

SÍLABO Clínica Quirúrgica 3

| Código | ASUC01178 | | Carácter | Obligatorio |
|---------------|----------------------------------|---|-----------|-------------|
| Prerrequisito | ASUC01177 - Clínica Quirúrgica 2 | | | |
| Créditos | 7 | | | |
| Horas | Teóricas | 4 | Prácticas | 6 |
| Año académico | 2024 | | | |

I. Introducción

Clínica Quirúrgica 3 es una asignatura del área de formación de especialidad, de naturaleza teórico-práctica y de carácter obligatorio, ubicada en el décimo primer periodo de la Escuela Académico Profesional. Con esta asignatura se desarrollan, en un nivel intermedio, las competencias específicas Diagnóstico y Tratamiento; y la competencia transversal Sentido Ético. Tiene el propósito de que el estudiante adquiera el conocimiento, mediante el aprendizaje autónomo y guiado, en la presentación clínica, epidemiológica, pronóstico, tratamiento y prevención de los principales problemas clínico-quirúrgicos.

Los contenidos generales que la asignatura desarrolla son los siguientes: historia clínica, fisiología y fisiopatología quirúrgica, pre y posoperatorio de los problemas clínicos quirúrgicos de cirugía de abdomen, anestesiología, técnica operatoria y práctica quirúrgica.

II. Resultado de aprendizaje de la asignatura

Al finalizar la asignatura, el estudiante será capaz de establecer diagnósticos presuntivos sobre la base de la anamnesis, el examen físico regional del paciente y exámenes auxiliares; plasmados en la historia clínica con cierto nivel de precisión, claridad y de forma completa en la práctica clínico-quirúrgica bajo la supervisión de un profesional médico.



III. Organización de los aprendizajes

| Unidad 1 Cirugía abdominal | | | 40 |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------|
| Resultado de aprendizaje de la unidad | Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de idesignos relacionados con enfermedades del área de la realizando exámenes elementales, elaborando un plemanejo diagnóstico, terapéutico y preventivo de las procomo parte del tratamiento inicial de las princaquirúrgicas abdominales dentro del contexto clínico. | a cirugía ab an básico c atologías qu | dominal, lirigido al uirúrgicas |
| Ejes temáticos | Patología quirúrgica de estomago Patología quirúrgica colorrectal Patología de retroperitoneo Patología quirúrgica de hígado y vías biliares Patología quirúrgica pancreático Patología de duodeno, yeyuno, íleo | | |

| | Unidad 2 Anestesiología | Duración en horas | 40 | |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----|--|
| Resultado de aprendizaje de la unidad | Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de realizar un análisis crítico de información clínica pertinente, planteando objetivos concretos, en función de la patología y técnica quirúrgica aplicable, planificando necesidades y modalidades de monitorización, y con un adecuado manejo práctico de los enfermos en estado grave, teniendo en cuenta el adecuado manejo de la cadena de supervivencia y su aplicabilidad total o parcial en diferentes situaciones clínicas. | | | |
| Ejes temáticos | Historia de la anestesia y principios básicos Anestesia general inhalatoria Anestesia general endovenosa Anestésicos inhalatorios Relajantes musculares Anestesia regional Anestésicos locales Recuperación post anestésica Reanimación cardiopulmonar básica y avanzada | | | |

| Unidad 3 | | | 40 |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------|
| Técnica operatoria | | | 40 |
| Resultado de aprendizaje de la unidad | Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de ap bioseguridad (uso de EPP y otros), manipulando d instrumentos utilizados, alertando sobre situacion esperadas y de otros procedimientos quirúrgicos me también, los principios y tipos de electrocirugía aplia quirúrgico. | adecuadam nes quirúrg enores; iden | nente los icas no tificando |
| Ejes temáticos | Bioseguridad: asepsia y antisepsia Zonificación de centro quirúrgico Métodos de esterilización Instrumental básico Abordajes e incisiones en cirugía abdominal y té cirugía gastrointestinal Principios de electrocirugía (monopolar, bipolar, se | • | atoria en |



| Unidad 4 Du Práctica quirúrgica er | | | 40 |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Resultado de aprendizaje de la unidad: | Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de esta presuntivos sobre la base de la anamnesis, tenie diferentes técnicas e indicaciones de colocación de punciones, drenajes torácicos y abdominales en cirugía y terapéutica; basada en sistemas de visión y ma (trocar) introducido en la cavidad abdominal reempla la visión directa del cirujano a través del endo trainer. | ndo en cu sondas y c a menor, dic anipulación | ienta las catéteres, agnóstica especial |
| Ejes temáticos: | Material de sutura: nudos y suturas Prácticas en simulador: colocación de sonda urinaria, catéter venoso central Prácticas en simulador: toracocentesis, par suprapúbica Principios de cirugía mínimamente invasiva - endo | acentesis, | a, sonda punción |

IV. Metodología

Modalidad Presencial

El modo de aprendizaje de la asignatura está basado en la metodología experimental y colaborativa. El proceso de enseñanza aprendizaje se realizará mediante clases teóricas en las aulas universitarias, con la estrategia de métodos de casos y clase magistral activa. Las clases prácticas se realizarán en los laboratorios de la universidad y en los servicios quirúrgicos de las IPRESS con los que la universidad tiene convenio. Durante el proceso de aprendizaje el estudiante adquiere las competencias que son necesarias en su formación profesional bajo la supervisión de sus profesores y tutores.



V. Evaluación

Modalidad Presencial

| Rubros | Unidad por evaluar | Fecha | Entregable / Instrumento | Peso parcial | Peso total |
|------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
| Evaluación de entrada | Prerrequisito | Primera sesión | Evaluación individual teórica / Prueba objetiva | | 0 % |
| Consolidado 1 C1 | 1 | Semana 1 - 4 | Evaluación individual teórico- practica / Prueba mixta (50 %) Entrega de casos prácticos / Rúbrica de evaluación (50 %) | 50 % | 10 % |
| | 2 | Semana 5 - 7 | Evaluación individual teórico- practica / Prueba mixta (50 %) Entrega de casos prácticos / Rúbrica de evaluación (50 %) | 50 % | 10 % |
| Evaluación parcial EP | 1 y 2 | Semana 8 | Evaluación individual teórico- practica / Prueba mixta (50 %) Entrega de casos prácticos / Rúbrica de evaluación (50 %) | | 30 % |
| Consolidado 2 C2 | 3 | Semana 9-12 | Evaluación individual teórico- practica / Prueba mixta (50 %) Entrega de casos prácticos/ Rúbrica de evaluación (50 %) | 50 % | 10 % |
| | 4 | Semana 13-15 | Evaluación individual teórico- practica / Prueba mixta (50 %) Entrega de casos prácticos/ Rúbrica de evaluación (50 %) | 50 % | 10 /6 |
| Evaluación final EF | Todas las unidades | Semana 16 | Evaluación individual teórico- practica / Prueba mixta (50 %) Práctica de laboratorio/ Rúbrica de evaluación (50 %) | | 50 % |
| Evaluación sustitutoria | Todas las unidades | Fecha posterior a la evaluación final | No aplica | | |

Fórmula para obtener el promedio:

$$PF = C1 (10 \%) + EP (30 \%) + C2 (10 \%) + EF (50 \%)$$

Está prohibido el ingreso a los exámenes o a cualquier tipo de evaluación portando instrumentos electrónicos no expresamente autorizados para tal fin. No se podrá ingresar con celulares, tablets, computadoras (estas deben apagarse), relojes ni otros dispositivos electrónicos. Está prohibido también llevar al aula de examen, cuadernos, libros, apuntes o



cualquier otro material no autorizado; estos deben dejarse en las mochilas, maletines o carteras, los cuales estarán ubicados en el piso al ingreso del aula, y el estudiante no tendrá acceso durante la prueba a sus maletines o afines.

Si se detecta una actitud sospechosa de copia en algún estudiante, se debe advertir en una sola oportunidad y en voz alta lo siguiente: «Ante la siguiente actitud sospechosa se considerará que está copiando.» Si se detecta copia en cualquier modalidad (usar anotaciones, intercambiar respuestas, ver la prueba o pantalla de computadora de un compañero, etc.), se retirará la prueba del alumno y se calificará con «cero», además, se pondrá en conocimiento al coordinador de asignatura, coordinador de línea y Director de la Escuela Académico Profesional para las acciones correspondientes de acuerdo con el reglamento.

Presentación personal de los alumnos:

- Los estudiantes deben presentarse en condiciones de higiene y de vestido adecuados, de acuerdo con el ambiente de estudios, estación y tipo de actividad.
- Los estudiantes siempre deben portar en lugar visible la identificación proporcionada por la Universidad.
- En el laboratorio, los estudiantes deben permanecer con mandil y mangas largas, calzado cerrado y sujetarse a las normas de cada laboratorio.
- En las prácticas clínicas y en la comunidad es obligatorio asistir con mandil, chaquetas o uniforme médico (scrubs) completo. La ropa debe mantenerse limpia.
- En prácticas de laboratorio, clínicas y de campo, el cabello debe llevarse corto o recogido, y las uñas deben mantenerse cortas y sin pintura.

VI. Bibliografía

Básica

Townsend, C., Beauchamp, R. y Evers, B. (2013). Sabiston, tratado de cirugía: fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna. Editorial Elsevier. https://asms.short.gy/w7MMcO

Complementaria

- Brunicardi, C. F., Andersen, D. K., Billiar, T. R. Schwartz D. L. (s. f.). Principles of Surgery Self-Assessment and Board Review. Schwartz's Manual of Surgery. Principles de cirugía.12. Schwartzs Current Practice of Principles Surgery. (10.a ed).
- Cameron J. L., Sandone, C. (2009). Atlas de Cirugía del Aparato digestivo. Tomo 1 EAN:9788498351354; Editorial Médica Panamericana; (2. ed.). Especialidad: Cirugía; Páginas: 560.
- _____. (2016). Atlas de Cirugía del Aparato digestivo. Tomo 2 EAN: 9788479033934;



- Editorial Médica Panamericana; (2. ed.). Especialidad: Cirugía; Páginas: 723.
- Dunn, J. G., Hunter, J. B., Matthews, R. E., Brunicardi C. F. (2015). Materia: Cirugía. (10 ed.). McGraw-Hill. ISBN: 9786071512758.
- Manterola, C., del Sol, M., Ottone, N., & Otzen, T. (2017). Radiological and Surgical Anatomy of the Liver and Fundamentals of the Various Options Liver Resections/Anatomía Quirúrgica y Radiológica del Hígado. Fundamentos para las Resecciones Hepáticas. International Journal of Morphology, 35(4), 1525-1540.
- Odze R. D. (2017). Patología Quirúrgica del Tracto Gastrointestinal. (3. ed.).
- Tamames, S., & Martinez, C. (2000). Cirugía. Aparato digestivo. Aparato circulatorio. Aparato respiratorio.
- Townsend, C., Beauchamp, R. y Evers, B. (2009). Sabiston. Tratado de cirugía. Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna. 18.a ed. Barcelona, España: Editorial Elsevier.

VII. Recursos digitales:

- National Comprenhesive Cancer Network-Home. (2022). NCCN Oncology Research Program (ORP). Recuperado de https://www.nccn.org/education-research/nccnoncology-research-program/orp-main-page
- Sociedad Europea de oncología médica. (2022). Congreso ESMO de terapias anticancerosas dirigidas 2023: resúmenes. Recuperado de https://www.esmo.org/
- Sociedad Americana Contra El Cáncer. (2022). Comprender un diagnóstico de cáncer, familia y cuidadores de pacientes. Recuperado de https://www.cancer.org/es/tratamiento/como-comprender-su-diagnostico.html