



Sílabo de Internado de Cirugía

I. Datos generales

Código	AAUC 00855			
Carácter	Obligatorio			
Créditos	11			
Periodo académico	2024			
Prerrequisito	Todas las asignaturas anteriores			
Horas	Teóricas:	0	Prácticas:	22

II. Sumilla de la asignatura

El Internado Médico corresponde al área de formación y es de naturaleza práctico. Es la etapa final de los estudios de la carrera de medicina donde el alumno adquiere competencias de práctica pre profesional, que le permite consolidar y aplicar los conocimientos y experiencias adquiridos en conocimientos teórico-prácticos adquiridos durante 12 semestres. Estas prácticas se realizan en Hospitales Generales y en los diferentes niveles de atención de manera que al culminar el año de Internado, estará perfectamente capacitado, para dar solución a todo problema clínico - quirúrgico susceptible de presentársele al Médico General.

Estas prácticas, están debidamente orientadas por profesores coordinadores de sedes hospitalarias y de la especialidad de Cirugía General, por la que rotan los internos por un período de 3 meses integrando en forma efectiva los equipos de salud.

III. Resultado de aprendizaje de la asignatura

Al finalizar la asignatura (rotación de Cirugía), el estudiante será capaz de formular soluciones quirúrgicas, mediante los conocimientos adquiridos en el campo de las ciencias básicas y de especialidad, demostrando habilidades y destrezas, evidenciando coherencia con los principios éticos inherentes a la profesión médica, y de esta manera contribuir a la prevención y recuperación de la salud del paciente con dolencias quirúrgicas.



IV. Organización de aprendizajes

Unidad I Hospitalización		Duración en horas	66 h
Resultado de aprendizaje de la unidad	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de estructurar la historia clínica del paciente quirúrgico, elaborando un adecuado plan de trabajo pre y postoperatorio, diagnosticando y proponiendo soluciones durante la visita diaria, realizando curaciones, procedimientos e intervenciones quirúrgicas menores, en las diferentes unidades de hospitalización.		
Conocimientos	Habilidades	Actitudes	
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Abdomen agudo médico y quirúrgico ✓ Infecciones quirúrgicas en Cirugía. ✓ Patología de pared abdominal. ✓ Patología ano-rectal. ✓ Patología de hígado, páncreas, vesícula y vías biliares. ✓ Neoplasias más frecuentes del aparato digestivo. ✓ Politraumatizado – ATLS. ✓ Procedimientos quirúrgicos menores con anestesia local. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Elabora una historia clínica completa, plan de trabajo, diagnósticos, diagnósticos diferenciales, y tratamientos. ✓ Maneja el pre y el postoperatorio de las diferentes patologías quirúrgicas inflamatorias, infecciosas y traumáticas. ✓ Realiza los procedimientos quirúrgicos menores más frecuentes. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Participa en forma activa, responsable, con conocimiento y ética en los diversos actos médicos, integrándose al equipo de salud al área asignada. ✓ Se preocupa por la salud de los pacientes a su cargo, elaborando toda la documentación pertinente mostrándose empático con los pacientes, familiares y el personal de salud del área en la que desarrolla su labor. ✓ Demuestra responsabilidad participando activamente en las diferentes actividades académicas, de capacitación e investigativas del Departamento de Cirugía, presentando casos clínicos e interviniendo en las reuniones en forma proactiva. 	
Instrumento de evaluación	La unidad será evaluada mediante: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Lista de cotejo ✓ Rúbrica de evaluación 		
Bibliografía (básica y complementaria)	<p>Básica:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Townsend Jr, C., Beauchamp, D., Evers, M., Mattox, K. (2013). Sabiston Tratado de Cirugía: Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna. (10ª ed). Barcelona, España: Elsevier <p>Complementaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zollinger, M.R. (2011). Atlas of Surgical Operations. 10th ed. México: Mc Graw Hill • Cervantes Castro, J. (2011). El ABC de la Cirugía. 1ª ed. México: Editorial Alfil. • Martín –Abreu, L; Pérez Vela, L. (2004). Cirugía para el estudiante y el médico general. 1ª ed. México: Méndez Editores. 		
Recursos educativos digitales	<ul style="list-style-type: none"> • La cirugía segura salva vidas http://www.who.int/patientsafety/safesurgery/ssl_brochure_spanish.pdf • Cirugía secretos http://booksmedicos.me/cirugia-secretos-6a-edicion/ 		



Unidad II Emergencias		Duración en horas	66 h
Resultado de aprendizaje de la unidad	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de identificar las patologías quirúrgicas con riesgo vital y que requieren de atención inmediata, elaborando un adecuado plan de trabajo y realizando procedimientos quirúrgicos menores de urgencia, siguiendo protocolos establecidos, todo ello en un marco de responsabilidad y respeto de los derechos del paciente.		
Conocimientos	Habilidades	Actitudes	
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Pre y postoperatorio del paciente quirúrgico. ✓ Abdomen agudo quirúrgico y médico. ✓ Infecciones en Cirugía – Sepsis quirúrgica. ✓ Politraumatizado – ATLS ✓ RCP básico y avanzado ✓ TEC y TVM: manejo inicial ✓ Quemados: manejo inicial ✓ Lavado de oídos, extracción de cuerpos extraños ✓ Fracturas esguinces y luxaciones: manejo inicial 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Elabora adecuadamente la historia clínica de Emergencia, elaborando un plan de trabajo diagnosticando y realizando el manejo inicial del paciente quirúrgico con riesgo vital. ✓ Interviene como asistente en los procedimientos quirúrgicos de urgencia más frecuentes. ✓ Realiza los principales procedimientos quirúrgicos menores 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Participa en forma activa, responsable, con conocimiento y ética en los diversos actos médicos, integrándose al equipo de salud al área asignada. ✓ Se preocupa por la salud de los pacientes a su cargo, elaborando toda la documentación pertinente mostrándose empático con los pacientes, familiares y el personal de salud del área en la que desarrolla su labor. 	
Instrumento de evaluación	La Unidad será evaluada mediante: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Lista de cotejo ✓ Rúbrica de evaluación 		
Bibliografía (básica y complementaria)	<p>Básica:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lobo Martínez, E. (2011). Manual de Urgencias Quirúrgicas 4ª.ed. Madrid, España: Instituto Ramón y Cajal. <p>Complementaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kirk, R.M. (2003). Técnicas Quirúrgicas Básicas. 5ª ed. Madrid, España: Elsevier SA. • American College of Surgeons. (2019). ATLS Advanced Trauma Life Support. 10th ed. Chicago, USA. • Galindo, F. (2011). Enciclopedia de cirugía Digestiva. 1ª ed. Buenos Aires Argentina. 		
Recursos educativos digitales	<ul style="list-style-type: none"> • Traumatismo Encéfalo Craneano y Vertebral Medular https://www.youtube.com/watch?v=jc0jhmlF5d4 • Abdomen agudo http://paginas.facmed.unam.mx/deptos/cirugia/images/Articulos_casos/Tema_6/T6-IC-Abdomen-agudo.pdf • Apendicectomía https://www.youtube.com/watch?v=Ow_BAdyUUQg 		



Unidad III Consultorios Externos		Duración en horas	66 h
Resultado de aprendizaje de la unidad	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de diseñar un plan de trabajo con juicio clínico, tomando decisiones diagnósticas y terapéuticas, todo ello en un marco de cordialidad y respeto de los derechos del paciente ambulatorio de cirugía.		
Conocimientos	Habilidades	Actitudes	
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Historia clínica. ✓ Heridas quirúrgicas y sus complicaciones. ✓ Pre y postoperatorio ✓ Complicaciones postoperatorias ✓ Nutrición del paciente quirúrgico. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Elabora una historia clínica manual y automatizada, dirigida a la dolencia del paciente quirúrgico ambulatorio. ✓ Realiza procedimientos quirúrgicos menores en consultorio ✓ Diseña un plan de trabajo para determinadas patologías. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Se preocupa por la salud de los pacientes ambulatorios, elaborando toda la documentación pertinente mostrándose empático con los pacientes, familiares y el personal de salud del área en la que desarrolla su labor. 	
Instrumento de evaluación	La Unidad será evaluada mediante: <ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejo • Rúbrica de evaluación 		
Bibliografía (básica y complementaria)	<p>Básica:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Townsend Jr, C., Beauchamp, D., Evers, M., Mattox, K. (2013). Sabiston Tratado de Cirugía: Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna. (10ª ed). Barcelona, España: Elsevier <p>Complementaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Galindo, F. (2011). Enciclopedia de cirugía Digestiva. 1ª ed. Buenos Aires Argentina. • Cervantes Castro, J. (2011). El ABC de la Cirugía. 1ª ed. México: Editorial Alfil. • Harken, A; Moore, E. (2010). Cirugía Secretos. 6ª ed. Barcelona, España: Elsevier Inc. 		
Recursos educativos digitales	<ul style="list-style-type: none"> • El proceso diagnóstico https://www.ecured.cu/Diagn%C3%B3stico_m%C3%A9dico • Manejo del paciente quirúrgico ambulatorio http://www.asecma.org/Documentos/Blog/LIB_1_9_C_1.PDF 		



Unidad IV Centro Quirúrgico		Duración en horas	66 h
Resultado de aprendizaje de la unidad	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de experimentar diversos procedimientos quirúrgicos, desempeñándose como ayudantes en procedimientos de cirugía mayor así como otras actividades afines que se llevan a cabo en el centro quirúrgico		
Conocimientos	Habilidades	Actitudes	
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Asepsia y antisepsia en el Centro Quirúrgico. ✓ Centro quirúrgico: componentes ✓ Instrumental quirúrgico y tiempos operatorios ✓ Técnicas operatoria general y especializada más frecuentes. ✓ Técnicas de cirugía menor 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Prepara al paciente en el preoperatorio, manteniendo actualizada la documentación del paciente a su ingreso a sala de operaciones. ✓ Efectúa adecuadamente el lavado de manos y cumple con las medidas de asepsia y antisepsia en el quirófano. ✓ Emplea adecuadamente sus conocimientos identificando la anatomía quirúrgica y los pasos necesarios en la técnica operatoria. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Participa con responsabilidad, conocimiento y respeto por las normas propias del centro quirúrgico. ✓ Establece un ambiente de colaboración participando en el traslado y necesidades del paciente quirúrgico. ✓ Muestra valores éticos en el interior del centro quirúrgico. 	
Instrumento de evaluación	La Unidad será evaluada mediante: <ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejo • Rúbrica de Evaluación 		
Bibliografía (básica y complementaria)	<p>Básica:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Townsend Jr, C., Beauchamp, D., Evers, M., Mattox, K. (2013). Sabiston Tratado de Cirugía: Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna. (10ª ed). Barcelona, España: Elsevier <p>Complementaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kirk, R.M. (2003). Técnicas Quirúrgicas Básicas. 5ª ed. Madrid, España: Elsevier SA. • Galindo, F. (2011). Enciclopedia de cirugía Digestiva. 1ª ed. Buenos Aires Argentina. • Zollinger, M.R. (2011). Atlas of Surgical Operations. 10th ed. México: Mc Graw Hill. 		
Recursos educativos digitales	<ul style="list-style-type: none"> • Laparotomía exploradora https://www.youtube.com/watch?v=cV5q56lsyS4 • Lavado quirúrgico de manos https://www.youtube.com/watch?v=uvcDxCAU65c 		



V. Metodología

El interno, es un estudiante en la última fase de formación que realiza prácticas pre-profesionales en un centro de salud, por lo que tiene aún dependencia del personal médico de la institución y de los tutores que la Universidad designe. Sus actividades dependen también de las normas que la institución de salud establece en un marco estricto de respeto y responsabilidad.

Su actividad cotidiana transcurre en horas que fije la institución y es eminentemente práctica, la misma que se desarrolla en los ambientes de Hospitalización, Emergencia, Consulta externa y Centro Quirúrgico, adquiriendo en cada una de las rotaciones competencias mínimas que requiere como Médico general en un futuro inmediato. Si la institución lo considera también participará en actividades de atención primaria en la comunidad, cuando se le requiera.

En su formación el interno tendrá un papel activo en estrategias metodológicas como:

• **Método de casos y Aprendizaje Basado en Problemas (ABP):** aquí el interno de Medicina, investiga el "problema", haciendo uso de todos los recursos disponibles y del Internet, estas metodologías didácticas promueven la investigación y el autoaprendizaje aquí el médico asume el papel de tutor o guía.

• **Conversatorios Clínico Patológicos:** se discute una historia clínica del servicio, con participación de un especialista en la materia. Los temas pertinentes previamente designados deben estar necesariamente monitoreadas por un médico del Departamento o servicio al que pertenece

• **Revista de revistas:** los internos exponen un Artículo Original de revistas de la especialidad de Cirugía y se discute el mismo entre todos los participantes.

• **Presentación de Estadísticas** de Morbimortalidad del Servicio

Todas sus actividades serán adecuadamente evaluadas en forma permanente al inicio, durante el Internado y al final.

VI. Evaluación

Rubros	Instrumentos	Peso
Evaluación de entrada	✓ No aplica	
Consolidado 1	✓ No aplica	
	✓ No aplica	
Evaluación parcial	✓ No aplica	
Consolidado 2	✓ No aplica	
	✓ No aplica	
Evaluación al final de rotación	✓ Examen teórico: Prueba mixta 30% ✓ Examen Práctico: Rubrica 70%	100 %
Evaluación sustitutoria (*)	✓ No aplica	

(*) Reemplaza la nota más baja obtenida en los rubros anteriores

Fórmula para obtener el promedio:

PF = EF (100%)

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
- 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.