Fecha Aprobación:

UNIVERSIDAD DEL AZUAY

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA DE MEDICINA

Sílabo

1. Datos generales

Materia: INTERANDO ROTATIVO EN CIRUGIA
Código: FME0055
Créditos: 13
Nivel: 11
Paralelo: MED-12A
Eje de formación: PROFESIONAL
Periodo lectivo: PERIODO MAR/2015 - JUL/2015
Total de horas: 208
Profesor: DUQUE AGUILAR RUBÉN DARÍO
Correo electrónico: hsacoto@uazuay.edu.ec
Prerrequisitos:

EXTRA10
FME0047 EXTERNADO ROTATIVO II
FME0048 SOPORTE VITAL CARDIOVASCULAR - EVALUACION Y MANEJO DEL TRAUMA
FME0049 SOPORTE VITAL PEDIATRICO - SOPORTE VITAL OBSTETRICO

2. Descripción y objetivos de la materia

El internado rotativo médico en Cirugía es un programa ubicado en el sexto año de la carrera de médico, tiene el propósito de desarrollar la COMPETENCIA CLINICA-QUIRURGICA de sus alumnos a través de la integración de los conocimientos adquiridos en los años previos de estudio, el desarrollo de las habilidades clínicas y la consolidación de las actitudes y valores propios del ejercicio de la medicina general, cumpliendo rotaciones a tiempo completo en las unidades asistenciales de 1 y 2 nivel, tanto hospitalarias como de consulta externa.

Esta rotación, permite al estudiante integrarse al equipo quirúrgico en la práctica clínica hospitalaria y de consulta externa , y a través de esta poder formular diagnósticos adecuados, iniciar tratamientos de acuerdo a su nivel de competencia y manejar criterios de referencia adecuados, que contribuyan a disminuir la demora de una atención oportuna y especializada. Pretende además que el estudiante integre sus conocimientos básicos con la clínica quirúrgica, y adquiera destrezas quirúrgicas básicas

Para lograr un buen aprovechamiento de la rotación, el estudiante deberá recordar y refrescar conocimientos previos de morfofunción, inmunología, microbiología, patología, fisiopatología, semiología, epidemiologia clínica y medicina interna

3. Contenidos

1. SUBPROGRAMA DE APRENDIZAJE AUTO DIRIGIDO

1.01. TEMAS DE AUTO APRENDIZAJE

1.02. ESTUDIOS DE CASOS CLINICO-QUIRURGICOS
(144 horas)

1.02.01. MANEJO DE LÍQUIDOS Y ELECTROLITOS EN EL PACIENTE QUIRURGICO:Líquidos y electrolitos Control de volumen: Cambios de la concentración: ¿ Hiponatremia ¿ Hipernatremia Cambios en la composición: Anomalías del potasio
(12 horas)

1.02.02. ENFERMEDAD POR REFLUJO GASTROESOFAGICO: Esofagitis erosiva,Esofagitis no erosiva,Hernia hiatal.
(4 horas)

1.02.03. ULCERA GASTRICA, ULCERA DUODENAL: Gastritis atrófica, Gastropatía por Helicobacter pylori, Gastropatía por AINES, Hemorragia digestiva alta

(6 horas)

1.02.04. CANCER GASTRICO: Gastritis atrófica, Gastropatía por Helicobacter pylori, Gastropatía por AINES, Hemorragia digestiva alta (6 horas)

1.02.05. ABDOMEN AGUDO:
Abdomen no quirúrgico
Abdomen quirúrgico:
Inflamatorio
a) Apendicitis aguda
b) Colecistitis aguda
(26 horas)

1.02.06. HERNIAS DE PARED ABDOMINAL:
Hernias:
a) Inguinales
b) Crurales
c) Umbilicales
d) Epigástricas
e) Eventraciones
(4 horas)

1.02.08. PATOLOGÍA QUIRÚRGICA GENITOURINARIA:Hipertrofia prostática benigna
Varicocele
Hidrocele
Torsión testicular
Urolitiasis
Cáncer de próstata.

(12 horas)

1.02.09. PATOLOGÍA NEUROQUIRÚRGICA: Traumatismo encefalocraneano,Accidente cerebrovascular,Tumores cerebrales

(6 horas)

1.02.10. PATOLOGÍA QUIRÚRGICA DE TIROIDES: Nódulo tiroideo ,Cáncer de tiroides

(6 horas)

1.02.11. INSUFICIENCIA ARTERIAL AGUDA Y CRÓNICA: Ateroesclerosis Trombosis y embolia arterial

(6 horas)

1.02.12. PIE DIABÉTICO: Complicaciones tardías de diabetes mellitus
(4 horas)

1.02.13. PADECIMIENTOS VENOSOS DE LOS MIEMBROS PÉLVICOS :Tromboflebitis superficial Tromboflebitis profunda
Insuficiencia venosa crónica
(4 horas)

1.02.14. PATOLOGÍA QUIRÚRGICA MAMARIA: Nódulo mamario, Cáncer de mama
(6 horas)

1.02.15. TRAUMA : Soporte vital avanzado de trauma
(12 horas)

1.02.16. GRAND ROUND MORBIMORTALIDAD Toma de decisiones clínicas, Guías de manejo clínico.Guías para presentar casos clínicos
(44 horas)

4. Sistema de Evaluación

Resultado de aprendizaje de la carrera relacionados con la materia

Resultado de aprendizaje de la materia	*Evidencias*
af. Realizar el diagnóstico sindromático y formular hipótesis diagnósticas teniendo en cuenta los datos de la anamnesis, hallazgos del examen físico y las enfermedades prevalentes.	
- Realiza diagnóstico sindrómico en enfermedades quirúrgicas prevalentes	*- Evaluación oral*
ag. Plantear diagnósticos diferenciales.	
- Diferencia patologías con fundamento	*- Evaluación oral*
ah. Seleccionar, indicar e interpretar las pruebas diagnósticas teniendo en cuenta la relación costo-beneficio y riesgo-beneficio.	
- Selecciona, indica e interpreta las pruebas Diagnósticas teniendo en cuenta la relación costo-beneficio y riesgo-beneficio.	*- Evaluación oral*
ai. Indicar los tratamientos médicos correspondientes en el contexto de la Atención Primaria de Salud.	
- -Identifica patologías prevalentes de resolución quirúrgica electiva o emergente.	*- Evaluación oral*
aj. Realizar los tratamientos médicos correspondientes en el contexto de la Atención Primaria de Salud.	
- Indica y realiza los tratamientos médicos peri operatorios correspondientes a nivel primario.	*- Evaluación oral*
ak. Derivar al paciente a otro nivel de atención, cuando amerite.	
- Deriva al paciente potencialmente quirúrgico al siguiente nivel de atención.	*- Evaluación oral*
al. Realizar seguimiento del paciente	
- -Realiza el seguimiento del paciente (Intrahospitalario- consulta externa)	*- Evaluación oral*
am. Guardar en forma completa y segura los registros médicos	
- -Guarda en forma completa y segura los registros médicos	*- Evaluación oral*
ao. Reconocer, evaluar y categorizar las emergencias médicas	
- Reconoce, evalúa , categoriza y maneja la fase inicial de las emergencias médicas	*- Evaluación oral*
ap. Manejar la fase inicial de las emergencias médicas	
- Maneja la fase inicial de las emergencias médicas	*- Evaluación oral*
as. Proveer cuidado al paciente con trauma	
- Da cuidado inicial básico al paciente con trauma	*- Evaluación oral*
av. Reconocer los eventos adversos provocados por la medicación	
- -Selecciona los medicamentos indicados según el contexto clínico -Reconoce y maneja los eventos adversos provocados por la medicación	*- Evaluación oral*
aw. Seleccionar los medicamentos indicados según el contexto clínico	
- Selecciona los medicamentos indicados según el contexto clínico	*- Evaluación oral*
ax. Prescribir de manera clara, precisa y segura	
- Prescribe apropiadamente a su nivel	*- Evaluación oral*

ay. Reconocer y manejar los eventos adversos provocados por la medicación	
- Diagnostica y maneja los efectos adversos de la medicación	*- Evaluación oral*
az. Comunicarse de manera eficaz oralmente, por escrito y verbal, teniendo en cuenta la diversidad y las limitaciones que pueden dificultar la comunicación con pacientes, familia, equipo de salud.	
- Se comunica con el paciente y el equipo	*- Evaluación oral*
ba. Comunicar la naturaleza y severidad del padecimiento, obtener el consentimiento informado cuando corresponde.	
- Participa como miembro del equipo comunicando la naturaleza y severidad del padecimiento y la conducta a tomar, sus consecuencias y opciones	*- Evaluación oral*
bc. Evaluar signos y funciones vitales	
- -Realiza la toma de signos vitales para evaluar estado funcional vital del paciente	*- Evaluación oral*
bd. Realizar venopunción y canalización venosa	
- Aborda bien la vía venosa	*- Evaluación oral*
be. Administrar medicamentos por diferentes vías.	
- -Administra medicamentos por diferentes vías (oral, sublingual, subcutánea, intramuscular e intravenosa)	*- Evaluación oral*
bf. Colocar sondas vesical y nasogástrica.	
- -Indica y coloca sondas nasogástrica y vesical	*- Evaluación oral*
bg. Realizar intubación endotraqueal.	
- Intuba correctamente	*- Evaluación oral*
- -Mantiene permeabilidad de la vía aérea e indica y realiza intubación endotraqueal	*- Evaluación oral*
bh. Realizar cuidado de estomas.	
- -Manejar adecuadamente los drenajes, y las ostomías.	*- Evaluación oral*
bi. Realizar toracocentesis, paracentesis y punción lumbar.	
- Hace punciones en tórax, abdomen y región lumbar	*- Evaluación oral*
bm. Realizar tacto rectal	
- -Realizar examen proctológico	*- Evaluación oral*
bn. Realizar taponamiento nasal anterior	
- -Realiza extracción de cuerpos extraños nasales, faríngeos, oculares y de oído externo simples.	*- Evaluación oral*
bo. Realizar maniobras hemostáticas iniciales ante hemorragia externa	
- Maneja de forma inicial la hemorragia	*- Evaluación oral*
bp. Realizar suturas, curación de heridas y drenaje de abscesos	
- Sutura, cura y drena abscesos superficiales	*- Evaluación oral*
bq. Mover, inmovilizar y transportar pacientes	
- Tranporta a los pacientes	*- Evaluación oral*
bz. Aplicar críticamente medicina basada en evidencia	
- -Aplica críticamente medicina basada en evidencia	*- Evaluación oral*
ch. Aplicar principios y análisis éticos en el ejercicio clínico	
- -Aplica principios y análisis éticos en el ejercicio clínico	*- Evaluación oral*
ci. Obtener y registrar el consentimiento informado	

- -Como miembro del equipo participa en la, obtención y registro del consentimiento informado	- Evaluación oral

ck. Mantener confidencialidad en su desempeño

- Mantiene el secreto médico	- Evaluación oral

cl. Respetar los derechos del paciente, del equipo de salud y de la comunidad

- Respetar al paciente, equipo y comunidad	- Evaluación oral

cm. Respetar y brindar cuidados al paciente terminal

- Manejo ético del paciente terminal	- Evaluación oral

cn. Expedir certificados de acuerdo a la legislación vigente

- Expide certificados correctamente	- Evaluación oral

cp. Informar adecuadamente al paciente sobre la conducta a tomar, sus consecuencias y opciones

- Informar éticamente al paciente	- Evaluación oral

cu. Participar efectiva y activamente en el equipo de salud y la comunidad

- Forma parte activa del equipo de salud	- Evaluación oral

Desglose de Evaluación

Evidencia	Descripción Evidencia	Contenidos Sílabo Evaluar	Aporte	Calificación	Fch.Aproximada

Metodología

El objetivo de la evaluación es proveer al alumno de retroalimentación específica de sus fortalezas y debilidades, de tal modo que pueda aprovechar posibilidades y rectificar las deficiencias identificadas. A su vez el alumno tendrá la posibilidad de evaluarse a sí mismo, a sus compañeros, al tutor y al proceso de trabajo del grupo y sus resultados. La evaluación será integradora, diagnóstica, continua, formativa y sumativa y contempla todas las actividades educativas en las que participan los estudiantes.
A través de la evaluación se valorará competencias cognitivas, habilidades y destrezas; actitudes y valores.
La evaluación del aprendizaje se encuentra indiscutiblemente ligada al proceso de enseñanza, porque permite analizar la eficiencia de la misma al comparar los conocimientos, habilidades clínicas y actitudes con la formación a la que se aspira. En sí misma la evaluación es un proceso continuo y sistemático cuyo propósito fundamental es obtener información sobre el proceso instruccional, para la toma de decisiones con relación a la promoción o no del alumno; indicando tanto al profesor como al estudiante los aspectos en los que es necesario poner mayor atención o modificar las estrategias de aprendizaje.

Criterios de Evaluación

El internado rotativo médico es un área eminentemente práctica por lo que la evaluación deberá enfocarse hacia la demostración de las habilidades clínicas y de comunicación interpersonal alcanzada por el alumno. La evaluación debe aportar información acerca del nivel de competencia clínica del alumno, las que se detallaron en líneas anteriores como resultados de aprendizaje de la carrera. Los criterios de evaluación se basan en 2 parámetros que el estudiante debe cumplir durante su rotación de internado, el de Aprovechamiento y el Examen final de rotación, siguiendo la normativa general de la Universidad.

5. Textos y otras referencias

Libros

BIBLIOGRAFÍA BASE

- Brunicardi, Andersen, Billiar,Dunn Hunter.(2006). Schartz¿s Principles of Sugery ABSITE and Review. USA: Mc Graw Hill. Biblioteca Facultad de Medicina UDA. 1061300446.
- Porrett Frederick Roses Kaiser.(2010). The Surgical Review. USA: Wolthers Kluwer/ Lippincott Williams Wilkins. Biblioteca Facultad de Medicina UDA. 1061300382.
- Porrett Frederick Roses Kaiser.(2010). The Surgical Review. USA: Wolthers Kluwer/ Lippincott Williams Wilkins. Biblioteca Facultad de Medicina UDA. 1061300382.
- Salvador Martinez, Rafael Valdez,.(2009). Cirugía: bases del conocimiento quirúrgico y apoyo en trauma.. MEXICO: Mc Graw Hill. Biblioteca Facultad de Medicina UDA.
- Silen.(2010). Cope¿s Early diagnosis of acute abdomen. USA: Oxford. Biblioteca Facultad de Medicina UDA. 1061300387.
- Townsend, Beauchamp, Evers, Matox.(2009). Sabiston Textbook of Surgery. USA: Mc Graw Hill. Biblioteca Facultad de Medicina UDA. 1061300291.
- Velasco Bines Deziel McCarthy Millikan.(2011). Rush University Medical Center: Review of Surgery. USA: Elseiver. Biblioteca Facultad de Medicina UDA. 1061300381.
- Zinner Ashley.(2007). Maingot´s Abdominal Operations. USA: Mc Graw Hill. Biblioteca Facultad de Medicina UDA. 1061300245.

Web

BIBLIOGRAFÍA BASE

- Obtenido de HINARI: http:/hinari.com.
- Obtenido de Scielo: www.scirlo.org.

Software

BIBLIOGRAFÍA

Docente

Director Junta

Fecha Aprobación:

PENDIENTE