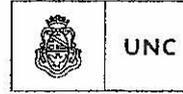




FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



UNC
Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

EXP-UNC: 0042023/2017

Córdoba, 23 Noviembre de 2017

VISTO:

Las modificaciones del Plan de Estudios de la Carrera de Especialización en Cirugía Pediátrica que se aprobara según RHCS N° 593/13 y,

CONSIDERANDO:

- La necesidad de realizar modificaciones en el Plan de Estudios según requisitos de la Res. Min. 160/11y la Ord. del HCS 7/13,
- Lo recomendado por la Subsecretaría de Posgrado, Secretaría de Asuntos Académicos de la Universidad Nacional de Córdoba (CAP de la UNC),
- El visto bueno de la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud,
- Lo aconsejado por la Comisión de Vigilancia y Reglamento y Enseñanza, aprobado por este Honorable Cuerpo en sesión del 16 de Noviembre de 2017,

Por ello,

**EL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS
MÉDICAS
RESUELVE:**

Art.1º) Aprobar las modificaciones al Plan de Estudios de la Carrera de Especialización en Cirugía Pediátrica que consta de 112 fojas y forma parte integrante de la presente Resolución.

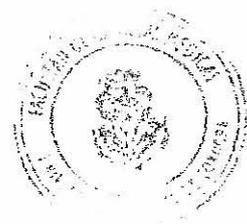
Art.2º) Elevar las presentes actuaciones al H. Consejo Superior solicitando la aprobación de la presente.

Art.3º) Protocolizar y comunicar.

DADA EN LA SALA DE SESIONES DEL H. CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS, EL DIA DIECISEIS DE NOVIEMBRE DE DOS MIL DIECISIETE.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



[Handwritten signature]

RESOLUCION N°
Planmodificaciones.SL.IAC.IJ

2017



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - " Año de las Energías Renovables"

CARRERA DE ESPECIALIZACIÓN EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA

Modalidad: Presencial

1. FUNDAMENTACIÓN DE LA CARRERA

La Cirugía Pediátrica es la rama de la Medicina que se ocupa de todo el espectro de la patología quirúrgica en Pediatría, desde el diagnóstico y tratamiento prenatal de malformaciones congénitas hasta las patologías quirúrgicas adquiridas en edades pediátricas y en la adolescencia. La formación en Cirugía Pediátrica se fundamenta en la necesidad que la aplicación del saber y quehacer médico-quirúrgico (técnicas diagnósticas, terapéuticas y de rehabilitación específicas) sean coherentes con el diferente comportamiento fisiológico del organismo del niño-adolescente respecto al adulto, tanto en condiciones normales como patológicas.

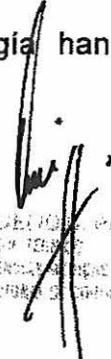
El interés de la patología quirúrgica pediátrica, se remonta a fines del siglo XIX y principios del XX cuando en Inglaterra, cirujanos tales como Denis Browne y Colmes perciben una neta diferencia entre las enfermedades quirúrgicas del paciente adulto y las del niño. Aparecen los primeros textos y las primeras técnicas que definen claramente el modo de diagnosticar y tratar a este grupo etario.

No obstante, el verdadero y vertiginoso desarrollo de esta especialidad, comienza en la década de 1940, cuando se logran los primeros éxitos de sobrevida en enfermedades congénitas graves tales como la atresia de esófago y más tarde el megacolon congénito descrito por Hirschsprung y solucionado por Swenson en Estados Unidos. Por su parte, Robert Gross, inicia todo lo que a cirugía cardiovascular se refiere, siendo el primero en ligar el conducto arterioso permeable.

Últimamente, gozando de los beneficios del diagnóstico prenatal, se ha abierto un nuevo capítulo referido a la terapéutica fetal que requiere conocimientos específicos ya insertos en esta especialidad.

Hoy, es posible hablar de la cirugía fetal como actividad incorporada a la especialidad debido a los avances en el diagnóstico y tratamiento de malformaciones congénitas en el vientre materno, y del creciente conocimiento de la fisiopatología de dichas alteraciones.

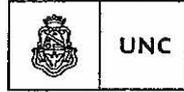
Asímismo la Accidentología, Oncología y Transplantología han debido adaptar técnicas y tácticas aplicables a este grupo etario:

Prof. Dr. 
SECRETARÍA TÉCNICA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

- la Accidentología con su enorme desarrollo, actúa sobre la primera causa de muerte en el mundo infantil. Lo hace en equipo con un trabajo asistencial interdisciplinario;
- adoptando este mismo enfoque la Oncología pediátrica enriquecida por nuevas técnicas quirúrgicas y médicas, ha logrado mejorar el panorama de las enfermedades malignas;
- Por su especificidad la Transplantología en la población pediátrica configura un capítulo aparte, sobre todo en lo que a trasplante renal, hepático y cardiopulmonar se refiere.
- Los procedimientos videoscópicos han pasado a ser prácticas habituales y la Robótica ha iniciado el camino para ello.

Dado que el número de patologías pediátricas quirúrgicas ha desbordado las posibilidades de acción del cirujano infantil, han surgido en los últimos años actividades que requieren de una especial dedicación y están claramente definidas tales como: cirugía urológica, cardiocirugía y neurocirugía.

Las diferentes alternativas que nutren a la Cirugía Pediátrica, (Cirugía urológica-cardiocirugía-neurocirugía, entre otros) ofrecen un vasto campo de acción donde la investigación juega un rol fundamental para el desarrollo de terrenos aún desconocidos.

Asimismo, cabe destacar que en los últimos 20 años se está asistiendo de forma progresiva al uso generalizado de las simulaciones en la formación de los médicos y de otros profesionales de las ciencias de la salud, en las diferentes etapas de su continuum educativo (grado, postgrado y formación continua). Tanto es así que ha surgido el concepto de la educación médica basada en las simulaciones, reconocida actualmente como una ayuda fundamental para asegurar el aprendizaje del estudiante y del médico y para mejorar la seguridad del paciente. Las simulaciones son instrumentos educativos que se utilizan en el contexto de la denominada educación médica basada en las simulaciones que en sentido amplio podríamos definir como cualquier actividad docente que utilice la ayuda de simuladores con el fin de estimular y favorecer el aprendizaje simulando en lo posible un escenario clínico más o menos complejo.

Por ello, la Educación Médica basada en simulaciones ha presentado un desarrollo importante a nivel mundial. Las aplicaciones de la simulación son múltiples y cuentan con un potencial ilimitado, la mayoría de las experiencias involucran el entrenamiento de habilidades y la adquisición del conocimiento específico, incorporándose el entrenamiento quirúrgico en simuladores como una nueva herramienta educativa. Ésta permite perfeccionar las habilidades y el ejercicio profesional de técnicas y procedimientos quirúrgicos, disminución ostensible de daños al paciente, confianza y seguridad profesional, calidad integral del trabajo, nivel de realismo visual y táctil correcto para su utilización clínica, garantizando la evaluación y seguimiento de las capacidades adquiridas y la valoración del desempeño de los alumnos y la ejecución de alternativas éticas, económicas y sanitarias. Es una formación orientada hacia el que aprende,

2

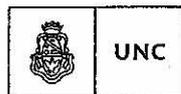
2071

Prof. Dr. ROBERTO A. AZE
SECRETARIO GENERAL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

teniendo en cuenta sus necesidades y su ritmo individual. La enseñanza basada en las simulaciones permite el aprendizaje de experiencias prácticas en diferentes tipos de entornos, desde los más simples a los más complejos, desde los más habituales a los poco comunes. Los avances en la tecnología de la simulación han creado un cambio en el paradigma de la educación y se ha dirigido la atención en la adquisición de competencias y habilidades necesarias para la práctica médica

La simulación en la Educación Médica sirve como plataforma para la Educación Médica Continua.

El Plan de Estudios para la Formación de Médicos Especialistas en Cirugía Pediátrica es un plan de cuatro años de duración, y se desarrolla en los Centros de Salud mediante espacios curriculares teóricos y teóricos-prácticos-simulación, a partir de los cuales se pretende lograr un perfil profesional específico. El diseño de una organización secuencial y de complejidad creciente apunta a fortalecer procesos de aprendizaje integrales y sistematizados, que proporcionen una perspectiva amplia del proceso salud-enfermedad en Cirugía Pediátrica. La problemática con la que debe tratar el Cirujano Peditra cotidianamente hace que el futuro profesional deba formarse para enfrentar, desde sus conocimientos, innumerables situaciones en las que deberá ejercitar su capacidad resolutive, tanto mediata como a corto plazo.

El Cirujano Peditra asume la responsabilidad de abordar problemas quirúrgicos, desde la concepción hasta la adolescencia del paciente, teniendo en cuenta los factores que predisponen al desarrollo de estas patologías y el riesgo social o ambiental que influyen en la salud y bienestar y de los pacientes y su familia. La reducción de la morbilidad permanece como principal objetivo en el campo de la salud materno-infantil. Dada las patologías quirúrgicas involucradas en esta etapa de la vida, la inversión de tiempo y recursos para lograr un impacto epidemiológico que logre disminuir la incidencia de éstas es una responsabilidad científica y sanitaria.

La Cirugía Pediátrica se instala como una propuesta necesaria y pertinente que, interactuando con otras especialidades y disciplinas, debe dar respuesta a las demandas de la comunidad.

2. **DENOMINACIÓN DE LA CARRERA:** Especialización en Cirugía Pediátrica

3. **DENOMINACIÓN DEL TÍTULO:** Especialista en Cirugía Pediátrica

4. **REQUISITOS DE INGRESO**

Título habilitante de Médico expedido por Universidad Argentina reconocida por el Ministerio de Educación de la Nación o Universidad extranjera (de países que tengan convenio con la República Argentina), para lo cual deberá tener revalidado o convalidado su título profesional de origen, a los fines de completar la totalidad de los requisitos exigidos para matricularse

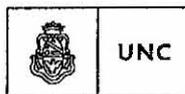
SECRETARÍA DE GESTIÓN
REGISTRO DE TÍTULOS
Y BOLSA COMARCIAL
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

3



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918 - 2018



2017 - "Año de las Energías Renovables"

Matrícula profesional.

Certificado que acredite que el postulante no tenga sanciones impuestas por el Tribunal de Ética, expedido por el organismo de control ético correspondiente, ni sanciones universitarias en la Universidad de origen.

Seguros de mala praxis (según corresponda) y de accidentes personales de trabajo al día.

Certificado de Salud Integral, certificado de vacuna antitetánica, de Hepatitis B (actualizadas) y otras vacunas que pudieran agregarse en el futuro.

Conocer y aceptar el Reglamento para el Otorgamiento del Título de Especialista (ROTE).

5. OBJETIVOS DE LA CARRERA

La meta general de la carrera es formar cirujanos pediatras de alto nivel ético, humano y científico, con sólidos conocimientos: teóricos, técnicos y prácticos de la especialidad, que puedan ejercer en cualquier lugar de nuestro país o del extranjero.

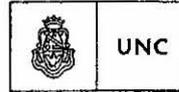
Las metas específicas acordes a los objetivos pedagógicos son las siguientes:

- Adquirir y consolidar conocimientos del crecimiento y desarrollo del ser humano desde su concepción hasta la adolescencia.
- Aplicar en el campo quirúrgico los conocimientos de fisiología, patología y tratamiento del ser humano desde la concepción hasta la adolescencia.
- Capacitar en la interpretación de la información obtenida por anamnesis, examen físico y exámenes auxiliares (complementarios) para su utilización en la solución de los problemas planteados.
- Promover una actitud responsable hacia la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la salud durante todo el proceso de su formación teórica y teórica-práctica, seleccionando y utilizando adecuadamente los recursos humanos y materiales disponibles.
- Conocer y aplicar métodos científicos de investigación clínica, epidemiológica y experimental.
- Desarrollar habilidades y destrezas para el examen físico del niño.
- Desarrollar destrezas quirúrgicas, para la cirugía programada, de urgencia y emergencia.
- Formar en la organización de las actividades de un Servicio de Cirugía Pediátrica (Guardia, Consultorio, Internación y Quirófano).

2071

Prof. Dr. ROBERTO M. MIZZI
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
HOSPITAL DE PEDIATRÍA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

4



2697
FCM

2017 - " Año de las Energías Renovables"

- Capacitar en la interpretación de los factores culturales del medio que intervienen en la aparición de problemas médicos-quirúrgicos; generando la utilización de los recursos necesarios para resolverlos o prevenirlos.
- Seleccionar las mejores oportunidades de aprendizaje que el sistema ofrece en las distintas áreas y niveles, favoreciendo la capacidad de los profesionales en formación para utilizar adecuadamente los diferentes recursos que el sistema de salud dispone.
- Promover una formación que articule la perspectiva profesional, institucional y comunitaria de las problemáticas específicas de la especialidad y las integre en la población, mediante acciones que vinculen lo asistencial, la investigación y la extensión.
- Desarrollar la preocupación por los aspectos deontológicos de la medicina en general y de la cirugía pediátrica en particular, demostrando responsabilidad profesional ante el paciente, la familia, el equipo de salud y la comunidad.
- Reconocer al niño como sujeto integrante de la familia y la comunidad.
- Desarrollar capacidad de iniciativa y decisión en el abordaje de problemas médicos-quirúrgicos, tanto de rutina como de emergencia.
- Promover y estimular la interdisciplinariedad e intersectorialidad del trabajo en equipo, generando respeto y valoración por el trabajo de los integrantes del equipo de salud.
- Desarrollar la capacidad de atender las necesidades respetando los derechos de la triada médico- paciente- familia, con especial referencia al consentimiento informado como así también estimular y fortalecer la comunicación médico-paciente-familia, respetando la diversidad cultural.
- Estimular una actitud hacia la educación y formación permanente con el sentido de optimizar la tarea que desempeñe en contextos asistenciales, académicos y sociales.
- Incentivar el pensamiento crítico, su visión humanista y una profunda actitud ética.
- Promover el desarrollo de recursos preventivos para evitar el desarrollo malformaciones congénitas o adquiridas y sus secuelas.
- Asumir la práctica clínica-quirúrgica basada en la evidencia científica.

6. PERFIL DEL EGRESADO

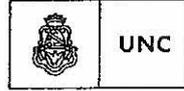
El Especialista en Cirugía Pediátrica estará calificado para asumir las responsabilidades de un puesto de trabajo como cirujano pediatra en el ámbito público o privado y solucionar los problemas quirúrgicos de mediana y alta complejidad del recién nacido, niño y adolescente (de distintos medios sociales, geográficos y culturales), tanto en los procedimientos programados como en los de urgencia; utilizando los recursos humanos y materiales disponibles de manera eficiente y adecuada, tanto a nivel individual como social; como así también para

2071



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

ejercer la prevención, asistencia, docencia investigación y extensión a la comunidad desde una perspectiva científica basada en las mejores evidencias disponibles, adecuadas a la realidad local

7. COMPETENCIAS PROFESIONALES

El Egresado adquirirá competencias para:

- Asumir una actitud ética y responsable ante el paciente, su familia, el equipo de salud y la sociedad.
- Resolver las situaciones originadas a partir de las patologías quirúrgicas, asumiendo las decisiones acerca del diagnóstico, tratamiento y seguimiento de cada paciente.
- Planificar, implementar y evaluar las herramientas básicas para la gestión de la actividad quirúrgica que desempeña, a fin de optimizar la atención.
- Coordinar y dirigir actividades en distintos ámbitos destinadas a implementar soluciones específicas en situaciones extremas que demanden intervención quirúrgica.
- Desarrollar actividades en equipo en el ámbito de un sistema de salud junto a sus pares profesionales de diferentes especialidades.
- Mantener una actitud científica y en permanente actualización.
- Participar en actividades científico-académicas y docentes para complementar su formación básica, para contribuir a la producción y difusión de nuevo conocimiento y para formar a pares.

8. ALCANCE DEL TÍTULO

El Egresado de la especialidad podrá ejercer en los siguientes campos de actuación profesional:

- Clínico-Quirúrgica: diagnóstico oportuno de las patologías, preparación preoperatoria, intervención y manejo postoperatorio de prácticas quirúrgicas programadas, de urgencias y emergencias.
- Investigación: desarrollo de investigación clínica en forma individual o integrando equipos de trabajo.
- Asesoramiento: en áreas institucionales públicos y/o privadas.

8. ORGANIZACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS

El Plan de Estudios de la carrera se enmarca en el Reglamento para el Otorgamiento del Título de Especialista (ROTE).

2071

Prof. Dr. ROBERTO A. PASZ
SECRETARÍA DE
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918 - 2018

2714

2017 - " Año de las Energías Renovables"

Su diseño programático, de 4 años de duración, incluida la presentación del Trabajo Final Integrador, se estructura mediante espacios curriculares teóricos, prácticos y de simulación a partir de un marco de referencia común para los diferentes Centros Formadores de la Carrera de Especialización dependiente de la SGCS.

Los contenidos han sido seleccionados desde una concepción bio-psico-social del ser humano. Para lograr un abordaje integral de los mismos se han organizado en módulos con ejes correlacionados que abarcan las diferentes perspectivas sobre las que se fundamenta la Cirugía Pediátrica como disciplina científica.

La estructura modular se desarrollará mediante actividades docentes, asistenciales y de investigación en espacios áulicos e institucionales (consultorios, internado, guardia, quirófanos y entrenamiento quirúrgico en simuladores), instancias de tutoría y en las diferentes Unidades de rotación de los Servicios de Salud.

Diariamente el cursado implica: horas de actividad del Servicio (internado, quirófano, consultorio de guardia), rotaciones, actividades en simuladores, guardias fijas y rotativas.

A continuación, se presentan los módulos de contenidos teóricos por año, el programa de formación práctica de la Especialización en Cirugía Pediátrica y los cursos complementarios.

En el programa se incluyen el desarrollo de contenidos que son comunes a todas las especializaciones y que contextualizan y determinan el ejercicio profesional, según tres aspectos: conceptual, procedimental y actitudinal. Por ello, se organizan en tres ejes que destacan dimensiones en el desempeño del profesional de la salud. El primero recalca el rol del profesional como parte y actor del sistema para garantizar el derecho a la salud. El segundo subraya el vínculo del profesional con los otros sujetos de derecho que acceden a las instituciones de salud. El último enfatiza el valor de la educación permanente y de la investigación para la mejora de la atención.

PROGRAMA TEÓRICO: POR AÑO Y MÓDULOS DE CONTENIDOS

Primer Año:

Módulo I: Clínica Pediátrica

Formación Práctica I: Rotaciones en Clínica Pediátrica y en Neonatología

Curso complementario: Búsqueda Bibliográfica y de Información Biomédica

Curso complementario: Ingles

Segundo Año:

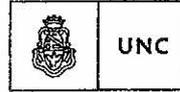
PROF. DR. JUAN CARLOS...
...
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

207



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918 - 2018



2017 - * Año de las Energías Renovables"

Módulo II: Introducción clínico quirúrgica-pediátrica
Formación Práctica II: Rotación en Cirugía Plástica y Reconstructiva
Curso complementario: Bioestadística I
Curso complementario: Epidemiología
Curso complementario: Metodología de la Investigación I

Tercer Año:

Módulo III: Clínica quirúrgica pediátrica general
Formación Práctica III
Curso complementario: Bioestadística II
Curso complementario: Metodología de la Investigación II

Cuarto Año:

Módulo IV: Clínica quirúrgica pediátrica especializada
Formación Práctica IV: Rotación en Cirugía Genitourinaria

Los contenidos del programa serán desarrollados por el docente responsable de cada módulo. La metodología será: clases magistrales, exposiciones dialogadas en base al eje conceptual correspondiente e incorporación de la experiencia de los participantes, El aprendizaje es basado en problemas, análisis de casos, discusión bibliográfica, ateneos, entre otras.

Para optimizar el proceso de aprendizaje se ejercita progresivamente la toma de decisiones que se llevan a cabo en la práctica médica-quirúrgica cotidiana. Asimismo, la apropiación y consolidación de contenidos teóricos y prácticos que se generen en este proceso, propiciarán la aplicación de habilidades y destrezas de manera activa y responsable en el campo asistencial, incorporándose el entrenamiento quirúrgico en simuladores como una nueva herramienta educativa. Ésta permite perfeccionar las habilidades y el ejercicio profesional de técnicas y procedimientos quirúrgicos, disminución ostensible de daños al paciente, confianza y seguridad profesional, calidad integral del trabajo, nivel de realismo visual y táctil correcto para su utilización clínica, garantizando la evaluación y seguimiento de las capacidades adquiridas y la valoración del desempeño de los alumnos y la ejecución de alternativas éticas, económicas y sanitarias. Es una formación orientada hacia el que aprende, teniendo en cuenta sus necesidades y su ritmo individual. La enseñanza basada en las simulaciones permite el aprendizaje de experiencias prácticas en diferentes tipos de entornos, desde los más simples a los más complejos, desde los más habituales a los poco comunes

Todas las actividades están diseñadas y orientadas a lograr la incorporación de un pensamiento reflexivo, crítico y abierto a la producción y utilización de nuevos conocimientos, a través del estudio de información científica relevante y de la búsqueda bibliográfica actualizada.

DR. EN. HUGELIO...
SECRETARÍA...
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - " Año de las Energías Renovables"

La evaluación deberá operar como un proceso que reforzará y retroalimentará una estrecha vinculación entre el **docente**, el **alumno** y el **conocimiento**.

Las características propias del niño y adolescente en crecimiento y desarrollo, así como su problemática particular como ser bio-psico-social requieren de un abordaje específico dentro la Medicina; tanto para su estudio, en situaciones de salud como de enfermedad.

A la formación específica, se agregan los cursos complementarios correspondientes a la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud, previamente detallados en el programa que apoyan el desarrollo del trabajo científico.

A. PROGRAMA PRÁCTICO DE FORMACIÓN EN CIRUGÍA

El programa de formación en las habilidades y destrezas prácticas de la Especialidad, se desarrollará en forma progresiva. La evolución en el manejo y dominio de todas estas habilidades y destrezas, se logra exclusivamente bajo una práctica continua y con progresividad hacia la complejidad, articulando la formación teórica de los módulos con las prácticas.

Pero como en toda carrera de formación quirúrgica, esta secuencia y coordinación se verá afectada por la propia actividad de un Servicio de Cirugía que depende de la aparición espontánea de urgencias, emergencias y aún de casuística infrecuente o muy frecuente que demanda el estudio teórico y la asistencia práctica inmediata. Esta característica es propia de la Cirugía Pediátrica debiendo atender las necesidades de Hospitales Pediátricos y Materno Neonatales. No obstante el Programa Teórico y Práctico ordena la formación de los alumnos de la carrera, de tal forma que al finalizar los cuatro años se puedan lograr los objetivos planteados.

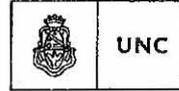
La actividad práctica supervisada se desarrolla en distintos espacios (Consultorio Externo, Guardia, Internado, Quirófano, Reuniones, Rotaciones, Entrenamiento quirúrgico en Simuladores) será realizada bajo supervisión. Los casos clínicos-quirúrgicos y situaciones serán de complejidad creciente y de acuerdo a la respuesta del estudiante en cada área.

Las actividades asistenciales clínicas y quirúrgicas conforman el aspecto más complejo de la formación. Pueden esquematizarse de la siguiente forma:

- Actividades en Consultorios Externos: el profesional en formación participará en forma gradual y de complejidad creciente en todas las actividades inherentes a este ámbito bajo la supervisión correspondiente. Las mismas podrán incluir:
 - interrogatorio, examen físico, confección de historias clínicas, disquisiciones diagnósticas, plan de tratamiento, solicitud de estudios

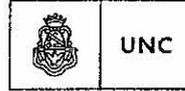
PROF. DR. RAÚL JOSÉ PIZZO
COORDINADOR TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

2017



complementarios, registros, informes y programación de actos quirúrgicos, entre otros.

- **Actividades en Sala de internación (Internado):** implica:
 - examen y control médico, revista de salas, indicaciones, solicitud de estudios complementarios, historias clínicas, informes médicos, interconsultas, altas, entre otros.
- **Actividades en Quirófano:** bajo supervisión, el alumno participa activamente en la programación de las actividades quirúrgicas del Servicio e interviene con responsabilidad en actos de complejidad creciente en el transcurso de su formación. Se detallan en cada año del programa
- **Actividades en Guardia:** el alumno cumplirá guardias en el Servicio correspondiente, con la frecuencia determinada por las reglamentaciones vigentes. Durante la misma y bajo supervisión asumirá actividades de complejidad creciente en relación al año de su formación:
 - atención inicial del paciente quirúrgico, solicitud de estudios complementarios, diagnóstico, interconsultas, cirugía menor, tramitación de internaciones y organización de cirugías de urgencia, informes médicos.
- **Actividades de entrenamiento quirúrgico en Simuladores:** Los simuladores quirúrgicos constituyen entornos virtuales que representan una alternativa de formación ya que permitirán la creación de ambientes de simulación interactivos en tres dimensiones donde el cirujano tiene las mismas percepciones visuales y táctiles que durante la operación a un paciente real. Por ello, las actividades de entrenamiento quirúrgico en simuladores, constituyen cualquier actividad docente que utilice la ayuda de simuladores con el fin de estimular y favorecer el aprendizaje simulando en lo posible un escenario clínico más o menos complejo.
Posibilitan la incorporación de estrategias educativas y de entrenamiento complementarias y novedosas, como así presenta múltiples beneficios, entre los cuales destacan: una erradicación del uso de los pacientes como una plataforma de enseñanza, optimización y ahorro de recursos del quirófano (al reducirse la duración del procedimiento), disminución de mal uso del instrumental y, por otro lado, una posible reducción en demandas legales por mala praxis.
Los modelos de simulación presuponen el concepto del aprendizaje por descubrimiento y no por instrucción programada. Proveen un verdadero "laboratorio virtual". Crean la oportunidad de "solución de problemas", en un ambiente de motivación e intereses por parte del estudiante. Con esto se logra un ambiente seguro de entrenamiento para los pacientes, para el cirujano en formación (reduciéndose los errores quirúrgicos durante el



2751

período de aprendizaje) y para el cirujano docente. Se detallan en cada año del programa.

- **Reuniones del Departamento y/o Servicio:** Las reuniones del Departamento y/o Servicio constituyen una auditoría clínica permanente y pueden considerarse hasta cierto punto una actividad científica en cuanto ejercitan la mentalidad crítica. El especialista en formación debe participar activamente en las mismas. Se consideran necesarias las siguientes:
 - **Ateneos** (presentación de casos problemas), reuniones anatómo-clínicas (presentación de casos terminados en defunción con necropsia), revistas de sala (donde se decide en presencia del Jefe de la unidad la conducta a tomar respecto a pacientes internados), Ateneos de morbi-mortalidad (análisis de la morbilidad, complicaciones y mortalidad del Servicio, en especial de los casos más inusuales), reuniones bibliográficas (actualización en relación a un caso determinado o temas variados de la especialidad).

- **Rotaciones:** Con estas actividades se pretende que el alumno incorpore conocimientos y habilidades que son indispensables para lograr una visión totalizadora del manejo del paciente quirúrgico. La Unidad de Rotación es el espacio institucional donde los alumnos ejercitan su práctica asistencial supervisada durante los cuatro años de formación. Puede ser un servicio dentro o fuera de la unidad hospitalaria. El plan de rotaciones es el siguiente:
 - Clinica Pediátrica (3 meses)
 - Neonatología (2 meses)
 - Cirugía Plástica y Reconstructiva (2 meses)
 - Cirugía Genito-urinaria (3 meses)

- **Actividades Científicas:** incluyen:
 - preparación de publicaciones escritas, de comunicaciones orales y exposición en reuniones y congresos, así como la participación en las reuniones mencionadas del Departamento y/o Servicio. Los conocimientos adquiridos permitirán la colaboración y participación activa en la formulación de los mismos.

Con respecto, al número mínimo de Procedimientos de Quirófano a realizar en forma supervisada durante los cuatro años de la formación práctica, se estipula lo siguiente:

- Cirugía menor de partes blandas: 20 casos
- Cirugía menor de urología: 20 casos

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



2017 - " Año de las Energías Renovables"

▪ Cirugía del tubo digestivo y anexos:	20 casos
▪ Apendicectomías:	50 casos
▪ Procedimientos hepatobiliares:	10 casos
▪ Cirugías de cabeza y cuello:	10 casos
▪ Cirugías de tórax:	15 casos
▪ Cirugías del trayecto inguinal:	30 casos
▪ Cirugía mayor de urología:	5 casos
▪ Procedimientos laparoscópicos/toracoscópicos:	15 casos
▪ Procedimientos de accesos venosos centrales:	20 casos
▪ Cirugías del aparato genital femenino:	5 casos
▪ Cirugías neonatales:	10 casos

9. SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL ESTUDIANTE

La evaluación y acreditación del aprendizaje forma parte de un proceso de seguimiento y valoración del nivel de logros de los alumnos en las competencias adquiridas durante la formación.

De acuerdo a la normativa educativa vigente, la SGCS establece para las carreras de Especialización un sistema de evaluación articulado y estructurado de la siguiente manera: evaluación parcial, promocional y final integradora, las cuales permiten abordar de forma sistemática el proceso de aprendizaje de los estudiantes, acorde a lo establecido en los Planes de estudio correspondientes.

Evaluaciones parciales: Se realizarán con una periodicidad de al menos 6 (seis) meses, serán teóricas y prácticas, bajo la modalidad oral o escrito. El registro de esta evaluación se efectuará a través del portfolio que, como instrumento de evaluación, permite el registro sistemático de las actividades efectuadas en cada año por los estudiantes, evidenciando el recorrido realizado en las actividades, académicas, asistenciales, científicas, de investigación, guardias y rotaciones, valorando tanto las dificultades como los beneficios para la formación de los estudiantes. Asimismo las evaluaciones de las

Rotaciones en otros Servicios a desarrollarse durante el Programa de formación forman parte de la evaluación parcial y se implementarán en fecha a decidir por el Director de Centro Formador.

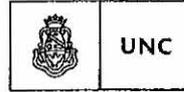
Evaluaciones promocionales: Se realizarán de manera unificada con todos los centros formadores, con periodicidad anual durante el último mes del año lectivo y serán fiscalizadas por la SGCS. Serán teóricas y prácticas de manera unificada, bajo la modalidad oral y escrita. Si la evaluación teórica es escrita, constará de 80 (ochenta) preguntas de opción múltiple con cinco opciones de respuesta, de las cuales sólo una será correcta; el alumno deberá contestar el 70 % correctamente.

La evaluación práctica de competencias valorará el desempeño anual del alumno. En la evaluación promocional se exigirá la presentación del registro del proceso de formación (portfolio), como así también lo convenido respecto del trabajo científico para cada año de formación.



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - " Año de las Energías Renovables"

La evaluación promocional (teórica o práctica) reprobada dará lugar a instancias recuperatorias, autorizadas por el consejo académico de la especialidad. La totalidad de las mismas no podrán superar los 5 meses desde el Examen promocional. Transcurrido este plazo, ante reiteradas reprobaciones será causal de exclusión de la carrera.

En el cursado de la Carrera de Especialización, el alumno deberá efectuar un Trabajo Científico individual que formará parte de la evaluación final integradora, cuyos avances se evaluarán anualmente. A tal fin los Centros Formadores deberán desarrollar actividades que incentiven la investigación.

Evaluación final integradora: se realizará al finalizar el último año, permite valorar las competencias adquiridas por el estudiante en términos de perfil del egresado. Esta instancia comprenderá:

Examen teórico-práctico: La totalidad de los Centros Formadores que integran los Consejos Académicos de las especialidades consensuarán las competencias que formarán parte de la Evaluación final Integradora, a partir de la observación y análisis de casos clínicos adecuados a las exigencias teóricas y prácticas de la especialidad.

Si la evaluación final teórico-práctica es reprobada, el estudiante podrá solicitar a la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud la posibilidad de instancia/s recuperatoria/s, de ser considerada esta solicitud, se fijará un plazo máximo de hasta dos años.

Trabajo Final Integrador:

El Trabajo Científico, de carácter Integrador a desarrollarse durante los cuatro años, es parte de la evaluación final, y será evaluado luego de haber aprobado el examen teórico-práctico por el Director del Centro Formador y otros miembros del Consejo Académico de la Especialidad, donde uno de ellos deberá ser externo al centro formador del/los cursantes que finalizan. Para este trabajo, se requiere que, en la instancia promocional de primer a segundo año, se haya presentado título, objetivos, material y métodos y bibliografía; en la instancia promocional de segundo a tercer año, decisiones sobre el diseño metodológico de la investigación, focalizando en el trabajo de campo, recolección de datos y análisis de los mismos. De tercero a cuarto se deberán presentación de resultados y discusión, para esbozar las conclusiones, mientras que para la aprobación final, se deberán presentar los resultados finales y conclusiones.

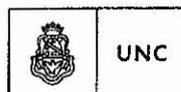
Su aprobación dará lugar a la obtención del título de especialista.

Para las evaluaciones promocionales y finales, los Tribunales estarán integrados por los Directores de los Centros Formadores, la elección de las Sedes quedarán a criterio del Consejo Académico de la Especialidad. La SGCS fijará el cronograma de los exámenes y los fiscalizará mediante un equipo de docentes capacitados, de acuerdo a la normativa vigente.

La SGCS registrará los resultados finales en el Sistema Informático Universitario SIU-GUARANÍ.

10. PROPUESTA DE SEGUIMIENTO CURRICULAR

Prof. Dr. ROQUE L. PIZZ
SECRETARÍA DE GRADUADOS EN CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



El Consejo Académico tiene a su cargo gestionar la organización, implementación y seguimiento de la carrera, con el propósito de alcanzar el perfil profesional definido. Esto incluye implementación, seguimiento y evaluación del plan de estudios y de su revisión periódica de la propuesta en términos de diseño y desarrollo curricular, formación teórico y práctica, logros y dificultades.

En el proceso de seguimiento, se valorarán el desempeño docente, la adecuación de los contenidos, las actividades teórico-prácticas, la actualización de la bibliografía y la modalidad de evaluación, para lo cual se realizarán encuestas destinadas a los estudiantes y se efectuarán reuniones con los docentes a fin de analizar y articular los procesos formativos de áreas específicas con los requerimientos/necesidad de los estudiantes. Asimismo, se valorará la inserción laboral de los egresados, relación con la universidad e interés por la formación permanente, ya que la experiencia adquirida por los mismos, constituye un componente importante del ciclo de formación en tanto se transforma en reflexión y retroalimentación de la carrera.

Los egresados, al realizar el trámite administrativo para la obtención del título, deben completar digitalmente la encuesta SIU-KOLLA provista por la UNC.

PLAN DE ESTUDIOS – CARGA HORARIA

	RÉGIMEN DE CURSADO	CARGA HORARIA TEÓRICA	CARGA HORARIA PRÁCTICA	CARGA HORARIA TOTAL
PRIMER AÑO				
Módulo I: Clínica Pediátrica	Anual	384		384
Formación Práctica I: - Actividades de Entrenamiento Quirúrgico en Simuladores - Rotación: Clínica Pediátrica - Rotación: Neonatología - Guardias	Anual 3 meses 2 meses		844 132 240 160 704	2080
Curso Complementario: Inglés	9 semanas	36	36	72
Curso Complementario: Búsqueda Bibliográfica y de Información Biomédica	1 semana	20		20
Total de horas Primer Año		440	2116	2556
SEGUNDO AÑO				
Módulo II: Introducción clínico-quirúrgica – pediátrica	Anual	320		320



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - * Año de las Energías Renovables*

Formación Práctica II: -Actividades de Entrenamiento Quirúrgico en Simuladores -Rotación: Cirugía Plástica y Reconstructiva - Guardias	Anual 2 meses		1148 132 160 704			2144
Curso Complementario: Bioestadística I	1 semana	20				20
Curso Complementario: Epidemiología	1 semana	20				20
Curso Complementario: Metodología de la Investigación I	1 semana	20				20
Total de horas Segundo Año		380	2144			2524
TERCER AÑO						
Módulo III: Clínica quirúrgica pediátrica general	Anual	352				352
Formación Práctica III -Actividades de Entrenamiento Quirúrgico en Simuladores -Guardias			1276 132 704			2112
Curso Complementario: Bioestadística II	1 semana	20				20
Curso Complementario: Metodología de la Investigación II	1 semana	20				20
Total horas Tercer Año		392	2112			2504
CUARTO AÑO						
Módulo IV: Clínica quirúrgica pediátrica especializada	Anual	280				280
Formación Práctica IV -Actividades de Entrenamiento Quirúrgico en Simuladores -Rotación: Cirugía genitourinaria -Guardias	3 meses		1108 132 240 704			2184
Total horas Cuarto Año		280	2184			2464

Horas Teóricas Totales: 1492

Horas Prácticas Totales: 8556

Horas Totales de la carrera: 10048

PROF. DR. ROBERTO A. RIZZ
SECRETARÍA DE
ASISTENCIA TÉCNICA
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

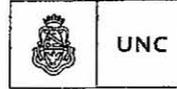
15

2071



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

PRIMER AÑO

Módulo I: Clínica Pediátrica

Objetivos

Al finalizar el alumno deberá ser capaz de:

- Adquirir conocimientos teóricos-básicos de la fisiología y patología del recién nacido, niño y adolescente, para poder abordar su problemática en forma integral.
- Manejar las técnicas de diagnóstico y tratamiento de las patologías pediátricas y su evolución y seguimiento.
- Desarrollar la capacidad para establecer una relación responsable médico-paciente-familia.
- Adquirir los conocimientos generales de la Anatomía humana (Descriptiva y Topográfica) que requiere el cirujano pediatra en formación, para interpretar las manifestaciones clínico quirúrgicas en el paciente pediátrico y poder aplicar las técnicas quirúrgicas adecuadas
- Adquirir los conocimientos básicos de la Embriología humana en sus distintas etapas, para poder comprender la patología congénita, su patogénesis y su probable resolución quirúrgica.
- Reconocer las alteraciones que pueden determinar las malformaciones en cada órgano o sistema.
- Conocer las características del embarazo y del parto normal y patológico.
- Adquirir conocimientos de la fisiología normal del Recién Nacido. Caracterización y adaptación del Recién Nacido, para poder interpretar los signos y síntomas propios de los neonatos, y arribar así a un adecuado tratamiento.
- Conocer las patologías clínicas y quirúrgicas más frecuentes en el Recién Nacido. Su tratamiento y evolución.
- Dominar los principios básicos de los distintos métodos de imágenes para aplicarlos en apoyo del diagnóstico clínico de los patológicos quirúrgicos.
- Conocer los métodos de diagnósticos por imágenes reconociendo sus alcances y limitaciones
- Posibilitar el conocimiento y la incorporación de estrategias educativas y de entrenamiento complementarias y novedosas, como el entrenamiento quirúrgico con simuladores (educación médica basada en simuladores)

UNIDAD I: PEDIATRÍA

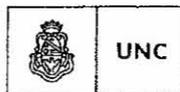
SECRETARÍA DE ENSEÑANZA
SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN
SECRETARÍA DE EXTENSIÓN Y COMUNICACIÓN

2070



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

Contenidos:

- 1.-Crecimiento y desarrollo normal y sus alteraciones. Evaluación del crecimiento: antropometrías, percentilos, tablas.
- 2.-Medio interno: compartimentos hídricos. Agua. Electrolitos. Regulación del equilibrio hídrico. Deshidratación. Regulación del Sodio, Potasio, Calcio, Fósforo y Magnesio. Manejo renal. Metabolismo óseo. Hormona antidiurética. Edemas.
- 3.-Patologías del Aparato digestivo. Patologías congénitas más frecuentes: Esófago, Píloro, Intestino, Hígado, Páncreas, Diarrea aguda y crónica, Fibrosis quística, Síndrome de mala absorción. Abdomen Agudo médico y quirúrgico.
- 4.- Nutrición: requerimientos calóricos en el lactante, pre-escolar, escolar y adolescente. Lípidos, Hidratos de carbono, Proteínas y Vitaminas. Lactancia materna. Alimentación artificial. Conducta alimentaria. Desnutrición. Obesidad. Nutrición enteral: sonda nasogástrica, transpilórica, gastrostomía. Alimentación parenteral.
- 5.-Aparato Respiratorio. Epidemiología de las enfermedades respiratorias. Infecciones respiratorias altas y bajas. Insuficiencias respiratorias. Apneas. Cuerpos extraños. Reflujo gastro-esofágico. Fibrosis quística. Displasia broncopulmonar. Lactante sibilante y asma. Tuberculosis pulmonar. Pruebas de función pulmonar.
- 6.-Nefrología. Glomerulopatías. Reflujo vesico-ureteral. Uropatía obstructiva. Insuficiencia renal aguda y crónica. Síndrome Urémico Hemolítico. Infección urinaria alta y baja. Síndrome Nefrótico y Nefrítico. Enuresis.
- 7.-Aparato Cardiovascular. Circulación fetal y neonatal. Cardiopatías congénitas. Arritmias. ECG. Insuficiencia cardíaca. Hipertensión arterial. Hipertensión pulmonar. Síncope. Muerte súbita.
- 8.-Infectología. Rinitis. Faringitis. Sinusitis y Otitis. Laringitis. Bronquitis. Bronquiolitis. Neumonías. Meningitis. Artritis. Celulitis. Shock séptico. C y D. Adenopatías. Fiebre de origen desconocido. Antibioticoterapia. Antipiréticos.
- 9.-Oncohematología. Anemias. Enfermedades hemorrágicas. Leucemia. Linfomas.
- 10.-Sistema Endócrino: eje hipotálamo-hipofisario. Tiroides. Paratiroides. Glándula suprarrenal. Pubertad precoz. Testículo, Ovario, Ginecomastia.
- 11.-Inmunología y Alergia. Inmunidad humoral y celular. Sistema del complemento. Sistema fagocítico. Inmunodeficiencias. Hipersensibilidad y atopía. Anafilaxia. Vacunas.
- 12.- Emergencias Pediátricas. Convulsiones. Politraumatismo. Intoxicaciones. Injuria eléctrica. Casi ahogamiento. Reanimación cardiopulmonar. Manejo de vía aérea y accesos vasculares. Muerte cerebral. Transplante de órganos.
- 13.-Conceptos de Traumatología y Ortopedia.
- 14.-Patologías neuroquirúrgicas. Mielomeningocele. Hidrocefalia.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CÁTEDRA DE NEFROLOGÍA
CATEDRA DE NEFROLOGÍA

17

2071



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918 - 2018



2017 - "Año de las Energías Renovables"

UNIDAD II: EMBRIOLOGÍA

Contenidos:

1.-Gametogénesis. Primera semana de desarrollo (de la ovulación a la implantación). Segunda semana de desarrollo (disco bilaminar). Tercera semana de desarrollo (disco trilaminar). Tercera a octava semana de desarrollo (período embrionario). Tercer mes al nacimiento (período fetal). Membranas fetales y placenta.

2.- Embriología especial: Sistema esquelético. Sistema muscular. Cavidades corporales. Sistema cardiovascular. Aparato respiratorio. Aparato digestivo. Aparato urogenital. Cabeza y cuello. Sistema tegumentario. Sistema nervioso central.

UNIDAD III: ANATOMÍA NORMAL

Contenidos:

1.-Cabeza: Anatomía topográfica de la cabeza. Medula espinal. Cerebro. Cerebelo. Sistema ventricular. Irrigación el cerebro. Senos venosos. Pares craneales. Órganos de la olfacción, visión, audición. Músculos de la cara. Faringe. Laringe. Traquea. Tiroides. Paquete vasculonervioso del cuello.

2.-Cuello y Tronco: Anatomía topográfica del cuello y Tronco. Estructura vertebral. Planos musculares. Diafragma. Región inguinal. Elementos vasculonerviosos del cuello. Cavidad torácica. Mediastino. Corazón. Pleura. Pulmones. Cavidad abdominal. Peritoneo y vísceras abdominales. Estructuras retroperitoneales.

3.-Miembro Superior: Huesos y articulaciones del miembro superior. Plexo braquial. Músculos del miembro superior. Nervios y vasos del miembro superior. Anatomía topográfica del miembro superior. Glándula mamaria.

4.-Pelvis y Miembro Inferior: Esqueleto de la pelvis y del miembro inferior. Sistema neuromuscular. Músculos del miembro inferior. Sistema vasculonervioso del miembro inferior. Periné. Órganos urinarios. Recto. Genitales masculinos. Genitales femeninos.

UNIDAD IV: NEONATOLOGÍA

Contenidos:

1.-Embarazo normal y patológico. Retraso en el crecimiento fetal. Predisposición a malformaciones. Parto normal y patológico (distocias). Traumatismo del parto. Sufrimiento fetal.

2.-Caracterización del Recién nacido (según peso y edad gestacional). Riesgos. Adaptación de la vida intrauterina y extrauterina normal y patológica. Homeostasis, Hidratación y Equilibrio hidroelectrolítico. Nutrición, Termorregulación, Respiración

Prof. Dr. ROGERIO VIZZI
SECRETARÍA DE ENSEÑANZA SUPERIOR
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

18

2071



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

y Circulación. Cuidados del Recién Nacido, intubación, vías venosas, otras maniobras.

3.-Malformaciones congénitas que presentan manifestaciones perinatales. Hiperbilirrubinemia. Infecciones por aparatos y sistemas.

4.- Cuidados perioperatorios del recién nacido. Anestesia y analgesia neonatal.

UNIDAD V: DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

Contenidos:

1.-Uso racional de los recursos diagnósticos. Principios de utilización. Protección frente a las radiaciones. Radiología: técnicas básicas, manejo de los medios de contraste, estudios especiales.

2.-Ultrasonido: indicaciones, principios físicos, interpretación de imágenes.

3.-Tomografía axial computada: indicaciones, estudios contrastados, interpretación de imágenes.

4.-Resonancia magnética nuclear: principios físicos, indicaciones, interpretación de imágenes.

5.- Radiología intervencionista: colocación de catéteres (abscesos abdominales). Gastrostomía y Cecostomía percutánea. Biopsias por punción bajo control tomográfico. Esclerosis de linfangiomas bajo control ecográfico. Vías venosas centrales (transhepática) con ecografía.

UNIDAD VI: ENTRENAMIENTO QUIRÚRGICO EN SIMULADORES

Contenidos:

1. Aparición y desarrollo de la Educación Médica basada en simulaciones. Sus causas. Definición. Importancia. Propósito. Características.

2. Modelos y recursos disponibles (Simuladores de baja y alta tecnología)

3. Técnicas quirúrgicas en simulación. Distintos tipos de materiales.

4. Ventajas educativas y aplicaciones del uso de las simulaciones en educación médica. Limitaciones

5. Complicaciones. Medidas de seguridad.

6. Simulación médica como campo científico. Investigación en simulación.

7. Centros y Laboratorios de simulación. Características y condicionamientos para su funcionamiento.

Metodología de enseñanza: Clase teórica y teórica práctica. Análisis de casos.

Modalidad de Evaluación: oral y/o escrita bajo la modalidad de múltiples opciones.

Bibliografía primer año: Clínica Pediátrica

Bibliografía: Unidad I: Pediatría

PROF. DR. ADRIANO MIZZI
COORDINADOR
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

2017



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba

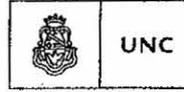


284 J

2017 - "Año de las Energías Renovables"

- Albisu. Yon. Atlas de Dermatología Pediátrica. 3º ed. Ergon; 2015.
- Álvarez A, Beltomo R, Ortiz F, Masa J. Criterios de Atención Hospital de Pediatría. Prof. Dr. Juan P. Garrahan. 2000
- Allen HD, Driscoll DJ, Shaddy RE, Feltes TF. Moss and Adams' Heart Disease in Infants, Children, and Adolescents: Including the Fetus and Young Adults. 8º ed. Lippincott Williams & Wilkins 2013
- Archivos Argentinos de pediatría. Publicación de la Sociedad Argentina de Pediatría. ISSN 0325-0075. Vol. 99/100/101.
- Benito F.J., Mintegi S., Sanchez J. Urgencias Pediátricas. Diagnóstico y Tratamiento. 5º ed. Panamericana: 2011.
- Berhman R., Kliegman F., Jonson H.B. Nelson Tratado de Pediatría. 20ª Edición. Madrid: Elsevier; 2016.
- Braunwald E. Atlas de medicina Interna. Argentina: Editores Médicos; 2001.
- Carnelli LM, Cervino C, Dios B, Enterrios D, Furber A, Kotliar C, et al. Función Cardiopulmonar y sus Aspectos Clínicos Terapéuticos. Valoración de los antiguos y nuevos paradigmas. Buenos Aires: Inter.-Med; 2009.
- Casado Flores J, Serrano A. Urgencias y Tratamiento del Niño Grave. 3º ed Ergon: Madrid; 2014.
- Ceriani JM. Neonatología Práctica. 4ª ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2009.
- Comité Nacional de Nefrología Pediátrica – SAP. Nefrología Pediátrica. Ediciones FUNDASAP: Buenos Aires
- Correo de la SAP. Publicación de la Sociedad Argentina de Pediatría.
- Custer JW, Rau RE. The Johans Hopkins Hospital Manual de Harriet Lane de Pediatría. 18º ed. Barcelona: Elsevier; 2010.
- Feigin RD, Cherry JD. Tratado de Infecciones en Pediatría. 2da. Ed. Méjico: Interamericana McGraw – Hill; 1995.
- Feldman M. Atlas Fundamental de Gastroenterología y Hepatología para la Atención Primaria. Argentina: Americana de Publicaciones; 1999.
- Fireman P, Raymond GS. Atlas de alergia e inmunología clínica 3ª ed. Elsevier; 2006.
- García SG, Sánchez MR. Decisiones en Urgencias Pediátricas. Madrid: Ergon; 2011. .
- Grosfeld J.L. Pediatric Surgery. Text Book. 6º Edition. USA: Mosby Elsevier; 2006. PARTE 1 – Capítulos 7, 10, 11, 12 y 14
- Hay W, Levin MJ, Sondheimer JM, Deterding R. Current Diagnosis & Treatment: Pediatrics. 22º ed. Denver: McGraw- Hill; 2014.
- Hospital de Niños de la Santísima Trinidad. Guías de Diagnóstico y Tratamiento. Córdoba: HNST; 2004.
- Hospital Infantil de Córdoba. Normas de Atención Pediátrica. 4º ed. Córdoba: HIC; 2010.
- Hunder GG. Atlas de Reumatología. Argentina: Americana de Publicaciones; 2000.

Prof. Dr. ...
...
...
...



285 JK

2017 - "Año de las Energías Renovables"

- Katzung BG. Farmacología Básica y Clínica. 13ª ed. El Manual Moderno: México DF; 2011.
- Kirks D.R. Radiología Pediátrica. 3º ed. Madrid: Marban; 2000.
- Larralde M, Abad E, Luna P. Dermatología Pediátrica. 2º ed. Buenos Aires: Journal; 2010.
- Mandell GL, Benett JE, Dolin R. Enfermedades Infecciosas: Principios y Práctica. 5ª ed. Médica Panamericana: Buenos Aires; 2004.
- Marrari JM. Manual Farmacoterapeutico. 15ª ed. Buenos Aires: Alfa Beta; 2011.
- Oldhan K, Colombari P, Foglia R. Surgery of Infants and Children. USA: Lippicott-Raven Publishers; 1997. PARTE 1 – Capítulos 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 17 y 18
- Pediatrics. Red Book: Enfermedades Infecciosas en Pediatría. 27ª ed. Madrid: Médica Panamericana; 2007.
- Red Informática de Medicina Avanzada. Portal científico de Iberoamérica para profesionales especializados. <https://www.rima.org/Portal.aspx>
- Swischuk LE. Radiología en el Niño y en el Recién Nacido Volumen I y II. 5ª ed. McGrawHill. 2005.
- Taketomo CK, Hodding JH, Kraus D. Manual de Prescripción Pediátrica. 16º ed. Intersistemas 2009.
- Tarrío FR. Tratado de Cuidados Intensivos Pediátricos. Norma SL: Madrid; 1994.
- Zitelli BJ, Holly WD. Atlas de Diagnóstico Mediante Exploración Física en Pediatría. 5º ed. Elsevier: Barcelona; 2009.

Webgrafía:

- www.acaci.org.ar
- www.bireme.br
- www.cochrane.org
- www.msal.gov.ar
- www.nlm.nih.gov
- www.rima.org
- www.tripdatabase.com

Bibliografía: Unidad II: Embriología

- Grosfeld J.L. Pediatric Surgery. Text Book. 6º Edition. USA: Mosby Elsevier; 2006.
- Oldhan K., Colombari P., Foglia R. Surgery of Infants and Children. USA: Lippicott-Raven Publishers; 1997.
- Sadler T.W. Embriología médica de Langman. 13º Ed. Buenos Aires: Editorial Panamericana; 2015.
- Webster S., Rhiannon De Wreede. Embriología. Panamericana; 2013

2071

Dr. D. RODOLFO FIZZI
SECRETARÍA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918 - 2018



2017 - "Año de las Energías Renovables"

Webgrafía:

- www.acaci.org.ar
- www.bireme.br
- www.cochrane.org
- www.msal.gov.ar
- www.nlm.nih.gov
- www.rima.org
- www.tripdatabase.com

Bibliografía: Unidad III: Anatomía Normal

- Gilroy AM, MacPherson BR, Ross Lawrence M, Schünke M, Schulte E, Schumacher U, Voll M, Wesker K. Prometheus. Atlas de Anatomía (eBook online). 2ª ed. 2013
- Klatt EC, Kumar V. *Robbins y Cotran. Repaso de anatomía patológica: Preguntas y respuestas*. 4º ed. España: Elsevier; 2016
- Olinger B. A., Atlas de Anatomía Humana. Lippincott W. and Wilkis. Wlters Heath, 2016.
- GRAY. Repaso de Anatomía: Preguntas y Respuestas. Loukas. Marios et. Al .2º ed. España: Elsevier; 2016.
- GRAY. Anatomía Básica. Drake, R. et Al. España: Elsevier; 2013

Webgrafía:

- www.acaci.org.ar
- www.bireme.br
- www.cochrane.org
- www.msal.gov.ar
- www.nlm.nih.gov
- www.rima.org
- www.tripdatabase.com
- <https://enfermeria.bliblioadmin.unc.edu.ar>

Bibliografía: Unidad IV: Neonatología

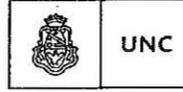
- Allen HD, Driscoll DJ, Shaddy RE, Feltes TF. Moss and Adams' Heart Disease in Infants, Children, and Adolescents: Including the Fetus and Young Adults. 7º ed. Lippincott Williams & Wilkins 2013.
- Ceriani Cernadas, J.M. Neonatología Práctica. 3º edición 1999.
- Grosfeld J.L. Pediatric Surgery. Text Book. 6º Edition. USA: Mosby Elsevier; 2006. Capítulos 59, 60, 67, 69, 79, 80, 81, 84, 85, 86, 88, 92, 97, 99, 100, 101, 106, 109, 110, 114, 118
- Holcomb G. III, Murphy P.J., Ostlie D.J. Aschcraft's Pediatric Surgery. 6th edition (revisada). United States of America: Elsevier Saunders; 2014.

Prof. Dr. HUGO J. J. (1972)
SECRETARÍA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918-2018



2017 - "Año de las Energías Renovables"

- Martínez Ferro M., Cannizzaro C., Rodríguez S., Rabasa C. Neonatología quirúrgica. Buenos Aires: Editorial Grupo Guía; 2004.
- Oldhan K., Colombari P., Foglia R. Surgery of Infants and Children. USA: Lippicott-Raven Publisher; 1997. Capítulos 3, 54, 61, 65, 66, 70, 71, 72, 73, 75, 79, 80, 86, 95, 104
- Stenchever MA. Atlas de Ginecología Clínica. Americana e Publicaciones: Argentina; 1999.
- Swischuk LE. Radiología en el Niño y en el Recién Nacido Volumen I y II. 5ª ed. McGrawHill. 2005.
- Tapia JL, González A. Neonatología. 3º ed. Mediterráneo: Santiago de Chile; 2008

Webgrafía:

- www.acaci.org.ar
- www.bireme.br
- www.cochrane.org
- www.msal.gov.ar
- www.nlm.nih.gov
- www.rima.org
- www.tripdatabase.com

Bibliografía: Unidad V: Diagnóstico por Imágenes

- Devos A.S., Blickman J.G. Radiological Imaging of the Digestive Tract in Infants and Children. Springer-Verlag Berlin Heidelberg, Germany; 2008
- Keith Hayden C., Leonard J.R., Swischuk E. Pediatric ultrasonography. Baltimore USA: Williams & Wilkins; 1987.
- Kirks D. R. Radiología pediátrica. 3º ed. Madrid: Marban; 2000.
- Marilyn J., Siegel M.D. Pediatric Body CT. USA. Williams & Wilkins; 1999.
- MERRILL. Atlas de Posiciones Radiográficas y Procedimientos Radiológicos. Frank E.D., Smith B.J., Long B.W. 11º ed. España: Elsevier; 2010
- Siegel M., Coley b. Radiología Pediátrica. Buenos Aires, Ediciones Journal, 2008..
- Swischuk LE. Radiología en el Niño y en el Recién Nacido Volumen I y II. 5ª ed. McGrawHill. 2005.

Webgrafía:

- www.acaci.org.ar
- www.bireme.br
- www.cochrane.org
- www.msal.gov.ar
- www.nlm.nih.gov
- www.rima.org
- www.tripdatabase.com

[Handwritten signature]
 Prof. Dr. AUGUSTO P. PIZZO
 SECRETARÍA DE
 INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS
 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - " Año de las Energías Renovables "

Bibliografía: Unidad VI: Entrenamiento quirúrgico con simuladores

- Cataldi Zulma, Lage Fernando J. y Dominighini Claudio. Revista de Informática Educativa y Medios Audiovisuales Vol. 10(17),págs.8-16. 2013 ISSN 1667-8338 © LIE-FI-UBA. liema@fi.uba.ar
- Cameron BM, Robb RA. Virtual-reality-assisted interventional procedures.Clin Orthop Relat Res. 2006; 442:63-73.
- Cannon WD, Eckhoff DG, Garrett WE, Hunter RE, Sweeney HJ. Report of a group developing a virtual reality simulator for arthroscopic surgery of the knee joint. Clin Orthop Relat Res. 2006; 442:21-29.
- Dávila-Cervantes Andrea. Simulation in Medical Education Inv Ed Med 2014;3 (10):100-105 Revista Investigación en Educación Médica. Año. 3 Núm 10 * Abril - Junio 2014 Universidad Nacional Autónoma de México.
- De Alfonso C, Blanquer I, Segrelles D, Hernández V. VRSUR: Simulación quirúrgica sobre escenarios realistas. En: IX Congreso Nacional de Informática Médica. Informed 2002. Universidad Politécnica de Valencia.España. Libro de ponencias, comunicaciones y poster. p. 101-106 ISBN 84-930487-4-7
- De la Garza AS, Padilla L, De la Garza J, Neri R. Algunas notas sobre la historia del Laboratorio de Cirugía Experimental. Reflexiones sobre su importancia en la educación e investigación quirúrgica. Cir. Ciruj. 2007; 75 (6):499-505. ISSN: 0009-7411
- De S, Lim Y, Manivannan m, Srinivasan: PhysicallyRealistic Virtual Surgery Using the Point-Associated Finite (PPAF) Aproach. Presence:Teleoper. Virtual Environ Jun 2006; 15 (3):294-308.
- Del Cañizo JF, López D, Lledó E, García P. Diseño de modelos experimentales en investigación quirúrgica. Actas Urol Esp. 2008; REDVET Rev. electrón. vet. 2012. Vol. 13. Nº 6.
- Fernández JM, Potti J, Illana C, Pastor L, Rodríguez A, Bayona S. Entrenador-Simulador Avanzado para el aprendizaje y entrenamiento de la Cirugía Artroscópica insightArthroVR® Trauma (Mapfre), 2008; 19(1):50-58 ISSN:18886116
- García E, Del Rosal JM, Baena V, Santos A. Aprendizaje de la cirugía laparoscópica en Pelvitainer y en simuladores virtuales. Actas Urol Esp.2006; 30 (5):451-456. ISSN 0210-4806
- Heng PA, Cheng CY, Wong TT, Wu W, Xu Y, Xie Y, Chui YP. Virtual reality techniques. Application to anatomic visualization and orthopaedics training.Clin Orthop Relat Res. 2006; 442:5-12.
- Jakimowicz Jack J, Jakimowicz Caroline M. Simulación en cirugía, ¿dónde estamos y a dónde llegaremos? Cir Cir 2011;79:44-49 Volumen 79, No. 1, Enero-Febrero 2011
- Jones Felipe: Simulation in Medical Education: Brief History and Methodology. PPCR Principles and Practice of Clinical Research Jul-Aug 2015:1(2):56-63.

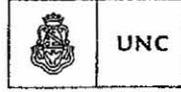
Prof. Dr. Fernando Lage
 VICERRECTOR
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA
 Jefe de Departamento de Cirugía

2071



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1977 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



289

2017 - " Año de las Energías Renovables"

- Los simuladores y los modelos experimentales en el desarrollo de habilidades quirúrgicas en el proceso de enseñanza-aprendizaje de las Ciencias de la Salud 32(1):27-40. ISSN 0210-4806
- McCarthy AD, Moody L, Waterworth AR, Bickerstaff DR. Passive haptics in a knee arthroscopy simulator: is it valid for core skills training? Clin Orthop Relat Res. 2006; 442:13-20.
- Monserrat C, López O, Meier U, Juan MC, Grau V, Gil JA, Lozano JA, Alcañiz M. GeRTiSS: Simulador quirúrgico virtual para el entrenamiento en cirugías mínimamente invasivas. En: IX Congreso Nacional de Informática Médica. Informed 2002. Universidad Politécnica de Valencia. España. Libro de ponencias, comunicaciones y poster. p 87-91. ISBN 84-930487-4-
- Palés Argullós, J.L. y Gomar Sancho, C. (2010): El uso de las simulaciones en Educación Médica, en Juanes Méndez, J. A. (Coord.) Avances tecnológicos digitales en metodologías de innovación docente en el campo de las Ciencias de la Salud en España. Revista Teoría de la Educación: Educación y Cultura en la Sociedad de la Información. 2010. Vol. 11, nº 2. Universidad de Salamanca, pp. 147-169
- Ramírez ME, Sobrino S, Hernández A, Alonso JO, Zárata AM, Hernández MG, López ME, Hernández A. Diseño y descripción de simuladores biológicos inanimados para entrenamiento en endoscopia gastrointestinal. Endoscopia 2006; 18(1):30-36.
- Ramírez ME, Torres B, Caravantes I, De la Concha F, Fulda S, Rodríguez J, Córdoba MA. Utilidad de un biosimulador inanimado para cirugía plástica endoscópica facial. Rev Hosp Gen Dr M Gea González. 2006; 7(3):126-131
- Rodríguez JI, Turienzo E, Vigal G, Brea A. Formación quirúrgica con simuladores en centros de entrenamiento. Cir Esp. 2006; 79(6):342-348.
- Satava R M. The classic: Virtual reality surgical simulator: the first steps. Clin Orthop Relat Res. 2006; 442:2-4.
- Serrano P, Nava JA, Rodríguez A, Páez JH. Evaluación del desarrollo de habilidades y destrezas quirúrgicas en cirugía de catarata por residentes e instructores, empleando el Simulador de Cirugía EyeSi® Rev Mex Oftalmol. 2010; 84(1):19-24

Webgrafía:

- http://campus.usal.es/~revistas_trabajo/index.php/revistatesi/article/view/7075/7108
- <http://www.veterinaria.org/revistas/redvet/n060612.html>
- <https://www.youtube.com/watch?v=bWGWHPno5lk>
- <https://www.youtube.com/watch?v=iJtPB-lh8VU>
- <https://www.youtube.com/watch?v=OIRjZcsin7tg>

FORMACIÓN PRÁCTICA I:

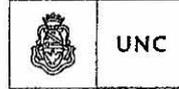
Dr. D. AUGUSTO...
SECRETARÍA...
ASISTENTE...
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

2017



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - " Año de las Energías Renovables"

Objetivos:

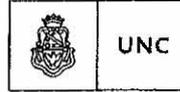
- Diagnosticar y tratar las patologías clínicas pediátricas y su evolución y seguimiento.
- Establecer una relación responsable médico-paciente-familia.
- Realizar una correcta historia clínica pediátrica, incluyendo anamnesis, evaluación de antecedentes fisiológicos y patológicos y examen físico.
- Aplicar los conocimientos generales de anatomía y embriología humana en el examen físico, en el diagnóstico y tratamiento de las diferentes patologías y en las distintas técnicas quirúrgicas, en el paciente pediátrico y en el recién nacido.
- Reconocer las características del recién nacido normal y aplicar los diferentes tests para la evaluación de la edad gestacional (Test de Apgar y de Capurro)
- Diagnosticar y tratar las patologías clínicas más frecuentes en el Recién Nacido, su tratamiento y evolución.
- Adquirir y aplicar los conocimientos que hacen al hábito quirúrgico
- Manejar las normas básicas de antisepsia dentro del quirófano.
- Llevar a cabo una laringoscopia, identificando las estructuras de la vía aérea a fines de poder asegurarla para la realización de procedimientos quirúrgicos
- Realizar un correcto bloqueo anestésico locoregional, para realizar prácticas de cirugía menor
- Resolver quirúrgicamente la patología menor de piel y faneras (Exéresis de lesiones, suturas, etc.) bajo supervisión.
- Usar racionalmente los métodos de diagnósticos por imágenes reconociendo su alcance y limitaciones.
- Definir y conocer las técnicas quirúrgicas propuestas en Simulación como así también la importancia, indicación y posibles complicaciones de estos procedimientos, el material necesario, las medidas de seguridad que se debe tener para realizar el procedimiento.
- Realizar la técnica adecuadamente desarrollando habilidad y destreza en manual.
- Adquirir práctica en el rol de liderazgo y trabajo en equipo necesarios para realizar procedimientos quirúrgicos.
- Adquirir conocimientos respecto a las técnicas quirúrgicas propuestas en simulación, importancia, indicación y posibles complicaciones de estos procedimientos y medidas de seguridad que se debe tener para realizar el procedimiento.
- Realizar la técnica adecuadamente desarrollando habilidad y destreza en manual

Prof. Dr. ROBERTO G. RIZZO
SECRETARÍA DE
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

Contenidos:

- Crecimiento y desarrollo. Medio interno. Patologías del aparato digestivo. Nutrición. Aparato respiratorio. Nefrología. Aparato cardiovascular. Infectología. Oncohematología. Sistema endócrino. Inmunología y alergia. Emergencias pediátricas. Conceptos de traumatología y ortopedia.
- Embriología general y especial.
- Anatomía humana normal topográfica y descriptiva.
- Embarazo normal y patológico. Parto normal y patológico. Neonato normal. Malformaciones congénitas. Infectología neonatal. Particularidades perioperatorias del neonato.
- Generalidades del diagnóstico por imágenes. Radiología. Radiología intervencionista. Tomografía axial computada. Resonancia nuclear magnética.
- Entrenamiento quirúrgico en Simuladores: Técnica de lavado de manos, colocación de guantes, realización de técnica de asepsia y colocación de los campos operatorios.
Técnica Quirúrgica: realización de puntos separados, puntos continuos y sutura intradérmica.
Colocación de sonda nasogástrica y vesical. Realización de accesos vasculares centrales y periféricos por técnica de punción y disección. Realización de punción pleural y de colocación de tubo plural para el tratamiento de derrames de distinta etiología.

Metodología de la enseñanza:

Actividades en Consultorio Externo:

- Atención en consultorio de cirugía bajo supervisión de médico del staff del Servicio.
- Diagnóstico de patologías quirúrgicas, interpretación de estudios complementarios.
- Planificación de procedimientos quirúrgicos.
- Evolución y seguimiento del paciente.
- Interconsultas con otras especialidades

Actividad en Sala de Internación:

- Ingreso de pacientes y confección de historia clínica.
- Solicitud de estudios complementarios.
- Curaciones de heridas, drenajes y ostomías.

Actividad en Guardia:

- Atención inicial del paciente quirúrgico en sala de guardia.
- Suturas, curaciones, quemaduras menores.

SECRETARÍA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

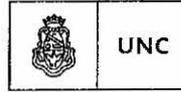
27

2071



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

- Organización de cirugías de urgencia
- Ayudante de todos los procedimientos quirúrgicos de urgencia y emergencia.

Actividad en Quirófano

- Participación como ayudante en intervenciones quirúrgicas programadas y actividades específicas en el Hospital de día:
 - Cirugía de piel y tegumentos.
 - Procedimientos quirúrgicos mínimos (flebotomías, pleurotomías)
 - Patología del conducto inguinal.
 - Fimosis.
 - Hernia umbilical.
 - Apendicitis aguda no complicada.
- Desempeñarse como cirujano principal bajo supervisión, en las siguientes cirugías:
 - Postioplastia (3 procedimientos)
 - Postectomía (2 procedimientos)
 - Apendicectomía (5 procedimientos)
 - Accesos venosos periféricos y centrales (10 procedimientos)
 - Exploración testicular (2 procedimientos)

Actividad de entrenamiento quirúrgico en Simuladores:

- Suturas de puntos separados y suturas continuas sobre materiales que imiten los diferentes planos anatómicos de pared abdominal (ejemplo goma eva de diferentes consistencia, espesores y colores) con simulación de apertura de cavidad y posterior cierre de la supuesta incisión o herida con utilización de diferentes tipos de suturas y la necesidad de cada una de ellas de acuerdo al tejido que se trata.
- Suturas intradérmicas sobre material orgánico (pata de cerdo o pata de pollo que simulan piel humana) permitiendo utilizar diferentes tipos suturas continuas y con la aplicación previa de técnica de lavados de manos y colocación de guantes y si fuera necesario de campos.
Realización de accesos vasculares simulados; se han realizado los trámites necesarios para la adquisición o bien realización de maniquí que permita la práctica de accesos vasculares mediante técnica de punción. Presenta como desventaja el alto costo de estos muñecos. Mientras tanto se desarrolló un prototipo inicial con materiales caseros (tubuladuras de látex o silicona de similar característica en cuanto a dureza o flexibilidad de los vasos que se pretenden imitar, conectores de plástico y gomaespuma) simulando las primeras el vaso venoso o arterial que a su vez se conectan a dos pequeños depósitos con agua coloreada con azul (venoso) o rojo (arterial), todo ensamblado a una base de gomaespuma modelada que imita los reparos anatómicos a

PROF. DR. JUAN CARLOS DE PRADO
SECRETARÍA TÉCNICA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

28

2017



tener en cuenta cuando se realiza el procedimiento (esternón, músculo esternocleidomastoideo, clavícula o bien arcada inguinal y sus reparos) y todo cubierto con material que simule piel (goma, goma eva o tela sintética de estructura similar a la piel).

Este prototipo permite familiarizarse primero con la técnica manual en sí, y a continuación los diferentes tipos de catéteres, sus tamaños así como el manejo de la aguja de punción, la guía de alambre el dilatador y el catéter.

Modalidad de Evaluación:

- Pruebas Escritas
- Examen Clínico Práctico se evaluará:

- Conocimientos teóricos: sobre diagnóstico y tratamiento de casos.
- Discusión de un caso clínico, incluyendo los siguientes apartados: Juicio clínico. Planteamiento de diagnóstico diferencial. Propuesta diagnóstica. Planteamiento terapéutico según la evidencia clínica.
- Examen con pacientes reales evaluando:
 - Habilidades en la anamnesis y exploración física;
 - Establecimiento de un plan diagnóstico y diagnósticos diferenciales.
 - Interpretación de exploraciones complementarias, establecimiento de un diagnóstico definitivo y de un plan terapéutico.

- Utilización de las fuentes del conocimiento.

- Laboratorio de habilidades: Evaluación de habilidades quirúrgicas

Las horas de entrenamiento o números de prácticas para las diferentes simulaciones están organizadas en forma progresivamente más complejas y adecuadas de acuerdo al Programa y a las competencias por año. Todas las sesiones de simulación requieren una preparación previa. El alumno debe poseer los conocimientos teóricos previos de los procedimientos que llevará a cabo en la sesión de simulación. Luego de la exposición del escenario de simulación, el residente realiza la del procedimiento supervisado por el instructor docente, quien realiza el Feedback. La dinámica de aprendizaje se centra en que el instructor permite los desaciertos con el fin que el alumno experimente las consecuencias de los mismos, rectifique y realice repetición del procedimiento de manera correcta, reforzando así sus conocimientos. Es de gran utilidad realizar la filmación de la sesión para luego utilizarla en una reflexión final. Utilizando este "debriefing" los instructores expertos fomentan una discusión abierta y motivacional del desempeño y error, constituye el núcleo de la experiencia de aprendizaje.

Cada actividad realizada será supervisada por los docentes del centro formador, mediante la utilización de ficha personal que incluye presentismo, horas de práctica, número y calidad de los procedimientos realizados en



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918-2018

294

2017 - " Año de las Energías Renovables"

cuanto a su complejidad y a la necesidad de mayor destreza ,adquisición de las destrezas con posterior discusión de la práctica, errores cometidos y conclusiones, puntos sobre los cuales es interesante registrar mediante filmación la actividad desarrollada para así observar y corregir más fácilmente los objetivos propuestos.

- Examen de interpretación de pruebas complementarias basado en casos clínicos (Estudios de imágenes, de laboratorio, funcionales, etc.).

Bibliografía:

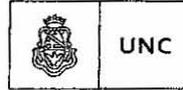
- Allen HD, Driscoll DJ, Shaddy RE, Feltes TF. Moss and Adams' Heart Disease in Infants, Children, and Adolescents: Including the Fetus and Young Adults. 8° ed. Lippincott Williams & Wilkins 2013
- Álvarez A, Beltomo R, Ortiz F, Masa J. Criterios de Atención Hospital de Pediatría. Prof. Dr. Juan P. Garrahan. 2000
- American Academy of Pediatrics. Pickering LK, Baker CJ, Long ss, McMillan JA. Red Book: Enfermedades Infecciosas en Pediatría. 27ª Editorial Médica Panamericana: Madrid; 2007.
- Archivos Argentinos de pediatría. Publicación de la Sociedad Argentina de Pediatría. ISSN 0325-0075. Vol. 99/100/101.
- Avery. Tratado de Neonatología. 7° edición. 2000.
- Benito F.J., Mintegi S., Sanchez J. Urgencias Pediátricas. Diagnóstico y Tratamiento. 5° ed. Panamericana: 2011.
- Berhman R., Kliegman F., Jonson H.B. Nelson Tratado de Pediatría. 20° Edición. Madrid: Elsevier; 2016.
- Braunwald E. Atlas de medicina Interna. Argentina: Editores Médicos; 2001.
- Cameron BM, Robb RA. Virtual-reality-assisted interventional procedures. Clin Orthop Relat Res. 2006; 442:63-73.
- Cannon WD, Eckhoff DG, Garrett WE, Hunter RE, Sweeney HJ. Report of a group developing a virtual reality simulator for arthroscopic surgery of the knee joint. Clin Orthop Relat Res. 2006; 442:21-29.
- Carnelli LM, Cervino C, Dios B, Enterrios D, Furber A, Kotliar C, et al. Función Cardiopulmonar y sus Aspectos Clínicos Terapéuticos. Valoración de los antiguos y nuevos paradigmas. Buenos Aires: Inter.-Med; 2009.
- Casado Flores J, Serrano A. Urgencias y Tratamiento del Niño Grave. 3° ed Ergon: Madrid; 2014.
- Cataldi Zulma, Lage Fernando J. y Dominighini Claudio. Revista de Informática Educativa y Medios Audiovisuales Vol. 10(17), págs.8-16. 2013 ISSN 1667-8338 © LIE-FI-UBA. liema@fi.uba.areriani JM. Neonatología Práctica. 4ª ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2009.
- Comité Nacional de Nefrología Pediátrica – SAP. Nefrología Pediátrica. Ediciones FUNDASAP: Buenos Aries.
- Correo de la SAP. Publicación de la Sociedad Argentina de Pediatría.
- Custer JW, Rau RE. The Johans Hopkins Hospital. Manual de Harriet Lane de Pediatría. 18° Elsevier: Barcelona; 2010.

Prof. Dr. ROBERTO F. HAZ
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

- Dávila-Cervantes Andrea. Simulation in Medical Education Inv Ed Med 2014;3 (10):100-105 Revista Investigación en Educación Médica. Año. 3 Núm 10 * Abril - Junio 2014 Universidad Nacional Autónoma de México.
- De Alfonso C, Blanquer I, Segrelles D, Hernández V. VRSUR: Simulación quirúrgica sobre escenarios realistas. En: IX Congreso Nacional de Informática Médica. Informed 2002. Universidad Politécnica de Valencia.España. Libro de ponencias, comunicaciones y poster. p. 101-106 ISBN 84-930487-4-7
- De la Garza AS, Padilla L, De la Garza J, Neri R. Algunas notas sobre la historia del Laboratorio de Cirugía Experimental. Reflexiones sobre su importancia en la educación e investigación quirúrgica. Cir. Ciruj. 2007; 75 (6):499-505. ISSN: 0009-7411
- De S, Lim Y, Manivannan m, Srinivasan: PhysicallyRealistic Virtual Surgery Using the Point-Associated Finite (PPAF) Aproach. Presence:Teleoper. Virtual Environ Jun 2006; 15 (3):294-308.
- Del Cañizo JF, López D, Lledó E, García P. Diseño de modelos experimentales en investigación quirúrgica. Actas Urol Esp. 2008; REDVET Rev. electrón. vet. 2012. Vol. 13. Nº 6.
- Devos A.S., Blickman J.G. Radiological Imaging of the Digestive Tract in Infants and Children. Springer-Verlag Berlin Heidelberg, Germany; 2008
- Feigin RD, Cherry JD. Tratado de Infecciones en Pediatría. Interamericana McGraw – Hill: Méjico; 1995.
- Feldman M. Atlas Fundamental de Gastroenterología y Hepatología para la Atención Primaria. Argentina: Americana de Publicaciones; 1999.
- Fernández JM, Potti J, Illana C, Pastor L, Rodríguez A, Bayona S. Entrenador-Simulador Avanzado para el aprendizaje y entrenamiento de la Cirugía Artroscópica insightArthroVR® Trauma (Mapfre), 2008; 19(1):50-58 ISSN:18886116
- Fireman P, Raymond GS. Atlas De alergias 2ª Ed. Mosby Wolfe; 1997
- García E, Del Rosal JM, Baena V, Santos A. Aprendizaje de la cirugía laparoscópica en Pelvitainer y en simuladores virtuales. Actas Urol Esp.2006; 30 (5):451-456. ISSN 0210-4806
- García SG, Sánchez MR. Decisiones en Urgencias Pediátricas. Madrid: Ergon; 2011.
- Gilroy AM, MacPherson BR, Ross Lawrence M, Schünke M, Schulte E, Schumacher U, Voll M, Wesker K. Prometheus. Atlas de Anatomía (eBook online). 2ª ed. 2013
- GRAY. Repaso de Anatomía: Preguntas y Respuestas. Loukas. Marios et. Al .2º ed. España: Elsevier; 2016.
- GRAY. Anatomía Básica. Drake, R. et Al. España: Elsevier; 2013.
- Grosfeld JL. Pediatric Surgery. Text Book. 6º Ed. USA: Mosby Elsevier; 2006
- Hay W, Levin MJ, Sondheimer JM, Deterding R. Current Diagnosis & Treatment: Pediatrics. 22º ed. Denver: McGraw- Hill; 2014.

SECRETARÍA DE GRADUADOS
REGISTRADO EN EL
MAGISTERIO DE PROFESORES
UNIVERSITARIOS

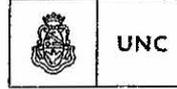
31

207 ?



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - * Año de las Energías Renovables*

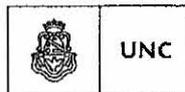
- Heng PA, Cheng CY, Wong TT, Wu W, Xu Y, Xie Y, Chui YP. Virtual reality techniques. Application to anatomic visualization and orthopaedics training. Clin Orthop Relat Res. 2006; 442:5-12.
- Hospital de Niños de la Santísima Trinidad. Guías de Diagnóstico y Tratamiento. Córdoba: HNST; 2004.
- Hospital Infantil de Córdoba. Normas de Atención Pediátrica. 4° Ed. Córdoba; 2010.
- Hunder GG. Atlas de Reumatología. Argentina: Americana de Publicaciones; 2000
- Holcomb G. III, Murphy P.J., Ostlie D.J. Aschcraft's Pediatric Surgery. 6th edition (revisada). United States of America: Elsevier Saunders; 2014.
- Jakimowicz Jack J, Jakimowicz Caroline M. Simulación en cirugía, ¿dónde estamos y a dónde llegaremos? Cir Cir 2011;79:44-49 Volumen 79, No. 1, Enero-Febrero 2011
- Jones Felipe: Simulation in Medical Education: Brief History and Methodology. PPCR Principles and Practice of Clinical Research Jul-Aug 2015:1(2):56-63.
- Katzung BG. Farmacología Básica y Clínica. 13ª ed. El Manual Moderno: México DF; 2011.
- Klatt EC, Kumar V. Robbins y Cotran. Repaso de anatomía patológica: Preguntas y respuestas. 4° ed. España: Elsevier; 2016
- Keith Hayden C., Leonard J.R., Swischuk E. Pediatric ultrasonography. Baltimore USA: Williams & Wilkins; 1987.
- Kirks D. R. Radiología pediátrica. 3° ed. Madrid: Marban; 2000.
- Larralde M, Abad E, Luna P. Dermatología Pediátrica. 2° ed. Buenos Aires: Journal; 2010
- Los simuladores y los modelos experimentales en el desarrollo de habilidades quirúrgicas en el proceso de enseñanza-aprendizaje de las Ciencias de la Salud 32(1):27-40. ISSN 0210-4806
- Mandell GL, Benett JE, Dolin R. Enfermedades Infecciosas: Principios y Práctica. 5ª ed. Médica Panamericana: Buenos Aires; 2004.
- Marrari JM. Manual Farmacoterapéutico. 15ª ed. Buenos Aires: Alfa Beta; 2011.
- Martínez Ferro M, Cannizzaro C, Rodríguez S, Rabasa C. Neonatología quirúrgica. Buenos Aires: Editorial Grupo Guía; 2004
- Marilyn J., Siegel M.D. Pediatric Body CT. USA. Williams & Wilkins; 1999.
- McCarthy AD, Moody L, Waterworth AR, Bickerstaff DR. Passive haptics in a knee arthroscopy simulator: is it valid for core skills training? Clin Orthop Relat Res. 2006; 442:13-20.
- McMinn RM, Hutchings RT. Gran Atlas de Anatomía Humana. Emalsa: Madrid.
- MERRILL. Atlas de Posiciones Radiográficas y Procedimientos Radiológicos. Frank E.D., Smith B.J., Long B.W. 11° ed. España: Elsevier; 2010

RECIBIDO
REGISTRO TECNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CORDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918 - 2018

2017 - * Año de las Energías Renovables*

- Monserrat C, López O, Meier U, Juan MC, Grau V, Gil JA, Lozano JA, Alcañiz M. GeRTiSS: Simulador quirúrgico virtual para el entrenamiento en cirugías mínimamente invasivas. En: IX Congreso Nacional de Informática Médica. Informed 2002. Universidad Politécnica de Valencia. España. Libro de ponencias, comunicaciones y poster. p 87-91. ISBN 84-930487-4-
- Oldhan K, Colombari P, Foglia R. Surgery of Infants and Children. USA: Lippicott-Raven Publishers; 1997
- Olinger B. A., Atlas de Anatomía Humana. Lippincott W. and Wilkis. Wlters Heath, 2016.
- Palés Argullós, J.L. y Gomar Sancho, C. (2010): El uso de las simulaciones en Educación Médica, en Juanes Méndez, J. A. (Coord.) Avances tecnológicos digitales en metodologías de innovación docente en el campo de las Ciencias de la Salud en España. Revista Teoría de la Educación: Educación y Cultura en la Sociedad de la Información. 2010. Vol. 11, nº 2. Universidad de Salamanca, pp. 147-169
- Pediatrics. Red Book: Enfermedades Infecciosas en Pediatría. 27ª ed. Madrid: Médica Panamericana; 2007
- Ramírez ME, Sobrino S, Hernández A, Alonso JO, Zárate AM, Hernández MG, López ME, Hernández A. Diseño y descripción de simuladores biológicos inanimados para entrenamiento en endoscopia gastrointestinal. Endoscopia 2006; 18(1):30-36.
- Ramírez ME, Torres B, Caravantes I, De la Concha F, Fulda S, Rodríguez J, Córdoba MA. Utilidad de un biosimulador inanimado para cirugía plástica endoscópica facial. Rev Hosp Gen Dr M Gea González. 2006; 7(3):126-131
- Red Informática de Medicina Avanzada. Portal científico de Iberoamérica para profesionales especializados. <https://www.rima.org/Portal.aspx>
- Rodríguez JI, Turienzo E, Vigal G, Brea A. Formación quirúrgica con simuladores en centros de entrenamiento. Cir Esp. 2006; 79(6):342-348.
- Satava RM. The classic: Virtual reality surgical simulator: the first steps. Clin Orthop Relat Res. 2006; 442:2-4.
- Sadler TW. Embriología médica de Langman. 13º ed. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2015
- Serrano P, Nava JA, Rodríguez A, Páez JH. Evaluación del desarrollo de habilidades y destrezas quirúrgicas en cirugía de catarata por residentes e instructores, empleando el Simulador de Cirugía EyeSi® Rev Mex Oftalmol. 2010; 84(1):19-24
- Siegel M., Coley b. Radiología Pediátrica. Buenos Aires, Ediciones Journal, 2008.
- Stenchever MA. Atlas de Ginecología Clínica. Argentina: Americana e Publicaciones; 1999.
- Swischuk LE. Radiología en el Niño y en el Recién Nacido Volumen I y II. 5ª ed. McGrawHill. 2005.
- Taketomo CK, Hodding JH, Kraus D. Manual de Prescripción Pediátrica. 16º ed. Intersistemas 2009.

RODRÍGUEZ PIZZI
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



298

2017 - "Año de las Energías Renovables"

- Tarrío FR. Tratado de Cuidados Intensivos Pediátricos. Norma SL: Madrid; 1994.
- Taeush HW, Ballard RA. Avery. Tratado de Neonatología. 7° ed. España: Elsevier; 2000.
- Tapia JL, González A. Neonatología. 3° ed. Santiago de Chile: Mediterráneo; 2008.
- Webster S., Rhiannon De Wreede. Embriología. Panamericana; 2013
- Wegener Otto H. Whole Body Computed Tomography. 2° ed. Germany: Balckwell Scientific Publication; 1992
- Zitelli BJ, Holly WD. Atlas de Diagnóstico Mediante Exploración Física en Pediatría. 5° ed. Elsevier: Barcelona; 2009.

Webgrafia:

- www.acaci.org.ar
- www.bireme.br
- www.cochrane.org
- http://campus.usal.es/~revistas_trabajo/index.php/revistatesi/article/view/7075/7108
- www.msal.gov.ar
- www.nlm.nih.gov
- <http://riem.facmed.unam.mx/node>
- www.rima.org
- www.tripdatabase.com
- www.veterinaria.org/revistas/redvet/n060612/061204.pdf
- <https://www.youtube.com/watch?v=bWGWWhpno5lk>
- <https://www.youtube.com/watch?v=iJtPB-lh8VU>
- <https://www.youtube.com/watsh?v=OIRjZcsin7tg>

Rotaciones - Primer Año

- Clínica Pediátrica

Objetivos:

- Establecer una adecuada comunicación y relación médico-paciente con el niño y su familia.
- Realizar una anamnesis, examen semiológico y confeccionar historias clínicas
- Conocer y evaluar la dinámica del crecimiento y desarrollo del niño.
- Evaluar el estado nutricional del paciente.
- Reconocer la gravedad del paciente, resolviendo criteriosamente las urgencias y emergencias.
- Diagnosticar, tratar y evolucionar las patologías más frecuentes.
- Utilizar en forma racional los exámenes complementarios
- Conocer los valores normales de uso habitual en el laboratorio.

SECRETARÍA DE
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

34

207



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918 - 2018

2017 - " Año de las Energías Renovables "

Actividades:

- 1.-Participación en las actividades docentes programadas (clases, ateneos bibliográficos, discusión de casos clínicos).
- 2.-Seguimiento de pacientes y confección de la historia clínica.
- 3.-Obtención y análisis de datos antropométricos, de crecimiento y desarrollo.
- 4.-Evaluación de los signos vitales obtenidos y comparación con los valores normales y examen físico completo.
- 5.-Diseño de estrategias de diagnóstico y tratamiento.
- 6.-Indicación en forma oral y escrita a los padres de los pacientes a su cargo del plan terapéutico a seguir, asegurándose de la comprensión del mismo.

Modalidad de Evaluación: Es realizada por los docentes de Clínica Pediátrica al finalizar la rotación. Los contenidos teóricos son evaluados con la modalidad que ellos consideren pertinente (oral y/o escrita). Las destrezas adquiridas por el alumno son valoradas por el docente, durante su actividad, quien elabora un informe escrito.

Bibliografía:

- Álvarez A, Beltomo R, Ortiz F, Masa J. Criterios de Atención Hospital de Pediatría. Prof. Dr. Juan P. Garrahan. 2000
- Berhman R., Kliegman F., Jonson H.B. Nelson Tratado de Pediatría. 20 ° Edición. Madrid: Elsevier; 2016.
- Casado Flores J, Serrano A. Urgencias y Tratamiento del Niño Grave. 3° ed Ergon: Madrid; 2014.
- Carnelli LM, Cervino C, Dios B, Enterrios D, Furber A, Kotliar C, et al. Función Cardiopulmonar y sus Aspectos Clínicos Terapéuticos. Valoración de los antiguos y nuevos paradigmas. Buenos Aires: Inter.-Med; 2009.
- Grosfeld J.L. Pediatric Surgery. Text Book. 6° Edition. USA: Mosby Elsevier; 2006. PARTE 1 – Capítulos 7, 10, 11, 12 y 14
- Hospital Infantil; de Córdoba. Normas de Atención Pediátrica. 4° Ed Córdoba; 2010.
- Hospital de Niños de la Santísima Trinidad. Guías de Diagnóstico y Tratamiento. Editora: Córdoba; 2004.
- Kirks D.R. Radiología Pediátrica. 3° Edición. Madrid: Marban; 2000.
- Oldhan K., Colombari P., Foglia R. Surgery of Infants and Children. USA: Lippicott-Raven Publishers; 1997. PARTE 1 – Capítulos 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 17 y 18
- Taketomo CK, Hodding JH, Kraus D. Manual de Prescripción Pediátrica. 16° ed. Intersistemas 2009

▪ Neonatología

Objetivos:

Prof. Dr. JOSE LUIS PIZZI
SECRETARÍA TÉCNICA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
HOSPITAL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

200



- Confeccionar historias clínicas con un enfoque perinatólogo, considerando el desarrollo del embarazo, el parto y el período neonatal.
- Conocer los métodos de diagnóstico prenatal de uso habitual.
- Realizar un examen físico sistemático del recién nacido.
- Reconocer y realizar la atención de Recién Nacido de Alto Riesgo.
- Realizar la recepción y reanimación del Recién Nacido en la sala de partos.
- Distinguir el recién nacido sano del enfermo, identificando las malformaciones y síndromes genéticos más frecuentes.
- Evaluar la dinámica de crecimiento y desarrollo pre y postnatal.
- Evaluar los requerimientos nutricionales del Recién Nacido, elaborando estrategias adecuadas para su alimentación o hidratación.
- Diagnosticar y conocer la fisiopatología de las afecciones neonatales más frecuentes. Realizar el seguimiento adecuado y el tratamiento oportuno de las mismas.
- Establecer las condiciones adecuadas de traslado neonatal.
- Realizar los procedimientos básicos diagnósticos y terapéuticos en el recién nacido.

Actividades:

- Atención del Recién Nacido en la Sala de Partos, realizando la recepción y reanimación del mismo.
- Atención del neonato en la sala de internación conjunta, realizando su examen físico e indicando pautas de puericultura a la madre.
- Seguimiento de los neonatos que requirieron internación en terapia intermedia y unidad de cuidados intensivos neonatales.
- Evaluación clínica del Recién Nacido en Consultorio Externo.
- Práctica de procedimientos médicos invasivos (punción, venosa y arterial, punción lumbar, mantenimiento de vía aérea con bolsa y máscara y con intubación endotraqueal, canalización umbilical, drenaje pleural).
- Manejo de equipos propios de las unidades neonatales (incubadoras, servocunas, monitores, respiradores y otros equipos de administración de oxígeno, equipos de luminoterapia, bombas de infusión).
- Participación activa de la discusión de pacientes del servicio.
- Guardias en sala de partos, unidades de cuidados intermedios e intensivos neonatales.

Modalidad de Evaluación: Es realizada por los docentes de Neonatología al finalizar la rotación. Los contenidos teóricos son evaluados con la modalidad que ellos consideren pertinente (oral y/o escrita). Las destrezas adquiridas por el alumno son valoradas por el docente, durante su actividad, quien elabora un informe escrito.

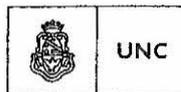
Bibliografía:

DR. ROBERTO PIZZI
DEPARTAMENTO DE
NEONATOLOGÍA
HOSPITAL GENERAL DE CÁRDABA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918-2018



2017 - " Año de los Energías Renovables"

- Allen HD, Driscoll DJ, Shaddy RE, Feltes TF. Moss and Adams' Heart Disease in Infants, Children, and Adolescents: Including the Fetus and Young Adults. 8° ed. Lippincott Williams & Wilkins 2013.
- Avery. Tratado de Neonatología. 7° edición. 2000.
- Ceriani Cernadas, J.M. Neonatología Práctica. 3° edición. 1999.
- Grosfeld J.L. Pediatric Surgery. Text Book. 6° Edition. USA: Mosby Elsevier; 2006. Capítulos 59, 60, 67, 69, 79, 80, 81, 84, 85, 86, 88, 92, 97, 99, 100, 101, 106, 109, 110, 114, 118
- Holcomb G. III, Murphy P.J., Ostlie D.J. Aschcraft's Pediatric Surgery. 6th edition (revisada). United States of America: Elsevier Saunders; 2014.
- Martínez Ferro M., Cannizzaro C., Rodríguez S., Rabasa C. Neonatología quirúrgica. Buenos Aires: Editorial Grupo Guía; 2004.
- Oldhan K., Colombari P., Foglia R. Surgery of Infants and Children. USA: Lippicott-Raven Publisher; 1997. Capítulos 3, 54, 61, 65, 66, 70, 71, 72, 73, 75, 79, 80, 86, 95, 104
- Swischuk LE. Radiología en el Niño y en el Recién Nacido Volumen I y II. 5ª ed. McGrawHill. 2005.
- Tapia JL, González A. Neonatología. 3° ed. Mediterráneo: Santiago de Chile; 2008.

Curso Complementario: Ingles

Fundamentación:

La enseñanza de inglés con fines específicos en el contexto de la formación de postgrado del profesional de la salud responde a la necesidad de prepararlo para que, mediante el manejo de la lengua extranjera utilizada en todo el mundo como medio de divulgación del saber científico, acceda a la información en forma directa y esto constituya un instrumento eficiente en su tarea de investigación y perfeccionamiento profesional.

El alumno es el centro del proceso enseñanza y aprendizaje en ese sentido, sus necesidades e intereses, se transforman en un eje importante para la definición del método de trabajo, la estructuración de contenidos, la selección de destrezas y la organización de materiales.

Objetivos generales:

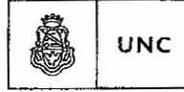
- Desarrollar competencia lectora en inglés científico-técnico.
- Reconocer el manejo de una lengua extranjera como instrumento de comunicación e información.

[Handwritten signature]
MAG. LUIS P. PIZZI
COORDINADOR
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - * Año de las Energías Renovables*

- Aplicar principios de aprendizaje independiente, en el desarrollo de competencia lectora, de manera que reconozca los beneficios de asumir esta actitud.

Objetivos específicos:

- Conocer el léxico específico de distintas áreas temáticas de las ciencias de la salud.
- Reconocer las estructuras gramaticales presentes en los textos y sus correspondientes funciones.
- Identificar y comprender las diferentes estructuras lingüísticas correspondientes a los distintos tipos de texto.
- Comprender las relaciones existentes entre la lengua materna y la extranjera.

Contenidos:

Unidad I

El artículo. El sustantivo: género, número y caso. Frases nominales. Adjetivos posesivos. Pronombres personales. Verbo "to be" en presente. Pronombres objetivos. El infinitivo. El modo imperativo.

Unidad II

"there be" en presente. "some, any, no, every" y sus compuestos. Preposiciones. Adverbios. Tiempo presente simple. El verbo "to have".

Unidad III

La forma "-ing". Tiempo presente continuo. Comparativos y superlativos de adjetivos y adverbios. Verbos modales o defectivos. Preposiciones. Futuro simple. Futuro próximo.

Unidad IV

Pasado simple. "there be" en pasado. Pasado continuo. Pasado simple de verbos regulares e irregulares. Pronombres relativos. Nexos lógicos. Presente perfecto. Pasado perfecto.

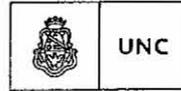
Unidad V

ESTADO DE CALIFICACIONES
SECRETARÍA DE
CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



303A

2017 - "Año de las Energías Renovables"

Verbos defectivos. Voz pasiva I. Voz pasiva II. Voz pasiva III. Potencial simple.
Oraciones condicionales.

Metodología de enseñanza:

Las actividades se desarrollan de manera expositiva en parte teórica gramatical, seguida de la parte práctica que consiste en la participación activa de los alumnos en la traducción de textos. Los temas se presentan en forma gradual, revisando permanentemente lo enseñado y atendiendo a las expresiones idiomáticas. Se realizarán diferentes actividades tales como: ejercicios de múltiple elección, formación de palabras, textos para completar con sustantivos o preposiciones para presentar el vocabulario básico relacionado con cada tema. El material específico de traducción está extraído de libros y revistas científicas de actualidad, en el área de las Ciencias de la Salud, que puedan aportar a la permanente formación de los estudiantes.

Modalidad de evaluación:

La evaluación formativa se realiza a través de un seguimiento permanente y personalizado del proceso de aprendizaje.

La evaluación sumativa consiste en tres evaluaciones parciales y una final que se rinde a través de un examen final presencial.

Todas las evaluaciones son escritas e individuales en las cuales el estudiante debe demostrar la capacidad para comprender e interpretar distintos tipos de textos del área de las ciencias de la salud.

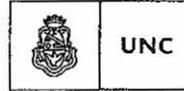
Los alumnos que tienen conocimiento de la lengua y están en condiciones de traducir textos de su área específica de formación, pueden acreditar dicho conocimiento a través de un examen libre de traducción que se recepta en la Secretaría de Graduados, en tres momentos del ciclo lectivo: marzo, junio y noviembre.

Bibliografía Obligatoria:

- **Martínez, Zulema; Orta, Marta Beatriz; Orzábal, Lilian; Sandrín, María Eugenia.** "Manual de cátedra" 1° Edición 1999; 2° Edición 2009. Córdoba. Argentina. Editorial Comunicarte.
- **Martínez, Zulema; Orta, Marta Beatriz; Orzábal, Lilian; Sandrín, María Eugenia.** Curso De Inglés Médico Traducción Nivel 1. Año: 1° Ed: 2000; 2° 2005, 3° 2006; 3 Reimpresión 2009; 4° Reimpresión: 2010. Editorial Comunicarte. Córdoba. Argentina.

39

4071
P. E. A. NOGUEIRA PIZZI
SECRETARÍA TÉCNICA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

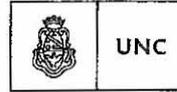


Bibliografía de referencia:

- Alexander, L. G. "Longman English Grammar". London: Longman, 1988.
- Biber, Douglas; Stig Johansson; Geoffrey Leech; Susan Conrad; Edward Finegan. "Longman Grammar of Spoken and Written English". Harlow: Addison Wesley Longman, 1999.
- Collins, Peter; Carmella Hollo. "English Grammar: An Introduction". Houndmills: Palgrave, 2000.
- Downing, Angela; Philip Locke, A. "University Course in English Grammar". London: Routledge, 2002.
- Freeborn, Dennis. A "Coursebook in English Grammar". Houndmills: Macmillan, 1995.
- Goldberg, Adele E; Devin Casenhiser. "English Construction." In *The Handbook Of English Linguistics*. Ed. B. Aarts and A. McMahon. Malden (Ma): Wiley / Blackwell. Pág 343-55.2006.
[Http://Andromeda.Rutgers.Edu/Jlynch/Writing/](http://Andromeda.Rutgers.Edu/Jlynch/Writing/) 2009
- Huddleston, Rodney; Geoffrey K. Pullum. "The Cambridge Grammar of the English Language". Cambridge: Cambridge Up, 2002.
- Lobeck, A. "Discovering English Grammar". New York: Oxford Up, 2000.
- Lynch, Jack. 2008. "Guide To Grammar And Style".
- Navarro, Fernando. 1997 "Manual De Bibliografía Española De Traducción e Interpretación" Alicante. España. Universidad De Alicante,
- Nelson, Gerald. "English: An Essential Grammar". (Essential Grammars). London. Routledge, 2001.
- Quirk, Randolph; Sidney Greenbaum, Geoffrey Leech; Jan Svartvik, A "Comprehensive Grammar Of The English Language". London. Longman, 1985. 1994.
- Raymond, Murphy; García Clemente, Fernando. "Essential Grammar in Use" (edición en español). 3º Edición. Oxford University Press. 2008.
- Real Academia Española y la Asociación de Academias de la Lengua Española. Nueva gramática de la lengua española, 2009.

Base de Datos:

- AAP. American association of Periodontology <<http://www.perio.org/>>
- About.com Nutrition. <<http://nutrition.about.com/>>
- ACA. American Chiropractic Association <<http://www.acatoday.org/>>
- ACOEM. The American College of Occupational and Environmental Medicine <<http://www.acoem.org/>>
- Ailments.com.< <http://www.ailments.com/>>
- Annals of Internal Medicine <<http://www.annals.org/>>



30 SA

- Answers.com. Medical Encyclopedia <<http://www.answers.com/>>
- BBC. Health. <<http://www.bbc.co.uk/health/>>
- BioMed Central Update, Head & Face Medicine <<http://www.head-face-med.com/>>
- CDC. Centers for Disease Control and Prevention <<http://www.cdc.gov/>>
- Enc. of Behavioral Modification and Cognitive Behavioral Therapy. <<http://es.scribd.com/doc/35892683/Behavioral-Interventions-in-Cognitive-Behavior-Therapy>>
- GastroSource AstraZeneca Websites <<http://www.gastrosource.com>>
- Health Daily News <<http://www.dailynewscentral.com/>>
- InfoRadiology. <<http://www.radiologyinfo.org/>>
- International Journal of Health Geographics <<http://www.ij-healthgeographics.com/>>
- Jennifer B. Marks. Diabetes Research Institute, Division of Endocrinology, University of Miami, April 6 2010 <<http://www.diabetesresearch.org/>>
- Journal of Medical Case Reports <<http://www.jmedicalcasereports.com/>>
- Journal WATCH. Specialties. Women's health. <<http://womens-health.jwatch.org>>
- Mayo Clinic <<http://www.mayoclinic.com/>>
- MedicineNet.com <<http://www.medicinenet.com/script/main/hp.asp>>
- Medifocus.com <<http://www.medifocus.com/2009/index.php?a=a>>
- Medline Plus. Medical Encyclopedia <<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/>>
- Medpage Today <http://www.medpagetoday.com>
- MedpageToday.Guide-to-Biostatistics. <<http://www.medpagetoday.com/lib/content/Medpage-Guide-to-Biostatistics.pdf>>
- Medscape. <<http://www.medscape.com/gastroenterology>>
- NIH. The National Institutes of Health <<http://www.nih.gov/>>
- Obstetrics and Gynecology. <<http://journals.lww.com/greenjournal/pages/default.aspx>>
- Oxford University Press on behalf of the Society of Occupational Medicine. <<http://www.oup.com/us/>>
- Pediatrics. Official Journal of the American Association of Pediatrics <<http://pediatrics.aappublications.org/>>
- Renalinfo.com. Baxter international Inc. <<http://www.renalinfo.com/>>
- Science Daily: Health and Medicine News <http://www.sciencedaily.com/news/health_medicine/>
- Special English. Medicine Book 3. Collier-Macmillan

207

RECEIVED AT THE
DEPARTMENT OF
FACULTY OF MEDICINE
UNIVERSITY OF CORDOBA
CAMPUS CORDOBA, ARGENTINA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918-2018



2017 - "Año de las Energías Renovables"

- The Journal of Allergy and Clinical Immunology <<http://www.jacionline.org/>>
- The Lancet <<http://www.thelancet.com/>>
- The Merck Manuals. Trusted Medical Information. <<http://www.merckmanuals.com/>>
- The New England Journal of Medicine <<http://www.nejm.org/>>
- The New York Times. Health Guide. <<http://health.nytimes.com/health/guides/index.html>>
- Vital Notes for Nursing. Psychology. Blackwellpublishing <<http://www.wiley.com/WileyCDA/>>
- Wikipedia, the free encyclopedia. <<http://en.wikipedia.org/wiki/Wikipedia:Portada>>
- World Health Organization <<http://www.who.int/en/>>

Curso Complementario: Búsqueda Bibliográfica y de Información Biomédica

Fundamentación:

En las últimas décadas hemos presenciado innumerable cantidad de avances científicos y tecnológicos, como consecuencia la información biomédica, ha tenido un crecimiento exponencial, imposible de alcanzar en su totalidad para los profesionales de la salud.

Sin lugar a dudas en el mundo de hoy la evidencia médica es global, pero las decisiones se toman en situaciones concretas donde la realidad sanitaria, social, económica y cultural son, en parte, determinantes de proceso de toma de decisiones.

La situación es más compleja aún si tenemos en cuenta que no todo lo publicado es relevante, esto requiere que los profesionales necesariamente adquieran nuevas formas de entrenamiento y capacitación para definir el problema y generar una estrategia de búsqueda definida.

Objetivos:

- Conocer la magnitud de la información publicada, sus ventajas y desventajas.
- Adquirir destrezas en la búsqueda de información en diferentes bases de datos biomédicas.
- Seleccionar una estrategia de búsqueda de acuerdo al problema planteado.

Contenidos:

Unidad 1:

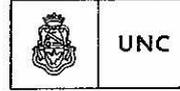
Prof. Dr. ROYALDO R. PIZZI
SECRETARÍA DE GESTIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

2017



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918 - 2018



2017 - "Año de los Energías Renovables"

Fundamentos de la Epidemiología clínica. Magnitud de la información. Fuentes y Organización de la información. Niveles de evidencia. Grados de recomendación. Formulación de preguntas. Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS).

Unidad 2:

Biblioteca virtual de salud. Redes que constituye la biblioteca de Latinoamérica y el Caribe. Búsquedas vía DeCS.
Revisiones Sistemáticas. Base de datos Cochrane.
ACCESSSS

Unidad 3:

Guías de Práctica Clínica. Búsqueda en Clearinhouse, NICE y SIGN
Boletines de información terapéutica.
Sistemas de alerta: Blogs. Evidence Update – Revistas de acceso libre (open acces).

Unidad 4:

Medline: Búsqueda simple. Vocabulario MeSh. Búsqueda Básica. Medline: Búsqueda intermedia. Clinical Queries
Citas bibliográficas a partir de las normas Vancouver.

Metodología de Enseñanza:

Planteo teórico: Conceptos en relación a información biomédica, "infoxicación", formulación de preguntas de búsqueda de información (PICO) e identificación de descriptores en DeCS/MeSH.

Actividades de aula virtual: Lecturas de material bibliográfico y uso de los videos tutoriales para la búsqueda de información en Internet, utilizando metabuscadores y bases de datos. Identificación de títulos significativos, valoración de descriptores de los mismos.

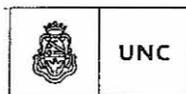
Seleccionar por áreas, aspecto clínico, edad, entre otros.

Modalidad de Evaluación:

Presentación de trabajo escrito enviado a través del aula virtual. El mismo consiste en: el planteo de una situación clínica, describir la pregunta a partir del formato PICO, buscar los descriptores a partir del MeSh y DeCs y realizar una búsqueda bibliográfica en metabuscadores, boletines, blogs y bases de datos, describiendo la sistemática para refinar la búsqueda, luego seleccionar hasta 5 citas bibliográficas y referenciarlas a partir de las normas Vancouver.

Bibliografía:

Dr. LEONARDO PIZZI
SECRETARÍA DE
CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



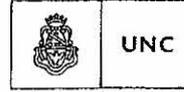
- **Aleixandre-Benavent R.** "Fuentes de información en ciencias de la salud en Internet". *Panace@* 2011; 12 (33): 112-120
- **Aleixandre-Benavent R, González Alcaide G, González de Dios J, Alonso-Arroyo A.** "Fuentes de información bibliográfica (I). Fundamentos para la realización de búsquedas bibliográficas". *Acta Pediatr Esp.* 2011; 69(3): 131-136
- **Boletín Infac.** "FUENTES DE INFORMACIÓN DE MEDICAMENTOS. INFORMACIÓN FARMACOTERAPÉUTICA DE LA COMARCA". 2011. VOLUMEN 19, Nº 6. <http://www.osakidetza.euskadi.net/cevime/es>
- **Borges F.** "El estudiante de entornos virtuales. Una primera aproximación". *Digithum.* N.º 9. UOC. 2007. Disponible en: <http://www.uoc.edu/digithum/9/dt/esp/borges.pdf>. ISSN 1575-2275
- **DiCenso, A; Bayley, L; Haynes, R B.** "Accessing pre-appraised evidence" fine-tuning the 5S model into a 6S model. *ACP Journal Club* 151(3):2-3. 2009.
- **González de Dios J, Balaguer Santamaría A.** "Revisión sistemática y metanálisis (I): conceptos básicos". *Evid Pediatr.* 3: 107.2007.
- **González de Dios, J; Buñuel Álvarez, JC** "Búsqueda eficiente de las mejores pruebas científicas disponibles en la literatura: fuentes de información primaria y secundaria". *Evid Pediatr.* 2: 12. 2006.
- **Martín Muñoz, P; Ruiz Canela, J.** "Guías de práctica clínica (I): conceptos básicos". *Evid Pediatr.*; 4: 61. 2008.
- **McAlister, FA; Graham, L; Karr, G W, Laupacis, A.** "Evidence-Based Medicine and the Practicing Clinician" *J Gen Intern Med.* April; 14(4): 236-242. 1999.
- **Rada, G; Letelier, LM.** *¿Podemos mantenernos actualizados en medicina en el siglo XXI?* *Revista Méd Chile.* 137: 701-708. 2009.
- **Smith, JH; Haynes, R B, Johnston, M E.** "Effect of problem-based self-direct undergraduate education on life-long learning". *CMAJ.* 148(6):969-76. 1993.

Dr. JOSÉ L. PIZZO
ACADEMICO ASISTENTE
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - " Año de las Energías Renovables"

SEGUNDO AÑO

Módulo II: Introducción Clínico Quirúrgico Pediátrica

Objetivos:

- Reconocer el valor de la Historia clínica como instrumento médico y legal.
- Conocer las principales técnicas quirúrgicas de las patológicas más comunes en el paciente pediátrico.
- Conocer las complicaciones clínicas más frecuentes de los procedimientos quirúrgicos.
- Incorporar pautas de manejo específicas de cada tipo de cirugía en el pre y postoperatorio, para llevar a cabo un correcto manejo del paciente y su patología.
- Conocer los principios y fundamentos químicos y biológicos de la anestesia local y general.
- Reconocer los protocolos que se aplican para lograr una reanimación.
- Reconocer grados de quemaduras, complicaciones y secuelas en los distintos grupos etarios, sus diferentes tratamientos y técnicas.
- Conocer el tratamiento de mordeduras de distintos animales según sus manifestaciones y formas de tratamiento.
- Adquirir los conocimientos del manejo del politraumatizado, el manejo inicial, diagnóstico y tratamiento, para abordar de manera integral al paciente y poseer herramientas suficientes que le permitan discernir entre el manejo conservador y/o quirúrgico.
- Conocer el sistema de clasificación del trauma pediátrico y su utilización para diagnóstico y tratamiento.
- Conocer el diagnóstico y tratamiento de las patologías quirúrgicas de la región de cabeza y cuello.

UNIDAD I: CIRUGÍA GENERAL

Contenidos:

- 1.-Historia clínica del paciente quirúrgico. Operación. Equipo quirúrgico. Táctica y técnica. Esterilización. Instrumental y material quirúrgico. Técnicas de diéresis, de síntesis y de hemostasia. Materiales de sutura, clasificación de suturas.
- 2.-Biología de la herida. Cicatrización. Fases. Cicatrización patológica. Fenómenos de la inflamación. Infecciones (Abscesos, Tétano, Gangrena, Fiemón, etc.). Apósitos y vendajes. Drenajes y Avenamientos.
- 3.-Tórax: Toracotomías, Esternotomías Drenaje torácico. Lobectomías pulmonares. Abordajes del Mediastino. Tumores. Cirugía del esófago y de la tráquea. Esofagostomía. Traqueotomía.

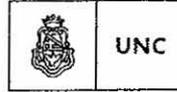
DR. RAFAEL PIZZO
CIRUJANO GENERAL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

45



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - " Año de las Energías Renovables"

4.-Patología quirúrgica de la pared abdominal. Hernia inguinal directa e indirecta. Hernia crural. Hernia obturatriz. Hernia epigástrica y umbilical. Hernia de Spigel, de Littré. Eventraciones y Evisceraciones. Técnicas quirúrgicas.

5.-Abdomen: abordajes e incisiones. Cirugía del estómago. Patología gastroduodenal. Gastritis y Ulceras. Cuerpos extraños. Vólvulos. Endoscopia. Técnicas quirúrgicas (Gastrostomía, Gastrectomía, Gastroenteroanastomosis). Intestino delgado: vicios de rotación, divertículos (Meckel).

6.-Abdomen agudo, médico y quirúrgico. Apendicitis, Peritonitis y otros. Obstrucción intestinal, vólvulos, técnicas de anastomosis, adenitis mesentérica. Hemorragia digestiva alta y baja. Sondas. Balones. Endoscopías. Angiografía. Cirugía.

7.-Pancreatitis aguda y crónica. Pseudo quistes. Tumores. Bazo: Traumatismo. Abscesos. Tumores. Hipertensión portal. Técnicas quirúrgicas.

8.-Hígado y Vías Biliares. Patología infecciosa y parasitaria. Tumores de hígado y vía biliar. Técnicas de recepción hepática. Litiasis biliar. Colecistitis. Síndrome coledosiáno.

9.-Colon y Recto. Megacolon. Divertículos. Pólipos. Colitis ulcerosa. Tumores. Técnicas quirúrgicas. Colectomías. Ano: lesiones traumáticas. Infecciosas. Hemorroides. Prolapsos. Fístulas. Técnicas quirúrgicas.

UNIDAD II: PRE Y POSTOPERATORIO

Contenidos:

1.-Preoperatorio: Fundamentos de la indicación quirúrgica (urgente o programada). Información a los padres. Evaluación del estado general. Pesquisa de malformaciones asociadas. Estabilización preoperatoria: accesos vasculares, monitoreo, coagulación y hemoglobina. Profilaxis infecciosa. Consentimiento familiar. Ayuno. Traslado al quirófano. Preparación nutricional y psicológica.

Antecedentes patológicos: Diabetes. Enfermedades cardiovasculares. Hipoproteinemias. El paciente crítico. Factores de riesgo anestésico.

2.-Post-operatorio. Recuperación de la anestesia. Termoregulación. Controles y monitoreos Equilibrio electrolítico. Deshidratación. Mecanismo de reposición de fluidos. Nutrición. Post-operatorio alejado. Manejo de heridas, ostomías y drenajes. Complicaciones respiratorias, sépticas o cardiovasculares. Instrucción de los padres en el cuidado del paciente.

UNIDAD III: ANESTESIOLOGÍA

Contenidos:

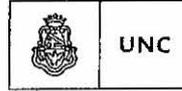
1.-Consideraciones fisiológicas. Riesgo anestésico. Anestesia local. Anestesia general. Cánulas de intubación. Mascaralaríngea. Laringoscopio. Laringoespasma.

ROBERTO PIZZI
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



UNC
Universidad
Nacional
de Córdoba



3118

2017 - "Año de las Energías Renovables"

Apnea postoperatoria. Evaluación y preparación preanestésica. Restricción preoperatoria de líquidos. Requerimiento de líquidos. Medicación preanestésica.
2.-Niños críticos y prematuros. Elección del tipo de solución. Reemplazo de sangre. Estimación de la pérdida de sangre. Agentes anestésicos inhalatorios. Agentes bloqueantes neuromusculares. Condiciones que complican la anestesia intraquirúrgica y postquirúrgica. Anestésicos intravenosos. Monitoreo no invasivo. Monitoreo invasivo. Tratamiento del Dolor.
3.-Paro cardíaco. Causas y tratamiento. Paro respiratorio. Respiración mecánica asistida.

UNIDAD IV: QUEMADURAS Y MORDEDURAS

Contenidos:

1.-Quemaduras. Grados. Extensión. Criterios de internación. Curaciones. Medio interno. Evolución. Complicaciones. Síndromes compartimentales. Fásitis. Injertos. Secuelas.
2.-Mordedura de perros y otros mamíferos. Tétano. Gangrena. Rabia. Mordedura de serpientes y picaduras de arañas. Escorpionismo.

UNIDAD V: TRAUMA

Contenidos:

1.-Epidemiología de las lesiones pediátricas. Triage y traslado. Valoración inicial del niño con trauma "Índice del trauma pediátrico". Uso de métodos complementarios de diagnóstico en la urgencia. Examen secundario. Riesgo y beneficio de las decisiones terapéuticas.
2.-Tratamiento quirúrgico en la urgencia de los diferentes tipos de trauma: traumatismo cráneo-encefálico, cuello, tórax, abdomen, genitourinario., perineal. Técnicas quirúrgicas. Shock room. Quirófano. Seguimiento a largo plazo.

UNIDAD VI: CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO

Contenidos:

1.-Lesiones de origen embrionario. Remanentes del aparato bronquial embrional. Aspectos clínicos - diagnóstico y tratamiento. Olluelos, senos y quistes preauriculares.
2.-Quiste del conducto Tirogloso. Quistes Dermoides y Epidermoides. Torticolis. Linfadenitis cervical supurativa aguda y crónica. Linfadenitis micobacteriana. Enfermedad por arañazo de gato.

DR. ROBERTO PIZZ
MAGISTER EN
CIENCIAS MÉDICAS
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

2071



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



UNC
Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

3.-Ránula. Hemangioma y Linfangiomas. Lesiones Parotídeas. Sialoadenitis. Lesiones malignas: tumor de tiroides, Paratoroides, Linfomas, Sarcomas, Células germinales. Técnicas quirúrgicas. Farigostomía. Laringoscopia.

Metodología de enseñanza: Clase teórica y teórica práctica. Análisis de casos.

Modalidad de Evaluación: oral y/o escrita bajo la modalidad de múltiples opciones.

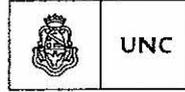
Bibliografía segundo año: Introducción Clínica Pediátrica Quirúrgica

Bibliografía: Unidad I: Cirugía General

- Andronikou S.et Al. ABC of Pediatric Surgical Imaging. Springer-Verlag Berlin Heidelberg; 2010
- Baker R., Fischer J. El dominio de la Cirugía. 4° edición. Buenos Aires: Editorial Panamericana; 2004.
- Common Pediatric Surgery Problems. Surgery Curriculum Conference. June 2012
- De la Hunt M., Jawaheer G. Key clinical Topics in Paediatric Surgery. JP Medical, 2014.
- Grosfeld J.L. Pediatric Surgery. Text Book. 6° edition. USA: Mosby Elsevier; 2006.
- Holcomb G. III, Murphy P.J., Ostlie D.J. Aschcraft's Pediatric Surgery. 6th edition (revisada). United States of America: Elsevier Saunders; 2014.
- Hutson J.M., Beasley S.W. The Surgical Examination of Children. 2° ed. Springer-Verlag Berlin Heidelberg, 2013
- Langer J., Albanese C. Pediatric Minimal Access Surgery. Taylor & Francis Group, LLC. USA; 2005.
- Mattox F., Moore. Trauma. 4° edición. México: Mc Graw-Hill; 2001.
- Oldhan K., Colombary P., Foglia R. Surgery of Infants and Children. USA: Lippicott-Raven Publishers; 1997.
- Pachi M. et Al. Key clinical topics in paediatric surgery. Temas clínicos clave en cirugía pediátrica. India: JP Medical Ltd.; 2014
- Pediatric surgery quiz world of pediatric. Gharpure Hospital www.jbigdeal.in/pediatric-surgery-quiz/
- Puri P. Newborn Surgery. 3° ed. Hodder & Stoughton Ltd, Londo; 2011
- Spadafora A. Las Maniobras Quirúrgicas. 3° edición. Argentina: editorial Interamericana; 1979
- Taguchi T, Iwanaka T, Okamatsu T. Operative General Surgery in Neonates and Infants. Springer Japan; 2016.
- Testut L., Latarjet A. Tratado de Anatomía Humana. Barcelona: Editorial Salvat; 1974.
- Zollinger R. Atlas de Cirugía. 8° edición. México: Mc Graw-Hill; 2004.

207

RECIBIDO EN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



Webgrafía:

- www.acaci.org.ar
- www.bireme.br
- www.cochrane.org
- www.msal.gov.ar
- www.nlm.nih.gov
- www.rima.org
- www.tripdatabase.com

Bibliografía: Unidad II: Pre y Postoperatorio

- Andronikou S. et Al. ABC of Pediatric Surgical Imaging. Springer-Verlag Berlin Heidelberg; 2010
- Holcomb G. III, Murphy P.J., Ostlie D.J. Aschcraft's Pediatric Surgery. 6th edition. United States of America: Elsevier Saunders; 2014.
- Grosfeld J.L. Pediatric Surgery. Text Book. 6° ed. USA: Mosby Elsevier; 2006.
- Oldhan K., Colombari P., Foglia R. Surgery of Infants and Children. USA: Lippicott-Raven Publishers; 1997.

Webgrafía:

- www.acaci.org.ar
- www.bireme.br
- www.cochrane.org
- www.msal.gov.ar
- www.nlm.nih.gov
- www.rima.org
- www.tripdatabase.com

Bibliografía: Unidad III: Anestesiología

- Ashcraft K., Holcomb G. III, Murphy H.P. Pediatric Surgery. 4th edition. United States of America: Elsevier Saunders; 2005. Capítulo 3.
- Grosfeld J.L. Pediatric Surgery. Text Book. 6° edition. USA: Mosby Elsevier; 2006. Capítulo 13.
- Martinez Ferro M. Neonatología Quirúrgica. Libro de Texto. Buenos Aires: editorial Grupo Guía; 2004. Capítulo 10
- Oldhan K., Colombari P., Foglia R. Surgery of Infants and Children. USA: Lippicott-Raven Publisher; 1997. Capítulo 15
- Ziegler, Moritz M. Aziskhan, Richard G. Operative Pediatric Surgery. USA: Editorial The McGrawn – Hill Compani; 2003.

Webgrafía:

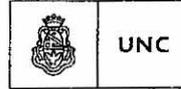
- www.acaci.org.ar
- www.bireme.br

PROFESOR
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA
FOLIO Nº
314

2017 - " Año de las Energías Renovables "

- www.cochrane.org
- www.msal.gov.ar
- www.nlm.nih.gov
- www.rima.org
- www.tripdatabase.com

Bibliografía: Unidad IV: Quemaduras y Mordeduras

- Andronikou S.et Al. ABC of Pediatric Surgical Imaging. Springer-Verlag Berlin Heidelberg; 2010
- Grosfeld J.L. Pediatric Surgery. Text Book. 6° Edition. USA: Mosby Elsevier; 2006. Capítulo 20y 23.
- Holcomb G. III, Murphy P.J., Ostlie D.J. Aschcraft's Pediatric Surgery. 6th edition. United States of America: Elsevier Saunders; 2014.
- Oldhan K., Colombari P., Foglia R. Surgery of Infants and Children. USA: Lippicott-Raven Publischers; 1997. Capítulo 29.
- Quemaduras-Tratamiento crítico y quirúrgico-Segunda edición Ramón L. Zapata Sirvent: Mayer Tenenhau. Amolca; 2017

Webgrafía:

- www.acaci.org.ar
- www.bireme.br
- www.cochrane.org
- www.msal.gov.ar
- www.nlm.nih.gov
- www.rima.org
- www.tripdatabase.com

Bibliografía: Unidad V: Trauma

- Andronikou S.et Al. ABC of Pediatric Surgical Imaging. Springer-Verlag Berlin Heidelberg; 2010
- Carrico, Tahl, Wigelt. Tratamiento Quirúrgico del Trauma. México: Mc Graw-Hill Interamericana; 2000.
- Grosfeld J.L. Pediatric Surgery. Text Book. 6° edition. USA: Mosby Elsevier; 2006. Parte 2 – Capítulos 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23 Y 24.
- Holcomb G. III, Murphy P.J., Ostlie D.J. Aschcraft's Pediatric Surgery. 6th edition. United States of America: Elsevier Saunders; 2014.
- Mattox K., Feliciano D., Moore E. Trauma. 4° edición. México: Mc Graw-Hill; 2001.
- Oldhan K., Colombari P., Foglia R. Surgery of Infants and Children. USA: Lippincott-Raven Publisehers; 1997. Sección B – Capítulos 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29.
- Spadafora A. Las Maniobras Quirúrgicas. 3° edición. Argentina: editorial Interamericana; 1979.

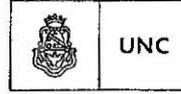
207

ROBERTO ROQUELINO PIZZI
SECRETARÍA TÉCNICA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

- Taguchi T, Iwanaka T, Okamatsu T. Operative General Surgery in Neonates and Infants. Springer Japan; 2016
- Testut L., Latarjet A. Tratado de Anatomía Humana. Barcelona: Editorial Salvat; 1974.

Webgrafía:

- www.acaci.org.ar
- www.bireme.br
- www.cochrane.org
- www.msal.gov.ar
- www.nlm.nih.gov
- www.rima.org
- www.tripdatabase.com

Bibliografía: Unidad VI: Cirugía de Cabeza y Cuello

- Andronikou S. et Al. ABC of Pediatric Surgical Imaging. Springer-Verlag Berlin Heidelberg; 2010
- De la Hunt M., Jawaheer G. Key clinical Topics in Paediatric Surgery. JP Medical, 2014.
- Grosfeld J.L. Pediatric Surgery. Text Book. 6° Edition. USA: Mosby Elsevier; 2006. PARTE 5 – Capítulos 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57.
- Holcomb G. III, Murphy P.J., Ostlie D.J. Aschcraft's Pediatric Surgery. 6th edition. United States of America: Elsevier Saunders; 2014.
- Montalvo, A. Guía de Procedimientos en Cirugía Pediátrica. España: Interamericana; 1999 –Sección II.
- Oldhan K., Colombari P., Foglia R. Surgery of Infants and Children. USA: Lippicott-Raven Publishers; 1997. Parte 2 – Sección A – Capítulos 47, 48, 49, 50, 51, 52.
- Taguchi T, Iwanaka T, Okamatsu T. Operative General Surgery in Neonates and Infants. Springer Japan; 2016.

Webgrafía:

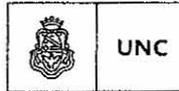
- www.acaci.org.ar
- www.bireme.br
- www.cochrane.org
- www.msal.gov.ar
- www.nlm.nih.gov
- www.rima.org
- www.tripdatabase.com


 DR. ROBERTO J. PÉREZ
 ROBERTO J. PÉREZ
 ROBERTO J. PÉREZ
 ROBERTO J. PÉREZ



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

FORMACIÓN PRÁCTICA II

Objetivos:

- Desempeñarse como primer ayudante en procedimientos quirúrgicos complejos de cirugía general.
- Realizar accesos venosos periféricos y centrales en el paciente pediátrico y bajo supervisión, en pacientes complejos y en periodo neonatal
- Realizar las preparaciones pertinentes preoperatorias en los pacientes
- Control bajo supervisión de la evolución clínica postquirúrgica en el internado y en consultorio
- Efectuar las curaciones postoperatorias de los pacientes internados
- Realizar control de las heridas quirúrgicas y retiro de los puntos de sutura
- Reconocer las complicaciones clínicas más frecuentes de los procedimientos quirúrgicos y proponer tratamientos posibles.
- Dirigirse apropiadamente dentro de una reanimación cardiopulmonar, aplicando los procedimientos básicos del ABC
- Realizar la asistencia inicial del Paciente Politraumatizado Pediátrico, reconociendo las lesiones y manifestaciones patológicas, para utilizar racionalmente los métodos de diagnóstico complementario.
- Realizar primer curación por guardia de quemaduras menores y registro adecuado de los pacientes, identificando tipo, grado, siniestro y datos personales.
- Llevar a cabo toilette y tratamiento quirúrgico y medicamentoso de las mordeduras de distintos animales, con el registro pertinente de los pacientes, y su derivación a la institución especializada (Instituto Antirrábico, Hospital Rawson, etc.)
- Profundizar en las técnicas quirúrgicas propuestas en Simulación, su importancia, indicación y posibles complicaciones de los procedimientos y las medidas de seguridad que se debe tener para realizar el procedimiento.
- Realizar la técnica adecuadamente desarrollando habilidad y destreza en manual.
- Adquirir práctica en el rol de liderazgo y trabajo en equipo necesarios para realizar procedimientos quirúrgicos

Contenidos:

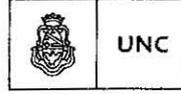
DR. ROQUELO PIZZI
Córdoba, Argentina
2017

207



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



317

2017 - " Año de las Energías Renovables "

- Generalidades de la cirugía. Cirugía torácica. Cirugía de la pared abdominal. Cirugía intraabdominal. Abdomen agudo. Páncreas. Bazo. Hígado. Vías biliares. Colon. Recto. Ano.
- Preoperatorio y postoperatorio.
- Generalidades de anestesiología. Anestesiología neonatal. Reanimación.
- Quemaduras. Mordeduras. Escorpionismo.
- Generalidades y manejo del trauma en pediatría.
- Cirugía de cabeza y cuello
- Entrenamiento Quirúrgico en Simuladores: Técnica de resección intestinal con los distintos métodos de síntesis o anastomosis intestinales. Ostomías diversas: gástricas (stamm o janeway), intestinales (mickuliz o en cabos divorciados). Entrenamiento básico videolaparoscópico. Colocación de trócars. Entrenamiento en Endotrainer.

Metodología de la enseñanza:

Actividad en Consultorio Externo:

Manejo de pacientes con patologías de complejidad creciente.

- Atención de consultorio de cirugía bajo supervisión de médico de staff del Servicio.
- Diagnóstico de patologías quirúrgicas, interpretación de estudios complementarios.
- Planificación de procedimientos quirúrgicos.
- Evolución y seguimiento del paciente.
- Interconsultas con otras especialidades

Actividad en Sala de Internación:

Atención de pacientes con patología y tratamiento de mayor complejidad en relación al primer año de residencia.

- Ingreso de pacientes y confección de historia clínica.
- Solicitud de estudios complementarios e interpretación de los mismos
- Control y evolución del paciente postquirúrgico.

Actividad en Guardia:

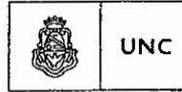
El estudiante realiza las mismas actividades que en su primer año de formación, incrementándose la participación del mismo en procedimientos de complejidad creciente además en:

- Atención inicial del paciente quirúrgico en sala de guardia.
- Atención inicial del paciente politraumatizado.
- Organización de cirugías de urgencia.
- Participa como ayudante de todos los procedimientos quirúrgicos de urgencia y emergencia.

Prof. Dr. ROBERTO PIZZI
SECRETARÍA DE ENSEÑANZA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

53

307



Actividad en Quirófano:

- Desempeñarse como cirujano principal bajo supervisión, en las siguientes cirugías:
 - Hernioplastia inguinal en niñas (3 procedimientos)
 - Hernioplastia inguinal en niños mayores de 2 años (5 procedimientos)
 - Desinvaginación intestinal manual (1 procedimiento)
 - Píloroplastia (2 procedimientos)
 - Orquidopexias convencionales (3 procedimientos)
 - Pleurotomías (3 procedimientos)
 - Gastrostomías (1 procedimiento)
 - Colostomía (1 procedimiento)
 - Drenaje de abscesos y fistulas perianales (3 procedimientos)

- El estudiante participa como ayudante en las mismas intervenciones quirúrgicas (programadas y actividades específicas en el Hospital de día) que en su primer año de formación, incrementándose la participación del mismo en los siguientes procedimientos además en:
 - Urgencia inguinoescrotal
 - Ectopía testicular y Criptorquidia
 - Estenosis hipertrófica de píloro
 - Patología apendicular complicada
 - Invaginación intestinal no complicada
 - Ostomías gastrointestinales planeadas

Actividad de Entrenamiento quirúrgico en Simuladores:

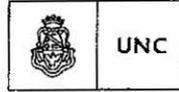
El estudiante realiza las mismas actividades que en su primer año de formación, incrementándose la participación del mismo en procedimientos de complejidad creciente además en:

- Sutura intestinal. Anastomosis. Se realizan suturas sobre intestino de res en estado fresco natural de fácil adquisición y bajo costo las que estructuralmente poseen las mismas características que el intestino humano y que permiten reproducir las diferentes técnicas de síntesis. Se cuenta con instrumental quirúrgico adecuado, diferentes tipos de suturas quirúrgicas y atlas de cirugía ilustrativos así como la tutela permanente del médico de planta
- Sutura intestinal. Enterostomías. Se realizan las diferentes técnicas con el uso de un corte de carne de res que simule la pared abdominal, con su porción muscular y aponeurótica (matambre por ejemplo) sobre la que permite realizar las diversas técnicas de ostomías tanto gástricas (Stamm-Janeway) como intestinales (Witzel-Mickuliz-Santulli-Bishop Koop)



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



3194

2017 - " Año de las Energías Renovables"

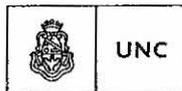
- Práctica en Endotrainer. Se utiliza para el desarrollo tanto de destrezas básicas como de suturas, una caja que simula la cavidad (torácica o abdominal) con una tapa con distintos orificios cubiertos con material de goma que permita imitar la colocación de los accesos de trabajo (trocarcs). Existe también la posibilidad de realizar un modelo híbrido mediante el uso de tableta con cámara para la simulación de técnicas videoendoscópica, con la dificultad del delay en la transmisión del movimiento.
- Procedimientos endoscópicos. Broncoscopia en modelo de plástico con impresión tridimensional (PLA o ABS) mediante el cual se desarrolló un aparato respiratorio normal del niño con posibilidad de cambiar el anillo correspondiente al cartílago cricoides y que permiten simular los diferentes grados de estenosis traqueal.
Este prototipo permite realizar la simulación de una broncoscopia como método diagnóstico y terapéutico (dilatación traqueal, cierre de fístula gastroesofágica, extracción de cuerpo extraño)

Modalidad de Evaluación:

- En el Examen Clínico Práctico se evaluará:
 - Conocimientos teóricos: sobre diagnóstico y tratamiento de casos.
 - Discusión de un caso clínico, incluyendo los siguientes apartados: Juicio clínico. Planteamiento de diagnóstico diferencial. Propuesta diagnóstica. Planteamiento terapéutico según la evidencia clínica.
 - Examen con pacientes reales evaluando:
 - Habilidades en la anamnesis y exploración física;
 - Establecimiento de un plan diagnóstico y diagnósticos diferenciales.
 - Interpretación de exploraciones complementarias, establecimiento de un diagnóstico definitivo y de un plan terapéutico.
 - Utilización de las fuentes del conocimiento.
 - Laboratorio de habilidades: Evaluación de habilidades quirúrgicas
Las horas de entrenamiento o números de prácticas para las diferentes simulaciones están organizadas en forma progresivamente más complejas y adecuadas de acuerdo al Programa y a las competencias por año. Todas las sesiones de simulación requieren una preparación previa. El alumno debe poseer los conocimientos teóricos previos de los procedimientos que llevará a cabo en la sesión de simulación. Luego de la exposición del escenario de simulación, el residente realiza la del procedimiento supervisado por el instructor docente, quien realiza el Feedback. La dinámica de aprendizaje se centra en que el instructor permite los desaciertos con el fin que el alumno experimente las consecuencias de los mismos, rectifique y realice repetición del procedimiento de manera correcta, reforzando así sus conocimientos. Es de gran utilidad realizar la filmación de la sesión para luego utilizarla en una reflexión final. Utilizando este

2071

DR. ROQUE RIZZI
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
SERVICIO DE NEUMOLOGÍA



2017 - "Año de las Energías Renovables"

"debriefing" los instructores expertos fomentan una discusión abierta y motivacional del desempeño y error, constituye el núcleo de la experiencia de aprendizaje.

El objetivo final de un entrenamiento es mejorar el desempeño, hacer el desempeño constante y reducir los errores.

Cuando la simulación es integrada a un currículo bien estructurado y es aplicada adecuadamente, tiene el potencial de ser una poderosa herramienta de entrenamiento y evaluación.

Cada actividad realizada será supervisada por los docentes del centro formador, mediante la utilización de ficha personal que incluye presentismo, horas de práctica, número y calidad de los procedimientos realizados en cuanto a su complejidad y a la necesidad de mayor destreza, adquisición de las destrezas con posterior discusión de la práctica, errores cometidos y conclusiones, puntos sobre los cuales es interesante registrar mediante filmación la actividad desarrollada para así observar y corregir más fácilmente los objetivos propuestos.

- Examen de interpretación de pruebas complementarias basado en casos clínicos (Estudios de imágenes, de laboratorio, funcionales, etc.).

Bibliografía:

- Álvarez A, Beltomo R, Ortiz F, Masa J. Criterios de Atención Hospital de Pediatría. Prof. Dr. Juan P. Garrahan. 2000
- American Academy of Pediatrics. Pickering LK, Baker CJ, Long ss, McMillan JA. Red Book: Enfermedades Infecciosas en Pediatría. 27ª Editorial Médica Panamericana: Madrid; 2007.
- Archivos Argentinos de pediatría. Publicación de la Sociedad Argentina de Pediatría. ISSN 0325-0075. Vol. 99/100/101.
- Allen HD, Driscoll DJ, Shaddy RE, Feltes TF. Moss and Adams' Heart Disease in Infants, Children, and Adolescents: Including the Fetus and Young Adults. 7° Ed. Lippincott Williams & Wilkins 2008.
- Avery. Tratado de Neonatología. 7° edición. 2000.
- Ashcraft, K. Cirugía pediátrica. Tercera Edición. México: Editorial Mc Graw-Hill interamericana; 2002.
- Allen HD, Driscoll DJ, Shaddy RE, Feltes TF. Moss and Adams' Heart Disease in Infants, Children, and Adolescents: Including the Fetus and Young Adults. 7° ed. Lippincott Williams & Wilkins 2008.
- Berhman R., Kliegman F., Jonson H.B. Nelson Tratado de Pediatría. 17° Edición. Madrid: Elsevier; 2004.
- Behrman RE, Kliegman RM, Jenson HB. Nelson Tratado de pediatría. 18ª ed. Madrid: Elsevier; 2008.
- Braunwald E. Atlas de medicina Interna. Argentina: Editores Médicos; 2001.
- Buroni JR, Anshutz JA, Bare G, Bernabé JG, Cambiano CA, Gras DG, et al. Fiebre. Fisiopatología Clínica y Manejo. Buenos Aires: La Prensa Médica; 1996.

2071

PROF. DR. ROBERTO ORTIZ
SECRETARÍA LEGAL
ARCHIVO GENERAL
CIENCIAS MÉDICAS



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918-2018



2017 - " Año de las Energías Renovables"

- Behrman RE, Kliegman RM, Jenson HB. Nelson Tratado de pediatría. 18ª ed. Madrid: Elsevier; 2008.
- Cataldi Zulma, Lage Fernando J. y Dominighini Claudio. Revista de Informática Educativa y Medios Audiovisuales Vol. 10(17), págs.8-16. 2013 ISSN 1667-8338 © LIE-FI-UBA. liema@fi.uba.ar
- Cameron BM, Robb RA. Virtual-reality-assisted interventional procedures. Clin Orthop Relat Res. 2006; 442:63-73.
- Cannon WD, Eckhoff DG, Garrett WE, Hunter RE, Sweeney HJ. Report of a group developing a virtual reality simulator for arthroscopic surgery of the knee joint. Clin Orthop Relat Res. 2006; 442:21-29.
- Carnelli LM, Cervino C, Dios B, Enterrios D, Furber A, Kotliar C, et al. Función Cardiopulmonar y sus Aspectos Clínicos Terapéuticos. Valoración del los antiguos y nuevos paradigmas. Buenos Aires: Inter.-Med; 2009.
- Casado Flores J, Serrano A. Urgencias y Tratamiento del Niño Grave. 2º ed Ergon: Madrid; 2007.
- Ceriani JM. Neonatología Práctica. 4ª ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2009.
- Comité Nacional de Nefrología Pediátrica – SAP. Nefrología Pediátrica. Ediciones FUNDASAP: Buenos Aires; 2008.
- Correo de la SAP. Publicación de la Sociedad Argentina de Pediatría. 2003
- Crespi HR, Cordero AA. Dermatología pediátrica. Buenos Aires: Puma; 1987.
- Custer JW, Rau RE. The Johans Hopkins Hospital. Manual de Harriet Lane de Pediatría. 18º Elsevier: Barcelona; 2010.
- Custer JW, Rau RE. The Johans Hopkins Hospital. Manual de Harriet Lane de Pediatría. 18º Elsevier: Barcelona; 2010.
- Ceriani Cernadas, J.M. Neonatología Práctica. 3º Ed. 1999.
- Martínez Ferro M., Cannizzaro C., Rodríguez S., Rabasa C. Neonatología quirúrgica. Buenos Aires: Editorial Grupo Guía; 2004.
- Dávila-Cervantes Andrea. Simulation in Medical Education Inv Ed Med 2014;3 (10):100-105 Revista Investigación en Educación Médica. Año. 3 Núm 10 * Abril - Junio 2014 Universidad Nacional Autónoma de México.
- De Alfonso C, Blanquer I, Segrelles D, Hernández V. VRSUR: Simulación quirúrgica sobre escenarios realistas. En: IX Congreso Nacional de Informática Médica. Informed 2002. Universidad Politécnica de Valencia.España. Libro de ponencias, comunicaciones y poster. p. 101-106 ISBN 84-930487-4-7
- De la Garza AS, Padilla L, De la Garza J, Neri R. Algunas notas sobre la historia del Laboratorio de Cirugía Experimental. Reflexiones sobre su importancia en la educación e investigación quirúrgica. Cir. Ciruj. 2007; 75 (6):499-505. ISSN: 0009-7411
- De S, Lim Y, Manivannan m, Srinivasan: PhysicallyRealistic Virtual Surgery Using the Point-Associated Finite (PPAF) Aproach. Presence:Teleoper. Virtual Environ Jun 2006; 15 (3):294-308.

SECRETARÍA DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS
SECRETARÍA DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS
SECRETARÍA DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

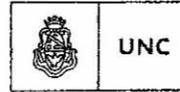
57

2071



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1577 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



322 J

2017 - "Año de las Energías Renovables"

- Del Cañizo JF, López D, Lledó E, García P. Diseño de modelos experimentales en investigación quirúrgica. Actas Urol Esp. 2008; REDVET Rev. electrón. vet. 2012. Vol. 13. Nº 6.
- Feigin RD, Cherry JD. Tratado de Infecciones en Pediatría. Interamericana McGraw – Hill: Méjico; 1995.
- Fernández JM, Potti J, Illana C, Pastor L, Rodríguez A, Bayona S. Entrenador-Simulador Avanzado para el aprendizaje y entrenamiento de la Cirugía Artroscópica insightArthroVR® Trauma (Mapfre), 2008; 19(1):50-58 ISSN:18886116
- Feldman M. Atlas Fundamental de Gastroenterología y Hepatología para la Atención Primaria. Argentina: Americana de Publicaciones; 1999.
- Fireman P, Raymond GS. Atlas De alergias 2ª Ed. Mosby Wolfe; 1997
- García E, Del Rosal JM, Baena V, Santos A. Aprendizaje de la cirugía laparoscópica en Pelvitainer y en simuladores virtuales. Actas Urol Esp.2006; 30 (5):451-456. ISSN 0210-4806
- García SG, Sánchez MR. Decisiones en Urgencias Pediátricas. Ergon: Madrid; 2011.
- Gelmetti C. Dermatología pediátrica: Debates y Conceptos Actuales. Medical Publishing: New York; 1994.
- Grosfeld J.L. Pediatric Surgery. Text Book. 6º Edition. USA: Mosby Elsevier; 2006.
- Heng PA, Cheng CY, Wong TT, Wu W, Xu Y, Xie Y, Chui YP. Virtual reality techniques. Application to anatomic visualization and orthopaedics training. Clin Orthop Relat Res. 2006; 442:5-12.
- Hospital de Niños de la Santísima Trinidad. Guías de Diagnóstico y Tratamiento. Editora: Córdoba; 2004.
- Hospital Infantil de Córdoba. Normas de Atención Pediátrica. 4º Ed. Córdoba; 2010.
- Hunder GG. Atlas de Reumatología. Argentina: Americana de Publicaciones; 2000.
- Hay W, Levin MJ, Sondheimer JM, Deterding R. Current Diagnosis & Treatment: Pediatrics. 19º Ed McGraw- Hill: Denver. 2009.
- Jakimowicz Jack J, Jakimowicz Caroline M. Simulación en cirugía, ¿dónde estamos y a dónde llegaremos? Cir Cir 2011;79:44-49 Volumen 79, No. 1, Enero-Febrero 2011
- Jones Felipe: Simulation in Medical Education: Brief History and Methodology. PPCR Principles and Practice of Clinical Research Jul-Aug 2015:1(2):56-63.
- Kirks D.R. Radiología Pediátrica. 3º Edición. Madrid: Marban; 2000
- Katzung BG. Farmacología Básica y Clínica. 7ª ed. El Manual Moderno: Méjico DF; 1999.
- Kofman I. Diagnóstico y tratamiento de las urgencias en pediatría. Buenos Aires: Ergon; 1972.

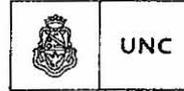
RECIBIDO EN LA BIBLIOTECA
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS
MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



323

2017 - "Año de las Energías Renovables"

- Keith Hayden C., Leonard J.R., Swischuk E. Pediatric ultrasonography. Baltimore USA: Williams & Wilkins; 1987.
- Kirks D. R. Radiología pediátrica. 3° edición. Madrid: Marban; 2000.
- Larralde M, Abad E, Luna P. Dermatología Pediátrica. 2° ed. Journal: Buenos Aires; 2010.
- Los simuladores y los modelos experimentales en el desarrollo de habilidades quirúrgicas en el proceso de enseñanza-aprendizaje de las Ciencias de la Salud 32(1):27-40. ISSN 0210-4806
- Marilyn J., Siegel M.d. Pediatric Body CT. USA. Williams & Wilkins; 1999.
- Wegener Otto H. Whole Body Computed Tomography. 2° edition. Germany: Balckwell Scientific Publication; 1992.
- Marrari JM Manual Farmacoterapeutico. 15ª Alfa Beta: Buenos Aires; 2011
- Mandell GL, Benett JE, Dolin R. Enfermedades Infecciosas: Principios y Práctica. 5ª ed. Médica Panameicana: Buenos Aires; 2004.
- Meirovich C, Montrull H. Farmacología Clínica. Córdoba: Eudecor; 1999.
- McCarthy AD, Moody L, Waterworth AR, Bickerstaff DR. Passive haptics in a knee arthroscopy simulator: is it valid for core skills training? Clin Orthop Relat Res. 2006; 442:13-20.
- McMinn RM, Hutchings RT. Gran Atlas de Anatomía Humana. Emalsa: Madrid.
- Monserrat C, López O, Meier U, Juan MC, Grau V, Gil JA, Lozano JA, Alcañiz M. GeRTISS: Simulador quirúrgico virtual para el entrenamiento en cirugías mínimamente invasivas. En: IX Congreso Nacional de Informática Médica. Informed 2002. Universidad Politécnica de Valencia. España. Libro de ponencias, comunicaciones y poster. p 87-91. ISBN 84-930487-4-
- Oldhan K., Colombari P., Foglia R. Surgery of Infants and Children. USA: Lippicott-Raven Publishers; 1997.
- Oldhan K., Colombari P., Foglia R. Surgery of Infants and Children. -USA: Lippicott-Raven Publishers; 1997.
- Oldhan K., Colombari P., Foglia R. Surgery of Infants and Children. USA: Lippicott-Raven Publisher; 1997.
- Palés Argullós, J.L. y Gomar Sancho, C. (2010): El uso de las simulaciones en Educación Médica, en Juanes Méndez, J. A. (Coord.) Avances tecnológicos digitales en metodologías de innovación docente en el campo de las Ciencias de la Salud en España. Revista Teoría de la Educación: Educación y Cultura en la Sociedad de la Información. 2010. Vol. 11, nº 2. Universidad de Salamanca, pp. 147-169
- Pediatrics In Review Edición en Español. ACINDES: Buenos Aires. Colección Años 2005/2006/2007/2008/2009.
- Pediátrika. Información actualizada en Pediatría. Alpe: Madrid. Vol. 4 y 5. 1996-1997
- Ramírez ME, Sobrino S, Hernández A, Alonso JO, Zárate AM, Hernández MG, López ME, Hernández A. Diseño y descripción de simuladores



- biológicos inanimados para entrenamiento en endoscopia gastrointestinal. Endoscopia 2006; 18(1):30-36.
- Ramírez ME, Torres B, Caravantes I, De la Concha F, Fulda S, Rodríguez J, Córdoba MA. Utilidad de un biosimulador inanimado para cirugía plástica endoscópica facial. Rev Hosp Gen Dr M Gea González. 2006; 7(3):126-131
 - Rodríguez JI, Turienzo E, Vigal G, Brea A. Formación quirúrgica con simuladores en centros de entrenamiento. Cir Esp. 2006; 79(6):342-348.
 - Satava RM. The classic: Virtual reality surgical simulator: the first steps. Clin Orthop Relat Res. 2006; 442:2-4.
 - Salud Infantil. Revisata de la Sociedad Argentina de Pediatría – Filial Córdoba. Años 1996/1997/1998.
 - Serrano P, Nava JA, Rodríguez A, Páez JH. Evaluación del desarrollo de habilidades y destrezas quirúrgicas en cirugía de catarata por residentes e instructores, empleando el Simulador de Cirugía EyeSi® Rev Mex Oftalmol. 2010; 84(1):19-24
 - Swischuk LE. Radiología en el Niño y en el Recién Nacido Volumen I y II. 5ª ed. McGrawHill. 2005.
 - Sadler T.W. Embriología médica de Langman. Buenos Aires: Editorial Panamericana; 2001.
 - Stenchever MA. Atlas de Ginecología Clínica. Americana e Publicaciones: Argentina; 1999.
 - Swischuk LE. Radiología en el Niño y en el Recién Nacido Volumen I y II. 5ª ed. McGrawHill. 2005.
 - Taguchi T, Iwanaka T, Okamatsu T. Operative General Surgery in Neonates and Infants. Springer Japan; 2016.
 - Taketomo CK, Hodding JH, Kraus D. Manual de Prescripción Pediátrica. 16º ed. Intersistemas 2009
 - Tapia JL, González A. Neonatología. 3º ed. Mediterráneo: Santiago de Chile; 2008.
 - Tarrío FR. Tratado de Cuidados Intensivos Pediátricos. Norma SL: Madrid; 1994.
 - Testut L., Latarjet A. Tratado de Anatomía Humana. Barcelona: Editorial Salvat; 1974.
 - Tapia JL, González A. Neonatología. 3º ed. Mediterráneo: Santiago de Chile; 2008.
 - Zitelli BJ, Holly WD. Atlas de Diagnóstico Mediante Exploración Física en Pediatría. 5º ed. Elsevier: Barcelona; 2009.

Webgrafía:

- www.acaci.org.ar
- www.bireme.br
- www.cochrane.org

PROF. DR. RAFAEL PIZZI
SECRETARIO TECNICO
SECRETARIA DE INVESTIGACIONES
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1871 - 2017
140
AÑOS



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918 - 2018



2017 - * Año de las Energías Renovables*

- http://campus.usal.es/~revistas_trabajo/index.php/revistatesi/article/view/7075/7108
- www.msal.gov.ar
- www.nlm.nih.gov
- <http://riem.facmed.unam.mx/node>
- www.rima.org
- www.tripdatabase.com
- www.veterinaria.org/revistas/redvet/n060612/061204.pdf
- <https://www.youtube.com/watch?v=bWGWHPno5Ik>
- <https://www.youtube.com/watch?v=iJtPB-lh8VU>
- <https://www.youtube.com/watch?v=OIRjZcsin7tg>

Rotación - Segundo Año

- **Cirugía Plástica y Reconstructiva**

Objetivos:

- Reconocer las malformaciones más frecuentes y sus tratamientos
- Identificar los estudios complementarios apropiados para el diagnóstico de las distintas patologías
- Integrar equipos interdisciplinarios de atención de patologías congénitas
- Fijar la secuencia en el tratamiento del niño malformado
- Aplicar pautas de atención al niño quemado
- Realizar un examen odontológico general
- Diagnosticar patología de articulación temporo-mandibular
- Desarrollar las habilidades en táctica y técnica quirúrgica de cirugía plástica y reconstructiva.

Actividades:

- Participación como ayudante en las cirugías plásticas y reconstructivas.
- Atención del Consultorio de Plástica y Quemados y Sala de Internación.
- Participación en Ateneos, Clases y discusión de Casos de la especialidad de cirugía plástica.
- Seguimiento evolutivo de los pacientes operados, con resolución de complicaciones.
- Participación en la guardia en la atención de los pacientes del Servicio.

Evaluación: Es realizada por el especialista al finalizar la rotación. Los contenidos teóricos son evaluados (oral y/o escrita). Las destrezas adquiridas por el alumno son valoradas por el docente, durante su actividad, quien elabora un informe escrito.

Bibliografía:

DR. ROBERTO S. PIETZ
ACTIVIDAD DE
CIRUGÍA PLÁSTICA Y QUEMADOS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



326 ff

2017 - " Año de las Energías Renovables"

- Bentz M, Bauer B, Zuker R, Principles and Practice of Pediatric Plastic Surgery, Quality Medical Ed. 2008
- Grosfeld J.L. Pediatric Surgery. Text Book. 6° Edition. USA: Mosby Elsevier; 2006. Capítulo 51
- McCarthy Z, Cirugía Plástica, Editorial Médica Panamericana, 2004
- Martínez Ferro M., Cannizzaro C., Rodríguez S., Rabasa C. Neonatología quirúrgica. Buenos Aires: Editorial Grupo Guía; 2004 Capítulos 24 y 25.
- Oldhan K., Colombari P., Foglia R. Surgery of Infants and Children. USA: Lippicott-Raven Publisher; 1997. Parte 2 – Sección J –Capítulos 49, 97, 100

Curso Complementario: Bioestadística I

Fundamentación:

La **Bioestadística** es una rama de la matemática dedicada al análisis de la información de un determinado fenómeno, éste se presenta en la naturaleza con una amplia variabilidad, por esto es necesaria la herramienta lógico-formal que da las técnicas estadísticas para poder interpretar los datos. Así los profesionales de la salud deben asumir el conocimiento de la estadística como instrumento básico que le permita adquirir competencias mínimas y necesarias para poder analizar de forma crítica la información estadística, así como realizar e interpretar análisis estadísticos en diferentes estudios de investigación

Objetivos:

- Reconocer a la Estadística como un instrumento para su actividad profesional.
- Conocer el alcance del Método Estadístico como recurso para poder trazar adecuadas estrategias de investigación en el área de la salud.
- Adquirir la capacidad de analizar con juicio crítico la literatura actual en Ciencias de la Salud.

Contenidos:

Introducción: ¿Qué es la Estadística? Su aplicación al campo de la Salud. Definición de terminología básica de Bioestadística. Variabilidad Biológica.

Elementos de demografía: Población, tipos, caracteres y pirámides poblacionales.

Identificación de variables: mensurables y categóricas.

Análisis descriptivo de las variables: Medidas descriptivas; estadísticas de

MANUEL ROQUELINO PUZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

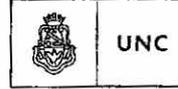
62

2071



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

tendencia central: la media, la mediana, el modo. Medidas de variabilidad o dispersión: desviación media, error estándar. Coeficiente de variación; asimetría y apuntamiento. Medidas descriptivas de variables categóricas.

Representaciones gráficas: Gráficos para variables mensurables y categóricas; ejemplificaciones prácticas de representaciones estadísticas en salud.

Metodología de enseñanza:

Clases expositivas y participativas con discusión de Ejercicios prácticos. Realización de Trabajos individuales. Lectura de artículos de investigación en Ciencias de Salud en la que se incluya información estadística.

Modalidad de evaluación:

La evaluación consistirá en el análisis de una cita bibliográfica donde deberá fundamentar la coherencia entre los objetivos y los diseños metodológicos y estadísticos propuestos por los autores.

Bibliografía:

- Bradford Hill A. "Texto básico de estadística médica". El Ateneo, Buenos Aires. Argentina. 1980.
- Dawson Saunders, B; Trapp, R G. "Bioestadística Médica". Ed. El Manual Moderno. México. 1997.
- Juez Martel, P; Díez Vegas, F. "Probabilidad y Estadística en Medicina". Ed. Díaz de Santos. España. 1997.
- Norman, G R, Streiner, D L. "Bioestadística". Mosby/ Doyma Libros. Madrid. 1996.
- Peña, D. "Fundamentos de Estadística". Manuales en Ciencias Sociales. Ed. Alianza. Madrid. 2001.
- Fundamentos de Bioestadística 2da edición de Marcelo Pagano y Kimberlee Gauvreau Editoril Thomson. 2001

Curso Complementario: Epidemiología

Fundamentación:

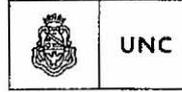
El abordaje del área de la salud por su complejidad, presenta dificultades que escapan al sector y requieren un enfoque totalizador que permita analizar el proceso salud-enfermedad ya sea a nivel local o regional, como emergente de una situación socioeconómica y cultural.

3271



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918 - 2018



2017 - "Año de las Energías Renovables"

La epidemiología es la disciplina que aporta los instrumentos necesarios para lograr una aproximación a la realidad y proponer la respuesta acorde a las necesidades que surgen de los estudios específicos.

Estos conocimientos básicos posibilitan el acceso a determinada metodología de análisis de información y la incorporación de técnicas y herramientas para lograr un desempeño técnico y científico cualificado.

Objetivos:

- Conocer la metodología epidemiológica y su aplicación en el campo de la salud para describir y analizar el proceso salud – enfermedad en la comunidad e investigar sus factores determinantes con criterio biológico, ecológico y socio cultural.
- Evaluar las observaciones y datos para colaborar en la planificación de servicios de salud y en la implementación de programas preventivos adecuados.
- Reconocer la utilidad de la epidemiología en el campo de la salud.

Contenidos:

Epidemiología. Definiciones. Objeto de estudio. Aspectos históricos y evolución. Usos de la epidemiología. Los determinantes del proceso salud-enfermedad. Componentes de la historia natural de la enfermedad y de las estrategias de intervención y prevención de las enfermedades.

Factores que definen el comportamiento de las enfermedades en cuanto a persona, tiempo y lugar. Causalidad en Epidemiología. Criterios de asociación causal. Modelos causales. Causa suficiente y causa necesaria. Multicausalidad.

Cuantificación de los problemas de salud. Medición en epidemiología. Fuentes de datos. Indicadores epidemiológicos: frecuencias absolutas y relativas. Razones, proporciones y tasas (generales, específicas, estandarización por los métodos directo e indirecto). Prevalencia e incidencia. Incidencia acumulada. Tasa de incidencia. Relación entre incidencia y prevalencia. Indicadores de mortalidad y morbilidad.

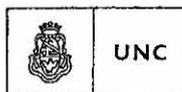
Estudios epidemiológicos. Diseños observacionales, experimental, prospectivo, retrospectivo, longitudinal, transversal, descriptivo y analítico. Estudio transversal. Estudio de cohortes. . Estudio caso-control.

Prof. Dr. ROGER D. PIZZI
SECRETARÍA DE
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

Cuantificación de riesgo. Riesgo: Concepto. Factor de Riesgo: Identificación. Medidas de efecto: riesgo relativo, odds ratio. Medidas de impacto: riesgo atribuible poblacional, riesgo atribuible poblacional proporcional y fracción prevenible poblacional.

Vigilancia de la salud. Concepto. Objetivos. Fuentes, búsqueda y recolección de datos. Análisis e interpretación de la información. Estudio de brote.

Metodología de enseñanza:

La metodología de la clase será expositiva con análisis de casos epidemiológicos y se incluirán trabajos prácticos grupales relativos a las especialidades.

Modalidad de Evaluación:

Evaluación de proceso a través de la resolución de casos y evaluación final escrita.

Bibliografía:

- **Bonita, R; Beaglehole R; Kjellstrom, T.** "Epidemiología Básica". 2º edición. Washington, D.C: OPS. Publicación Científica y Técnica N° 629. 2008.
- **Castillo Salgado, C. Editor.** "Manual sobre el enfoque de riesgo en la atención materno-infantil". Serie Paltex N°7. 2º edición. OPS. 1999.
- **Gordis, L.** "Epidemiología". 3º edición. Editor: Elsevier España, S.A. 2005.
- **Hernández Aguado, L.** "Manual de Epidemiología y Salud Pública". Editorial Médica Panamericana. Buenos Aires, Madrid. 2005.
- **Ruiz Morales, A; Morillo Zárate, L. E.** "Epidemiología Clínica: investigación clínica aplicada". Editorial Médica Panamericana. Bogotá-Colombia. 2004.
- **Schoenbach, VJ.** "Comprendiendo los fundamentos de la epidemiología: un texto en evolución ". Department of Epidemiology. School of Public Health. University of North Carolina at Chapel Hill; 2000.
- Series de Publicaciones de la Dirección de Estadística e Información de Salud, del Ministerio de Salud de la Nación. Publicaciones periódicas.

Bases de datos:

<http://www.deis.gob.ar>

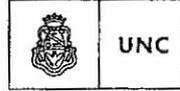
<http://www.who.int/research/es/>

SECRETARÍA DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

<http://www.new.paho.org/arg/index.php>

Curso Complementario: Metodología de la Investigación I

Fundamentación:

El Curso ha sido programado pensando en los colegas del área biomédica que se encuentran ante la exigencia concreta de presentar un trabajo con resultados originales para obtener su título de doctorados, especialidad, entre otros.

Teniendo en cuenta que durante el grado o el post-grado -salvo raras excepciones-, ninguno de ellos ha recibido formación teórica o práctica al respecto, los contenidos reducen al mínimo esencial los elementos teóricos de tipo filosófico o epistemológico y enfatizan lo eminentemente instrumental. En otras palabras se intenta transferir, a partir de nuestra experiencia como investigadores, aquellos elementos que son fundamentales para comprender cuáles son y cómo se estructuran (de acuerdo a normas internacionales) los contenidos de un trabajo científico y sus netas diferencias con una recopilación de tipo monográfico.

En el presente curso se refuerzan los conocimientos básicos que contribuyen a una aprehensión integral de los elementos y las formas que caracterizan la estructura de los capítulos de un trabajo científico, especialmente los de Resultados y Discusión.

Las actividades prácticas tienden a demostrar que la investigación no es patrimonio exclusivo del laboratorio, sino que es posible de ser realizada en un servicio hospitalario, en un dispensario o en un consultorio, a sola condición de respetar normas que hacen más ordenado y fructífero el trabajo y a la vez pueden contribuir a evadir el tedio de la rutina y a desarrollar el espíritu crítico y mantener la actualización adecuada de los conocimientos.

Objetivos:

- Identificar y caracterizar las etapas del método científico.
- Valorar su aplicación tanto en el campo de la investigación básica o clínica como en la actividad práctica asistencial.
- Describir la estructura de un trabajo científico.
- Diferenciar comunicación, trabajo científico completo, comunicación breve y tesis doctoral.
- Interpretar el concepto de probabilidad.

[Firma]
Dra. D. ROGELIO P. PIZZI
SECRETARÍA TÉCNICA
COMITÉ ASISTENCIAL DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

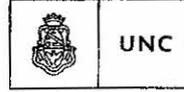
66

2071



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



331

2017 - "Año de las Energías Renovables"

- Identificar las fuentes bibliográficas más usuales y accesibles.

Contenidos:

Ciencia: El concepto de ciencia. Método Científico. Etapas.

Teoría Científica: Principales metodologías para la búsqueda de la verdad científica. Papel del ensayo y error y del azar en la obtención del conocimiento científico.

Búsqueda bibliográfica: Metodología y fuentes principales. Autopista Informática: Internet (Publicaciones y Bases de Datos virtuales). Confección de una ficha bibliográfica tipo.

Trabajo Científico: Los trabajos científicos y la estructura típica de acuerdo a normas internacionales. Análisis crítico de: comunicaciones (orales, posters) trabajos científicos completos, trabajos de casuística, puestas al día.

Introducción a la Bioestadística: El concepto de bioestadística. Criterios de normalidad usados en medicina. Técnicas de muestreo. Características de una muestra. Medidas de posición y de dispersión. Concepto de probabilidad.

La Representación gráfica: Elección de distintos gráficos de acuerdo a los resultados a presentar.

Metodología de la Enseñanza:

Durante el dictado del curso se realizan exposiciones y se incentiva la participación grupal a partir de ejercicios, propuesta de problemas, cuestionarios orales o escritos, entre otros. El material de aprendizaje que utilizarán los profesionales es extraído de trabajos originales, material de propaganda médica, entre otros.

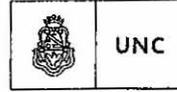
Modalidad de Evaluación:

En Metodología de la Investigación I se realiza en forma escrita, con preguntas no estructuradas que plantean problemas o ejercicios.

Bibliografía:

- Álvarez-Gayou Jurgenson, J. L.. *Cómo hacer investigación cualitativa* 2007

Prof. Dr. ROQUE PIZZO
SECRETARÍA TÉCNICA
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



332 J

- Bernal, C. A. *Metodología de la investigación*. Editorial Pearson. Educación. Segunda Edición. México. D. F. pp. 51-69. 2006
- Bernabeu-Wittel M, Alonso-Coello P, Rico-Blázquez M, Rotaecche del Campo R, Sánchez Gómez S, Casariego Vales E. Desarrollo de guías de práctica clínica en pacientes con comorbilidad y pluripatología. *Aten Primaria*. 46(7):385-92, 2014. Texto completo
- Demirdjian G, Rodríguez S, Vassallo JC, Irazola V, Rodríguez J. Capacitación hospitalaria de profesionales pediátricos en investigación y gestión. *Arch. Arg. pediatr.* (115), 2017
- Carli, A. *La Ciencia como herramienta*. Ed. Biblos. Bs As. 2008
- Cazau, Pablo. Guía de Metodología de la Investigación. Universidad Complutense de Madrid. Sitio en Internet www.ucm.es/BUCM/psi/guia_red_inve.htm.
- Dominguez Granda, Julio Benjamín "*Manual de Metodología de la Investigación científica*" Tercera Edición. Universidad Católica Los Ángeles, Chimbote. Perú, 2015
- Guía para uso de citas y bibliografía*. http://www.fcom-udep.net/textos/titulacion/Guia_citasbiblio.pdf
- Hernandez Sampieri, R.; Fernandez Collado, C.; Baptista Lucio, P. *Metodología de la investigación*. IV Ed. México: Mc. Graw Hill Interamericana de México, 2006.
- Kennel, B. Bioética, Salud Mental y Psicoanálisis- Capítulo: "*Investigación científica en Salud Mental: la génesis del pensamiento ético en la subjetividad del investigador*". Ed. Polemos. Bs As. 2009
- Laporte, Joan-Ramon. Principios básicos de investigación clínica. url:<http://www.icf.uab.es/lilibre/lilibre.htm>
- National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE). Developing NICE guidelines: the manual [Internet]. London: NICE; Disponible en: <https://www.nice.org.uk/process/pmg20/chapter/introduction-and-overview>[acceso 27/9/2016]
- Sampieri RH, Collado CF, Batista MA. "*Metodología de la Investigación*" (5ta Ed) Ed. Mac Graw Hill. México. 2010



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



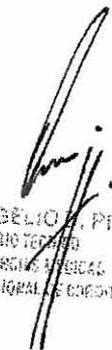
Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

- Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN 50). A guideline developer's handbook. Edinburgh: Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN); 2015.

Texto completo



Prof. Dr. ROGELIO A. PÉREZ
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



334

2017 - " Año de las Energías Renovables "

TERCER AÑO
Módulo III: Clínica Quirúrgica Pediátrica General

Objetivos:

- Adquirir conocimientos sobre diagnóstico y tratamiento de patologías quirúrgicas torácicas, para resolver dicha problemática, tanto en la urgencia como en cirugía programada
- Conocer el uso de la Broncoscopía en el manejo de la vía aérea (indicaciones y utilidad).
- Conocer la anatomía y fisiología normal del aparato digestivo y su desarrollo.
- Conocer las principales patologías digestivas congénitas y adquiridas que se presentan en la infancia, sus diferentes tratamientos y técnicas quirúrgicas y endoscópicas.
- Interpretar los métodos complementarios de diagnóstico en niños y adolescentes sanos y con patología digestiva.
- Conocer los principios y fundamentos que rigen la cirugía plástica y reconstructiva en pacientes de edad pediátrica.
- Adquirir conocimientos sobre el profesional como sujeto activo en el sistema de salud, los sujetos de derecho en el sistema de salud, el profesional como participante activo en la educación permanente y la producción de conocimientos.

UNIDAD I: CIRUGÍA DE TORAX

Contenidos:

- 1.-Imágenes en patologías quirúrgicas. Anestesia y requerimientos especiales. Manejo de la vía aérea. Técnicas de asistencia respiratoria. Malformaciones intra-torácicas derivadas del intestino (duplicaciones, quiste neuroentérico).
- 2.-Atresia de esófago: clasificación, diagnóstico, técnicas quirúrgicas. Reflujo gastroesofágico. Esofagitis. Ingestión de cáusticos. Acalasia. Estenosis congénita de tráquea y bronquios. Traqueomalacia. Cuerpos extraños aérodigestivos. Broncoscopía y Endoscopía. Fístula traqueo-esofágicas. Hernia diafragmática. Hipertensión pulmonar. Hipoplasia pulmonar. Técnicas quirúrgicas. Parálisis frenica.
- 3.-Patología de la pared de tórax. Pectus excavatum, carinatum, Síndrome de Polad. Otras malformaciones costales. Tumores de pared.
- 4.-Mediastino. Timo, Miastenia Gravis. Tumores del mediastino anterior y posterior.
- 5.-Lesiones intrapulmonares. Malformaciones pulmonares. Empiema. Neumatocele. Bronquiectasia y absceso pulmonar. Enfisema Pulmonar. Malformación adenomatoidea quística. Traqueoplastia en la estenosis subglótica. Cuerpo extraño en vía aérea. Quistes Hídaticos. Biopsia pulmonar, lavado

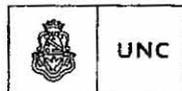
2071

Prof. Dr. ROSELIO RIZZI
SECRETARÍA TÉCNICA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - " Año de las Energías Renovables"

bronquial. Broncoscopías. Técnicas quirúrgicas. Lobectomías. Reconstrucción bronquial.

UNIDAD II: CIRUGÍA DE ABDOMEN

Contenidos:

- 1.- Patología de pared abdominal. Gastrosquisis y Onfalocelo: manejo inicial, tratamiento quirúrgico, seguimiento. Malformaciones del conducto onfalomesentérico, divertículo de Meckel y Quiste de Uraco. Hernia umbilical y epigástrica. Hernias inguinales (congénita, directa). Hernia crural. Hidrocele. Otras hernias de la pared abdominal. Diagnóstico y tratamiento. Eventración. Técnicas quirúrgicas.
- 2.- Tubo Digestivo. Reflujo gastroesofágico. Manejo médico y quirúrgico. Lesiones de estómago. Cuerpo extraño en tubo digestivo. Estenosis de Píloro. Perforación gástrica. Gastritis y Ulceras. Duplicaciones. Tumores. Endoscopias. Gastrostomías. Atresias intestinales. Malrotación intestinal. Invaginación. Duplicaciones. Enfermedad meconial. Enterocolitis necrotizante.
- 3.- Enfermedad de Hirschsprung. Malformaciones ano-rectales. Cloaca, extrofia de cloaca y vejiga. Continencia y constipación. Abdomen agudo médico y quirúrgico. Apendicitis y peritonitis. Técnicas quirúrgicas para cada patología.
- 4.- Hígado. Anatomía quirúrgica del hígado. Hepactetomías. Tumores hepáticos benignos y malignos. Quistes hidatídicos. Hipertensión portal. Técnicas de tratamiento. Esclerosis de Várices esofágicas. Derivaciones portosistémicas.
- 5.- Atresia de vías biliares. Quiste de Colédoco. Colecistitis, colelitiasis, otras causas de colestasis. Hipertensión portal. Resecciones hepáticas.
- 6.- Lesiones de páncreas: pancreatitis aguda y crónica, hiperinsulinismo. Tumores endocrinos y exocrinos de páncreas. Bazo: asplenia y poliesplenia. Bazos accesorios. Quistes. Abscesos. Esplenectomias por enfermedades hematológicas y metabólicas

UNIDAD III: CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA

Contenidos:

- 1.- Labio leporino y fisura palatina. Malformaciones auriculares. Quistes y tumores cutáneos. Alopecias. Macroglosias. Malformaciones nasales. Frenillos gingivos labiales. Lesiones cervicales.
- 2.- Malformaciones torácicas. Malformaciones genitales. Malformaciones en extremidades. Sindactilias y Polidactilias. Angiomas, Linfoangiomas y Lipomas. Patología mamaria. Escaras. Injertos. Rotaciones. Cicatrices patológicas.

UNIDAD IV: SALUD PÚBLICA, ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN DE INSTITUCIONES DE SALUD.

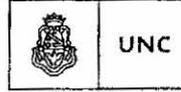
Contenidos:

Prof. Dr. ROQUELO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

- 1.- Concepción integral del proceso salud – enfermedad – atención. Factores sociales, económicos, culturales y psicológicos intervinientes. Estratificación socioeconómica y modelo predominante en la región. Medicina social. Salud colectiva. Diversidad cultural. Participación comunitaria.
- 2.- Políticas Nacionales de Salud. Estructura del sistema sanitario en la Argentina. La Atención Primaria de la Salud como Estrategia de Salud. El enfoque de calidad en la atención. El rol del profesional como agente en la transformación y aplicación de las políticas sanitarias.
- 3.- El profesional como gestor: el ciclo de la gestión. Recursos, tiempo y oportunidad en la atención de calidad. Utilización de manuales de procedimientos, protocolos y guías. Responsabilidad institucional en el ejercicio de la profesión.
- 4.- Organización de la atención en salud. Regionalización de los efectores de Salud. Programas de salud. Rol de los organismos internacionales relacionados con la salud OMS. OPS.

UNIDAD V: EQUIDAD Y DERECHOS EN SALUD

Contenidos:

- 1.- Sujetos de derecho: pacientes, familias y profesionales. Organización y participación de los actores en salud. Herramientas en participación comunitaria. Análisis, priorización y toma de decisiones.
- 2.- Equidad, accesibilidad y calidad de los servicios de salud.
- 3.- Marco normativo vigente, nacional y jurisdiccional sobre: ejercicio profesional, derechos del paciente y del trabajo. Aplicación y control de las normas de bioseguridad en el ejercicio cotidiano. Condiciones y medio ambiente de trabajo. Dimensiones del cuidado del ambiente para la salud del paciente, del profesional y del equipo.
- 3.- Comunicación médico – paciente – familia. Comunicación de noticias difíciles. Diversidad cultural y calidad de la comunicación en las instituciones de salud.
- 4.- Interdisciplinariedad e intersectorialidad en el trabajo del Equipo de Salud. La complementariedad de saberes para la mejora de la atención y la resolución de conflictos.
- 5.- Nociones básicas de obligación y responsabilidad civil y penal.

UNIDAD VI: DESARROLLO PROFESIONAL Y EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD

Contenidos:

- 1.- El conocimiento profesional, su evolución y su construcción continua. El conocimiento en la investigación científico-tecnológico, y en la construcción de conocimiento a partir de las prácticas. El trabajo como fuente de aprendizaje y conocimiento. Educación permanente en servicio.
- 3.- La investigación como fuente de aprendizaje y conocimiento. Lógicas de investigación científica y sistematización de prácticas. Investigación clínica e investigación básica. Diferentes enfoques (Medicina Basada en la Evidencia,

Prof. Dr. ROSELIO R. PIZZO
GERENCIAMIENTO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918 - 2018

337

2017 - "Año de las Energías Renovables"

Investigación en Sistemas y Servicios de Salud, Investigación Sanitaria Colectiva, etc.).

4.-El profesional como parte responsable en la construcción de información epidemiológica y de gestión de procesos salud-enfermedad-atención. Sistemas y registros de información sanitaria y epidemiológica.

5.-Búsqueda y análisis de información científico-tecnológica Organización de comunicaciones científicas y presentación de datos y experiencias.

Metodología de enseñanza: Clase teórica y teórica práctica. Análisis de casos.

Modalidad de Evaluación: oral y/o escrita bajo la modalidad de múltiples opciones.

Bibliografía Tercer Año: Clínica Quirúrgico Pediátrica General

Bibliografía: Unidad I Cirugía de Tórax

- Acastello, E. Patologías de la pared torácica en pediatría. Buenos Aires: El Ateneo; 2006.
- Andronikou S., Angus A., Kilborn T., Millar A., Daneman A. ABC of Pediatric Surgical Imaging. Springer-Verlag Berlin Heidelberg; 2010
- Ascraft K. Pediatric Esophageal Surgery. USA: Girune et Stration; 1986.
- Common Pediatric Surgery Problems. Surgery Curriculum Conference. June 2012
- De la Hunt M., Jawaheer G. Key clinical Topics in Paediatric Surgery. JP Medical, 2014.
- Fallis J C., Filler R M., Lemoine G. Pediatrics Thoracic Surgery. New York Elsevier Publishing Co – Inc; 1991.
- Grosfeld J.L. Pediatric Surgery. 6° Edition. USA: Mosby Elsevier; 2006. Volumen 1 – Parte 6 – Capítulos 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71
- Holcomb G. III, Murphy P.J., Ostlie D.J. Aschcraft's Pediatric Surgery. 6th edition (revisada). United States of America: Elsevier Saunders; 2014.
- Hutson J.M., Beasley S.W. The Surgical Examination of Children. 2° ed. Springer-Verlag Berlin Heidelberg, 2013.
- Jefferson N. et al. Subglottic stenosis. Seminars in Pediatric Surgery 25(2016)138–143.
- Martinez Ferro, M. Neonatología Quirúrgica. Libro de texto. Buenos Aires: Grupo Guía; 2004. Sección 5 – Capítulos 28, 29, 30, 31, 32, 33
- Oldhan K., Colombari P., Foglia R. Surgery of Infants and Children. USA: Lippicott-Raven Publishers; 1997. Parte 2 – Sección B – Capítulos 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62.
- Pediatric surgery quiz world of pediatric. Gharpure Hospital www.ibigdeal.in/pediatric-surgery-quiz/

DR. ROBERTO PIZZO
SECRETARÍA TÉCNICA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

- Taguchi T, Iwanaka T, Okamatsu T. Operative General Surgery in Neonates and Infants. Springer Japan; 2016.

Webgrafía:

- www.acaci.org.ar
- www.bireme.br
- www.cochrane.org
- www.msal.gov.ar
- www.nlm.nih.gov
- www.rima.org
- www.tripdatabase.com

Bibliografía: Unidad II Cirugía del Abdomen

- Andronikou S., Angus A., Kilborn T., Millar A., Daneman A. ABC of Pediatric Surgical Imaging. Springer-Verlag Berlin Heidelberg; 2010.
- Berhman R., Kliegman F., Jonson H.B. Nelson Tratado de Pediatría. 20° Edición. Madrid: Elsevier; 2016.
- Carricart M., Pérez Billi L., Benedicetti L., Jones G., Garcén J. Pastorino I. Malformaciones anorrectales: estrategias psicoprofilácticas en la asistencia integral temprana. Rev. de Cir. Infantil 14 (1, 2, 3, 4) 2004
- Czinn S.J., Blanchard S. Gastroesophageal Reflux Disease in Neonates and Infants. Springer International Publishing Switzerland; 2013. *Pediatr Drugs* (2013) 15:19–27
- Common Pediatric Surgery Problems.. Surgery Curriculum Conference. June 2012
- De la Hunt M., Jawaheer G. Key clinical Topics in Paediatric Surgery. JP Medical, 2014.
- Devos A.S., Blickman J.G. Radiological Imaging of the Digestive Tract in Infants and Children. Springer-Verlag Berlin Heidelberg, Germany; 2008
- Grosfeld J.L. Pediatric Surgery. Text Book. 6° Edition. USA: Mosby Elsevier; 2006. Volumen 2 – Parte 7 – Capítulos 72 AL 108
- Holcomb G. III, Murphy P.J., Ostlie D.J. Aschcraft's Pediatric Surgery. 6th edition (revisada). United States of America: Elsevier Saunders; 2014.
- Hutson J.M., Beasley S.W. The Surgical Examination of Children. 2° ed. Springer-Verlag Berlin Heidelberg, 2013.
- Journal of Laparoendoscopic & Surgical Techniques. IPEG Guidelines for the Surgical Treatment of Pediatric. Gastroesophageal Reflux Disease (GERD). Volume 18, Number 6, 2008.
- Kohout P. Gastrostomy. InTech, Croatia; 2011.
- Lane V. and et al. Pediatric Colorectal and Pelvic Surgery Case Studies. Taylor & Francis Group, LLC, NW; 2017
- Lima M. Pediatric Digestive Surgery. Springer International Publishing Switzerland; 2017

Prof. Dr. ROBERTO I. PIZZA
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

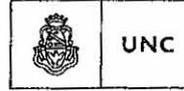
74

2071



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

- Martínez Ferro M. Neonatología Quirúrgica. Libro de texto. Buenos Aires: Grupo Guía; 2004. Secciones 6 Y 7 – Capítulos 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48
- Oldhan K., Colombari P., Foglia R. Surgery of Infants and Children. USA: Lippicott-Raven Publishers; 1997. Parte 2 – Secciones C, D, E, F, G, H – Capítulos 63 al 90
- Pediatric surgery quiz world of pediatric. Gharpure Hospital www.jbigdeal.in/pediatric-surgery-quiz/
- Sherlock D. Diseases of the liver and biliary sistem. 6th Ed. Blackwell Cientific Publications; 1983.
- Sherlock D. Diseases of the liver and biliary sistem. 6th Ed. Blackwell Cientific Publications; 1983.
- Taguchi T, Iwanaka T, Okamatsu T. Operative General Surgery in Neonates and Infants. Springer, Japan; 2016.

Webgrafía:

- www.acaci.org.ar
- www.bireme.br
- www.cochrane.org
- www.msal.gov.ar
- www.nlm.nih.gov
- www.rima.org
- www.tripdatabase.com

Bibliografía: Unidad III: Cirugía Plástica y Reconstructiva

- Andronikou S., Angus A., Kilborn T., Millar A., Daneman A. ABC of Pediatric Surgical Imaging. Springer-Verlag Berlin Heidelberg; 2010.
- Bentz M., Bauer B., Zuker R. Principles and Practice of Pediatric Plastic Surgery. 2° ed.; CRC Press; 2016
- Common Pediatric Surgery Problems.. Surgery Curriculum Conference. June 2012
- De la Hunt M., Jawaheer G. Key clinical Topics in Paediatric Surgery. JP Medical, 2014.
- Holcomb G. III, Murphy P.J., Ostlie D.J. Aschcraft's Pediatric Surgery. 6th edition (revisada). United States of America: Elsevier Saunders; 2014.
- Hutson J.M., Beasley S.W. The Surgical Examination of Children. 2° ed. Springer-Verlag Berlin Heidelberg, 2013.
- Oldhan K., Colombari P., Foglia R. Surgery of Infants and Children. USA: Lippicott-Raven Publishers; 1997.
- Pediatric surgery quiz world of pediatric. Gharpure Hospital www.jbigdeal.in/pediatric-surgery-quiz/

Prof. Dr. ROGELIO A. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

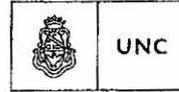
75

207



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1977 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918 - 2018



2017 - "Año de las Energías Renovables"

- Taguchi T, Iwanaka T, Okamatsu T. Operative General Surgery in Neonates and Infants. Springer Japan; 2016.

Webgrafía:

- www.acaci.org.ar
- www.bireme.br
- www.cochrane.org
- www.msal.gov.ar
- www.nlm.nih.gov
- www.rima.org
- www.tripdatabase.com

Bibliografía: Unidad IV: Salud Pública, Organización y Gestión de Instituciones de Salud

- Alarcón Ana M., Vidal Aldo., Neira Rozas Jaime. Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales. Rev. Med. Chile, 2003.
- Almeida Filho, Naomar & Rouquayrol, María Z. (2008). Introducción a la epidemiología. Capítulos 1, 2. Lugar Editorial. Buenos Aires
- Amaya Afanador, Adalberto. Importancia y utilidad de las Guías de simulación clínica. Universitas Médica, 2011, vol. 52, no 3.
- Arce H. (2001). La Calidad en el territorio de la salud. ITAES. Buenos Aires. Argentina.
- Armus, Diego. (2011). "De la salud Pública a la salud colectiva". En: Voces en el Fenix. Año 2, N° 7. En Estado Crítico. Agosto de 2011. Facultad de Ciencias Económicas- UBA.
- Belló, Mariana; Becerril-Montekio, Victor M. Sistema de salud de Argentina. *salud pública de méxico*, 2011, vol. 53, p. s96-s109.
- Cabello Morales, Emilio. Calidad de la Atención Médica: ¿Paciente o cliente?. Revista médica herediana, 2001, vol. 12, no 3, p. 96-99.
- Escudero, JC (2011). "Sobre la salud colectiva." En: Voces en el Fenix. Año 2, N° 7. En Estado Crítico. Agosto de 2011. Facultad de Ciencias Económicas- UBA.
- Espinosa Brito, Alfredo. Guías de práctica clínica. Algunos aspectos relacionados con su elaboración e implementación: Una propuesta de indicadores. Medisur, 2009, vol. 7, no 5, p. 36-43.
- Ferrari María. Gestión de Calidad en Organizaciones de Salud. 2012. ISBN 978-987-6601-12-2
- Figueroa de López Sandra. Proceso de Salud-Enfermedad desde la perspectiva de la Salud Pública.
- González Amuchástegui, J. Autonomía, dignidad y ciudadanía. Una teoría de los Derechos Humanos. Ed. Tirant lo Blanch, México, 2011.
- Lemus Jorge D. y col. Administración Hospitalaria y de Organizaciones de Atención de la Salud. 2009. 1era. Edición. Corpus. ISBN: 978950903079-4

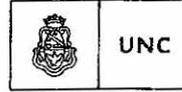
Prof. Dr. ROBERTO PIZZA
SECRETARÍA LEGAL
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

76



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



341

2017 - "Año de las Energías Renovables"

- López Arellano, Oliva (2013) Determinación social de la salud. Desafíos y agendas posibles. En: Divulgacao em saude para debate. N° 49:150-156 Rio de Janeiro. Brasil
- Maceria, Daniel. Descentralización y equidad en el Sistema de Salud Argentino. Flood, C., "La política del gasto social: lecciones de la experiencia argentina", Editorial La Colmena, Buenos Aires, Argentina, 2006
- Organización Panamericana de la Salud. El sistema de salud argentino y su trayectoria de largo plazo: logros alcanzados y desafíos futuros en Aportes para el desarrollo humano en Argentina. 2011. ISBN 978-987-1560-32-5
- OMS "Declaración de Alma-Ata". Conferencia Internacional de Atención Primaria de la Salud. Alma-Ata, Kazajistán. 1978, en http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2010/APS_Alma_Atta-Declaracion-1978.p
- Organización Panamericana de la Salud. Informe sobre la salud en el mundo 2008: La atención primaria de la salud, más necesaria que nunca Washington D.C: OPS, 2009.
- Rovere, Mario (2011) "La salud en la Argentina. Alianzas y conflictos en la construcción de un modelo injusto" Facultad de Ciencias Sociales UNER
- Spinelli, Hugo. Las dimensiones del campo de la salud en Argentina. Salud colectiva, 2010, vol. 6, no 3, p. 275-293.
- Trabajar en pro de la salud: Presentación de la Organización Mundial de la Salud ISBN 92 4 356313 0
- Tobar, Federico; Olaviaga, Sofía; Solano, Romina. Retos postergados y nuevos desafíos del sistema de salud argentino. CIPPEC, Documento de Políticas Públicas, 2011, no 99.
- SEDE FLACSO. Módulo 1. Parte 1.
- Werner, David y Sanders, David y col. (2000). Cuestionando la Solución: Las Políticas de Atención Primaria De Salud Y Supervivencia Infantil. Capítulo 2 a 5

Webgrafía:

- www.fcs.uner.edu.ar/maestriasfcm/Articulos/La%20salud%20en%20la%20Argentina%20-%20Rovere.pdf
- www.paho.org/arg/index.php?option=com_content&view=article&id=184..
- www.politicaspUBLICAS.uncuyo.edu.ar/.../caracterizacion-de-modelos-sanitarios-y-siste.
- <https://saludpublicayepi.files.wordpress.com/.../documento-3er-parcial-compilacion-4>
- <http://salud.ciee.flacso.org.ar/files/flacso/pdf/Modulo1.pdf>
- <http://www.scielo.cl/pdf/rmc/v131n9/art14.pdf>

Bibliografía: Unidad V: Equidad y Derechos en Salud

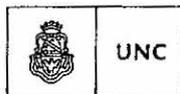
2071

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARÍA TÉCNICA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



UNC
Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

- Alonso González, Maritza. Kraftchenko Beoto, Oksana. La comunicación médico-paciente como parte de la formación ético Profesional de los estudiantes de medicina. Rev. Cubana Educ. Med. Super. 2003
- Berlinguer, Giovanni (2003) Cap 1: "Ética y Bioética" y Cap. 7: "La equidad en la Salud" En: Ética de la Salud. Buenos Aires.
- Casas, Sara Barrios; KLIJN, Tatiana Paravic. Promoción de la salud y su entorno laboral saludable. Rev Latino-am Enfermagem, 2006, vol. 14, no 1, p. 136-41.
- Colegio de Médicos de la Pcia. de Buenos Aires. Condiciones del Trabajo Médico, Seguridad e Higiene en el Equipo de Salud. 2010
- Comes, Yamila y col. (2006). "El concepto de accesibilidad: La perspectiva relacional entre población y servicios". En: Anuario de Investigaciones VolumenXIV: 201-201. Facultad de Psicología. UBA Buenos Aires.
- Cruz-Hernández, Manuel. Un renovado reto en la formación pediátrica: la relación médico-paciente familia. Educación médica, 2004, vol. 7, no 4, p. 23-28.
- Da Costa Saar Sandra Regina; Trevizan Maria Auxiliadora. Los roles profesionales de un equipo de salud: la visión de sus integrantes Rev. Latino-Am. Enfermagem vol.15 no.1 Ribeirão Preto Jan./Feb. 2007
- De Lima, Alberto E. Alves. ¿ Cómo comunicar malas noticias a nuestros pacientes y no morir en el intento?. Rev Argent Cardiol, 2003, vol. 71, p. 217-220.
- García, Silvia G.; Gómez, Nuria Giménez; MÍNGUEZ, Maria Àngels Ruiz. Medicina basada en la evidencia. Guías de Práctica Clínica. Rev And Pat Digest, 1999, vol. 22, p. 202-204.
- Ley Nacional 17.132 y decreto reglamentario. Reglas para el ejercicio de la medicina, odontología y actividad de colaboración de las mismas.
- Ley Provincial 6222 y decreto reglamentario. Del Ejercicio de las Profesiones y Actividades en general.
- Nuñez, Salvador, et al. Procedimientos y habilidades para la comunicación de las malas noticias en urgencias. Medicina clínica, 2006, vol. 127, no 15, p. 580-583.
- OMS (2007) "Derecho a la salud".
- Pastor Castell-Florit Serrate. Comprensión conceptual y factores que intervienen en el desarrollo de la intersectorialidad. Rev Cubana Salud Pública v.33 n.2 Ciudad de La Habana abr.-jun. 2007 *versión On-line* ISSN 1561-3127
- Ruiz-Azarola, Ainhoa; Perestelo-Pérez, Lilisbeth. Participación ciudadana en salud: formación y toma de decisiones compartida. Informe SESPAS 2012. Gaceta Sanitaria, 2012, vol. 26, p. 158-161.
- Salas Perea, Ramón S. La calidad en el desarrollo profesional. avances y desafíos. Educación Médica Superior, 2000, vol. 14, no 2, p. 136-147.

Prof. Dr. ROSEMARY FERRER
SECRETARÍA TÉCNICA
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1977 - 2017
140
AÑOS



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918-2018



2017 - "Año de las Energías Renovables"

- Wierzba Sandra M. La Responsabilidad Médica en el nuevo Código Civil y Comercial de la Nación. Revista de Responsabilidad Civil y Seguros-La Ley Año XVII-Número 9-Septiembre 2015, pág. 5 a 25.

Webgrafía:

- www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v8n17/art3.pdf
- http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol17_1_03/ems04103.pdf
- www.colmed7.org.ar/files/.../CONDICIONES%20DEL%20TRABAJO%20MEDICO.p...
- www.fmed.uba.ar/depto/medlegnew/cod2.pdf
- <https://prezi.com/.../equipo-multidisciplinario-interdisciplinario-e-intradiscipli/>
- www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692007000100016&script=sci...tIng...
- salud.ciee.flacso.org.ar/files/flacso/pasteur/pdf/PropParaLaFormacion.pdf
- www.who.int/mediacentre/factsheets/fs323/es/index.html

Bibliografía Unidad VI: Desarrollo profesional y Educación Permanente en Salud

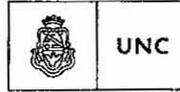
- Arceo Díaz J.L., Ornelas J.M., Aguirre S., Domínguez Salcido. Manual de medicina basada en evidencias. Editorial El Manual Moderno. ISBN: 978-607-448-054-2 ISBN: 978-607-448-092-4 Versión Electrónica Mexico. 2010.
- Blanco-López, Ángel. Relaciones entre la educación científica y la divulgación de la ciencia. *Revista Eureka sobre Enseñanza y Divulgación de las ciencias*, 2004, vol. 1, no 2.
- Davin, María Cristina. OPS. OMS. Educación permanente en salud. Serie PALTEX para ejecutores de programas de salud Número 381. ISBN 92 75 32165 5
- Hulley, Stephen B., Cummings Steven R., Browner Warren S. and Grady Deborah G. Diseño de las investigaciones clínicas, 3a. ed. 2008.
- Lemus Jorge D. y co. Administración Hospitalaria y de Organizaciones de Atención de la Salud. 1º Edición. 2009. CORPUS. ISBN: 978950903079-4
- Lemus Jorge D. Investigación en Sistemas y Servicios de Salud: Bases Epistemológicas, Metodología, Abordaje operativo y formación de Recursos Humanos. 2007. CORPUS. ISBN: 9789509030312 <https://www.casadellibro.com/...investigacion-en-sistemas-y-servicios-de-salud-bases...>
- M. Vega-de Céniga a , N. Allegue-Allegue b , S. Bellmunt-Montoya c , C. López-Espada d , R. Riera-Vázquez e , T. Solanich-Valldaura T, Pardo J., Pardo G. Medicina basada en la evidencia: concepto y aplicación. *Angiología*. 2009; 61 (1): 29-34
- OMS. Informe sobre la salud en el mundo 2013: investigaciones para una cobertura sanitaria universal. ISBN 978 92 4 069122 3 (PDF) ISBN 978 92 4 069123 0 (Daisy) ISBN 978 92 4 069124 7 (ePub)
- SEDE FLACSO. Módulo 1. Parte 1.

Prof. Dr. ROBERTO F. PIZZO
SECRETARIO ESCUELA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

- Tobar Federico. Cómo redactar trabajos científicos en Salud Pública. Sociedad Española de Medicina Preventiva Salud Pública e Higiene.

Webgrafía:

- apps.who.int/iris/bitstream/10665/85763/1/9789240691223_spa.pdf
- <http://salud.ciee.flacso.org.ar/files/flacso/pdf/Modulo1.pdf>
- <https://www.casadellibro.com/...investigacion-en-sistemas-y-servicios-de-salud-bases...>
- http://www.sempsph.com/sempsph/attachments/107_trabajos_sp.pdf

FORMACIÓN PRÁCTICA III

Objetivos:

- Efectuar las curaciones postoperatorias de procedimientos de cirugía plástica de los pacientes internados y realizar control de las heridas quirúrgicas y retiro de los puntos de sutura en dichos pacientes
- Realizar accesos venosos periféricos y centrales en pacientes complejos y en periodo neonatal
- Llevar a cabo una broncoscopia diagnóstica bajo supervisión, para identificar la anatomía normal de la vía aérea.
- Efectuar prácticas quirúrgicas en guardia y en terapia intensiva, dirigidas al tratamiento de la patología torácica, como ser punción torácica diagnóstica y terapéutica, drenaje de neumotórax y efusiones pleurales, etc.
- Realizar procedimientos relacionados al manejo de la patología del aparato digestivo, tales como recambio de botones de gastrostomía, colocación de sondas transpilóricas, preparación intestinal preoperatoria, etc.
- Interpretar los métodos complementarios de diagnóstico en niños y adolescentes sanos y con patología digestiva.
- Desempeñarse como primer ayudante en procedimientos quirúrgicos habituales de cirugía plástica pediátrica (Queiloplastia, Palatoplastia, etc.) y en procedimientos quirúrgicos endoscópicos (toracoscopia, laparoscopia, etc.)
- Profundizar respecto de las técnicas quirúrgicas propuestas en Simulación, su importancia, indicación y posibles complicaciones de los procedimientos y medidas de seguridad que se debe tener para realizar el procedimiento.

Prof. Dr. ROGELIO PIZZINI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

80

2071



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918 - 2018



2017 - " Año de las Energías Renovables"

- Realizar la técnica adecuadamente desarrollando habilidad y destreza en manual.
- Adquirir práctica en el rol de liderazgo y trabajo en equipo necesarios para realizar procedimientos quirúrgicos

Contenidos:

- Generalidades y particularidades de la cirugía de tórax.
- Generalidades y particularidades de la cirugía abdominal.
- Cirugía plástica y reconstructiva en pediatría.
- Entrenamiento quirúrgico en Simuladores: Técnica Quirúrgica: Endoscopia digestiva-Broncoscopia flexible y rígida y flexible diagnóstica y terapéutica-citoscopia diagnóstica y terapéutica. Práctica avanzada en endotrainer. Ostomía gástrica de Janeway e intestinales de Witzel, Bishop Koop y Santulli.

Metodología de la enseñanza:

Actividad en Consultorio Externo:

- Atención de consultorio de cirugía bajo supervisión de médico de staff del Servicio.
- Manejo de pacientes con patologías de complejidad creciente
- Diagnóstico de patologías quirúrgicas, interpretación de estudios complementarios.
- Planificación de procedimientos quirúrgicos.
- Evolución y seguimiento del paciente.
- Interconsultas con otras especialidades

Actividad en Sala de Internación:

Se modifica la complejidad de la patología del paciente, incrementándose la misma en relación al segundo año de la Especialidad.

- Ingreso de pacientes y confección de historia clínica.
- Solicitud de estudios complementarios e interpretación de los mismos
- Control y seguimiento de la evolución del paciente postquirúrgico complejo.

Actividad en Guardia:

Se agregan a las actividades de primero y segundo año, los siguientes procedimientos:

- Atención inicial del paciente quirúrgico en sala de guardia.
- Atención inicial y manejo del paciente politraumatizado.
- Organización de cirugías de urgencia.
- Participa como ayudante de todos los procedimientos quirúrgicos de urgencia y emergencia.

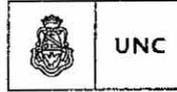
DR. DA. ROGELIO A. PIZZI 81
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

2017



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



346

2017 - " Año de las Energías Renovables"

Actividad en Quirófano:

Se agregan a las actividades de primero y segundo año, los siguientes procedimientos:

- Cirugía de cuello.
- Cirugía abdominal de urgencia (traumatismos, resecciones y anastomosis intestinales, entre otros).
- Cirugía neonatal.

- Desempeñarse como cirujano principal bajo supervisión, en las siguientes cirugías:
 - Hernioplastia inguinal en niños menores de 2 años (5 procedimientos)
 - Resecciones intestinales y anastomosis (2 procedimientos)
 - Hernioplastia umbilical (2 procedimientos)
 - Quistectomías (Quiste de ovarios simples y complicados) (1 procedimiento)
 - Cirugía del varicocele (Convencional y Laparoscópica) (1 procedimiento)
 - Cirugía del testículo no palpable (Fowler Stephens) (1 procedimiento)
 - Biopsia pulmonar (1 procedimiento)
 - Tratamiento quirúrgico del empiema complicado (2 procedimientos)
 - Broncoscopia diagnóstica (3 procedimientos)
 - Cirugías neonatales:
 - Malformaciones anorectales bajas (1 procedimiento)
 - Atresia de yeyuno/ileon (1 procedimiento)

Actividad de entrenamiento quirúrgico en Simuladores:

Se agregan a las actividades de primero y segundo año, los siguientes procedimientos:

- Actividad sobre Endotrainer con simulación de órganos. Sobre maniquí con abdomen abierto previamente preparado con imitación de órganos internos simulados con goma espuma, goma eva, globos con líquidos teñidos de distintos colores, plásticos, y cubriendo el abdomen con tejido que simule piel y de esta forma es factible reproducir procedimiento de resección de órganos (colecistectomía) o bien con órganos de res o pollo preparados a tal fin.

Modalidad de Evaluación:

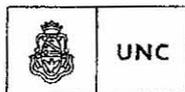
- Pruebas Escritas

Dr. Dr. ROGELIO PIZZO
SECRETARÍA TÉCNICA
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

■ Examen Clínico Práctico se evaluará:

- Conocimientos teóricos: sobre diagnóstico y tratamiento de casos.
- Discusión de un caso clínico, incluyendo los siguientes apartados: Juicio clínico. Planteamiento de diagnóstico diferencial. Propuesta diagnóstica. Planteamiento terapéutico según la evidencia clínica.
- Examen con pacientes reales evaluando:
 - Habilidades en la anamnesis y exploración física;
 - Establecimiento de un plan diagnóstico y diagnósticos diferenciales.
 - Interpretación de exploraciones complementarias, establecimiento de un diagnóstico definitivo y de un plan terapéutico.

- Utilización de las fuentes del conocimiento.

- Laboratorio de habilidades: Evaluación de habilidades quirúrgicas

Las horas de entrenamiento o números de prácticas para las diferentes simulaciones están organizadas en forma progresivamente más complejas y adecuadas de acuerdo al Programa y a las competencias por año. Todas las sesiones de simulación requieren una preparación previa. El alumno debe poseer los conocimientos teóricos previos de los procedimientos que llevará a cabo en la sesión de simulación. Luego de la exposición del escenario de simulación, el residente realiza la del procedimiento supervisado por el instructor docente, quien realiza el Feedback. La dinámica de aprendizaje se centra en que el instructor permite los desaciertos con el fin que el alumno experimente las consecuencias de los mismos, rectifique y realice repetición del procedimiento de manera correcta, reforzando así sus conocimientos. Es de gran utilidad realizar la filmación de la sesión para luego utilizarla en una reflexión final. Utilizando este "debriefing" los instructores expertos fomentan una discusión abierta y motivacional del desempeño y error, constituye el núcleo de la experiencia de aprendizaje.

El objetivo final de un entrenamiento es mejorar el desempeño, hacer el desempeño constante y reducir los errores.

Cuando la simulación es integrada a un currículo bien estructurado y es aplicada adecuadamente, tiene el potencial de ser una poderosa herramienta de entrenamiento y evaluación.

Cada actividad realizada será supervisada por los docentes del centro formador, mediante la utilización de ficha personal que incluye presentismo, horas de práctica, número y calidad de los procedimientos realizados en cuanto a su complejidad y a la necesidad de mayor destreza, adquisición de las destrezas con posterior discusión de la práctica, errores cometidos y conclusiones, puntos sobre los cuales es interesante registrar mediante filmación la actividad desarrollada para así observar y corregir más fácilmente los objetivos propuestos.

- Examen de interpretación de pruebas complementarias (basado en casos clínicos (Estudios de imágenes, de laboratorio, funcionales, etc.).

83

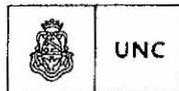
Prof. Dr. ROBERTO E. FILZ
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

207



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918 - 2018

348 J

2017 - "Año de las Energías Renovables"

Bibliografía:

- Acastello, E. Patologías de la pared torácica en pediatría. Buenos Aires: El Ateneo; 2006.
- Alarcón Ana M., Vidal Aldo., Neira Rozas Jaime. Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales. Rev. Med. Chile, 2003.
- Almeida Filho, Naomar & Rouquayrol, María Z. (2008). Introducción a la epidemiología. Capítulos 1, 2. Lugar Editorial. Buenos Aires
- Alonso González, Maritza. Kraftchenko Beoto, Oksana. La comunicación médico-paciente como parte de la formación ético Profesional de los estudiantes de medicina. Rev. Cubana Educ. Med. Super. 2003
- Allen HD, Driscoll DJ, Shaddy RE, Feltes TF. Moss and Adams' Heart Disease in Infants, Children, and Adolescents: Including the Fetus and Young Adults. 7° ed. Lippincott Williams & Wilkins 2008
- Amaya Afanador, Adalberto. Importancia y utilidad de las Guías de simulación clínica. Universitas Médica, 2011, vol. 52, no 3.
- Andronikou S., Angus A., Kilborn T., Millar A., Daneman A. ABC of Pediatric Surgical Imaging. Springer-Verlag Berlin Heidelberg; 2010
- Arce H. (2001). La Calidad en el territorio de la salud. ITAES. Buenos Aires. Argentina.
- Arceo Díaz J.L., Ornelas J.M., Aguirre S., Domínguez Salcido. Manual de medicina basada en evidencias. Editorial El Manual Moderno. ISBN: 978-607-448-054-2 ISBN: 978-607-448-092-4 Versión Electrónica Mexico. 2010.
- Armus, Diego. (2011). "De la salud Pública a la salud colectiva". En: Voces en el Fenix. Año 2, N° 7. En Estado Crítico. Agosto de 2011. Facultad de Ciencias Económicas- UBA.
- Ascraft K. Pediatric Esophageal Surgery. USA: Girune et Stratton; 1986.
- Avery. Tratado de Neonatología. 7° edición. 2000.
- Belló, Mariana; Becerril-Montekio, Víctor M. Sistema de salud de Argentina. salud pública de México, 2011, vol. 53, p. s96-s109.
- Bentz M., Bauer B., Zuker R. Principles and Practice of Pediatric Plastic Surgery. 2° ed.; CRC Press; 2016
- Berhman R., Kliegman F., Jonson H.B. Nelson Tratado de Pediatría. 20° Edición. Madrid: Elsevier; 2016.
- Berlinguer, Giovanni (2003) Cap 1: "Ética y Bioética" y Cap. 7: "La equidad en la Salud" En: Ética de la Salud. Buenos Aires.
- Blanco-López, Ángel. Relaciones entre la educación científica y la divulgación de la ciencia. Revista Eureka sobre Enseñanza y Divulgación de las ciencias, 2004, vol. 1, no 2.
- Braunwald E. Atlas de medicina Interna. Argentina: Editores Médicos; 2001.
- Cabello Morales, Emilio. Calidad de la Atención Médica: ¿Paciente o cliente?. Revista médica hereditaria, 2001, vol. 12, no 3, p. 96-99.
- Cameron BM, Robb RA. Virtual-reality-assisted interventional procedures. Clin Orthop Relat Res. 2006; 442:63-73.

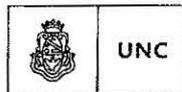
Prof. Dr. ROBERTO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

2017



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918 - 2018



2017 - " Año de las Energías Renovables"

- Cannon WD, Eckhoff DG, Garrett WE, Hunter RE, Sweeney HJ. Report of a group developing a virtual reality simulator for arthroscopic surgery of the knee joint. Clin Orthop Relat Res. 2006; 442:21-29.
- Carricart M., Pérez Billi L., Benedictti L., Jones G., Garcén J. Pastorino I. Malformaciones anorrectales: estrategias psicoprofilácticas en la asistencia integral temprana. Rev. de Cir. Infantil 14 (1, 2, 3, 4) 2004
- Casas, Sara Barrios; KLIJN, Tatiana Paravic. Promoción de la salud y su entorno laboral saludable. Rev Latino-am Enfermagem, 2006, vol. 14, no 1, p. 136-41.
- Cataldi Zulma, Lage Fernando J. y Dominighini Claudio. Revista de Informática Educativa y Medios Audiovisuales Vol. 10(17), págs.8-16. 2013 ISSN 1667-8338 © LIE-FI-UBA. liema@fi.uba.ar
- Ceriani JM. Neonatología Práctica. 4ª ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2009.
- Colegio de Médicos de la Pcia. de Buenos Aires. Condiciones del Trabajo Médico, Seguridad e Higiene en el Equipo de Salud. 2010
- Comes, Yamila y col. (2006). "El concepto de accesibilidad: La perspectiva relacional entre población y servicios". En: Anuario de Investigaciones VolumenXIV: 201-201. Facultad de Psicología. UBA Buenos Aires.
- Common Pediatric Surgery Problems. Surgery Curriculum Conference. June 2012
- Cruz-Hernández, Manuel. Un renovado reto en la formación pediátrica: la relación médico-paciente familia. Educación médica, 2004, vol. 7, no4, p. 23-28.
- Custer JW, Rau RE. The Johans Hopkins Hospital. Manual de Harriet Lane de Pediatría. 18° Elsevier: Barcelona; 2010.
- Czinn S.J., Blanchard S. Gastroesophageal Reflux Disease in Neonates and Infants. Springer International Publishing Switzerland; 2013. Pediatr Drugs (2013) 15:19-27
- Da Costa Saar Sandra Regina; Trevizan Maria Auxiliadora. Los roles profesionales de un equipo de salud: la visión de sus integrantes Rev. Latino-Am. Enfermagem vol.15 no.1 Ribeirão Preto Jan./Feb. 2007
- Dávila-Cervantes Andrea. Simulation in Medical Education Inv Ed Med 2014;3 (10):100-105 Revista Investigación en Educación Médica. Año. 3 Núm 10 * Abril - Junio 2014 Universidad Nacional Autónoma de México.
- Davin, María Cristina. OPS. OMS. Educación permanente en salud. Serie PALTEX para ejecutores de programas de salud Número 38I. ISBN 92 75 32165 5
- De Alfonso C, Blanquer I, Segrelles D, Hernández V. VRSUR: Simulación quirúrgica sobre escenarios realistas. En: IX Congreso Nacional de Informática Médica. Informed 2002. Universidad Politécnica de Valencia.España. Libro de ponencias, comunicaciones y poster. p. 101-106 ISBN 84-930487-4-7
- De la Garza AS, Padilla L, De la Garza J, Neri R. Algunas notas sobre la historia del Laboratorio de Cirugía Experimental. Reflexiones sobre su importancia en la educación e investigación quirúrgica. Cir. Ciruj. 2007; 75 (6):499-505. ISSN: 0009-7411

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - " Año de las Energías Renovables"

- De la Hunt M., Jawaheer G. Key clinical Topics in Paediatric Surgery. JP Medical, 2014.
- De S, Lim Y, Manivannan m, Srinivasan: PhysicallyRealistic Virtual Surgery Using the Point-Associated Finite (PPAF) Aproxach. Presence:Teleoper. Virtual Environ Jun 2006; 15 (3):294-308.
- De Lima, Alberto E. Alves. ¿ Cómo comunicar malas noticias a nuestros pacientes y no morir en el intento?. Rev Argent Cardiol, 2003, vol. 71, p. 217-220.
- Del Cañizo JF, López D, Lledó E, García P. Diseño de modelos experimentales en investigación quirúrgica. Actas Urol Esp. 2008; REDVET Rev. electrón. vet. 2012. Vol. 13. Nº 6.
- Devos A.S., Blickman J.G. Radiological Imaging of the Digestive Tract in Infants and Children. Springer-Verlag Berlin Heidelberg, Germany; 2008
- Escudero, JC (2011). "Sobre la salud colectiva." En: Voces en el Fenix. Año 2, Nº 7. En Estado Crítico. Agosto de 2011. Facultad de Ciencias Económicas- UBA.
- Espinosa Brito, Alfredo. Guías de práctica clínica. Algunos aspectos relacionados con su elaboración e implementación: Una propuesta de indicadores. Medisur, 2009, vol. 7, no 5, p. 36-43.
- Fallis J C., Filler R M., Lemoine G. Pediatrics Thoracic Surgery. New York Elsevier Publishing Co – Inc; 1991
- Feldman M. Atlas Fundamental de Gastroenterología y Hepatología para la Atención Primaria. Argentina: Americana de Publicaciones; 1999.
- Fernández JM, Potti J, Illana C, Pastor L, Rodríguez A, Bayona S. Entrenador-Simulador Avanzado para el aprendizaje y entrenamiento de la Cirugía Artroscópica insightArthroVR® Trauma (Mapfre), 2008; 19(1):50-58 ISSN:18886116
- Ferrari María. Gestión de Calidad en Organizaciones de Salud. 2012. ISBN 978-987-6601-12-2
- Figuerola de López Sandra. Proceso de Salud-Enfermedad desde la perspectiva de la Salud Pública.
- García E, Del Rosal JM, Baena V, Santos A. Aprendizaje de la cirugía laparoscópica en Pelvitainer y en simuladores virtuales. Actas Urol Esp.2006; 30 (5):451-456. ISSN 0210-4806
- García, Silvia G.; Gómez, Nuria Giménez; MÍNGUEZ, Maria Àngels Ruiz. Medicina basada en la evidencia. Guías de Práctica Clínica. Rev And Pat Digest, 1999, vol. 22, p. 202-204.
- García SG, Sánchez MR. Decisiones en Urgencias Pediátricas. Ergon: Madrid; 2011.
- González Amuchástegui, J. Autonomía, dignidad y ciudadanía. Una teoría de los Derechos Humanos. Ed. Tirant lo Blanch, México, 2011.
- Grosfeld J.L. Pediatric Surgery. Text Book. 6° Edition. USA: Mosby/Elsevier; 2006.
- Hay W, Levin MJ, Sondheimer JM, Deterding R. Current Diagnosis & Treatment: Pediatrics. 19° Ed McGraw- Hill: Denver. 2009.

[Handwritten Signature]
Dra. D^a ROSELIO FIZZI
SECRETARÍA TÉCNICA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

3516



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - " Año de las Energías Renovables"

- Heng PA, Cheng CY, Wong TT, Wu W, Xu Y, Xie Y, Chui YP. Virtual reality techniques. Application to anatomic visualization and orthopaedics training. Clin Orthop Relat Res. 2006; 442:5-12.
- Holcomb G. III, Murphy P.J., Ostlie D.J. Aschcraft's Pediatric Surgery. 6th edition (revisada). United States of America: Elsevier Saunders; 2014.
- Hospital de Niños de la Santísima Trinidad. Guías de Diagnóstico y Tratamiento. Editora: Córdoba; 2004.
- Hospital Infantil de Córdoba. Normas de Atención. Pediatría. 4° Ed. Córdoba; 2010.
- Hulley, Stephen B., Cummings Steven R., Browner Warren S. and Grady Deborah G. Diseño de las investigaciones clínicas, 3a. ed. 2008.
- Hutson J.M., Beasley S.W. The Surgical Examination of Children. 2° ed. Springer-Verlag Berlin Heidelberg, 2013.
- Jakimowicz Jack J, Jakimowicz Caroline M. Simulación en cirugía, ¿dónde estamos y a dónde llegaremos? Cir Cir 2011;79:44-49 Volumen 79, No. 1, Enero-Febrero 2011
- Jefferson N. et al. Subglottic stenosis. Seminars in Pediatric Surgery 25(2016)138-143.
- Jones Felipe: Simulation in Medical Education: Brief History and Methodology. PPCR Principles and Practice of Clinical Research Jul-Aug 2015:1(2):56-63.
- Journal of Laparoendoscopic & Surgical Techniques. IPEG Guidelines for the Surgical Treatment of Pediatric. Gastroesophageal Reflux Disease (GERD). Volume 18, Number 6, 2008
- Kohout P. Gastrostomy. InTech, Croatia; 2011
- Lane V. and et al. Pediatric Colorectal and Pelvic Surgery Case Studies. Taylor & Francis Group, LLC, NW; 2017
- Larralde M, Abad E, Luna P. Dermatología Pediátrica. 2° ed. Journal: Buenos Aires; 2010.
- Lemus Jorge D. y col. Administración Hospitalaria y de Organizaciones de Atención de la Salud. 2009. 1era. Edición. Corpus. ISBN: 978950903079-4
- Lemus Jorge D. Investigación en Sistemas y Servicios de Salud: Bases Epistemológicas, Metodología, Abordaje operativo y formación de Recursos Humanos. 2007. CORPUS. ISBN: 9789509030312 <https://www.casadellibro.com/...investigacion-en-sistemas-y-servicios-de-salud-bases>
- Lima M. Pediatric Digestive Surgery. Springer International Publishing Switzerland; 2017
- Ley Nacional 17.132 y decreto reglamentario. Reglas para el ejercicio de la medicina, odontología y actividad de colaboración de las mismas.
- Ley Provincial 6222 y decreto reglamentario. Del Ejercicio de las Profesiones y Actividades en general
- López Arellano, Oliva (2013) Determinación social de la salud. Desafíos y agendas posibles. En: Divulgacao em saude para debate. N° 49:150-156 Rio de Janeiro. Brasil

207

Prof. Dr. ROGELIO PIZZINI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918-2018



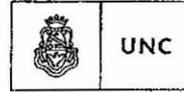
2017 - "Año de las Energías Renovables"

- Los simuladores y los modelos experimentales en el desarrollo de habilidades quirúrgicas en el proceso de enseñanza-aprendizaje de las Ciencias de la Salud 32(1):27-40. ISSN 0210-4806
- Macería, Daniel. Descentralización y equidad en el Sistema de Salud Argentino. Flood, C., "La política del gasto social: lecciones de la experiencia argentina", Editorial La Colmena, Buenos Aires, Argentina, 2006
- Martínez Ferro M., Cannizzaro C., Rodríguez S., Rabasa C. Neonatología quirúrgica. Buenos Aires: Editorial Grupo Guía; 2004.
- McCarthy AD, Moody L, Waterworth AR, Bickerstaff DR. Passive haptics in a knee arthroscopy simulator: is it valid for core skills training? Clin Orthop Relat Res. 2006; 442:13-20.
- McMinn RM, Hutchings RT. Gran Atlas de Anatomía Humana. Emalsa: Madrid.
- Montserrat C, López O, Meier U, Juan MC, Grau V, Gil JA, Lozano JA, Alcañiz M. GeRTISS: Simulador quirúrgico virtual para el entrenamiento en cirugías mínimamente invasivas. En: IX Congreso Nacional de Informática Médica. Informed 2002. Universidad Politécnica de Valencia. España. Libro de ponencias, comunicaciones y poster. p 87-91. ISBN 84-930487-4-
- M. Vega-de Céniga a , N. Allegue-Allegue b , S. Bellmunt-Montoya c , C. López-Espada d , R. Riera-Vázquez e , T. Solanich-Valldaura T, Pardo J., Pardo G. Medicina basada en la evidencia: concepto y aplicación. Angiología. 2009; 61 (1): 29-34
- Nuñez, Salvador, et al. Procedimientos y habilidades para la comunicación de las malas noticias en urgencias. Medicina clínica, 2006, vol. 127, no 15, p. 580-583.
- Oldhan K., Colombari P., Foglia R. Surgery of Infants and Children. USA: Lippicott-Raven Publishers; 1997.
- Organización Panamericana de la Salud. El sistema de salud argentino y su trayectoria de largo plazo: logros alcanzados y desafíos futuros en Aportes para el desarrollo humano en Argentina. 2011. ISBN 978-987-1560-32-5
- OMS "Declaración de Alma-Ata". Conferencia Internacional de Atención Primaria de la Salud. Alma-Ata, Kazajistán. 1978, en http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2010/APS_Alma_Atta-Declaracion-1978.p
- Organización Panamericana de la Salud. Informe sobre la salud en el mundo 2008: La atención primaria de la salud, más necesaria que nunca Washington D.C: OPS, 2009.
- OMS (2007) "Derecho a la salud".
- OMS. Informe sobre la salud en el mundo 2013: investigaciones para una cobertura sanitaria universal. ISBN 978 92 4 069122 3 (PDF) ISBN 978 92 4 069123 0 (Daisy) ISBN 978 92 4 069124 7 (ePub)
- Palés Argullós, J.L. y Gomar Sancho, C. (2010): El uso de las simulaciones en Educación Médica, en Juanes Méndez, J. A. (Coord.) Avances tecnológicos digitales en metodologías de innovación docente en el campo de las Ciencias de la Salud en España. Revista Teoría de la Educación: Educación y Cultura en la



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

Sociedad de la Información. 2010. Vol. 11, nº 2. Universidad de Salamanca, pp. 147-169

- Pastor Castell-Florit Serrate. Comprensión conceptual y factores que intervienen en el desarrollo de la intersectorialidad. Rev Cubana Salud Pública v.33 n.2 Ciudad de La Habana abr.-jun. 2007 versión On-line ISSN 1561-3127

-Pediatric surgery quiz world of pediatric. Gharpure Hospital www.jbigdeal.in/pediatric-surgery-quiz

-Ramírez ME, Sobrino S, Hernández A, Alonso JO, Zárate AM, Hernández MG, López ME, Hernández A. Diseño y descripción de simuladores biológicos inanimados para entrenamiento en endoscopia gastrointestinal. Endoscopia 2006; 18(1):30-36.

- Ramírez ME, Torres B, Caravantes I, De la Concha F, Fulda S, Rodríguez J, Córdoba MA. Utilidad de un biosimulador inanimado para cirugía plástica endoscópica facial. Rev Hosp Gen Dr M Gea González. 2006; 7(3):126-131

-Rodríguez JI, Turienzo E, Vigal G, Brea A. Formación quirúrgica con simuladores en centros de entrenamiento. Cir Esp. 2006; 79(6):342-348.

Satava RM. The classic: Virtual reality surgical simulator: the first steps. Clin Orthop Relat Res. 2006; 442:2-4.

-Rovere, Mario (2011) "La salud en la Argentina. Alianzas y conflictos en la construcción de un modelo injusto" Facultad de Ciencias Sociales UNER

-Ruiz-Azarola, Ainhoa; Perestelo-Pérez, Lilisbeth. Participación ciudadana en salud: formación y toma de decisiones compartida. Informe SESPAS 2012. Gaceta Sanitaria, 2012, vol. 26, p. 158-161.

- Salas Perea, Ramón S. La calidad en el desarrollo profesional: avances y desafíos. Educación Médica Superior, 2000, vol. 14, no 2, p. 136-147.

- SEDE FLACSO. Módulo 1. Parte 1.

- Sherlock D. Diseases of the liver and biliary system. 6th Ed. Blackwell Cientific Publications; 1983.

-Spinellil, Hugo. Las dimensiones del campo de la salud en Argentina. Salud colectiva, 2010, vol. 6, no 3, p. 275-293.

-Taguchi T, Iwanaka T, Okamatsu T. Operative General Surgery in Neonates and Infants. Springer Japan; 2016.

- Taketomo CK, Hodding JH, Kraus D. Manual de Prescripción Pediátrica. 16° ed. Intersistemas 2009.

-Tapia JL, González A. Neonatología. 3° ed. Mediterráneo: Santiago de Chile; 2008.

-Testut L., Latarjet A. Tratado de Anatomía Humana. Barcelona: Editorial Salvat; 1974.

-Trabajar en pro de la salud: Presentación de la Organización Mundial de la Salud ISBN 92 4 356313 0

-Tobar, Federico; Olaviaga, Sofía; Solano, Romina. Retos postergados y nuevos desafíos del sistema de salud argentino. CIPPEC, Documento de Políticas Públicas, 2011, no 99.

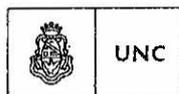
ROBERTO A. PIZZI
VICERRECTOR
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

2071



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918 - 2018



2017 - "Año de las Energías Renovables"

- Tobar Federico. Cómo redactar trabajos científicos en Salud Pública. Sociedad Española de Medicina Preventiva Salud Pública e Higiene.
- Werner, David y Sanders, David y col. (2000). Cuestionando la Solución: Las Políticas de Atención Primaria De Salud Y Supervivencia Infantil. Capítulos 2 a 5
- Wierzba Sandra M. La Responsabilidad Médica en el nuevo Código Civil y Comercial de la Nación. Revista de Responsabilidad Civil y Seguros-La Ley Año XVII-Número 9-Septiembre 2015, pág. 5 a 25.
- Zitelli BJ, Holly WD. Atlas de Diagnóstico Mediante Exploración Física en Pediatría. 5° ed. Elsevier: Barcelona; 2009.

Webgrafía:

- www.acaci.org.ar
- www.bireme.br
- www.cochrane.org
- http://campus.usal.es/~revistas_trabajo/index.php/revistatesi/article/view/7075/7108
- www.msal.gov.ar
- www.nlm.nih.gov
- <http://riem.facmed.unam.mx/node>
- www.rima.org
- www.tripdatabase.com
- www.veterinaria.org/revistas/redvet/n060612/061204.pdf
- <https://www.youtube.com/watch?v=bWGWHPno5lk>
- <https://www.youtube.com/watch?v=iJtPB-lh8VU>
- <https://www.youtube.com/watch?v=OIRjZcsin7tg>

Curso Complementario: Bioestadística II

Fundamentación:

La asamblea mundial de la Salud de 1988, reconoció el papel esencial que la epidemiología y la estadística desempeñan en la estrategia mundial de salud para todos. Este reconocimiento incluye además la necesidad de utilizar la estadística como una herramienta básica para preparar, actualizar, seguir y valorar las actividades de salud, ya sea que su enfoque sea clínico o epidemiológico. Por lo tanto para que una investigación clínica o epidemiológica se lleve a cabo bajo las normas del método científico es necesario la aplicación de un diseño adecuado lo cual va a permitir arribar a conclusiones válidas. En función de esto es fundamental que los profesionales médicos que realizan actividades de investigación incorporen los conocimientos básicos de la estadística inferencial, de manera de diseñar con solidez la metodología de análisis de sus datos y la posterior comprobación de las hipótesis propuestas en sus investigaciones.

90

ROBELIO D. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

2017



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918 - 2018



2017 - "Año de las Energías Renovables"

Objetivos:

- Adquirir la capacidad de analizar con juicio crítico las pruebas de hipótesis estadísticas más frecuentes utilizadas en los estudios clínicos y epidemiológicos.
- Conocer e interpretar las pruebas de significación.
- Aplicar el diseño estadístico adecuado al trabajo de investigación de la especialidad de los participantes.

Contenidos:

La estadística y el método científico: Variables: identificación y definiciones. Hipótesis. Diseño metodológico: objetivos, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos. Presentación, análisis e interpretación de los datos. Abordaje de un análisis estadístico descriptivo e inferencial.

Prueba de hipótesis: Hipótesis nula y alternativa. Procedimiento de la prueba de hipótesis. Errores. Relación entre los Intervalos de Confianza y las pruebas de hipótesis. Estimación de punto y de intervalos de parámetros poblacionales y de proporciones. Intervalos de Confianza. Tipos de errores. Aplicaciones a investigaciones experimentales, clínicas y epidemiológicas.

Introducción al Análisis de la Varianza y al Análisis de Regresión Lineal: Método de los mínimos cuadrados. Residuales. Los supuestos del análisis de regresión. Prueba de hipótesis. Análisis de correlación lineal y los supuestos. Coeficiente de correlación lineal.

Análisis de Datos Categóricos: Tablas de Contingencia. Fundamentos para la prueba de hipótesis. Riesgo relativo y Odds Ratio. Aplicación de datos categóricos a los Indicadores Epidemiológicos y de Medicina Basada en la Evidencia

Introducción a la Regresión Logística y Análisis Multivariado

Construcción de un informe final: planteo de la investigación y diseño metodológico.

Metodología de enseñanza:

Clases Expositivas y participativas con discusión de Ejercicios Prácticos. Análisis de diseños estadísticos. Trabajos individuales en base a la revisión de las propuestas de investigación de los participantes.

Modalidad de evaluación:

La nota final se obtendrá valorando la presentación del diseño estadístico del trabajo de investigación de cada participante.

2071

Prof. Dr. ROBELIO D. PIZZI
SECRETARÍO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

Bibliografía:

- Cáceres, Rafael Álvarez. "Estadística Aplicada a las Cs. de la Salud". Ediciones Díaz Santos. España. 2007.
- Kuehl, R O. "Diseño de Experimentos. Principios estadísticos para el diseño y análisis de investigaciones". Ed. Thomson Learning. México. 2003.
- McCullagh, P; Nelder, J A. "Generalized Linear Models". Ed. Chanman and Hall. 2da. Edición. London. 1989.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS) Organización Mundial de la Salud (OMS) "Aspectos Metodológicos, Éticos y Prácticos en Ciencias de la Salud". Publicación Científica N° 550, Washington D.C. 1994.
- Fundamentos de Bioestadística 2da edición de Marcelo Pagano y Kimberlee Gauvreau Editoril Thomson. 2001

Curso Complementario: Metodología de la Investigación II

Fundamentación:

La prioridad de estimular la investigación en el campo de la Salud, exigen que el profesional que se forma y el que trabaja en instituciones educativas del área y servicios del sector salud, incorporen la investigación como una actividad permanente en su ámbito de trabajo.

Las publicaciones científicas constituyen uno de los principales productos de esta investigación, y para lograr publicaciones con un nivel científico adecuado, la investigación en Ciencias de la Salud utiliza diversos diseños aplicados al estudio de problemas de laboratorio, de la práctica clínica o del estudio de poblaciones. Sea cual fuere el carácter del estudio, tanto el diseño metodológico como la aplicación de técnicas adecuadas para el análisis de los datos determinan en gran medida la fortaleza de las inferencias científicas.

Desde la presente propuesta, se propone facilitar la formación en la metodología, el diseño y análisis para los profesionales que se inician en la investigación en las especialidades médicas.

Objetivos:

- Asumir la investigación como instrumento habitual para el trabajo en el área de Salud.
- Adquirir herramientas para la elaboración de una publicación científica.

2071

ROCELLO, PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



357

2017 - "Año de las Energías Renovables"

- Identificar el modo de realizar investigación desde la perspectiva metodológica cuantitativa o cualitativa.
- Aplicar el diseño metodológico para la investigación clínica o epidemiológica que haya seleccionado en su especialidad

Contenidos:

Elección del diseño de investigación a seguir: Establecer las pautas de acción. Llevarlas a cabo acorde con el esquema preestablecido. Obtener y analizar los datos. Contrastar la hipótesis. Comunicar los resultados. Paradigmas de la investigación en salud. Introducción a los diseños cualitativos. Abordaje metodológico desde la perspectiva de la complementariedad cuantitativa-cualitativa.

Tipos de diseños de investigación clínica: Diseños observacionales: descriptivos y analíticos, "serie de casos", Diseños analíticos: Transversal, Caso-control y Cohortes. Diseños prospectivos y retrospectivos

Diseños experimentales clínicos: investigaciones clínicas controladas aleatorizadas y las intervenciones operativas

Investigación Clínica Controlada Aleatorizada (ICCA), Intervenciones operativas (estudios cuasi experimentales): fundamentos y aplicación.

Diseños de investigación epidemiológica: observacionales y experimentales, descriptivos y analíticos de observación, epidemiología de campo. Estudios en situaciones de brote. Diseños para estimación de efectividad de intervenciones.

Errores en los diseños de investigación: aleatorios y sistemáticos. Sesgo de selección, Sesgo de medición o información, sesgo por variables confusoras o fenómeno de confusión.

Metodología de la Enseñanza:

La clase se desarrolla a través de exposición dialogada, de organizadores previos y discusión de Ejercicios Prácticos. Se efectúan instancias individuales, con revisión crítica de su propia propuesta de investigación para la especialidad.

Modalidad de Evaluación:

En Metodología de Investigación II se evaluará la presentación de la propuesta de investigación de la especialidad de los participantes.

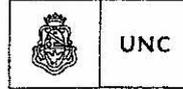
Bibliografía:

Prof. Dr. ROGELIO PIZZO
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



358A

2017 - "Año de las Energías Renovables"

- **Gregg, M.** *"Epidemiología de campo"*. 2ª Edición. Oxford University Press. New York; 2002.
- **Pita Fernández S.** *"Tipos de estudio clínico epidemiológico"*. Tratado de Epidemiología y Clínica. Madrid; DuPont Pharma, S.A. 2001.
- **Pita Fernández, S.** *"Estudios experimentales en la práctica clínica"*. Investigación terapéutica. Ensayos clínicos. Manual de Medicina Basada en la Evidencia. Elementos para su desarrollo y aplicación en Atención Primaria. Madrid: Jarpyo Editores; 2001.
- **Schoenbach, V J.** *"Comprendiendo los fundamentos de la epidemiología: un texto en evolución"*. Department of Epidemiology. School of Public Health. University of North Carolina at Chapel Hill; 2000.
- **Silva, L.** *"Diseño Razonado de Muestras y Captación de Datos para la Investigación Sanitaria"*. Ediciones Díaz de Santos. España, Madrid, 2000
- **Vázquez Navarrete, M L.** *"Introducción a la investigación aplicada a la salud"* ESP. Chile y Consorci Hospitalari de Catalunya. 2005.
- **Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P.** *Metodología de la Investigación*. 4ta Edición. México 2006.


Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

207



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918 - 2018



2017 - 'Año de las Energías Renovables'

CUARTO AÑO

Módulo IV: Clínica Quirúrgica Pediátrica Especializada

Objetivos:

- Conocer la anatomía y fisiología normal del aparato cardiovascular desde el período feto neonatal hasta el del adulto joven.
- Reconocer la semiología cardiovascular del niño y adolescente normal
- Identificar las principales patologías cardíacas congénitas y adquiridas que se presentan en la infancia.
- Conocer los abordajes, técnicas y complicaciones de la patología quirúrgica cardíaca.
- Desarrollar la capacidad de trabajo en equipo con los cirujanos cardiovasculares en las patologías complejas.
- Conocer la incidencia, clínica y pronóstico de los diferentes tumores en pediatría.
- Reconocer la aplicación de los diferentes protocolos internacionales en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los pacientes.
- Conocer la técnica quirúrgica y la estadificación quirúrgica de los diferentes tumores en pediatría.
- Conocer las bases de las nuevas tecnologías de abordaje mínimamente invasivo infantil.
- Reconocer sus indicaciones, sus técnicas, sus ventajas y limitaciones.
- Reconocer el potencial futuro de estas nuevas técnicas.
- Conocer e interpretar la embriología y patología congénita del sistema urinario y genital.
- Reconocer las patologías adquiridas más frecuentes del riñón y vías urinarias, su diagnóstico y tratamiento.
- Dominar las indicaciones de tratamiento médico y quirúrgico (técnicas) de las diferentes patologías urinarias.
- Adquirir conocimientos sobre la aplicación y utilidad de la endoscopia urológica.
- Adoptar actitudes para el trabajo interdisciplinario.
- Reconocer y diagnosticar las patologías para un correcto consejo familiar y/o tratamiento y derivación del paciente que requiere cirugía reconstructiva.
- Fundamentar ética y racionalmente los dilemas bioéticos de la práctica profesional.
- Afianzar los valores ético-políticos de compromiso y responsabilidad en la actividad profesional y social del profesional para que desarrolle una práctica médica humanizada y humanizante que respete la dignidad de la persona
- Desarrollar habilidades analíticas en el razonamiento bioético.
- Conocer las bases y fundamentos del trasplante de órganos.

95

2071

DR. ROBERTO SPICCI
SECRETARÍA TÉCNICA
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



- Realizar indicaciones, procedimientos y complicaciones de los distintos órganos a transplantar.
- Fundamentar deontológicamente la transplantología.

UNIDAD I: CIRUGÍA DEL APARATO GENITO-URINARIO

Contenidos:

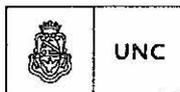
- 1.-Riñón. Anatomía, Embriología. Anomalías en número y posición. Enfermedad quística renal. Infección urinaria alta. Patología vascular. Hipertensión renovascular.
- 2.-Tracto urinario superior. Anatomía, Fisiología y Embriología. Duplicaciones ureterales, ureter bífido, ureterocele, megaureter obstructivo primario. Uropatía obstructiva. Estenosis pieloureteral y Reflujo Vesicoureteral. Grados. Tratamientos endoscópicos. Técnicas quirúrgicas. Litiasis urinaria.
- 3.-Patología vesical. Anatomía, Embriología y Fisiología. Manifestaciones de patología vesical. Manejo de punción vesical. Imágenes. Urodinamia. Vejiga Neurogénica. Obstrucciones vesicales congénitas (válvula de uretra posterior). Manifestaciones urinarias del Síndrome Prunne Belly. Neoplasia de vejiga. Técnicas de reconstrucciones.
- 4.-Tracto genital masculino. Pene. Fimosis y Circuncisión. Anomalías estructurales. Hipospadias, clasificación y técnicas quirúrgicas. Patología funcional. Estenosis Meato. Priapismo. Testículo no descendido y testículos no palpables. Hidroceles y conducto peritoneo vaginal permeable. Escroto agudo. Tumor de testículo y para testiculares.
- 5.-Tracto genital femenino. Trastornos ginecológicos en el feto, en la recién nacida y en la infancia (quiste de ovario, torción de ovario). Vulvovaginitis. Condilomas acuminados. Aglutinación de labios vulvares. Extrofia de uretra. Cuerpos extraños en vagina. Trauma genital y abuso sexual. Malformaciones vaginales: Síndrome de Rokitansky, otros. Embarazo ectópico, endometriosis. Neoplasia y tumores endócrinos funcionantes. Pubertad precoz. Masculinización. Enfermedad mamaria. Ginecomastia. Infecciones.
- 6.-Intersexos. Historia. Epidemiología. Embriología. Clasificación. Pseudohermafroditismo masculino y femenino. Hermafroditismo verdadero y disgenesia gonadal mixta. Cuadro clínico. Imagenología. Laboratorio. Tratamiento. Técnicas de plástica genital.

ROQUELLIO PIZZI
SECRETARIO GENERAL
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918 - 2018

2017 - " Año de las Energías Renovables "

UNIDAD II: CIRUGÍA DEL APARATO CARDIOVASCULAR Y SISTEMA VASCULAR PERIFÉRICO

Contenidos:

- 1.-Malformaciones cardíacas congénitas. Síndromes de estereotaxia visceral (situs inverso, isomerismo izquierdo y derecho), síndrome de la cimitarra, drenajes venosos anómalos, anillos vasculares.
- 2.-Esternotomías. Ductus arterioso permeable. Fístulas arteriovenosas. Hemodinamia. Técnicas, abordaje arterial y venoso. Indicaciones.

UNIDAD III: CIRUGÍA ONCOLÓGICA PEDIÁTRICA

Contenidos:

- 1.-Terapéuticas multimodales en el cáncer de la niñez. Epidemiología, métodos de diagnóstico, estadificación, tratamiento, técnicas quirúrgicas, biopsias.. Catéteres oncológicos. Catéteres implantables y semi-implantables.
- 2.-Neoplasias renales (Nefroblastomas), Neuroblastomas, Tumores benignos y malignos del hígado. Sarcomas de partes blandas (Rabdomiosarcomas, Linfomas, otros). Tumores de células germinales, Tumores endócrinos. Hemangiomas y Linfoangiomas y otros tumores.

UNIDAD IV: LAPAROSCOPIA, TORACOSCOPIA

Contenidos:

- 1.-Equipo e Instrumental. Preparación preoperatorio. Posición del paciente. Colocación de trocares. Indicaciones. Patología pleural. Patología pulmonar. Esófago y mediastino posterior. Mediastino anterior.
- 2.-El neumoperitoneo. Procedimientos en estómago, intestino, hígado y vías biliares, bazo. Enfermedad de Hirschsprung. Malformación ano-rectal.
- 3.- Procedimientos en retroperitoneo. Patología renal. Testículos no palpables. Condiciones de intersexo.
- 4.-Robótica. Aspectos técnicos. Consideraciones éticas. Aplicaciones clínicas. Usos futuros.

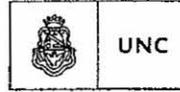
UNIDAD V: TRANSPLANTES DE ÓRGANOS

Contenidos:

- 1.-Extracción multiorgánica. Transplante renal, hepático, cardíaco, de piel, de intestino y de páncreas.
Indicaciones. Contraindicaciones. Preparación del paciente.

2071

Dr. Dr. NOGELIO G. PIZZI
SECRETARÍO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



362 J

- 2.-Selección del donante relacionado. Donante cadavérico.
- 3.-Procedimientos del trasplante. Inmunosupresión. Rechazo. Complicaciones. Biopsias. Reintervenciones.
- 4.-Consideraciones éticas y legales. Lista de espera. Urgencias y prioridades

UNIDAD VI: BIOÉTICA Y ÉTICA MÉDICA

Contenidos:

- 1.- Importancia de las Humanidades en la formación de los profesionales de las Ciencias de la Salud. Introducción a la Bioética. Abordaje histórico: tradición médica, jurídica y política. De la ética a la bioética.
- 2.- Derechos humanos. Derechos de los Enfermos. Principios de la Bioética. Dilemas bioéticos. Metodología de análisis. Sistemas Europeos, Americanos y Latinoamericanos.
- 3.- Relación clínica. Integrantes. El profesional de salud. Sistema de argumentación moral. Veracidad, confidencialidad, consentimiento informado. Comités de Bioética Clínica. Concepto. Desarrollo histórico. Modelos. Comité ético praxiológico. Comité jurídico.- científico. Comité deontológico. Objetivos. Estructura. Funciones: educativa, consultiva y normativa. Metodología de funcionamiento.
- 4.- Concepto de bioética y ética médica. Legislación más importante vigente a nivel nacional. Técnicas de investigación animal

Metodología de enseñanza: Clase teórica y teórica práctica. Análisis de casos.

Modalidad de Evaluación: oral y/o escrita bajo la modalidad de múltiples opciones.

Bibliografía Cuarto Año: Clínica Quirúrgica Pediátrica Especializada

Bibliografía Unidad I: Cirugía del aparato Genitourinario

- Andronikou S., Angus A., Kilborn T., Millar A., Daneman A. ABC of Pediatric Surgical Imaging. Springer-Verlag Berlin Heidelberg; 2010.
- Berhman R., Kliegman F., Jonson H.B. Nelson Tratado de Pediatría. 20ª Edición. Madrid: Elsevier; 2016
- Bolnick D, Koyle M, Yosha A. Surgical Guide to Circumcision. Springer-Verlag, London; 2012
- Common Pediatric Surgery Problems. Surgery Curriculum Conference. June 2012
- De la Hunt M., Jawaheer G. Key clinical Topics in Paediatric Surgery. JP Medical, 2014

207

[Handwritten Signature]
 DR. ROGELIO PIZZI
 SECRETARIO TÉCNICO
 FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



363 J

2017 - " Año de las Energías Renovables"

- Grosfeld J.L. Pediatric Surgery. Text Book. 6° Edition. USA: Mosby Elsevier; 2006. Volumen 2 – Parte 8 – Capítulos 109 al 122
- Holcomb G. III, Murphy P.J., Ostlie D.J. Aschcraft's Pediatric Surgery. 6th edition (revisada). United States of America: Elsevier Saunders; 2014.
- Hutson J.M., Beasley S.W. The Surgical Examination of Children. 2° ed. Springer-Verlag Berlin Heidelberg, 2013
- Koyle M.A., Wilcox D.T., Godbole P. Pediatric Urology - Surgical Complication and Management. 2° ed. John Wiley & Sons Ltd. USA; 2015
- Martínez Ferro M. Neonatología Quirúrgica. Libro de texto. Buenos Aires: Grupo Guía; 2004. Sección 9 – Capítulos 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62
- Novak E., Seegar J. G. Tratado de Ginecología. Novena edición. México: Interamericana; 1975.
- Oldhan K., Colombari P., Foglia R. Surgery of Infants and Children. USA: Lippicott-Raven Publishers; 1997. Parte 2 - Sección I – Capítulos 91,92, 93, 94, 95
- Pediatric surgery quiz world of pediatric. Gharpure Hospital www.jbigdeal.in/pediatric-surgery-quiz/
- Reece R., Ludwing S. Child abuse. Second edition. USA: Lippincott Williams & Wilkins; 2001.
- Taguchi T, Iwanaka T, Okamatsu T. Operative General Surgery in Neonates and Infants. Springer Japan; 2016.

Webgrafía:

- www.acaci.org.ar
- www.bireme.br
- www.cochrane.org
- www.msal.gov.ar
- www.nlm.nih.gov
- www.rima.org
- www.tripdatabase.com

Bibliografía Unidad II Cirugía Cardiovascular y sistema vascular periférico

- Andronikou S., Angus A., Kilborn T., Millar A., Daneman A. ABC of Pediatric Surgical Imaging. Springer-Verlag Berlin Heidelberg; 2010.
- Berhman R., Kliegman F., Jonson H.B. Nelson Tratado de Pediatría. 20° Edición. Madrid: Elsevier; 2016
- Braundwald E. A Textbook of cardiovascularmedicine. Philadelphia; WB Saunders; 2003.
- Common Pediatric Surgery Problems.. Surgery Curriculum Conference. June 2012
- De la Hunt M., Jawaheer G. Key clinical Topics in Paediatric Surgery. JP Medical, 2014
- Grosfeld J.L. Pediatric Surgery. Text Book. 6° Edition/ USA: Mosby Elsevier; 2006. Volúmenes 1Y 2 – Partes 1, 2 Y 9 – Capítulos 8, 9, 11, 123, 130, 131, 132, 133 –



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

- Holcomb G. III, Murphy P.J., Ostlie D.J. *Aschcraft's Pediatric Surgery*. 6th edition (revisada). United States of America: Elsevier Saunders; 2014.
- Hutson J.M., Beasley S.W. *The Surgical Examination of Children*. 2° ed. Springer-Verlag Berlin Heidelberg, 2013
- Oldhan K., Colombari P., Foglia R. *Surgery of Infants and Children*. USA: Lippicott-Raven Publishers; 1997. Parte 2 – Sección M – Capítulos 101, 102 y 103.
- Pediatric surgery quiz world of pediatric. Gharpure Hospital www.ibigdeal.in/pediatric-surgery-quiz/
- Taguchi T, Iwanaka T, Okamatsu T. *Operative General Surgery in Neonates and Infants*. Springer Japan; 2016.

Webgrafía:

- www.acaci.org.ar
- www.bireme.br
- www.cochrane.org
- www.msal.gov.ar
- www.nlm.nih.gov
- www.rima.org
- www.tripdatabase.com

Bibliografía Unidad III: Cirugía Oncológica Pediátrica

- Andronikou S., Angus A., Kilborn T., Millar A., Daneman A. *ABC of Pediatric Surgical Imaging*. Springer-Verlag Berlin Heidelberg; 2010.
- Common Pediatric Surgery Problems.. Surgery Curriculum Conference. June 2012
- De la Hunt M., Jawaheer G. *Key clinical Topics in Paediatric Surgery*. JP Medical, 2014
- Grosfeld J.L. *Pediatric Surgery. Text Book*. 6° Edition. USA: Mosby Elsevier; 2006. Volumen 1 – Parte 3 – Capítulos 25 al 41
- Holcomb G. III, Murphy P.J., Ostlie D.J. *Aschcraft's Pediatric Surgery*. 6th edition (revisada). United States of America: Elsevier Saunders; 2014.
- Hutson J.M., Beasley S.W. *The Surgical Examination of Children*. 2° ed. Springer-Verlag Berlin Heidelberg, 2013
- Oldhan K., Colombari P., Foglia R. *Surgery of Infants and Children*. USA: Lippicott-Raven Publishers; 1997. Parte 1 – Sección C – Capítulos 30 al 38
- Pediatric surgery quiz world of pediatric. Gharpure Hospital www.ibigdeal.in/pediatric-surgery-quiz/
- Taguchi T, Iwanaka T, Okamatsu T. *Operative General Surgery in Neonates and Infants*. Springer Japan; 2016.

Webgrafía:

- www.acaci.org.ar

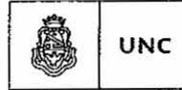
[Handwritten Signature]
ROQUELO PIZZI
SECRETARIO ESCUELA
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1071



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918 - 2018

35A

2017 - " Año de las Energías Renovables"

- www.bireme.br
- www.cochrane.org
- www.msal.gov.ar
- www.nlm.nih.gov
- www.rima.org
- www.tripdatabase.com

Bibliografía Unidad IV: Laparoscopia y Toracoscopia

- Andronikou S., Angus A., Kilborn T., Millar A., Daneman A. ABC of Pediatric Surgical Imaging. Springer-Verlag Berlin Heidelberg; 2010.
- Common Pediatric Surgery Problems.. Surgery Curriculum Conference. June 2012
- De la Hunt M., Jawaheer G. Key clinical Topics in Paediatric Surgery. JP Medical, 2014
- Grosfeld J.L. Pediatric Surgery. Text Book. 6° Edition. USA: Mosby Elsevier; 2006. Capítulos 59, 61, 64, 65, 71, 72, 75, 76, 78, 84, 85, 87, 88, 89, 98, 99, 103, 104, 107, 108
- Holcomb G. III, Murphy P.J., Ostlie D.J. Aschcraft's Pediatric Surgery. 6th edition (revisada). United States of America: Elsevier Saunders; 2014.
- Lobe T. Pediatric Laparoscopy, Landes Bioscience USA. 2003
- Hutson J.M., Beasley S.W. The Surgical Examination of Children. 2° ed. Springer-Verlag Berlin Heidelberg, 2013
- Martínez Ferro M., Cannizzaro C., Rodríguez S., Rabasa C. Neonatología quirúrgica. Buenos Aires: Editorial Grupo Guía; 2004 Sección 14 – Capítulos 74, 75 y 76
- Oldhan K., Colombari P., Foglia R. Surgery of Infants and Children. USA: Lippicott-Raven Publishers; 1997. Capítulos 56, 57, 60, 61, 62, 70, 74, 75, 77, 79, 80, 82, 86, 87, 88, 89
- Pediatric surgery quiz world of pediatric. Gharpure Hospital www.jbigdeal.in/pediatric-surgery-quiz/
- Sanjay O. et al. A Colour Atlas of Pediatric Laparoscopic Surgery. Jaypee Brothers Medical Publisher, New Delhi; 2003
- Saxena A, Hollwarth M. Essentials of Pediatric Endoscopic Surgery; Springer Ed; 2009
- Schier F., Turial S. Laparoscopy in Children. 2° ed. Springer-Verlag Berlin Heidelberg; 2013
- Taguchi T, Iwanaka T, Okamatsu T. Operative General Surgery in Neonates and Infants. Springer Japan; 2016.

Webgrafía:

- www.acaci.org.ar
- www.bireme.br
- www.cochrane.org
- www.msal.gov.ar

DR. ROQUE PIZZO
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



366

2017 - " Año de las Energías Renovables"

- www.nlm.nih.gov
- www.rima.org
- www.tripdatabase.com

Bibliografía Unidad V: Trasplante de Órganos

- Andronikou S., Angus A., Kilborn T., Millar A., Daneman A. ABC of Pediatric Surgical Imaging. Springer-Verlag Berlin Heidelberg; 2010.
- Common Pediatric Surgery Problems.. Surgery Curriculum Conference. June 2012
- De la Hunt M., Jawaheer G. Key clinical Topics in Paediatric Surgery. JP Medical, 2014
- Grosfeld J.L. Pediatric Surgery. Text Book. 6° Edition. USA: Mosby Elsevier; 2006. Volumen 1 – Parte 4 – Capítulos 42 al 49
- Holcomb G. III, Murphy P.J., Ostlie D.J. Aschcraft's Pediatric Surgery. 6th edition (revisada). United States of America: Elsevier Saunders; 2014.
- Hutson J.M., Beasley S.W. The Surgical Examination of Children. 2° ed. Springer-Verlag Berlin Heidelberg, 2013
- Oldhan K., Colombari P., Foglia R. Surgery of Infants and Children. USA: Lippicott-Raven Publishers; 1997. Parte 1 – Sección D – Capítulos 39 al 46
- Pediatric surgery quiz world of pediatric. Gharpure Hospital www.jbigdeal.in/pediatric-surgery-quiz/
- Taguchi T, Iwanaka T, Okamatsu T. Operative General Surgery in Neonates and Infants. Springer Japan; 2016.

Webgrafía:

- www.acaci.org.ar
- www.bireme.br
- www.cochrane.org
- www.msal.gov.ar
- www.nlm.nih.gov
- www.rima.org
- www.tripdatabase.com

Bibliografía Unidad VI: Bioética y Ética Médica

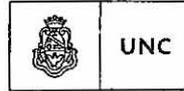
- Bioética; Definiciones y supuestos antropológicos" en Themata Revista de Filosofía 33, Sevilla, 2004.
- Berger M., Muensterer O., Harmon C. Tales from previous times: important eponyms in pediatric surgery. Pediatr Surg Int (2014) 30:1–10
- Boladeras, M. Consentimiento informado y diversidad cultural. Fundación Grífols i Lucas, Barcelona, 2008.
- Gracia, D. Fundamentos de Bioética. Madrid: Eudema; 1989.
- Introducción a la Bioética Institucional: los comités hospitalarios de bioética en Garay, Oscar E. (coord.) Bioética en Medicina. Ed. Ad-Hoc, Bs As, 2008.

PROF. DR. ROQUELO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

- Jonsen, A. et al. *Ética Clínica*, Ed. Ariel, Barcelona, 2005.
- Luna, F.; Salles, A. *Bioética: nuevas reflexiones sobre debates clásicos*, FCE, Buenos Aires 2008.
- Mainetti J.A. *Historia y filosofía médicas. Textos y comentarios*. La Plata: Quirón; 1980.
- Oldhan K., Colombari P., Foglia R. *Surgery of Infants and Children. USA: Lippicott-Raven Publisher; 1997. Parte 1 – Sección A – Capítulo 18*
- Porto, D. "Bioética, poder y justicia: la acción por los derechos humanos" en *Memorias del III Congreso Internacional de la Red Bioética de la Unesco para América Latina y El Caribe*, Bogotá, Colombia, Nov. 2010
- Sgreccia E. *Orígenes, difusión y definición de la Bioética*. En: Sgreccia Elio. *Manual de Bioética*. México: Diana; 1996.
- Vidal, S. M. (Editora). *La educación en Bioética en América Latina y el Caribe: experiencias realizadas y desafíos futuros*. UNESCO, Montevideo, 2012. Disponible en <http://www.unesco.org.uy/institucional/es/areas-de-trabajo/ciencias-sociales/bioetica/documentos-publicaciones-en-bioetica.html>
- Vidal, S. *Bioética y desarrollo humano: una visión desde América Latina*. *Revista Red bioética UNESCO*, Año 1 Nro 1, 2010.
- Vidal, S. *Acerca de la independencia de los Comités de Ética de la Investigación (Jurisprudencia Argentina, Nro. especial de Bioética, Bs. As, 2004.*

Webgrafía:

- www.acaci.org.ar
- www.bioetica.ops-oms.org
- www.bireme.br
- www.cochrane.org
- www.msal.gov.ar
- www.nlm.nih.gov
- www.rima.org
- www.tripdatabase.com

FORMACIÓN PRÁCTICA IV

Objetivos:

- Realizar accesos venosos centrales en pacientes oncológicos, con colocación de catéteres de larga permanencia (semi-implantables e implantables)
- Asumir el rol como cirujano pediátrico dentro de un equipo multidisciplinario para el tratamiento de la patología oncológica.

Prof. Dr. ROBERTO A. PIZZINI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

103

207



- Interpretar los métodos diagnósticos disponibles para la correcta estadificación de los tumores en la edad pediátrica.
- Realizar procedimientos relacionados al manejo de la patología del aparato urinario, tales como colocación de sondas vesicales con y sin balón, recambio de botones de cistostomía, extracción de catéteres, etc.
- Interpretar los métodos complementarios de diagnóstico en niños y adolescentes sanos y con patología del aparato urinario.
- Llevar a cabo una cistoscopia diagnóstica bajo supervisión, para identificar la anatomía normal del árbol urinario.
- Dirigirse apropiadamente dentro de un comité de bioética, asumiendo el rol de cirujano pediátrico.
- Profundizar las técnicas quirúrgicas propuestas en Simulación, su importancia, indicación y posibles complicaciones de los procedimientos y medidas de seguridad que se debe tener para realizar el procedimiento
- Realizar la técnica adecuadamente desarrollando habilidad y destreza en manual.
- Adquirir práctica en el rol de liderazgo y trabajo en equipo necesarios para realizar procedimientos quirúrgicos

Contenidos:

- Generalidades y particularidades de la cirugía urológica.
- Generalidades y particularidades de la cirugía cardiovascular y vascular periférica.
- Generalidades y particularidades de la cirugía oncológica.
- Generalidades y particularidades de la videolaparoscopia. Generalidades y particularidades de la videotoracoscopia.
- Generalidades de transplante de órganos. Selección de donantes. Procedimientos. Consideraciones éticas y legales.
- Bioética y ética médica. Derechos humanos. Comité de bioética. Legislación nacional.
- Entrenamiento quirúrgico en Simuladores: Trauma y Emergencia: Resección y reparación de órganos (hígado, riñón intestino) en mesa quirúrgica y Endotrainer

Metodología de la enseñanza:

Actividad en Consultorio Externo:

Manejo de pacientes con patologías de complejidad creciente

- Atención de consultorio de cirugía bajo supervisión de médico de staff del Servicio.
- Diagnóstico de patologías quirúrgicas complejas, interpretación de estudios complementarios.
- Planificación de procedimientos quirúrgicos.

2071



309 J

- Evolución y seguimiento del paciente.
- Interconsultas con otras especialidades

Actividad en Sala de Internación:

Se modifica la complejidad de la patología del paciente, incrementándose la misma en relación al tercer año de la Especialidad.

- Seguimiento y toma de decisiones en el paciente postquirúrgico complejo.
- Supervisión de la actividad de los estudiantes de los primeros años de la Especialidad en las actividades del internado.

Actividad en Guardia:

Se agregan a las actividades de primero, segundo y tercer año, los siguientes procedimientos:

- Atención inicial del paciente quirúrgico en sala de guardia.
- Atención inicial y manejo del paciente politraumatizado.
- Ayudante o cirujano de todos los procedimientos quirúrgicos de urgencia y emergencia

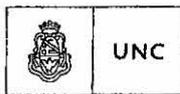
Actividad en Quirófano:

Se agregan a las actividades de primero, segundo y tercer año, los siguientes procedimientos:

- Cirugía abdominal mayor planeada (atresia de vías biliares, reflujo gastroesofágico, hipertensión portal, etc)
- Cirugía del tórax (pulmón, esófago, pleura, conducto torácico, etc)
- Cirugía oncológica (tumores abdominales, torácicos, retroperitoneales, entre otros).

Desempeñarse como primer ayudante en procedimientos quirúrgicos habituales de cirugía cardíaca pediátrica:

- Colecistectomías videolaparoscópicas y convencionales (2 procedimientos)
- Apendicectomía laparoscópica (2 procedimientos)
- Quistectomía de ovario laparoscópica (1 procedimiento)
- Lobectomía pulmonar (1 procedimiento)
- Tratamiento del empiema complicado videotoracoscopia (1 procedimiento)
- Biopsias/Resección de Tumores de tórax, cuello o abdomen (3 procedimientos)
- Cirugías Urológicas:
 - Citoscopías Diagnósticas y Terapéuticas (3 procedimientos)
 - Nefrectomía (1 procedimiento)
 - Pieloplastia (1 procedimiento)



2017 - "Año de las Energías Renovables"

- Vesicostomía (1 procedimiento)
- Hipospadia distal (1 procedimiento)
- Reimplante Ureteral/Mitrofanoff (1 procedimiento)
- Cirugías neonatales:
 - Atresia de Esófago (1 procedimiento)
 - Enterocolitis Necrotizante (2 procedimientos)
 - Atresia de vías biliares y quiste de colédoco (1 procedimiento)
 - Gastrosquisis/Onfalocele (2 procedimientos)

Actividad de entrenamiento quirúrgico en Simuladores:

Se agregan a las actividades de primero, segundo y tercer año, los siguientes procedimientos:

- Técnica Quirúrgica: resección de órganos. Con un hígado, riñón o intestino de res fresco, se realiza la simulación de resección o reparación del órgano elegido utilizando electrobisturí para la primera intención y de esta manera imitar lesión traumática del órgano y posteriores ligaduras consecutivas. Este procedimiento puede realizarse tanto sobre la mesa operatoria (convencional) o bien dentro del endotrainer (laparoscópica)

Modalidad de Evaluación:

- Examen Clínico Práctico se evaluará:
 - Conocimientos teóricos: sobre diagnóstico y tratamiento de casos.
 - Discusión de un caso clínico, incluyendo los siguientes apartados: Juicio clínico. Planteamiento de diagnóstico diferencial. Propuesta diagnóstica. Planteamiento terapéutico según la evidencia clínica.
 - Examen con pacientes reales evaluando:
 - Habilidades en la anamnesis y exploración física;
 - Establecimiento de un plan diagnóstico y diagnósticos diferenciales.
 - Interpretación de exploraciones complementarias, establecimiento de un diagnóstico definitivo y de un plan terapéutico.
 - Utilización de las fuentes del conocimiento.
 - Laboratorio de habilidades: Evaluación de habilidades quirúrgicas
Las horas de entrenamiento o números de prácticas para las diferentes simulaciones están organizadas en forma progresivamente más complejas y adecuadas de acuerdo al Programa y a las competencias por año. Todas las sesiones de simulación requieren una preparación previa. El alumno debe poseer los conocimientos teóricos previos de los procedimientos que llevará a cabo en la sesión de simulación. Luego de la exposición del escenario de simulación, el residente realiza la del procedimiento supervisado por el instructor docente, quien realiza el Feedback. La dinámica de aprendizaje se centra en que el instructor permite los desaciertos con el fin que el alumno experimente las consecuencias de los



mismos, rectifique y realice repetición del procedimiento de manera correcta, reforzando así sus conocimientos. Es de gran utilidad realizar la filmación de la sesión para luego utilizarla en una reflexión final. Utilizando este "debriefing" los instructores expertos fomentan una discusión abierta y motivacional del desempeño y error, constituye el núcleo de la experiencia de aprendizaje.

El objetivo final de un entrenamiento es mejorar el desempeño, hacer el desempeño constante y reducir los errores.

Cuando la simulación es integrada a un currículo bien estructurado y es aplicada adecuadamente, tiene el potencial de ser una poderosa herramienta de entrenamiento y evaluación.

Cada actividad realizada será supervisada por los docentes del centro formador, mediante la utilización de ficha personal que incluye presentismo, horas de práctica, número y calidad de los procedimientos realizados en cuanto a su complejidad y a la necesidad de mayor destreza, adquisición de las destrezas con posterior discusión de la práctica, errores cometidos y conclusiones, puntos sobre los cuales es interesante registrar mediante filmación la actividad desarrollada para así observar y corregir más fácilmente los objetivos propuestos.

- Examen de interpretación de pruebas complementarias basado en casos clínicos (Estudios de imágenes, de laboratorio, funcionales, etc.).

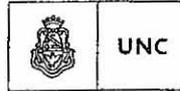
Bibliografía:

- Allen HD, Driscoll DJ, Shaddy RE, Feltes TF. Moss and Adams' Heart Disease in Infants, Children, and Adolescents: Including the Fetus and Young Adults. 8° ed. Lippincott Williams & Wilkins 2013
- Álvarez A, Beltomo R, Ortiz F, Masa J. Criterios de Atención Hospital de Pediatría. Prof. Dr. Juan P. Garrahan. 2000
- Andronikou S., Angus A., Kilborn T., Millar A., Daneman A. ABC of Pediatric Surgical Imaging. Springer-Verlag Berlin Heidelberg; 2010.
- Avery. Tratado de Neonatología. 7° edición. 2000.
- Berger M., Muensterer O., Harmon C. Tales from previous times: important eponyms in pediatric surgery. *Pediatr Surg Int* (2014) 30:1-10
- Berhman R., Kliegman F., Jonson H.B. Nelson Tratado de Pediatría. 20° Edición. Madrid: Elsevier; 2016
- Braunwald E. Atlas de medicina Interna. Argentina: Editores Médicos; 2001.
- Boladeras, M. Consentimiento informado y diversidad cultural. Fundación Grífols i Lucas, Barcelona, 2008.
- Bolnick D, Koyle M, Yosha A. Surgical Guide to Circumcision. Springer-Verlag, London; 2012
- Cataldi Zulma, Lage Fernando J. y Dominighini Claudio. *Revista de Informática Educativa y Medios Audiovisuales* Vol. 10(17) págs.8-16. 2013 ISSN 1667-8338 © LIE-FI-UBA. liema@fi.uba.ar



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



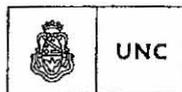
2017 - " Año de las Energías Renovables"

- Cameron BM, Robb RA. Virtual-reality-assisted interventional procedures. Clin Orthop Relat Res. 2006; 442:63-73.
- Cannon WD, Eckhoff DG, Garrett WE, Hunter RE, Sweeney HJ. Report of a group developing a virtual reality simulator for arthroscopic surgery of the knee joint. Clin Orthop Relat Res. 2006; 442:21-29.
- Casado Flores J, Serrano A. Urgencias y Tratamiento del Niño Grave. 3° ed Ergon: Madrid; 2014
- Ceriani JM. Neonatología Práctica. 4ª ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2009.
- Coran A. G., editores asociados, [et al.]. Pediatric Surgery, 2 vol. 7ma. Edition. Ed. Elsevier; 2012.
- Custer JW, Rau RE. The Johans Hopkins Hospital. Manual de Harriet Lane de Pediatría. 18° Elsevier: Barcelona; 2010.
- Common Pediatric Surgery Problems. Surgery Curriculum Conference. June 2012
- Dávila-Cervantes Andrea. Simulation in Medical Education Inv Ed Med 2014;3 (10):100-105 Revista Investigación en Educación Médica. Año. 3 Núm 10 * Abril - Junio 2014 Universidad Nacional Autónoma de México.
- De Alfonso C, Blanquer I, Segrelles D, Hernández V. VRSUR: Simulación quirúrgica sobre escenarios realistas. En: IX Congreso Nacional de Informática Médica. Informed 2002. Universidad Politécnica de Valencia.España. Libro de ponencias, comunicaciones y poster. p. 101-106 ISBN 84-930487-4-7
- De la Garza AS, Padilla L, De la Garza J, Neri R. Algunas notas sobre la historia del Laboratorio de Cirugía Experimental. Reflexiones sobre su importancia en la educación e investigación quirúrgica. Cir. Ciruj. 2007; 75 (6):499-505. ISSN: 0009-7411
- De la Hunt M., Jawaheer G. Key clinical Topics in Paediatric Surgery. JP Medical, 2014
- De S, Lim Y, Manivannan m, Srinivasan: PhysicallyRealistic Virtual Surgery Using the Point-Associated Finite (PPAF) Aproach. Presence:Teleoper. Virtual Environ Jun 2006; 15 (3):294-308.
- Del Cañizo JF, López D, Lledó E, García P. Diseño de modelos experimentales en investigación quirúrgica. Actas Urol Esp. 2008; REDVET Rev. electrón. vet. 2012. Vol. 13. Nº 6.
- Feigin RD, Cherry JD. Tratado de Infecciones en Pediatría. Interamericana McGraw – Hill: Méjico; 1995.
- Fernández JM, Potti J, Illana C, Pastor L, Rodríguez A, Bayona S. Entrenador-Simulador Avanzado para el aprendizaje y entrenamiento de la Cirugía Artroscópica insightArthroVR® Trauma (Mapfre), 2008; 19(1):50-58 ISSN:18886116
- Feldman M. Atlas Fundamental de Gastroenterología y Hepatología para la Atención Primaria. Argentina: Americana de Publicaciones; 1999.

108

Prof. Dr. ROBELIO PIZZO
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

207



313

2017 - " Año de las Energías Renovables"

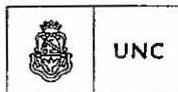
- García E, Del Rosal JM, Baena V, Santos A. Aprendizaje de la cirugía laparoscópica en Pelvitainer y en simuladores virtuales. Actas Urol Esp.2006; 30 (5):451-456. ISSN 0210-4806
- García SG, Sánchez MR. Decisiones en Urgencias Pediátricas. Ergon: Madrid; 2011.
- Gracia, D. Fundamentos de Bioética. Madrid: Eudema; 1989.
- Grosfeld J.L. Pediatric Surgery. Text Book. 6° Edition. USA: Mosby Elsevier; 2006.
- Hay W, Levin MJ, Sondheimer JM, Deterding R. Current Diagnosis & Treatment: Pediatrics. 19° Ed McGraw- Hill: Denver. 2009.
- Heng PA, Cheng CY, Wong TT, Wu W, Xu Y, Xie Y, Chui YP. Virtual reality techniques. Application to anatomic visualization and orthopaedics training. Clin Orthop Relat Res. 2006; 442:5-12.
- Holcomb G. III, Murphy P.J., Ostlie D.J. Aschcraft's Pediatric Surgery. 6th edition (revisada). United States of America: Elsevier Saunders; 2014.
- Hospital de Niños de la Santísima Trinidad. Guías de Diagnóstico y Tratamiento. Editora: Córdoba; 2004.
- Hospital Infantil de Córdoba. Normas de Atención Pediátrica. 4° Ed. Córdoba; 2010.
- Hutson J.M., Beasley S.W. The Surgical Examination of Children. 2° ed. Springer-Verlag Berlin Heidelberg, 2013
- Introducción a la Bioética Institucional: los comités hospitalarios de bioética en Garay, Oscar E. (coord.) Bioética en Medicina. Ed. Ad-Hoc, Bs As, 2008.
- Jakimowicz Jack J, Jakimowicz Caroline M. Simulación en cirugía, ¿dónde estamos y a dónde llegaremos? Cir Cir 2011;79:44-49 Volumen 79, No. 1, Enero-Febrero 2011
- Jones Felipe: Simulation in Medical Education: Brief History and Methodology. PPCR Principles and Practice of Clinical Research Jul-Aug 2015:1(2):56-63.
- Kirks D.R. Radiología Pediátrica. 3° Edición. Madrid: Marban; 2000.
- Keith Hayden C., Leonard J.R., Swischuk E. Pediatric ultrasonography. Baltimore USA: Williams & Wilkins; 1987.
- Koyle M.A., Wilcox D.T., Godbole P. Pediatric Urology - Surgical Complication and Management. 2° ed. John Wiley & Sons Ltd. USA; 2015
- Los simuladores y los modelos experimentales en el desarrollo de habilidades quirúrgicas en el proceso de enseñanza-aprendizaje de las Ciencias de la Salud 32(1):27-40. ISSN 0210-4806
- Marilyn J., Siegel M.d. Pediatric Body CT. USA. Williams & Wilkins; 1999.
- Martínez Ferro M., Cannizzaro C., Rodríguez S., Rabasa C. Neonatología quirúrgica. Buenos Aires: Editorial Grupo Guía; 2004.
- Marrari JM Manual Farmacoterapeutico. 15ª Alfa Beta: Buenos Aires; 2011
- Meirovich C, Montrull H. Farmacología Clínica. Córdoba: Eudecor; 1999.
- McCarthy AD, Moody L, Waterworth AR, Bickerstaff DR. Passive haptics in a knee arthroscopy simulator: is it valid for core skills training? Clin Orthop Relat Res. 2006; 442:13-20.

2017



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



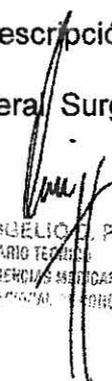
Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918-2018

2017 - " Año de los Energías Renovables"

- McMinn RM, Hutchings RT. Gran Atlas de Anatomía Humana. Emalsa: Madrid.
- Monserrat C, López O, Meier U, Juan MC, Grau V, Gil JA, Lozano JA, Alcañiz M. GeRTiSS: Simulador quirúrgico virtual para el entrenamiento en cirugías mínimamente invasivas. En: IX Congreso Nacional de Informática Médica. Informed 2002. Universidad Politécnica de Valencia. España. Libro de ponencias, comunicaciones y poster. p 87-91. ISBN 84-930487-4-
- Oldhan K., Colombari P., Foglia R. Surgery of Infants and Children. USA: Lippicott-Raven Publishers; 1997.
- Palés Argullós, J.L. y Gomar Sancho, C. (2010): El uso de las simulaciones en Educación Médica, en Juanes Méndez, J. A. (Coord.) Avances tecnológicos digitales en metodologías de innovación docente en el campo de las Ciencias de la Salud en España. Revista Teoría de la Educación: Educación y Cultura en la Sociedad de la Información. 2010. Vol. 11, nº 2. Universidad de Salamanca, pp. 147-169
- Pediatric surgery quiz world of pediatric. Gharpure Hospital www.ibigdeal.in/pediatric-surgery-quiz/
- Ramírez ME, Sobrino S, Hernández A, Alonso JO, Zárate AM, Hernández MG, López ME, Hernández A. Diseño y descripción de simuladores biológicos inanimados para entrenamiento en endoscopia gastrointestinal. Endoscopia 2006; 18(1):30-36.
- Ramírez ME, Torres B, Caravantes I, De la Concha F, Fulda S, Rodríguez J, Córdoba MA. Utilidad de un biosimulador inanimado para cirugía plástica endoscópica facial. Rev Hosp Gen Dr M Gea González. 2006; 7(3):126-131
- Rodríguez JI, Turienzo E, Vigal G, Brea A. Formación quirúrgica con simuladores en centros de entrenamiento. Cir Esp. 2006; 79(6):342-348.
- Satava R.M. The classic: Virtual reality surgical simulator: the first steps. Clin Orthop Relat Res. 2006; 442:2-4.
- Sanjay O. et al. A Colour Atlas of Pediatric Laparoscopic Surgery. Jaypee Brothers Medical Publisher, New Delhi; 2003
- Schier F., Turial S. Laparoscopy in Children. 2º ed. Springer-Verlag Berlin Heidelberg; 2013
- Swischuk LE. Radiología en el Niño y en el Recién Nacido Volumen I y II. 5ª ed. McGrawHill. 2005.
- Sadler TW. Embriología médica de Langman. 13º ed. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2015.
- Stenchever MA. Atlas de Ginecología Clínica. Americana e Publicaciones: Argentina; 1999.
- Swischuk LE. Radiología en el Niño y en el Recién Nacido Volumen I y II. 5ª ed. McGrawHill. 2005.
- Taketomo CK, Hodding JH, Kraus D. Manual de Prescripción Pediátrica. 16º ed. Intersistemas 2009
- Taguchi T, Iwanaka T, Okamatsu T. Operative General Surgery in Neonates and Infants. Springer Japan; 2016


Dra. ROQUELINDA PIZZI
SECRETARÍA TÉCNICA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

110



2017 - " Año de las Energías Renovables"

- Testut L., Latarjet A. Tratado de Anatomía Humana. Barcelona: Editorial Salvat; 1974.
- Tapia JL, González A. Neonatología. 3° ed. Mediterráneo: Santiago de Chile; 2008.
- Vidal, S. Bioética y desarrollo humano: una visión desde América Latina. Revista Red bioética UNESCO, Año 1 Nro 1, 2010.
- Zitelli BJ, Holly WD. Atlas de Diagnóstico Mediante Exploración Física en Pediatría. 5° ed. Elsevier: Barcelona; 2009.

Webgrafía:

- www.acaci.org.ar
- www.bireme.br
- www.cochrane.org
- http://campus.usal.es/~revistas_trabajo/index.php/revistatesi/article/view/7075/7108
- www.msal.gov.ar
- www.nlm.nih.gov
- <http://riem.facmed.unam.mx/node>
- www.rima.org
- www.tripdatabase.com
- www.veterinaria.org/revistas/redvet/n060612/061204.pdf
- <https://www.youtube.com/watch?v=bWGWHPno5Ik>
- <https://www.youtube.com/watch?v=iJtPB-lh8VU>
- <https://www.youtube.com/watch?v=OIRjZcsin7tg>

Rotación: Cirugía Genitourinaria

Objetivos:

- Evaluar e interpretar diagnóstico prenatal de la patología urológica.
- Diagnosticar y tratar las patologías urológicas congénitas y adquiridas en el niño.
- Aplicar la cirugía video asistida para los casos urológicos.
- Manejar la cistoscopia para diagnóstico y tratamiento.
- Trabajar en equipo con profesionales de otras áreas (Diagnóstico por Imágenes, Equipos de Litotrisia).
- Participar en Ateneos, Clases y discusión de casos urológicos como también la realización de trabajos científicos.

Actividades:

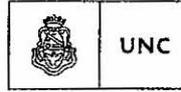
- Participación como ayudante o cirujano en las cirugías urológicas.
- Atención del Consultorio de Urología y Sala de Internación.
- Participación en Ateneos, Clases y discusión de Casos de la especialidad de urología.

ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918 - 2018



2017 - "Año de las Energías Renovables"

- Seguimiento evolutivo de los pacientes operados, con resolución de complicaciones.
- Participación en la guardia en la atención de los pacientes del Servicio.

Modalidad de Evaluación: Es realizada por el especialista al finalizar la rotación. Los contenidos teóricos son evaluados con la modalidad que ellos consideren pertinente (oral y/o escrita). Las destrezas adquiridas por el alumno son valoradas por el docente, durante su actividad, quien elabora un informe escrito.

Bibliografía:

- Andronikou S., Angus A., Kilborn T., Millar A., Daneman A. ABC of Pediatric Surgical Imaging. Springer-Verlag Berlin Heidelberg; 2010.
- Common Pediatric Surgery Problems.. Surgery Curriculum Conference. June 2012
- De la Hunt M., Jawaheer G. Key clinical Topics in Paediatric Surgery. JP Medical, 2014
- Grosfeld J.L. Pediatric Surgery. Text Book. 6° Edition. USA: Mosby Elsevier; 2006. Volumen 2 – Parte 8 – Capítulos 109 al 122
- Holcomb G. III, Murphy P.J., Ostlie D.J. Aschcraft's Pediatric Surgery. 6th edition (revisada). United States of America: Elsevier Saunders; 2014.
- Hutson J.M., Beasley S.W. The Surgical Examination of Children. 2° ed. Springer-Verlag Berlin Heidelberg, 2013
- Koyle M.A., Wilcox D.T., Godbole P. Pediatric Urology - Surgical Complication and Management. 2° ed. John Wiley & Sons Ltd. USA; 2015
- Martinez Ferro M. Neonatología Quirúrgica. Libro de texto. Buenos Aires: Grupo Guía; 2004. Sección 9 – Capítulos 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62
- Novak E., Seegar J. G. Tratado de Ginecología. Novena edición. México: Interamericana; 1975.
- Oldhan K., Colombari P., Foglia R. Surgery of Infants and Children. USA: Lippicott-Raven Publishers; 1997. Parte 2 - Sección I – Capítulos 91, 92, 93, 94, 95
- Walsh, Retik, Vaughan, Wein. Campbell – Urología – Tomo 3, Editorial Panamericana, 8va edición. 2004

DR. J. ROGERIO PIZZO
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES Y DIAGNÓSTICO

2071