



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
MEDICINA**

PROGRAMA DE ASIGNATURA

I. IDENTIFICACIÓN

Asignatura: PATOLOGIA QUIRURGICA II		
Curso: Tercero	Nivel Educativo: Grado	
Semestre: Sexto	Tipo: Teórico - Práctico	
Área de Formación: Preclínica	Carga Horaria	Hs Teóricas Semestral: 82
Clave: MED3614	Semestral: 96(reloj)	Hs Prácticas Semestral: 14
Pre-requisito: MED3507	Carga Horaria Semanal: 6(reloj)	
Crédito: 3	Aprobación:	Res. N°/2018 Fecha/...../2018
Profesor/es: DR. XXXXXXXX		

✓ **OBJETIVO GENERAL**

La Carrera de Medicina de la Universidad Leonardo Da Vinci tiene como objetivo, formar profesional idóneo con conocimientos, actitudes, habilidades y destrezas en el arte y en la ciencia de la medicina, con conciencia reflexiva y crítica, capaz de investigar, interpretar y proponer soluciones a los problemas de salud de nuestro país, dentro de un marco ético y estético que le permita interactuar con responsabilidad social en su comunidad en forma participativa.

✓ **MISIÓN**

Preparar médico con sólida formación académica, científica, tecnológica e innovador con profundo compromiso social, valores éticos, liderazgo en la promoción de la salud y preparado para adaptarse a la sociedad en constante cambio.

✓ **VISIÓN**

Brindar espacio de conocimiento académico, científico, tecnológico con enfoque innovador y adaptable a los nuevos descubrimientos de la medicina, sensible a la realidad social de la región con impacto constructivo en la solución de problemas de salud del entorno.



II. FUNDAMENTACIÓN

La asignatura de Patología Quirúrgica, componente en el área de formación pre-clínica dentro de la formación del estudiante de medicina, en ella el estudiante participa en la integración realista de los elementos de conocimientos, destreza y actitudes, que conforman el núcleo del acervo educativo de la carrera.

En esta asignatura el estudiante experimenta como real participante, de la visualización directa de la patología en el quirófano y muchas veces con participación activa como ayudante; finalmente, observa la culminación del problema clínico.

La patología quirúrgica como asignatura, es parte del área pre-clínica y requiere para su estudio del conocimiento previo del conjunto de disciplinas científicas, que abordan la estructura y función normal del organismo humano en todas las fases de su desarrollo, desde el nivel molecular, celular y sub celular, hasta los diversos órganos, aparatos y sistemas; de los factores ambientales que preservan la salud o condicionan la enfermedad de la integración del agente patógeno y el huésped; del conocimiento de las sustancias químicas que tienen utilidad en la prevención del campo dinámico de la relación médico-paciente en el proceso de salud-enfermedad; conocimientos que se adquieren en el área básica, durante los seis semestres previos de la carrera, a través del estudio de las diversas asignaturas de las áreas morfológica, psicológica, ambiental y de salud pública.

Esta asignatura sienta la base para un adecuado comportamiento del alumno de medicina en el área quirúrgica, así como de la adquisición de algunas destrezas básicas que le permiten incorporarse a las actividades de enseñanza-aprendizaje de otras asignaturas del área clínica; además del conocimiento de las enfermedad y problemas de los diversos aparatos y sistemas del organismo, que requieren estudios y tratamiento quirúrgicos.

Los conocimientos adquiridos durante semestre, permiten al alumno la comprensión de los mecanismos de la enfermedad; el estudio de los daños orgánicos y alteraciones morfo funcionales, el dominio de las técnicas para el registro y análisis de la información clínica, el conocimiento de la magnitud que tienen las enfermedades como problema de salud pública, del conocimiento de las repercusiones que tienen las enfermedades en las esferas psicológica; todo ello sustenta las bases para el estudio integral del individuo sano y enfermo.

III. COMPETENCIAS A DESARROLLAR

- Competencias Genéricas

1. Implementar el uso de tecnologías de la información y comunicación (TIC).
2. Comunicarse en las lenguas oficiales del país, del MERCOSUR y en otra lengua extranjera.
3. Constituir y trabajar en equipos de salud multidisciplinarios e intersectoriales reconociendo las competencias y compartiendo las responsabilidades con los demás integrantes.
4. Ajustar su conducta a las normas éticas universalmente establecidas y aceptar y cumplir los códigos de ética del campo médico.
5. Formular, gestionar y/o participar en proyectos.
6. Demostrar compromiso con la calidad.
7. Ser capaz de brindar una atención integral y humanística en todas las etapas de la vida de los seres humanos



8. Reconocer los derechos de los pacientes, en especial el de la confidencialidad y el del consentimiento informado.
9. Promover la preservación de la salud y del medio ambiente, través de la promoción de estilo de vida saludable y actuar en conformidad con principios de prevención, higiene y seguridad en el trabajo.

- **Competencias Específicas**

1. Realizar procedimientos clínicos y quirúrgicos indispensables en la atención inicial de las urgencias y emergencias.
2. Indicar y realizar los tratamientos médicos correspondientes
3. Reconocer, derivar y/o referir adecuada y oportunamente a personas con problemas de salud fuera del alcance de su competencia profesional según necesidad.

IV. CAPACIDADES A DESARROLLAR

- **Conceptuales**

- Adquirir conocimientos sobre las malformaciones congénitas y su frecuencia en nuestro medio.
- Comprender las diferencias entre inflamación e Infección.
- Adquirir conocimientos sobre los diferentes tipos de heridas y sus mecanismos de producción.
- Adquirir conocimientos sobre tumores de partes óseas y blandas.
- Conocer las patologías quirúrgicas más frecuentes en nuestro medio.

- **Procedimentales**

- Aplicar habilidades en el reconocimiento de las patologías quirúrgicas.
- Analizar correctamente los resultados laboratoriales y relacionarlos con las diferentes patologías del resorte quirúrgico.
- Demostrar habilidad en el reconocimiento de las patologías quirúrgicas.

- **Actitudinales**

- Sensibilizarse adecuadamente en el diagnóstico y tratamiento de las distintas patologías, así como en su prevención y recuperación.
- Comprender la influencia del medio ambiente en el desarrollo y la evolución de las distintas enfermedades.
- Reconocer la importancia del trabajo que en equipo se pueda ejercer sobre el hombre enfermo.
- Entender los principios profesionales y de éxitos.

V. CONTENIDOS PROGRAMATICOS

UNIDAD I

PATOLOGÍA GASTRODUODENAL ULCEROSA

- Úlceras Gástricas y Duodenales: anatomía y fisiología gastroduodenal.
- Motilidad y secreción gástrica.
- Fisiopatología y patogenia de las úlceras.
- Factores agresivos y defensivos.



- Signos y síntomas del síndrome ulceroso, gástrico y duodenal. Diferencias
- Métodos auxiliares de diagnósticos: Laboratorio, radiología y endoscopía.
- Tratamiento médico y quirúrgico
- Valor del tratamiento endoscópico.
- Complicaciones: Hemorragia, perforación, estenosis.

UNIDAD II

CÁNCER DE ESTÓMAGO

- Cáncer de estómago. Frecuencia y distribución etaria
- Anatomía patológica y clasificación.
- Cáncer incipiente y avanzado.
- Signos y síntomas según su localización. Estadificación.
- Métodos auxiliares de diagnóstico
- Bases del tratamiento quirúrgico y el pronóstico. Síndrome post-gastrectomía.

UNIDAD III

HEMORRAGIAS DIGESTIVAS

- Hemorragias digestivas altas y bajas. Definición. Etiología.
- Valoración clínica de las hemorragias digestivas: Leves, moderadas y severas (shock).
- Fisiopatologías de las hemorragias.
- Diagnósticos y métodos auxiliares de diagnósticos.
- Bases del tratamiento médico y quirúrgico.

UNIDAD IV

PATOLOGÍA DIVERTICULAR

- Divertículos del intestino delgado y grueso.
- Enfermedad diverticular del colon. Etiopatogenia y anatomía patológica. Cuadro clínico. Complicaciones: Hemorragias, inflamación, perforación, obstrucción. Diagnóstico y diagnóstico diferencial. Tratamiento y pronóstico
- Diferencias entre verdaderos y pseudodivertículos.
- Divertículos del duodeno y yeyuno íleon. Cuadro clínico. Diagnóstico y tratamiento.
- Divertículo de Meckel. Clínica, diagnóstico, diagnóstico diferencial. Tratamiento

UNIDAD V

PATOLOGÍA TUMORAL INTESTINAL

- Tumores del intestino delgado y grueso. Frecuencia. Cuadro clínico, diagnóstico, valor, tratamiento y pronóstico de los tumores benignos y malignos del intestino delgado
- Pólipos y poliposis rectocólicas. Origen. Anatomía Patológica. Cuadro clínico.
- Poliposis familiar. Método de diagnóstico. Valor de la endoscopia y la radiología. Bases del tratamiento y pronósticos.

UNIDAD VI

PATOLOGÍA BILIAR

- Colecistitis Aguda y crónica. Fisiopatología y etiopatogénia de las colecistitis. Etiopatogenias de la litiasis vesicular. Composición de los cálculos. Signos y Síntomas de la colecistitis. Métodos auxiliares de diagnósticos.
- Colecistitis alitiasicas. Tratamiento y complicaciones.
- Litiasis del Colédoco – Colangitis. Etiología y Patogenia. Cuadro clínico. Métodos auxiliares de diagnóstico. Diagnósticos diferenciales de las ictericias. Tratamiento, complicaciones de las ictericias obstructivas.
- Lesiones quirúrgicas de las vías biliares.



UNIDAD VII

PATOLOGÍA TUMORAL DE HÍGADO Y VÍAS BILIARES

- Tumores de Hígado y Vías biliares.
- Tumores de Hígado: características clínicas de los tumores benignos
- Diagnóstico y tratamiento de los mismos
- Clasificación de los Tumores Malignos
- Signos y síntomas. Métodos auxiliares de diagnóstico
- Pronóstico t tratamiento.
- Tumores de las vías biliares extrahepáticas.
- Clasificación: benignos y malignos.
- Anatomía Patológica. Clasificación según su localización
- Diagnóstico. Tratamiento y pronóstico.

UNIDAD VIII

PATOLOGÍA PANCREÁTICA

- Pancreatitis Agudas y crónicas.
- Anatomía quirúrgica de duodenopáncreas. Clasificación. Fisiopatologías. Anatomía patológica. Cuadro clínico. Método de diagnóstico: Laboratorio, radiología, ecografía, TAC y endoscopia. Tratamiento médico y quirúrgico. Complicaciones y pronósticos.
- Cáncer de páncreas. Frecuencia, anatomía patológica, estadificación, clasificación según su localización. Cuadro clínico. Diagnóstico, tratamiento y pronóstico.
- Quiste y pseudoquiste del páncreas. Etiopatogenia, fisiopatología, cuadro clínico. Diagnóstico y diagnóstico diferencial entre quiste y pseudoquiste. Tratamiento

UNIDAD IX

OCLUSIÓN INTESTINAL

- Ileos: obstrucción – oclusión. Clasificación: Funcional y mecánica. Etiopatología y Fisiopatología. Signos y síntomas locales y generales.
- Formas clínicas: altas y bajas, agudas y crónicas, completas e incompletas. Método diagnóstico. Tratamiento médico y quirúrgico.
- Vólvulos. Infarto del mesenterio. Etiopatogenia de los vólvulos del intestino delgado y grueso. Diagnóstico de los vólvulos. Tratamiento.
- Infarto intestino-mesentérico. Etiopatogenia y anatomía patológica. Cuadro clínico. La angina abdominal. Diagnóstico clínico y radiológico. Diagnóstico diferencial. Tratamiento quirúrgico y pronóstico.

UNIDAD X

PATOLOGÍA MAMARIA

- Mamas. Afecciones benignas. Anatomía quirúrgica de la región mamaria. Clasificación. Signos y síntomas. Métodos de diagnóstico y tratamiento.
- Cáncer mamario. Frecuencia y epidemiología. Formas anatomoclínicas y sintomatología. Clasificación. Propagación local, región y a distancia. Características del cáncer de mama en el hombre. Métodos auxiliares de diagnóstico. Pronóstico y tratamiento.

UNIDAD XI

PATOLOGÍA COLÓNICA

- Megacolon y Dolico Colon. Etiología y anatomía patológica del megacolon. Cuadro clínico. Diagnóstico y diagnóstico diferencial del megacolon. Complicaciones: fecaloma. Vólvulo. Megacolon Tóxico. Tratamiento quirúrgico del megacolon. Etiopatogenia. Cuadro clínico. Complicaciones y tratamiento del Dolico Colon.



- Poliposis rectocólica – Pólipos. Origen de los Pólipos intestinales. Clasificación anatomopatológica de los pólipos intestinales. Cuadro clínico. Poliposis familiar. Valor de la endoscopia y la radiología. Tratamiento y pronóstico.
- Cáncer de colon. Clasificación Topográfica. Etiopatogenia y anatomía patológica. Clasificación y Estadificación. Cuadro clínico. Tratamiento y pronóstico.

UNIDAD XII

PATOLOGÍA ANORECTAL

- Abscesos, fístulas y fisuras del ano. Anatomía quirúrgica de la región recto anal. Etiopatogenia de las Fístulas Perianales. Clasificación de las Fístulas Perianales. Topografía. Cuadro clínico de los abscesos y Fístulas perianales. Origen. Cuadro clínico y diagnóstico de las Fisuras anales. Tratamiento médico y quirúrgico de los abscesos, fístulas y fisuras anales.
- Cáncer de recto. Etiopatogenia de los tumores malignos del Recto. Clasificación Topográfica y anatomopatológica y estadificación. Cuadro clínico y diagnóstico. Base del tratamiento y pronóstico
- Cuadro clínico, diagnóstico y diagnóstico diferencial del cáncer del canal anal. Tratamiento y pronóstico del cáncer anal.
- Hemorroides: etiopatogenia, cuadro clínico, bases del tratamiento.

UNIDAD XIII

CIRUGÍA PEDIÁTRICA

- Cirugía Pediátrica. Afecciones más frecuentes. Hernias inguinales y umbilicales en el niño.
- Estenosis hipertrófica del Píloro.
- Invaginación intestinal aguda del lactante.
- Tumores abdominales del niño.
- Malformaciones congénitas más frecuentes: Atresia del esófago, Atresias intestinales, ano imperforados.
- Hernia diafragmática congénita.
- Enfermedad de Hirschsprung.
- Apendicitis aguda en el niño.
- Escroto agudo.
- Criptorquidia en el niño.

VI. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS

La metodología de enseñanza que se implementa asume el enfoque de aprendizaje innovadora con actividades dinámicas y creativas, asumiendo el paradigma de aprendizaje significativo, participativo y colaborativo, a fin de promover la reflexión, la crítica, el análisis y la construcción del punto de vista autónomo y responsable del estudiante.

El proceso de enseñanza busca promover el perfil docente como guía y orientador, que transmite creativamente las pautas y los criterios de aprendizaje, logrando la interacción entre contenidos-docentes-estudiantes a través de organización de actividades individuales y grupales.

Los docentes en su planificación para el desarrollo de las intervenciones pedagógicas disponen de las siguientes estrategias metodológicas como clases magistrales, seminarios, foros, simposios, conferencias talleres, resolución de problemas, resolución de ejercicios, discusión de casos prácticos, aprendizaje basado en la simulación, aprendizaje basado en tareas, aprendizaje basado en problemas, aprendizaje a partir de trabajo de investigación, de proyectos o ensayos, enseñanza inversa, enseñanza personalizada, trabajo individual y/o en pequeños grupos, tutorías, prácticas con enfoque integrativo,



debates sobre problemas cruciales del entorno, estudios de casos, prácticas de laboratorios, demostraciones, exposiciones, retroalimentación, educación CTS con apoyo de las TIC, enseñanza estructurada de habilidades básicas de diagnósticos y tratamientos, aprendizaje de toma de decisiones, recuperación de la información biomédica: mantenimiento de la competencia profesional, entre otros.

VII. ESTRATEGIAS EVALUATIVAS

Los criterios de evaluación que se implementa garantiza la adquisición de las competencias establecidas en el programa de la asignatura. En ese sentido, la evaluación implica la recogida de información e interpretación de los resultados o evidencias de desempeño del proceso de enseñanza - aprendizaje y se fundamenta en la emisión de un juicio de valor.

La aplicación efectiva de instrumento de evaluación constituye la herramienta que determina el nivel de aprendizaje alcanzado por el estudiante.

La evaluación orienta la toma de decisiones para el mejoramiento del proceso formativo que actúa como soporte en el proceso evaluativo, en ese sentido, se prevé los sistemas de evaluación del aprendizaje enfocados por competencias que evalúan las capacidades intelectuales asumiendo la pertinencia y la consistencia con el perfil de egreso y los objetivos de la asignatura y por ende, de la carrera, por medio de instrumentos construidos con criterios e indicadores como *prueba escritas* (examen diversidad de preguntas -elección múltiple, abierta, apareamiento, etc.-, mapas y redes conceptuales, ensayo, informe -trabajo individual o grupal-, portafolio, proyecto de investigación, resolución de problemas y conflictos; fichas de investigación o de lectura; interpretación de gráficos, informes de visitas o trabajos en terreno); *pruebas prácticas* (demostración, dramatización, examen práctico, experiencia en laboratorio y talleres, interpretación de imágenes, visualización de muestras en el microscopio, simulación -pacientes simulados, simuladores informáticos-, participación en grupo); *pruebas orales* (exposiciones; planteo y/o solución de problema; respuesta de un método de solución; propuestas de solución; comprobación de las propuestas; interrogaciones orales, debates); *pruebas de ejecución* (portafolio; rúbricas; pasantías supervisadas; auditorías de historia clínica, de decisiones clínicas, de la empatía con el paciente y sus familiares, y de práctica asistencial) y *observaciones* (entrevistas, listas de cotejo, rúbricas, escalas), verificando su validez y confiabilidad y articulando los métodos cuantitativos con los cualitativos.

En relación con los periodos (ordinario y complementario) y los momentos evaluativos (diagnósticos, parciales y finales) se establecen en el calendario académico de la Carrera.

Las *pruebas parciales* se realizarán dos como mínima en la asignatura durante el semestre.

Los *trabajos prácticos* podrán consistir en trabajos de laboratorio; visitas y giras de estudios; trabajos de ensayos; exposiciones orales; resolución de problemas; informes escritos, presentación y/o defensa; proyectos de extensión y otros trabajos.

Para obtener derecho de *inscripción o habilitación al examen final* el estudiante debe alcanzar el promedio del 60% en las pruebas parciales y en los trabajos prácticos o su equivalente; alcanzar el 70% o más de asistencia en clases teóricas, salvo casos excepcionales debidamente justificados; alcanzar el 90% o más de asistencia en clases prácticas, salvo casos excepcionales debidamente justificados; estar habilitado administrativamente.

Las pruebas parciales y trabajos prácticos tendrán una *ponderación acumulativa* para el examen final (periodo ordinario y complementario), cuya opción de valores será definida por el docente según la naturaleza de la asignatura. A continuación se presenta la tabla de valores acumulativos:



Valores acumulativos

PARCIALES ACUMULADOS	OPCIÓN A	OPCIÓN B	OPCIÓN C
Primer Parcial	20%	25%	15%
Segundo Parcial	20%	25%	15%
Trabajo Práctico	20%	10%	30%
Evaluación Final	40%	40%	40%
Total de acumulados	100%	100%	100%

En tanto, en el periodo extraordinario se establece la calificación sobre el 100% del examen final.

En referencia a la escala de calificaciones a ser utilizada en los exámenes finales se evidencia en la siguiente tabla:

NIVEL DE LOGRO %	CALIFICACIÓN	EXPRESIÓN CUALITATIVA
01 a 59 %	1 (uno)	Aplazado
60 a 69 %	2 (dos)	Aceptable
70 a 79 %	3 (tres)	Bueno
80 a 90 %	4 (cuatro)	Muy bueno
91 a 100 %	5 (cinco)	Excelente

Para la aprobación de las asignaturas se establece la nota 2 (dos) como mínima, de una calificación que va del 1 (uno) al 5 (cinco).

En el examen final (ordinario y complementario) el estudiante deberá obtener un rendimiento académico del 60%, lo que permitirá la sumatoria de los acumulados de las pruebas parciales y trabajos prácticos. A partir de los puntajes obtenidos en el proceso (pruebas parciales y trabajo práctico) y final (examen final) se determinará el nivel de logro y en su efecto la calificación final, establecidas en el programa de la asignatura. En ese sentido, la evaluación implica la recogida de información e interpretación de los resultados o evidencias de desempeño del proceso de enseñanza - aprendizaje y se fundamenta en la emisión de un juicio de valor.

La aplicación efectiva de instrumento de evaluación constituye la herramienta que determina el nivel de aprendizaje alcanzado por el estudiante.

La evaluación de proceso orienta la toma de decisiones para el mejoramiento continuo del aprendizaje enfocado por competencia, asumiendo la pertinencia y la consistencia para el alcance del perfil de egreso y los objetivos de las asignaturas, en ese marco el docente a partir de los instrumentos diseñados evidencian el logro de las competencias, mediante métodos cualitativos y/o cuantitativos visualizados a través de estrategias como selección múltiple, mapas mentales, soluciones de casos,



ensayo, observaciones (entrevistas, listas de cotejo, rúbricas, escalas), debates, pacientes simulados, simuladores informáticos, portafolios, informes de trabajo individual o grupal, exposiciones de trabajo práctico, defensa de trabajo investigación, trabajo de extensión, interrogaciones orales, informes de visita o trabajo en terreno, informe de práctica, resultados de experiencias de talleres y laboratorios, pruebas escritas (resolución de problemas y conflictos; fichas de investigación o de lectura; mapas y redes conceptuales; interpretación de gráficos; elaboración de informes; pruebas orales (exposiciones; planteo de problema; respuesta de un método de solución; propuestas de solución; comprobación de las propuestas), pruebas de ejecución (portafolio; rúbricas; auditorías de historia clínica, de decisiones clínicas, de la empatía con el paciente y sus familiares, y de práctica asistencial).

En relación con los periodos y los momentos evaluativos, ya sean evaluación diagnóstica, evaluación parcial o exámenes finales, se establecen en el calendario académico de la Carrera. Además, los docentes responsables de las asignaturas tendrán estipulados en sus planificaciones áulicas: los métodos, procedimientos y criterios de evaluación de las competencias. Así como la modalidad, los instrumentos, la frecuencia y la duración de las instancias de evaluación.

El número de evaluaciones programadas para la asignatura será de 2 (dos) como mínimo y su ponderación equivalente al 60% de la nota final, un examen final con una ponderación de 40% de la nota final, las notas de investigación y extensión serán fijadas de acuerdo al sistema evaluativo..

La presentación al examen final y la aprobación (60%) es obligatoria, la nota final será el resultado de la sumatoria del peso acumulado, más el examen final.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Básica:

- Pedro Ferraina. Alejandro Oria. Cirugía de Michans. 5ta Edición. Año 2008
- Mariano Gimenez. Cirugía. Fundamentos para la práctica clinico quirúrgica. 2014
- Santiago Perera. Hugo Garcia. Cirugía de urgencia. 2° Edición. 2010