



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD RÓMULO GALLEGOS
ÁREA CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE MEDICINA

ASIGNATURA:
CLÍNICA QUIRÚRGICA I

Código: MG5729.

Horas semanales: 12 horas teórico-práctica.

Elaborado por:

Dr. Alirio Arévalo.

Año 1996.

FUNDAMENTACIÓN

La formación del Médico Cirujano, tiene como principio resguardar, promover y restituir la salud del ser humano. La cirugía es una rama de la medicina de suma importancia y síntesis de actuación profesional ya que primordialmente es una práctica clínica, es decir, obra conjunta e indispensable de la mente y de las manos. Por tanto, psicomotricidad, conocimiento y ética en la Cirugía, son los componentes esenciales y metas que se persiguen en la formación del Médico Cirujano.

Deben desarrollarse capacidades de acción relativas a los componentes emocionales de las enfermedades y a las actitudes y conductas que influyen en forma inevitable en la relación médico-paciente, esto es esencial en la maduración profesional, considerando siempre al paciente como ente bio-psico-social.

Clínica Quirúrgica I, es una materia que tiene como finalidad aportar los conocimientos sobre diversas patologías del dominio de la Cirugía como parte fundamental para lograr un perfil del egresado acorde con las exigencias del país.

Se orienta la materia a la enseñanza de los diversos cuadros clínicos y sus variantes, al estudio subjetivo de los pacientes, a la metodología diagnóstica y a la racional utilización de los diversos recursos paraclínicos del diagnóstico.

Se enseñan los procedimientos terapéuticos básicos que se requieren para la práctica del médico general y la adecuada orientación que él debe darle al paciente, cuando requiere concurso del cirujano especialista.

El carácter es teórico-práctico, donde el docente como facilitador, estimula el educando al desarrollo de sus aptitudes, se inculcan los conocimientos necesarios para una práctica profesional regida por la ética y la moral, con una conciencia social elevada, para un adecuado desenvolvimiento en la comunidad donde presentará sus servicios. De esta forma la materia es un pilar importante en la formación del futuro médico, quien debe estar actualizado con los avances de las ciencias y los requerimientos del país. Para iniciar esta asignatura el alumno debe tener conocimientos previos de Semiología, Fisiopatología, Parasitología, Anatomía Humana y Farmacología.

ESPECIFICACIONES CURRICULARES

OBJETIVO TERMINAL

Una vez aprobada esta asignatura, el estudiante estará en capacidad de:

- a) Manejar pacientes en situaciones de emergencia o con enfermedades susceptibles de tratamiento quirúrgico.
- b) Diagnosticar patologías quirúrgicas, utilizar técnicas de tratamiento quirúrgico, especialmente en relación a la cirugía ambulatoria y de primeros auxilios.

Contenido:

Diagnóstico y tratamiento quirúrgico en los pacientes ambulatorios, referencia de pacientes quirúrgicos, procedimientos quirúrgicos elementales y básicos.

CONTENIDO SINOPTICO

UNIDAD I	PRINCIPIOS GENERALES DE CIRUGÍA
UNIDAD II	ONCOLOGÍA BÁSICA
UNIDAD III	PATOLOGÍA
UNIDAD IV	PATOLOGÍA MAMARIA
UNIDAD V	PATOLOGÍA VASCULAR
UNIDAD VI	PATOLOGÍA DE LA PARED ABDOMINAL. DIAFRAGMA. PERITONEO Y TUBO DIGESTIVO
UNIDAD VII	PATOLOGÍA HEPATOBILIAR, PÁCREAS Y BAZO
UNIDAD VIII	TRAUMATISMOS DE TÓRAX Y ABDOMEN

UNIDAD I. PRINCIPIOS GENERALES DE CIRUGÍA

Objetivo Terminal: Al concluir la unidad, los estudiantes estarán en capacidad de hacer una breve historia del paciente quirúrgico, diferenciar las etapas de tratamiento, estudiar los períodos pre y post-operatorio, describir y manejar las alteraciones generales y locales de la cicatrización, el trauma quirúrgico, shock, inflamación e infección y las quemaduras, así como decidir la referencia oportuna.

<i>OBJETIVOS</i>	<i>CONTENIDO</i>	<i>ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS</i>	<i>EVALUACIÓN</i>
1. Utilizar acertadamente los términos elementales de la clínica quirúrgica. 2.1. Atender al paciente en el período pre-operatorio y prepararlo adecuadamente. 2.2. Describir la respuesta fisiopatológica del paciente ante un trauma quirúrgico 3.1. Definir acto quirúrgico. Aplicar las normas de asepsia y antisepsia y diferenciar los diferentes instrumentos quirúrgicos.	Definición de términos básicos. Definición de pre-operatorio, su clasificación, evaluación del estado de salud del paciente clínico y paraclínico. Riesgo quirúrgico, contraindicaciones quirúrgicas. Reacción sistemática ante el trauma fisiopatología, evaluación del paciente. Métodos de tratamiento. Concepto quirúrgico, asepsia y antisepsia. Metodología, tipos, prevención de la infección, vestimenta, instrumental y clasificación.	- Presentación del objetivo - Aplicación general del tema en clases teóricas - Demostración de pacientes en sala de hospitalización - Demostración en consulta externa - Demostración en quirófano	- Participación en salas. - Evaluación de historia clínica completa. - Evaluación continua

OBJETIVOS	CONTENIDO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	EVALUACIÓN
4.1. Describir los requerimientos nutricionales del paciente. 4.2. Sistematizar los diversos tipos de nutrición a usar. 4.3. Sistematizar las implicaciones y complicaciones de la nutrición parenteral y enteral. 4.4. Esquematizar el tratamiento del déficit de agua y electrolitos. 5. Hacer diagnóstico y terapéutica de las complicaciones post-operatorias y hacer profilaxis de las mismas, sobre la base del estudio del período post-operatorio, su clasificación y evolución. 6.1. Definir heridas y traumatismos. 6.2. Describir los diversos tipos de heridas. 6.3. Describir la cicatrización y los factores que incluyen en ésta. 6.4. Aplicar los principios de tratamiento de las heridas. 6.5. Seleccionar los tipos de material de sutura y drenaje. 6.6. Describir las complicaciones de las heridas y de las heridas operatorias	Requerimientos nutricionales, evaluación. Nutrición parenteral, nutrición enteral, indicaciones. Complicaciones. Post-operatorio, definición, clasificación, conceptos básicos, tratamiento del dolor, descripción de las complicaciones. Su diagnóstico y tratamiento. Concepto de heridas y traumatismos. Tipos de heridas operatorias. Cicatrización. Concepto. Etapas. Factores locales y generales que influyen en la misma. Principios de tratamiento de heridas. Material de sutura. Su clasificación y complicaciones. Sistemas generales de drenaje. Clasificación. Tipos. Complicaciones de las heridas, sus secuelas, tratamiento y prevención.	- Seminario sobre "nutrición del paciente quirúrgico" - Presentación del objetivo - Aplicación general del tema en clases teóricas. - Demostración de pacientes en sala de hospitalización. - Demostración de heridas en áreas de emergencia - Demostraciones del material de sutura	- Participación en salas. - Evaluación de historia clínica completa. - Curas de las heridas en el área de hospitalización. - Participación en curas y en sesiones prácticas.

OBJETIVOS	CONTENIDO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	EVALUACIÓN
7.1. Definir infección. Diversos procesos infecciosos, específicos e inespecíficos 7.2. Diagnosticar y tratar los procesos infecciosos en general, considerando los factores predisponentes. Tratamiento de abscesos superficial.	Concepto de infección, inflamación, abscesos, flegmón y otros tipos (furúnculo, ántrax, gangrena gaseosa) Metodología diagnóstica y terapéutica.	- Presentación del objetivo - Exposición general de tema. - Demostraciones prácticas	- Participación en sesiones prácticas. - Evaluación continua. - Participación en sesiones de sala.
8.1. Definir y clasificar el shock séptico. Su diagnóstico y terapéuticos. 8.2. Clasificar el shock de acuerdo a la etiología. 8.3. Describir el shock hipovolémico, sus alteraciones fisiopatológicas 8.4. Evaluar y tratar al paciente en estado de shock hipovolémico.	Shock séptico. Etiología clínica y tratamiento. Definir el shock, etiología. Shock hipovolémico, causas, métodos de evaluación fisiopatología. Etapas y tratamiento		
9.1. Describir los diversos tipos de quemaduras, sobre la base de su definición. 9.2. Sistematizar el diagnóstico y los criterios de gravedad. 9.3. Esquematizar los diversos métodos terapéuticos de los diferentes tipos de quemaduras. 9.4. Describir las complicaciones y secuelas. 9.5. Definir pronta referencia	Definición de quemadura, etiología, su clasificación por su profundidad y extensión. Regla de los nueve parámetros de gravedad. Tratamiento general y local de los pacientes quemados. Complicaciones locales y sistémicas de los pacientes quemados. Descripción de las secuelas.	- Presentación del objetivo - Exposición general del tema en clase teórica. - Demostración en sala de hospitalización. - Práctica en sala de quemados.	- Participación en sala de quemados. - Ejercicios de cálculo de hidratación. - Participación en curas. - Evaluación en primer examen parcial.

UNIDAD II. ONCOLOGÍA GENERAL

Objetivo Terminal: Al concluir la unidad, los estudiantes estarán en capacidad de explicar la etiología de las células neoplásicas, su comportamiento y describir la epidemiología del cáncer en Venezuela. Así como también reconocer los diversos métodos de diagnóstico y terapéutico para las enfermedades neoplásticas.

<i>OBJETIVOS</i>	<i>CONTENIDO</i>	<i>ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS</i>	<i>EVALUACIÓN</i>
1.1. Definir Oncología. 1.2. Describir las características de las células neoplásicas y sus propiedades. 1.3. Definir tumor y describir los diversos tipos de acuerdo a su diferenciación celular. 1.4. Describir la epidemiología del cáncer en Venezuela. 1.5. Esquematizar los diversos métodos de diagnóstico para detectar tumores malignos primarios y secundarios 1.6. Describir los métodos de tratamiento de las enfermedades neoplásticas. 1.7. Describir los métodos de prevención del cáncer. 1.8. Referir al especialista los pacientes con enfermedades neoplásticas o con sospecha de las mismas	Concepto de Oncología. Células Neoplásicas Tumor benigno. Tumor maligno Biología celular. (Concepto) Concepto y tipos de diseminación tumoral Epidemiología del cáncer en Venezuela. Metodología, diagnóstico clínico, laboratorio por imágenes, biológico e histológico. Concepto de biopsia citología. Sus variedades. Metodologías y recursos terapéuticos generales Métodos de prevención	- Presentación del objetivo. - Aplicación general del tema en clases teóricas. - Demostración práctica en la sala de hospitalización.	- Participación en salas. - Participación en toma de biopsia citología. - Evaluación en primer parcial.

UNIDAD III. PATOLOGÍA CERVICAL

Objetivo Terminal: Al concluir la unidad, los estudiantes estarán en capacidad de diagnosticar las diferentes afecciones tumorales de cuello, glándulas salivales, afecciones de la glándula tiroides y esquematizar los métodos terapéuticos de cada caso.

<i>OBJETIVOS</i>	<i>CONTENIDO</i>	<i>ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS</i>	<i>EVALUACIÓN</i>
1.1. Describir la anatomía del cuello y sus diversos compartimientos. 1.2. Describir los tumores de la región cervical. 1.3. Hacer diagnóstico diferencial entre los diferentes tumores del cuello. 1.4. Describir los grupos ganglionares del cuello y su importancia. 1.5. Esquematizar los métodos de diagnóstico y terapéuticos para los tumores del cuello.	Anatomía del cuello, compartimientos y regiones. Tumores del cuello. Tipos de clasificación por regiones. Descripción de cada uno. Metodología diagnóstica. Clínica, laboratorio y por imágenes. Breve revisión de la anatomía de los ganglios linfáticos cervicales. Regiones ganglionares. Tratamiento de los diferentes tumores del cuello.	- Presentación del objetivo. - Exposición del tema en clases teóricas. - Demostración práctica en la sala de hospitalización. - Sesiones prácticas. - Demostración de métodos de diagnóstico.	- Participación en salas - Participación en Seminarios - Evaluación en primer parcial
2.1. Sistematizar la anatomía y fisiología de las glándulas salivales. 2.2. Clasificación de los tumores de acuerdo a su variedad anatómo-patológica. 2.3. Describir los tumores benignos más frecuentes. 2.4. Describir los tumores malignos más frecuentes. 2.5. Esquematizar el diagnóstico.	Anatomía y fisiología de las glándulas parótidas, submaxilar y sublingual. Clasificación de los tumores de las glándulas salivales. Adenomas pleomórficos. Cistoadenomas papilar, linfomatoso, oncocitoma y otros tumores benignos.	- Demostraciones prácticas en sala. - Sesiones prácticas. - Demostración de métodos diagnóstico.	- Evaluación del primer parcial

OBJETIVOS	CONTENIDO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	EVALUACIÓN
2.6. Resumir el tratamiento.	Carcinoma mucoepidermoide y otras variedades de neoplasia maligna. Lesiones con degeneración maligna. Diagnóstico de los tumores salivales. Tratamiento de los tumores malignos y benignos.		
3.1. Describir la anatomía y fisiología de la glándula tiroides. 3.2. Clasificar las enfermedades de la glándula tiroides. 3.3. Describir los métodos de diagnóstico empleados para las enfermedades del tiroides. 3.4. Describir los diversos procedimientos terapéuticos de la patología tiroidea. 3.5. Esquematizar las complicaciones de la cirugía tiroidea 3.6. Decidir la referencia a especialista para su solución.	Anatomía y fisiología de las glándulas tiroides. Breve revisión del comportamiento tiroideo y de la glándula tiroides y fisiología. Concepto. Clasificación. Nódulo tiroideo. Hipertiroidismo. Tipos. Clínica. Diagnóstico. Tratamiento médico-quirúrgico. Indicaciones por radioisótopos. Preparación del paciente para cirugía. Tormenta tiroidea. Carcinoma tiroideo, variedades anatomopatológicas. Su importancia. Metodología del estudio. Tratamiento de los diversos tipos. Tiroiditis. Definición. Etiología. Diagnóstico diferencial. Tratamiento. Complicaciones de la cirugía tiroidea.	- Presentación del objetivo. - Exposición del tema en clase teórica. - Demostraciones prácticas en sala.	- Participación en sala. - Evaluación continua.

UNIDAD IV. PATOLOGÍA MAMARIA

Objetivo Terminal: Al concluir la unidad, los estudiantes estarán en capacidad de describir las patologías más frecuentes de la glándula mamaria, orientado el diagnóstico en la clínica del tumor, sus métodos de estudio y explicará los métodos de tratamiento utilizado de acuerdo al tipo y avance de la enfermedad, decidir su referencia.

<i>OBJETIVOS</i>	<i>CONTENIDO</i>	<i>ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS</i>	<i>EVALUACIÓN</i>
1.1. Definir afección benigna en la glándula mamaria. 1.2. Clasificar las afecciones benignas e identificar sus etiologías. 1.3. Hacer un diagnóstico acertado de estas afecciones. 1.4. Esquematizar los métodos de tratamiento. 2. Definir procesos infecciosos e identificar su etiología, diagnóstico y tratamiento. 3.1. Describir el cáncer de la glándula mamaria. 3.2. Describir los factores etiológicos y las variedades anatomopatológica 3.3. Esquematizar los mecanismos de diseminación Sistematizar los métodos de tratamiento 3.4. Decidir la referencia al especialista para el tratamiento.	Descripción de las enfermedades benignas de la glándula mamaria. Su clasificación. Etiología. Patogénia clínica. Metodología de diagnóstico. Esquemas de tratamiento. Indicaciones de cirugía. Procesos infecciosos. Mastitis aguda y crónica. Anatomía patológica, etiología clínica. Diagnóstico diferencial y tratamiento. Lesiones premalignas. Carcinoma mamario. Frecuencia. Etiología y patogénia. Formas clínicas. Diseminación. Ca in situ e invasivo. Clasificación TNM. Variedades anatomopatológicas. Su importancia. Metodología de diagnóstico. Importancia del diagnóstico por imágenes e histológico. Etapas clínicas. Esquemas de tratamiento curativo y paliativo. Elaborar referencias.	- Presentación del objetivo. - Definición general del tema en clases teóricas. - Demostración práctica en la sala de hospitalización. - Demostración en consulta externa. - Elaborar casos clínicos.	- Participación en salas. - Participación en Seminarios. - Evaluación en primer parcial.

UNIDAD V. PATOLOGÍA VASCULAR PERIFÉRICA

Objetivo Terminal: Al concluir la unidad, los estudiantes estarán en capacidad de describir las enfermedades arteriales, venosas y linfáticas más frecuentes, orientando el diagnóstico y esquematizar las diversas formas de tratamiento.

<i>OBJETIVOS</i>	<i>CONTENIDO</i>	<i>ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS</i>	<i>EVALUACIÓN</i>
1.1. Definir insuficiencia arterial aguda y clasificarla. 1.2. Identificar la etiología de arteriopatías agudas. 1.3. Describir la clínica de insuficiencia arterial aguda. 1.4. Realizar el diagnóstico de enfermedad arterial aguda. 1.5. Aplicar medidas generales en el tratamiento médico de la enfermedad arterial aguda, y referir al especialista.	Enfermedad arterial aguda. Embolia, trombosis y traumatismos. Etiología de cada uno de ellos. Conceptos fisiopatológicos. Aspectos clínicos y diagnóstico. Métodos diagnósticos: Doppler, Pletismografía, Angiografía, etc., terapéutica. Medidas generales y especializadas.	- Presentación del objetivo. - Exposición general del tema en clases teóricas. - Sesiones prácticas. - Evaluaciones clínicas de enfermos arteriales agudos. - Demostraciones prácticas de métodos de diagnóstico.	- Participación en salas. - Evaluación continua
2.1. Describir las enfermedades arteriales crónicas y de acuerdo a su clasificación. 2.2. Sistematizar el diagnóstico de las enfermedades crónicas. 2.3. Esquematizar los métodos terapéuticos de las enfermedades	Enfermedad arterial crónica. Arterioesclerosis obliterante. Definición, etiopatogenia. Anatomía patológica. Clínica y diagnóstico. Tratamiento. Tromboangeitis obliterante. Definición, etiología. Anatomía patológica. Clínica. Diagnóstico y tratamiento.		

<i>OBJETIVOS</i>	<i>CONTENIDO</i>	<i>ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS</i>	<i>EVALUACIÓN</i>
Cont.	Síndrome de Leriche. Definición. Etiopatogenia. Clínica. Diagnóstico y tratamiento. Enfermedad de Raynaud. Definición. Etiopatogenia. Diagnóstico clínico y especializado. Tratamiento.		
3.1. Definir aneurisma arterial. Clasificar los aneurismas arteriales de acuerdo a su etiología y forma. 3.2. Describir las manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento de aneurisma.	Aneurismas arteriales. Definición. Clasificación. Etiopatología. Anatomía patológica. Sintomatología. Diagnóstico. Aneurismas más frecuentes. Consideraciones generales. Pronósticos y tratamiento. Aneurismas disecante de la aorta. Consideraciones clínico-terapéuticas.	- Presentación del objetivo. - Exposición general del tema. - Sesiones prácticas. - Evaluación del paciente con varices.	- Participación en sala. - Evaluación continua
4.1. Definir la patología linfática obstructiva de acuerdo a su clasificación. 4.2. Definir varices. Así mismo su incidencia. 4.3. Explicar los conceptos anatómicos y fisiopatológicos de las venas de los miembros inferiores. 4.4. Clasificar las varices de acuerdo a su etiopatogenia.	Estudio de la patología linfático. Linfedema. Definición. Clasificación. Etiopatogenia clínica. Diagnóstico y tratamiento. Varices. Definición. Frecuencia. Consideraciones anatómicas y fisiológicas. Manifestaciones clínicas. Examen del enfermo y pruebas clínicas. Diagnóstico y tratamiento. Complicaciones.		

<i>OBJETIVOS</i>	<i>CONTENIDO</i>	<i>ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS</i>	<i>EVALUACIÓN</i>
4.5. Diagnosticar una enfermedad varicosa. 4.6. Explicar el tratamiento de las varices y sus complicaciones. 5.1 Trombosis venosa. 5.2. Explicar la etiopatogenia de la trombosis venosa y clasificación, así como su frecuencia. 5.3. Identificar las manifestaciones clínicas de las diferentes formas de trombosis venosa. 5.4. Realizar el diagnóstico clínico y diferencial de las mismas. 5.5. Explicar el tratamiento de las trombosis venosas.	Trombosis venosas. Definición. Frecuencia. Etiopatogenia. Clasificación. Sintomatología. Condiciones predisponentes. Formas clínicas de trombosis venosa profunda. Diagnóstico diferencial. Terapéutica de la trombosis venosa.	- Presentación del objetivo. - Exposición general del tema. - Sesiones prácticas y teóricas.	- Participación en sala. - Evaluación en segundo parcial.

UNIDAD VI. PATOLOGÍA DE LA PARED ABDOMINAL. DIAFRAGMA PERITONEO Y TUBO DIGESTIVO

Objetivo Terminal: Al concluir la unidad, los estudiantes estarán en capacidad de describir la patología de la pared abdominal, diafragma, peritoneo y tubo digestivo; seleccionando los métodos de diagnóstico y esquematizando los métodos terapéuticos en cada caso. Así como también describir las complicaciones y su manejo.

<i>OBJETIVOS</i>	<i>CONTENIDO</i>	<i>ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS</i>	<i>EVALUACIÓN</i>
1.1. Definir hernia. Eventración y visceración. 1.2. Describir la patogenia de las hernias y eventraciones. 1.3. Describir los diversos tipos de hernias de acuerdo a su clasificación 1.4. Sistematizar el diagnóstico de cada tipo de hernia y elaborar un diagnóstico diferencial. 1.5. Esquematizar el tratamiento de las hernias y de las eventraciones. 1.6. Describir las complicaciones de las hernias y eventraciones. 1.7. Esquematizar el tratamiento de las hernias complicadas. 1.8. Decidir la referencia al especialista para su solución. 2.1. Describir la anatomía del diafragma y sistematizar sus funciones.	Definición de hernia. Eventración y evisceración. Etiología de las hernias y de las evisceraciones. Factores predisponentes y desencadenantes. Recuento anatómico de las regiones herniarias. Tipos de hernias según su situación, su estado, su aparición. Clínica de los diversos tipos de hernia. Diagnóstico y diagnóstico diferencial. Tratamiento de las hernias, eventraciones. Complicaciones de las hernias. Síntomas y signos. Tratamiento de las hernias complicadas. Elaboración de una referencia. Anatomía y fisiología del diafragma y los hiatos. Hernia hiatal tipos. Hernia por deslizamiento. Clínica.	- Presentación del objetivo. - Exposición general del tema en clases teóricas. - Demostraciones en sala. - Demostraciones prácticas con pacientes.	- Participación en salas. - Evaluación continua

OBJETIVOS	CONTENIDO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	EVALUACIÓN
2.2. Describir la hernia del hiato esofágico por deslizamiento. 2.3. Definir esofagitis por reflujo. d. Describir hernia paraesofagica y sus complicaciones. 2.4. Esquematizar el diagnostico de los diversos tipos de hernia hiatal. 2.5. Sistematizar el tratamiento. 2.6. Definir hernia diafragmática congénita y adquirida. 2.7. Describir la hernia diafragmática traumática. 2.8. Esquematizar el diagnostico de hernia diafragmática traumática y su tratamiento.	Esofagitis por reflujo. Síndrome de Mallory-Wess. Esófago Corto. Hernia hiatal. Causas. Síntomas y complicaciones. Metodología del estudio. Tratamiento de las hernias hiales por deslizamiento y paraesofagicas. Hernias diafragmáticas congénitas. Morgagni y Bochdalck. Diagnostico y tratamiento. Hernia diafragmática traumática. Definición. Causas. Síntomas agudos y crónicos. Diagnostico y tratamiento.	- Presentación del objetivo. - Exposición general del tema en clases teóricas. - Demostraciones en sala. - Demostraciones prácticas con pacientes.	- Participación en salas. - Evaluación continua
3.1. Explicar los aspectos anatómicos y fisiológicos del peritoneo. 3.2. Definir la peritonitis. 3.3. Describir la fisiología de la peritonitis. 3.4. Clasificar la peritonitis. 3.5. Describir la clínica de la peritonitis en su fase de 4 estado. 3.6. Diagnosticar la peritonitis. 3.7. Planear el tratamiento 3.8. Explicar las complicaciones de la peritonitis y sus secuelas.	Descripción del peritoneo, fisiología y compartimientos. Definición de peritonitis. Clasificación según extensión, evolución y etiología. Clínicas de la peritonitis en su periodo de estado. Diagnostico, recursos y secuelas. Complicaciones.		-Evaluación de la participación en las sesiones practicas. -Evaluación continua.

OBJETIVOS	CONTENIDO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	EVALUACIÓN
4.1. Definir íleo y clasificarlos según su etiología. 4.2. Describir la fisiopatología del íleo. 4.3. Identificar las manifestaciones clínicas y Rx de las diversas formas de íleo. 4.4. Efectuar diagnostico diferencial en los diversos tipos de íleo. 4.5. Describir el tratamiento indicado en las diversas formas de íleo. 5.1. Definir absceso intra-abdominal y reconocer su frecuencia. 5.2. Describir la clínica de las diversas formas de abscesos intra-abdominales. 5.3. Sistematizar el diagnostico. 5.4. Esquematizar los diversos métodos de tratamiento de los abscesos intra-abdominales.	Ileo. Definición. Clasificación. Íleo mecánico, paralítico, vascular. Fisiología, repercusiones generales y locales. Clínica, signos radiológicos. Laboratorios. Diagnostico. Diagnostico diferencial. Importancia. Tratamiento. Manejo medico y quirúrgico. Definición de absceso intra-abdominal. Clasificación. Clínica de cada uno de los factores etiológicos. Metodología diagnostica por imágenes. Laboratorio. Indicaciones de cirugía abierta.	- Presentación del objetivo. - Exposición general del tema en clases teóricas. - Demostraciones en sala. - Demostraciones prácticas con pacientes.	- Participación en salas. - Evaluación continua

OBJETIVOS	CONTENIDO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	EVALUACIÓN
6.1. Sistematizar la fisiología de la deglución y la motilidad esofágica. 6.2. Describir los trastornos de la motilidad esofágica y su sintomatología. 6.3. Describir los métodos de estudio. 6.4. Esquematizar los diversos tipos de tratamiento.	Fisiología de la deglución. Espasmos esofágicos difusos. Acalasia, alteraciones neuromusculares. Esclerodermia y otras enfermedades con repercusión en el esófago. Clínica. Metodología diagnóstica. Tratamiento de la acalasia y otras afecciones esofágicas.	- Presentación del objetivo. - Exposición general del tema en clases teóricas. - Demostraciones en sala. - Demostraciones prácticas con pacientes.	- Participación en salas. - Evaluación continua
7.1. Definir divertículos esofágicos. 7.2. Describir su etiología y su patogenia. 7.3. Sistematizar la clínica y su diagnóstico. 7.4. Definir disfagia y sistematizar su metodología de estudio. 7.5. Sistematizar el tratamiento de los divertículos esofágicos. 7.6. Describir perforación esofágica y clasificar los diversos tipos. 7.7. Describir la clínica de la perforación esofágica y mediastinitis. 7.8. Esquematizar el diagnóstico y tratamiento.	Divertículos esofágicos. Tipos. Etiología y patogenia. Síntomas. Definición de disfagia. Tipos y clasificación. Diagnóstico de divertículos esofágicos. Tratamiento de perforación espontánea e instrumental. Clínica. Mediastinitis. Clínica. Diagnóstico. Elaboración de referencia.		

OBJETIVOS	CONTENIDO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	EVALUACIÓN
8.1. Describir los tumores benignos y sistematizar su clínica. 8.2. Esquematizar los métodos de diagnostico y tratamiento. 8.3. Describir los tumores malignos de acuerdo a su clasificación anatomopatológica. 8.4. Describir la sintomatología. 8.5. Describir los métodos de estudio para un adecuado diagnostico. 8.6. Esquematizar el tratamiento.	Tumores benignos del esófago, sus variedades anatomopatológicas. Frecuencia. Clínica. Diagnostico y tratamiento. Neoplasia maligna del esófago. Descripción de las variedades anatomopatológicas. Formas clínicas. Metodología diagnostica y su manejo terapéutico.	- Presentación del objetivo. - Exposición general del tema en clases teóricas. - Demostraciones en sala. - Demostraciones prácticas con pacientes.	- Participación en salas. - Evaluación continua
9.1. Describir la anatomía y fisiología del apéndice cecal. 9.2. Definir apendicitis aguda. Describir su frecuencia. 9.3. Explicar la etiopatogenia y la fisiología de la apendicitis aguda. 9.4. Reconocer los síntomas y signos de la apendicitis aguda. 9.5. Hacer diagnostico de apendicitis aguda y diagnostico diferencial de patologías abdominales. 9.6. Reconocer las diversas formas clínicas. 9.7. Describir el tratamiento. 9.8. Sistematizar las diversas complicaciones. 9.9. Decidir la referencia al especialista para su resolución.	Anatomía y fisiología del apéndice cecal. Apendicitis. Frecuencia. Etiopatogenia. Anatomía patológica. Signos y síntomas. Laboratorio. Formas clínicas de apendicitis aguda. Diagnostico y diagnostico diferencial. Tratamiento. Complicaciones. Evolución espontánea. Elaboración de referencias.		

OBJETIVOS	CONTENIDO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	EVALUACIÓN
10.1. Explicar la anatomía del colon y su fisiología. 10.2. Clasificar las afecciones del colon. 10.3. Sistematizar el estudio clínico y diagnóstico de un paciente portador de patología colonica. 10.4. Describir las manifestaciones clínicas de las afecciones benignas del colon, así como su diagnóstico y tratamiento. 10.5. Describir clínicamente las afecciones ano-rectales. 10.6. Diagnosticar una hemorroide y clasificarla. 10.7. Diagnosticar fisura anal. Prurito anal. Abscesos anorectales, la fístula perianal y quiste pilonidal. 10.8. Explicar el tratamiento de las patologías anales y perianales.	Afecciones benigna del colon. Revisión anatómica y fisiológica del colon. Clasificación de las afecciones benignas. Enfermedad diverticular del colon. Definición. Clasificación. Anatomía patológica. Aspectos clínicos. Diagnóstico y tratamiento. Pólipos del colon. Clasificación. Anatomía patológica. Aspectos clínicos. Diagnóstico y tratamiento. Otras afecciones menos frecuentes: Rectocolitis ulcerosa, enfermedad de Crohn, Amebota y Bilharciana. Patología anorectal. Hemorroides. Definición. Clasificación: externa e interna. (grado I,II,III,IV) Etiopatogenia. Clínica. Complicaciones. Diagnóstico y tratamiento. Fisura anal. Definición. Etiopatogenia. Clínica. Exploración. Tratamiento.	- Presentación del objetivo. - Exposición general del tema en clases teóricas. - Demostraciones en sala. - Demostraciones prácticas con pacientes.	- Participación en salas. - Evaluación continua

OBJETIVOS	CONTENIDO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	EVALUACIÓN
Cont.	Abscesos anorectales. Definición. Clasificación. Sintomatología. Tratamiento. Fístula perianal. Definición. Etiopatogenia. Clasificación. Clínica. Exploración y tratamiento. Quiste y fístula pilonidales. Etiopatogenia. Frecuencia. Clínica y diagnostico. Aspectos terapéuticos.	- Presentación del objetivo. - Exposición general del tema en clases teóricas. - Demostraciones en sala. - Demostraciones prácticas con pacientes.	- Participación en salas. - Evaluación continua
11.1. Indicar los factores de riesgo del Cáncer de colon. 11.2. Diagnosticar un carcinoma de Ca de recto o del ano. 11.3. Clasificar el tumor según la extensión y progresión en el acto operatorio (DUKES). 11.4. Diferenciar clínicamente el Ca de colon derecho e izquierdo. 11.5. Explicar la terapéutica de los tumores malignos de colon.	Cáncer y recto. Frecuencia. Factores de alto riesgo. Patogenia. Manifestaciones clínicas. Diagnostico radiológico y endoscopico. Pronostico Tx Quirúrgico. Valoración preoperatorio del colon. Quimioterapia y Tx radiante. Cuidados post-operatorios. Carcinoma del ano. Frecuencia. Etiopatogenia. Clasificación. Clínica. Diagnostico y terapéutica.		

OBJETIVOS	CONTENIDO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	EVALUACIÓN
12.1. Definir Hemorragia digestiva inferior y clasificarlo según su etiología. 12.2. Describir la clínica y el diagnostico específico. 12.3. Establecer el diagnostico codiferencial con otras causas de hemorragia digestiva. 12.4. Esquematizar el tratamiento.	Definición de hemorragia digestiva inferior. Causas. Divertículos. Pólipos. Colitis. Isquemia. Angiodisplasia. Proctitis Amibiana. Cáncer. Diagnostico específico y diferencial. Esquema de tratamiento agudo de elección.	- Presentación del objetivo. - Exposición general del tema en clases teóricas. - Demostraciones en sala. - Demostraciones prácticas con pacientes.	- Participación en salas. - Evaluación continua

UNIDAD VII. PATOLOGÍA HEPATOBILIAR. PÁNCREAS Y BAZO

Objetivo Terminal: Al concluir la unidad, los estudiantes estarán en capacidad de explicar la etiopatogenia de las enfermedades hepatobiliares del páncreas y del bazo. Interpretar los síntomas y signos de esta enfermedad y orientar el diagnóstico y tratamiento adecuados.

<i>OBJETIVOS</i>	<i>CONTENIDO</i>	<i>ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS</i>	<i>EVALUACIÓN</i>
1.1. Clasificar los abscesos hepáticos. 1.2. Describir los síntomas y signos de los abscesos hepáticos. 1.3. Esquematizar el diagnóstico clínico y diferencial de los abscesos hepáticos 1.4. Esquematizar el tratamiento de los abscesos hepáticos. 2.1. Definir hipertensión portal. 2.2. Describir la epidemiología y la etiología. 2.3. Describir las complicaciones de la hipertensión portal 2.4. Esquematizar las causas de HDS por hipertensión portal y describir la clínica de la misma. 2.5. Esquematizar el diagnóstico diferencial de la HDS. 2.6. Sistematizar el manejo del paciente con varices esofágicas. 2.7. Elaboración de referencias. 2.8. Esquematizar los métodos de tratamiento en general de HTP.	Abscesos hepáticos. Definición. Clasificación. Etiología y patogenia clínica. Examen físico, laboratorio y por imagen. Diagnóstico positivo y diferencial. Esquemas terapéuticos. Hipertensión portal. Definición. Cirrosis. Esquistosomiasis. Epidemiología. Complicaciones de HTP: Hemorroides, Ascitis, Hiperesplenismo. Hemorragia digestiva superior. Causas, clínica. Parámetros de diagnóstico. Tratamiento de pacientes con HDS. Elaboración de referencias. Métodos terapéuticos: Derivaciones, trasección esofágica. Sugiera, esclerosis, transplante hepático.	- Presentación del objetivo. - Exposición general del tema en clases teóricas. - Sesiones prácticas. - Demostraciones prácticas de métodos diagnósticos.	- Participación en salas. - Evaluación continua

OBJETIVOS	CONTENIDO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	EVALUACIÓN
3.1. Sistematizar la clasificación de los tumores hepáticos. 3.2. Describir los tumores hepáticos benignos. 3.3. Esquematizar las formas anatomopatológicas y su manera de diseminarse. 3.4. Describir las formas clínicas. Esquematizar la clínica. Sistematizar el diagnóstico. Resumir los tratamientos. 4.1. Esquematizar la anatomía hepatobiliar. 4.2. Definir litiasis vesicular. 4.3. Explicar la patogenia de la litiasis vesicular. 4.4. Describir los signos y síntomas de la litiasis vesicular. 4.5. Esquematizar el diagnóstico. 4.6. Diferenciar la litiasis vesicular de otras afecciones digestivas. 4.7. Esquematizar el tratamiento de la litiasis vesicular. 4.8. Explicar las complicaciones de la litiasis vesicular.	Definición de tumores hepáticos. Hepatoadenomas y hemangiomas cavernosos. Clínica. Diagnóstico y tratamiento. Factores ambientales, nutricionales y patología del cáncer hepático. Hepatocarcinoma. Colangiocarcinoma. Malignoma. Diseminación. Formas tumorales. Cirrótica. Ascítica. Clínica. Diagnóstico por laboratorio y por imágenes. Tratamiento. Revisión anatómica del árbol biliar. Litiasis vesicular. Definición. Etiopatogenia de los cálculos vesiculares. Teoría de Admirand y Small. Tipos de cálculos. Clínica de litiasis vesicular, síndrome dispéptico. Síndrome doloroso. Diagnóstico de litiasis vesicular. La importancia de la ecografía. Métodos de estudio por imágenes de tracto biliar. Laboratorio. Diagnóstico diferencial de litiasis vesicular. Colectomía convencional y Laparoscópica. Las ondas de choque. Los solventes del cálculo. Complicaciones de la litiasis vesicular. Colecistitis aguda. Clínica. Diagnóstico y tratamiento. Litiasis coledociana.	- Presentación del objetivo. - Exposición general del tema en clases teóricas. - Demostraciones en sala. - Demostraciones prácticas con pacientes.	- Participación en salas. - Evaluación continua

OBJETIVOS	CONTENIDO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	EVALUACIÓN
5.1. Explicar la etiopatogenia de la ictericia obstructiva. 5.2. Describir los signos y síntomas de la ictericia obstructiva. 5.3. Esquematizar el procedimiento diagnostico de la ictericia obstructiva. 5.4. Diferenciar las causas de ictericia obstructiva. 5.5. Esquematizar los diferentes tratamientos de la ictericia obstructiva.	Ictericia obstructiva. Definición. Etiología. Patogenia. Clínica de la ictericia obstructiva benigna. Parasitosis. Odtitis, Iatrogénica, Esclerosantes. Litiasica. Ictericia obstructiva maligna. Cáncer de confluente bilio- pancreático y de las vías biliares. Diagnostico de ictericia obstructiva. Ictericia médica y quirúrgica. Benigna y maligna. Metodología diagnostica. Clínica. Laboratorio e imágenes.	- Presentación del objetivo. - Exposición general del tema en clases teóricas. - Demostraciones en sala. - Demostraciones prácticas con pacientes.	- Participación en salas. - Evaluación continua
6.1. Explicar la anatomía, fisiología y fisiopatología de la secreción pancreática. 6.2. Explicar la etiopatogenia de la pancreatitis aguda. 6.3. Describir los signos y síntomas de la pancreatitis aguda. 6.4. Diferenciar la pancreatitis aguda de otras causas de abdomen agudo. 6.5. Esquematizar las complicaciones de la pancreatitis aguda. 6.6. Sistematizar el tratamiento de la pancreatitis aguda.	Revisión anatómica y fisiológica del páncreas. Digestión proteica. Pancreatitis aguda. Concepto. Etiología y patogenia. Clínica. Criterios de pronóstico. Diagnostico. Métodos de estudio y control. Diagnostico diferencial. Complicaciones de la pancreatitis. Pseudoquiste. Tratamiento de la pancreatitis aguda y sus complicaciones.		

OBJETIVOS	CONTENIDO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	EVALUACIÓN
7.1. Explicar la etiología de la pancreatitis crónica. 7.2. Describir los signos y síntomas de la pancreatitis crónica. 7.3. Esquematizar el diagnostico de la pancreatitis crónica. 7.4. Describir el tratamiento de la pancreatitis crónica.	Pancreatitis crónica. Etiología. Clínica. Diagnostico y tratamiento.	- Presentación del objetivo. - Exposición general del tema en clases teóricas. - Demostraciones en sala. - Demostraciones prácticas con pacientes.	- Participación en salas. - Evaluación continua
8.1. Esquematizar los limites, relaciones y contenidos de las celdas esplénicas. 8.2. Enumerar las funciones del bazo. 8.3. Clasificar el hiperesplenismo de acuerdo a su definición. 8.4. Explicar el procedimiento de la exploración clínica del bazo. 8.5. Esquematizar los métodos auxiliares de diagnostico de las patologías del bazo. 8.6. Clasificar las patologías que afectan el bazo que requieren de esplenectomia. 8.7. Enumerar las complicaciones de la esplenectomia.	Patología quirúrgica del bazo. Revisión anatómica y fisiológica del bazo. Hiperesplenismo. Clasificación. Indicaciones de la esplenectomia. Exploración clínica del bazo. Métodos auxiliares de diagnostico de la enfermedades del bazo. Complicaciones de la esplenectomia.		

UNIDAD VIII. TRAUMATISMO DEL TORAX Y ABDOMEN

Objetivo Terminal: Al concluir la unidad, los estudiantes estarán en capacidad de atender acertadamente, al paciente con traumatismo de tórax y abdomen, el diagnóstico de las lesiones que ponen en peligro la vida del paciente y brindar la primera atención antes de la solución especializada.

<i>OBJETIVOS</i>	<i>CONTENIDO</i>	<i>ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS</i>	<i>EVALUACIÓN</i>
1.1. Definir traumatismo torácico. 1.2. Explicar la etiología. 1.3. Sistematizar la clasificación. 1.4. Describir los traumas cerrados. 1.5. Explicar la clínica del trauma cerrado. 1.6. Describir las heridas penetrantes. 1.7. Explicar la clínica. 1.8. Describir cada una de las complicaciones de los traumatismos del tórax. 1.9. Describir la metodología de diagnóstico. 1.10. Describir las primeras medidas terapéuticas. 1.11. Definición de Trauma toraco-abdominal.	Traumatismo torácico. Definición. Frecuencia. Etiología. Clasificación. Trauma cerrado. Fx costales. Fx esternal y esternocondral. Ruptura de diafragma. Partes blandas. Heridas penetrantes. Clínica. Complicaciones de los traumas de tórax. Atelectasia. Neumotórax abierto. Y cerrado. Normotensivo. Hipertensivo. Hemotórax. Tórax inestable. Lesión pulmonar y de vías aéreas. Lesiones de los grandes vasos y cardíacas. Trauma torazo-abdominal. Definición. Importancia. Metodología diagnóstica. Terapéutica inicial y definitiva.	- Presentación del objetivo. - Aplicación general del tema en clases teóricas. - Demostración práctica en la sala de hospitalización.	- Participación en salas. - Participación en toma de biopsia citología. - Evaluación en segundo parcial.

<i>OBJETIVOS</i>	<i>CONTENIDO</i>	<i>ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS</i>	<i>EVALUACIÓN</i>
2.1. Definir traumatismo abdominal. 2.2. Describir el trauma abierto. 2.3. Esquematizar las causas. 2.4. Describir la clínica de las complicaciones. 2.5. Explicar la metodología diagnóstica. 2.6. Esquematizar el tratamiento. 2.7. Definir trauma cerrado y describir su etiología. 2.8. Describir la clínica de las complicaciones. 2.9. Explicar la metodología diagnóstica. 2.10. Esquematizar el tratamiento. 2.11. Referir prontamente.	Traumatismo abdominal. Definición. Clasificación. Traumatismo abierto. Heridas penetrantes. Transfixiantes. Heridas por arma blanca y de fuego. Otros tipos. Heridas intraperitoneales. Heridas retroperitoneales. Signos y síntomas. Exploración de herida abdominal. Exámenes complementarios de ayuda diagnóstica. Tratamiento. Trauma abdominal. Etiología. Clínica de ruptura de víscera hueca. Contusión retroperitoneal. Paracentesis. Lavado peritoneal. Ecografía. Otros métodos. Tratamiento. Elaboración de referencias.	- Presentación del objetivo. - Aplicación general del tema en clases teóricas. - Demostración práctica en la sala de hospitalización.	- Participación en salas. - Participación en toma de biopsia citología. - Evaluación en segundo parcial.

BIBLIOGRAFIA

DIAZ, Augusto. Nosografía Quirúrgica. 1987.

GOLIGHER, John. Cirugía del Ano, Recto y Colón. 1987.

Clínicas Quirúrgicas De Norteamérica. Abdomen Quirúrgico. 1991.

Clínicas Quirúrgicas De Norteamérica. Cirugía de Hernias. 1993.

SCHWARTZ, Ellis. Operaciones abdominales. 1996.

SABISTON. D. Tratado de Patología quirúrgica. 1990.

Clínicas Médicas de Norteamérica. Enfermedades de la tiroides. 1991.

CUETO, Jorge., WEBER, A. Cirugía laparoscópica. 1994.

FERNANDEZ, A. CIDY, C. Patología mamaria. 1991.

WAY; Laurence. Patología Quirúrgica:1990.

NYHUS, B. El dominio de la cirugía. 1986.

RODRIGUEZ, f. Manejo del paciente politraumatizado. 1994.

LARA, E. Nutrición enteral y parenteral. Un recurso factible. 1987.