



# **CARRERA DE MEDICINA**

## **PROGRAMA**

### **CIRUGÍA (Y EMERGENCIAS QUIRÚRGICAS)**

**(Modalidad Presencial)**

**DR. RICARDO ZNAIDAK**

-----

**DECANO**



## 1. DATOS GENERALES

<b>CICLO</b>	Práctico Final Obligatorio
<b>MODALIDAD DE CURSADA</b>	PRESENCIAL
<b>RÉGIMEN DE CURSADA</b>	Bimestral
<b>CARGA HORARIA</b>	Carga Horaria Total: 320 Carga Horaria Teórica: 64 Carga Horaria Práctica: 256

### 1.1 CONTENIDOS MÍNIMOS

*El destacado en negrita indican que los contenidos pertenecen a los estándares según Resolución del Ministerio de Educación N° 788/22.*

Práctica hospitalaria (en servicios de internación y ambulatorios) de las destrezas y habilidades adquiridas por el alumno con anterioridad, en el ámbito de la cirugía y emergencias quirúrgicas. **Realización de Tacto rectal. Colocación de acceso venoso periférico. Colocación de sonda nasogástrica y sondaje vesical. Inyecciones subcutáneas e intramusculares. Curación y sutura de heridas simples. Drenaje de colecciones supuradas superficiales.**

**Promoción de la salud y hábitos de vida saludables. Protección y prevención de las enfermedades tanto agudas como crónicas. Prevención primaria. Reconocimiento de síndromes y enfermedades pasibles de tratamiento quirúrgico o de procedimientos invasivos. Patología oncológica. Valoración del preoperatorio. Seguimiento y control posquirúrgico. Traumatismos abiertos y cerrados. El acto quirúrgico y la respuesta del organismo. Nociones básicas de trasplante de órganos. El ambiente quirúrgico: asepsia y antisepsia. La entrevista médica. Proceso de comunicación. Consejería. Comunicación de diagnósticos y pronósticos desfavorables. Modelos de historia clínica y realización de la historia clínica completa en los distintos contextos de la práctica médica, entendiendo a la misma como documento científico, legal y de comunicación escrita.** Resolución de Casos Clínicos sobre paredes abdominales, Cirugía torácica, Vías biliares y páncreas, Abdomen agudo quirúrgico, Coloproctología, Esófago gástrico, Patología venosa y arterial. Confección de historia clínica. Realización de examen físico completo. Toma de signos vitales. Interpretación general del estado del paciente. Solicitud e interpretación de estudios complementarios. Indicación de profilaxis antibiótica y antitetánica en el preoperatorio. Evolución del postoperatorio normal y patológico. Epicrisis adecuada. **Prácticas interdisciplinarias e interconsultas con otros profesionales de salud para el diagnóstico y tratamiento adecuado, especialmente en casos de patologías múltiples, complejas y de carácter crónico. Comunicación adecuada oral, escrita y no verbal con las personas, sus familias, sus entornos, el equipo y las organizaciones de salud.**

## 2. FUNDAMENTACIÓN



La práctica final obligatoria (PFO) es el último trayecto de formación en la carrera de medicina definido como un espacio curricular que se propone como objetivos consolidar y fortalecer las habilidades profesionales de los futuros graduados. En tal sentido, ofrece a los estudiantes la posibilidad de realizar todas aquellas prácticas de razonamiento clínico, procedimientos, habilidades y destrezas comprendidas en cada una de las competencias profesionales. Como espacio formativo, es una instancia que lo ubica al estudiante en un escenario de desempeño profesional real pero resguardado, supervisado y orientado por un docente.

Los escenarios de aprendizaje son los distintos espacios en que se desarrollan las prácticas médicas en las instituciones de salud, con el objetivo de conocer la práctica de la especialidad identificando la patología prevalente que complete su formación como médico generalista.

Las habilidades profesionales se disponen en los diferentes ejes y áreas disciplinares recién mencionadas y a su vez se concretan a través de las prácticas de aquellas habilidades, destrezas y procedimientos propios de cada disciplina. En tal sentido, en cada uno de los ejes se propone un trabajo exhaustivo sobre dichas habilidades procurando que el equipo docente a cargo sea interdisciplinario.

### **3. OBJETIVOS DE APRENDIZAJE**

---

*Que los alumnos sean capaces de:*

- Confeccionar adecuadamente una historia clínica.
- Realizar un examen físico completo.
- Tomar los signos vitales.
- Interpretar el estado general del paciente, valorando los signos de alarma.
- Elaborar un diagnóstico sincrónico y un curso de acción efectivo y racional en el pedido de estudios complementarios que permita llegar a un diagnóstico definitivo.
- Valorar los resultados de los estudios complementarios.
- Indicar las medidas de profilaxis antibiótica y antitetánica en el preoperatorio.
- Adquirir las habilidades y destrezas de la cirugía necesarias para la formación del médico generalista.
- Valorar la evolución del postoperatorio normal y patológico.
- Confeccionar una epicrisis adecuada.
- Reflexionar sobre su práctica clínica personal y como parte de un equipo multidisciplinario de salud.
- Acceder a bibliografía actualizada con la utilización de nuevas tecnologías.

### **4. CONTENIDOS**

---

#### **UNIDAD I: GENERALIDADES**

Promoción de la salud y hábitos de vida saludables. Protección y prevención de las enfermedades tanto agudas como crónicas. Prevención primaria. Reconocimiento de síndromes y enfermedades pasibles de tratamiento quirúrgico o de procedimientos invasivos. El acto quirúrgico y la respuesta del organismo. Nociones básicas de trasplante de órganos. El ambiente quirúrgico: asepsia y antisepsia. La entrevista



médica. Proceso de comunicación. Consejería. Comunicación de diagnósticos y pronósticos desfavorables. Modelos de historia clínica y realización de la historia clínica completa en los distintos contextos de la práctica médica, entendiendo a la misma como documento científico, legal y de comunicación escrita. Realización de examen físico completo. Toma de signos vitales. Interpretación general del estado del paciente. Solicitud e interpretación de estudios complementarios. Indicación de profilaxis antibiótica y antitetánica en el preoperatorio. Evolución del postoperatorio normal y patológico. Epicrisis adecuada. Prácticas interdisciplinarias e interconsultas con otros profesionales de salud para el diagnóstico y tratamiento adecuado, especialmente en casos de patologías múltiples, complejas y de carácter crónico. Comunicación adecuada oral, escrita y no verbal con las personas, sus familias, sus entornos, el equipo y las organizaciones de salud. Realización de tacto rectal. Colocación de acceso venoso periférico. Colocación de sonda nasogástrica y sondaje vesical. Inyecciones subcutáneas e intramusculares. Curación y sutura de heridas simples. Drenaje de colecciones supuradas superficiales. Traumatismos abiertos y cerrados.

## **UNIDAD II: PAREDES ABDOMINALES**

Anatomía de la pared abdominal. Hernia inguinal. Hernia umbilical. Eventraciones.

## **UNIDAD III: CIRUGÍA TORÁCICA**

Neumotórax. Empiema. Cáncer de pulmón. Vía aérea.

## **UNIDAD IV: CIRUGÍA ABDOMINAL**

Vías Biliares y Páncreas. Litiasis vesicular. Colecistitis. Colangitis. Pancreatitis aguda. Abdomen Agudo Quirúrgico y Médico (diagnósticos diferenciales, tratamiento). Coloproctología: patología orificial. Cáncer de colon. Cáncer de recto. Enfermedad inflamatoria intestinal. Enfermedad Diverticular del colon (epidemiología, clínica, diagnóstico, tratamiento médico y quirúrgico). Esófago Gástrico: Enfermedades benignas del esófago. Acalasia. Divertículos. Traumatismos. Hernia hiatal (generalidades. Diagnóstico y tratamiento). Cáncer de Esófago. Clasificación. Estadificación. Diagnóstico y tratamiento quirúrgico. Hemorragia digestiva alta y baja. Úlcera gástrica y duodenal (etiopatogenia, diagnóstico, tratamiento médico y quirúrgico, complicaciones). Cáncer gástrico, (epidemiología, diagnóstico, estadificación, tratamiento quirúrgico)

## **UNIDAD V: PATOLOGÍA ARTERIAL Y VENOSA**

Anatomía. Métodos de diagnósticos actuales. Várices. Cirugía. Microcirugía. Trombosis venosa. Diagnóstico y tratamiento. Arteriopatías periféricas. Cuadros agudos y crónicos. Síndrome de Leriche. Diagnóstico y tratamiento quirúrgico. Embolectomías.

## **5. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA**

La asignatura plantea una variedad de estrategias de enseñanza para lograr los objetivos de aprendizaje propuestos, promoviendo situaciones para que los estudiantes



se involucren activamente en el aprendizaje y presenten motivación por la solución de los diferentes problemas planteados.

- Prácticas en centros hospitalarios. El objetivo de dichas prácticas es el abordaje asistencial de los contenidos teóricos analizados en la cursada de acuerdo a las problemáticas encontradas en los centros asistenciales.
- Prácticas en entornos de simulación. A partir de la réplica de situaciones el estudiante adquirirá práctica procedimental en lo que respecta a la colocación de accesos vasculares periféricos y centrales, así como también colocación de sonda nasogástrica y vesical.

La enseñanza por simulación permite la construcción de conocimiento y la generación de aprendizaje significativo, replicando situaciones clínicas de atención de pacientes. Los estudiantes deben involucrarse activamente en el aprendizaje y estar motivados por la necesidad de solucionar un problema. A partir de estas instancias de práctica deliberada y repetitiva se promueve la reflexión sobre el desempeño a través del *feedback* o el *debriefing*. Esto se produce en un entorno educativo seguro donde el estudiante aprende a través de la experiencia, la prueba y el error, con la posibilidad de volver corregir, repetir y practicar sin consecuencias negativas sobre los pacientes o sobre sí mismo.

- Clases teórico - prácticas de análisis de casos, en las cuales se abordará el contenido teórico mediante la resolución de Casos Clínicos. A partir de situaciones clínicas, el estudiante entrenará su capacidad para evaluar el cuadro clínico: definir si se trata de una patología clínica o quirúrgica, solicitar y analizar estudios complementarios y, solicitar la evaluación del especialista en caso de ser necesario.
- Actividad final de articulación. Los alumnos realizarán la exposición de un paciente evaluado durante las diferentes actividades y contenidos teóricos abordados en la cursada. Estas actividades integran el conocimiento acumulado por los alumnos a lo largo de la carrera y permiten ponerlo en práctica para resolver diversos escenarios clínicos de patologías prevalentes y relevantes para la práctica del médico general.
- En cada una de las instancias, se incentivará la lectura de artículos científicos actualizados con el objetivo que los alumnos se familiaricen en la lectura de artículos científicos, la búsqueda bibliográfica de los mismos y el análisis y exposición de la metodología y resultados.
- Estas actividades integran el conocimiento acumulado por los participantes a lo largo de la carrera y permiten ponerlo en práctica para resolver diversos escenarios clínicos de patologías prevalentes y relevantes para la práctica del médico general.

### 5.1 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES TEÓRICAS Y PRÁCTICAS

Los estudiantes realizarán actividades prácticas y teóricas.

#### **Actividades prácticas:**

Actividad hospitalaria: los estudiantes concurrirán diariamente a un servicio de cirugía por 4 semanas, allí realizarán actividades tanto en internación como en consultorios externos, supervisados por un médico tutor perteneciente a ese hospital/clínica privada.



Actividades prácticas en laboratorios: Los estudiantes realizarán prácticas de entrenamiento en procedimientos fundamentales para la práctica diaria. Con la utilización de maniqués entrenarán la colocación de accesos vasculares centrales y periféricos, y de sondas nasogástricas y centrales. Realizarán prácticas de suturas y se entrenará el lavado de manos y la colocación de guantes estériles. Con la utilización de un maniquí de simulación se entrenará en la técnica de la punción lumbar. Se realizará una visita a un quirófano donde los estudiantes realizarán un reconocimiento del área quirúrgica y el desplazamiento en la misma.

Actividades de simulación: Los estudiantes participarán de actividades de simulación. En ellas se abordarán diferentes casos clínicos en donde deberán llegar a diagnóstico y tratar correctamente el caso en cuestión. También se abordará la relación médico - paciente, las habilidades de comunicación y el trabajo en equipo.

Actividades teórico- prácticas de análisis de casos clínicos: Se realizará durante 8 semanas, en las que se plantearán casos clínicos como disparadores para el abordaje de los temas prevalentes de la clínica quirúrgica.

#### **Actividades teóricas:**

Clases teóricas de exposición dialogada con participación e interacción permanente de los alumnos, utilizando presentaciones como recurso de apoyo.

A la vez, la materia cuenta con un espacio virtual de soporte, es decir un aula específica dentro del entorno virtual de aprendizaje (Campus FHAB), que complementa la propuesta de enseñanza.

Mediante este espacio se garantiza que el alumno tenga acceso a la información necesaria para planificar, organizar y llevar a cabo su cursada (programa, cronograma, anuncios y avisos), así como a los materiales de estudio y la bibliografía, a fin de consultarlos en todo momento, las veces que se necesite. Es posible que se lleve a cabo algún encuentro sincrónico a través de software webinar (Zoom). En este caso, el video resultante forma parte del material de estudio.

También, a través de la zona de comunicación del aula virtual, se habilita un intercambio fluido entre el equipo de cátedra y el alumno/grupo clase, con el objeto de evacuar dudas y realizar consultas. Este espacio virtual, además, se articula con el espacio presencial para concretar las estrategias de enseñanza propuestas. Su función es la de brindar soporte y complemento a los procesos de enseñanza y aprendizaje presenciales de manera articulada; permite, por ejemplo: la entrega y corrección de actividades realizadas presencialmente, anticipar y comenzar virtualmente con las actividades que se desarrollarán en la clase presencial, efectuar autoevaluaciones y ejercitaciones adicionales, etc.

## **6. INTEGRACIÓN**

A lo largo de la cursada se realizarán casos clínicos integradores desde el abordaje del médico generalista. Es estos encuentros participarán especialistas de otras disciplinas, como Salud mental, Diagnóstico por imágenes, Epidemiología, Bioética, Cirugía, Ginecología. También mediante la simulación se abordará la integración vertical y horizontal de contenidos.



## 7. METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN

---

Para el logro de los objetivos, el sistema que se ha definido es el siguiente:

- Tres exámenes parciales (ERA), para indagar la comprensión y fijación de los contenidos en donde se deberá obtener una calificación igual o mayor a 4 (cuatro) puntos. Cada ERA resulta de las evaluaciones realizadas en cada uno de los ámbitos donde se desarrolla la materia (hospitalario, laboratorio de simulación, aula). Dichas evaluaciones resultan de la consideración de 2 (dos) instancias: Evaluaciones Continuas de aprendizaje y realización de trabajos específicos
- Una evaluación final (EFI), para indagar los contenidos generales cuyo resultado constituye la calificación final de la asignatura en donde se deberá obtener una calificación igual o mayor a 4 (cuatro) puntos. La Evaluación Final Integradora está conformada por 3 instancias de evaluación final escritas y orales correspondientes a cada uno de los ámbitos donde se desarrolla la materia. La calificación final de la materia resulta de un promedio de las tres.

En caso de reprobar el/los exámenes parciales, el alumno contará con una fecha de recuperatorio en cada instancia.

### Criterio de regularidad

Para mantener su condición de regular el alumno deberá:

- Asistir, al menos, al 80% de las clases vespertinas. En las rotaciones matutinas podrán tener 2 inasistencias.
- Aprobar las evaluaciones parciales (ERA) con un mínimo de 4 (cuatro) puntos hasta 10 (diez).

### Requisitos de aprobación y ponderación de las instancias

Este espacio curricular posee examen final de carácter obligatorio, por lo tanto, no podrá promocionarse.

En cuanto a la acreditación, tanto en las instancias parciales (primer parcial y trabajos prácticos), como en la evaluación final, la calificación debe ser de 4 (cuatro) puntos o más (hasta 10, diez).

## 8. BIBLIOGRAFÍA

---

### Obligatoria

- Ferraina, P. (2021). *Cirugía de Michans*. El Ateneo.
- Martínez Dubois, S. (2013). *Cirugía. Bases del conocimiento quirúrgico y apoyo en trauma*. McGraw Hill.
- Gimenez, M. E. (2014). *Cirugía. Fundamentos para práctica clínico - quirúrgica*. Panamericana.
- Kotcher Fuller, J. (2017). *Instrumentación quirúrgica. Principios y práctica*. Panamericana.
- Rainone, J. E. (2018). *Manual de clínica quirúrgica*. Universitat.



## Optativa

- GALINDO, F; VASEN, W; FAERBERG, A. (2009) Peritonitis y abscesos intraabdominales. Cirugía Digestiva. [www.sacd.org.ar](http://www.sacd.org.ar), II-277, pág. 1-19.
- van Duren, B. H., Moghul, M., Appleton, S. G., & van Boxel, G. I. (2013). The acute abdomen. *BMJ (Clinical research ed.)*, 346, f2549. <https://doi.org/10.1136/bmj.f2549>
- Steele, S.R. (2020). Enfermedad diverticular. Enciclopedia Cirugía Digestiva, Tomo III. 315 pág. 1-34. DOI 10.1007/978-3-319-25970-3\_39
- Paulson, E. (2003) Suspected appendicitis. *New England Journal of Medicine*, 349:305-306.
- Della Bianca, J; Nazar, J (2005). Neumotórax. Relato oficial del 49º Congreso Argentino de Cirugía Torácica.
- Chimondeguy, D. (2010) Cáncer de pulmón. Relato oficial. Sociedad Argentina de Cirugía Torácica.