

HOJA CALENDARIO- PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE

MODALIDAD PRESENCIAL

Nombre de la asignatura	Anatomía 2	Resultado de aprendizaje de la asignatura:	Al finalizar la asignatura, el estudiante será capaz de identificar los aspectos generales de la morfo fisiología del ser humano, de las ciencias básicas requeridas para su futura práctica profesional; reconocer e identificar las estructuras de tórax, abdomen, pelvis y miembro inferior.
Periodo	4	EAP	Medicina Humana

Competencias	Criterios	Nivel	
CONOCIMIENTOS EN MORFOLOGÍA Integra conocimientos teórico-prácticos de la morfología y la organización del ser humano.	Morfología	Analiza y aplica los aspectos fundamentales de la morfofisiología del ser humano en situaciones hipotéticas.	2
	Ciencias básicas	Analiza y aplica los aspectos fundamentales de las ciencias básicas requeridas en su quehacer profesional en situaciones hipotéticas.	2
SENTIDO ÉTICO Evalúa dilemas éticos profesionales tomando en cuenta la normativa vigente, los códigos de ética y las prácticas culturales, y asume su responsabilidad frente a las decisiones que deba tomar.	Normativa	Identifica parcialmente la normativa legal vigente, el código de ética del profesional de salud y las prácticas culturales en las que se halla inmerso.	1

Unidad 1	Nombre de la unidad	Tórax	Resultado de aprendizaje de la unidad	Duración en horas	24		
Semana	Horas / Tipo de sesión	Temas y subtemas	Propósito	Actividades para la enseñanza - aprendizaje (Docente - Estudiante)	Recursos	Metodología / Estrategias	Actividades asincrónicas de aprendizaje autónomo (Estudiante – Aula virtual)
1	1T	-Clase inaugural. Presentación de los docentes y estudiantes. Presentación de la asignatura (sílabo) -Evaluación de entrada -Tórax: Anatomía de superficie: Puntos de referencia anatómica. Relieves óseos y musculares. Límites y regiones torácicas. -Pared torácica: Colum. dorsal, costillas, esternón. Músculos y vasos de las paredes del tórax. - Músculo diafragma. - Glándula mamaria: Límites, estructura, vascularización, drenaje linfático. Cáncer de mama	CLASE 1: El estudio anatómico de las paredes del tórax, de sus puntos de referencia superficiales y de sus respectivas relaciones, permite al estudiante conocer los puntos de auscultación pulmonar y cardiovascular, así como realizar una toracocentesis y drenaje pleural.	Inicio: Presentación de caso: Paciente que sufre traumatismo torácico abierto. En emergencia del Hospital se diagnostica hemoneumotórax y es sometido a una toracotomía mínima y drenaje torácico. Desarrollo: El caso sirve para analizar los componentes de las paredes del tórax y las referencias anatómicas para realizar la toracotomía. Los estudiantes debaten la circunstancia clínica en la que hay necesidad de realizar una toracotomía mínima y la necesidad del conocimiento completo de los componentes anatómicos de las paredes del tórax. El docente completa la información sobre los elementos que constituyen el tórax parietal y el músculo diafragma. Igualmente se desarrolla la estructura de la mama y la glándula mamaria. Cierre: Los estudiantes identifican los puntos anatómicos para realizar la punción torácica, en base al conocimiento anatómico de la región. Los estudiantes contestan preguntas de las ideas claves de la anatomía del tórax y los componentes de sus paredes.	Diapositivas y diagramas hechas en pizarra Video motivador: cáncer de mama.	Método de casos (MC)	El estudiante tendrá un portafolio donde debe coleccionar todos los trabajos que se le asigne en cada clase: -Dibujos semiesquemáticos -Confecionar mapas mentales CLASE 1: -Señale los límites de los mediastinos y complete la información con un dibujo esquemático -Dibuje la estructura de la glándula mamaria
	2P	-Organización de los grupos de práctica, portafolio y exposiciones -Tórax: Anatomía de superficie: Puntos de referencia anat. Relieves óseos y musculares. Límites y regiones torácicas. -Pared torácica: Colum. dorsal, costillas, esternón. Músculos y vasos de las paredes del tórax. - Músculo diafragma. - Glándula mamaria: Límites, estructura, vascularización, drenaje linfático. Ca. de mama		Inicio: Presentación de instrumental y técnicas de disección. El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas que conforman las paredes del tórax en las piezas de disección y en las maquetas. Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas, incidiendo en la toracocentesis y en el Cáncer de mama Desarrollo: Basado en la metodología del descubrimiento el estudiante observa e identifica, en el cadáver disecado, cada uno de los huesos y músculos de las paredes del tórax incluyendo el diafragma y la mama. Cierre: El estudiante responde preguntas sobre la anatomía de las paredes del tórax y sus aplicaciones clínicas.	-Huesos disecados de cadáveres -Tórax disecado de cadáver -Maquetas anatómicas -Disección en mesa virtual	Aprendizaje experiencial	CLASE 2: -Dibuje los bronquios Segmentarios del pulmón derecho e izquierdo

HOJA CALENDARIO- PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE

MODALIDAD PRESENCIAL

	1T	<p>-Pleuras y pulmones: Sacos pleurales. Pleura parietal y pleura visceral. Espacio pleural. Pulmones, Lóbulos pulmonares Segmentación pulmonar.</p> <p>-Arbol bronquial: Tráquea, bronquios pulmonares. Bronquios segmentarios. Irrigación, inervación, drenaje pleural.</p> <p>-Hilio y pedículo pulmonar: Relaciones y contenido</p>	<p>CLASE 2: Identificar correctamente cada bronquio segmentario con su respectivo segmento pulmonar, permite al estudiante inferir aplicaciones clínicas como la broncofibroscopia y la segmentectomía pulmonar</p>	<p>Inicio: Presentación de caso: Niño de 10 años de edad que accidentalmente aspira una pequeña semilla de naranja y acude a emergencia por presentar molestias al respirar.</p> <p>Desarrollo: Tomando el caso como tema motivador. El docente completa la información de la anatomía de los sacos pleurales, los pulmones y su segmentación bronco pulmonar, señalando las diferencias entre el lado derecho e izquierdo. Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas incidiendo en la importancia de la broncofibroscopia</p> <p>Cierre: El docente hace un resumen de la información sobre los pulmones y el árbol bronquial determinando con exactitud su correlación con los cuerpos extraños y otras aplicaciones clínicas.</p>	<p>Diapositivas y diagramas hechas en pizarra</p> <p>Video motivador: toracotomía mínima y drenaje pleural.</p>	Método de casos (MC)	
	2P	<p>-Pleuras y pulmones: Sacos pleurales. Pleura parietal y pleura visceral. Espacio pleural. Pulmones, Lóbulos pulmonares Segmentación pulmonar.</p> <p>-Árbol bronquial: Tráquea, bronquios pulmonares. Bronquios segmentarios. Irrigación, inervación, drenaje pleural.</p> <p>-Hilio y pedículo pulmonar: Relaciones y contenido</p>		<p>Inicio: Exposiciones por los estudiantes de los siguientes temas: -Irrigación de la mama -Recesos pleurales -Pediculos pulmonares</p> <p>Desarrollo: El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas que conforman los sacos pleurales, el espacio pleural y su presión negativa, los pulmones, y sus características, deduciendo su función primordial, en las piezas de disección y en las maquetas.</p> <p>Cierre: Cierre: Los estudiantes contestan preguntas clave sobre la anatomía de las pleuras y pulmones. Diseñan una estrategia terapéutica para extraer cuerpos extraños del árbol bronquial mediante la broncofibroscopia.</p> <p>EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA Prueba objetiva individual</p>	<p>-Pulmones disecados de cadáveres</p> <p>-Maquetas anatómicas de pulmones y segmentación bronquial</p> <p>-Disección en mesa virtual</p>	Aprendizaje experiencial	
2	1T	<p>-Anatomía externa del corazón: Pericardio fibroso y seroso. Caras y bordes. Vértice y base Seno transverso. Surco coronario y surcos Interventricular anterior y posterior.</p> <p>-Vascularización y drenaje venoso del corazón: Arterias coronarias, sus ramas. Seno coronario, sus tributarias.</p>	<p>CLASE 3: El estudiante será capaz de expresar las características externas del corazón, su irrigación y drenaje sanguíneo, que le permitan inferir situaciones clínicas como el infarto cardiaco y sus posibles soluciones.</p>	<p>Inicio: Se presenta el caso de un paciente de 60 años de edad que sufre un preinfarto al corazón. Los estudios angiográficos determinan que el paciente sufre de una severa obstrucción de la arteria coronaria derecha.</p> <p>Desarrollo: Se debate sobre el tema evidenciándose la necesidad de tener un conocimiento completo de la anatomía del corazón. Los estudiantes debaten las posibles causas del caso y las alternativas de tratamiento: la aplicación de un stent coronario o realizar un by pass coronario. El docente completa la información mediante la exposición sobre la anatomía externa del corazón.</p> <p>Cierre: El docente establece algunas conclusiones válidas para las aplicaciones clínico quirúrgicas. Los estudiante identifican las estructuras externas del corazón, las arterias que pueden sufrir obstrucción súbita e infarto cardiaco y esta establecen criterios válidos para su tratamiento.</p>	<p>Diapositivas y diagramas hechas en pizarra</p> <p>Video motivador: bypass coronario.</p>	Aprendizaje basado en problemas (ABP)	<p>CLASE 3: -Dibuje la irrigación del corazón: Arterias coronarias y sus ramas -Dibuje el drenaje venoso del corazón: El seno coronario y sus tributarias.</p>
	2P	<p>-Anatomía externa del corazón: Pericardio fibroso y seroso. Caras y bordes. Vértice y base Seno transverso. Surco coronario y surcos Interventricular anterior y posterior.</p> <p>-Vascularización y drenaje venoso del corazón: Arterias coronarias, sus ramas. Seno coronario, sus tributarias.</p>		<p>Inicio: Exposiciones por los estudiante de los siguientes temas: -Irrigación del corazón -Drenaje venoso del corazón -Pericardio fibroso y seroso</p> <p>Desarrollo: Los estudiantes, mediante el método del descubrimiento reconocen y señalan las características de la anatomía externa del corazón. Identifican las arterias coronarias y sus ramas. Identifican el seno coronario y sus tributarias. Deducen su importancia señalando las aplicaciones clínicas más importantes.</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan preguntas clave sobre la anatomía externa del corazón y diseñan un plan quirúrgico para la aplicación de un stent coronario y de una cirugía de bypass coronario.</p>	<p>-Tórax disecado de cadáver</p> <p>-Corazón humano disecado</p> <p>-Maquetas anatómicas</p> <p>-Disección en mesa virtual</p>	Aprendizaje experiencial	

HOJA CALENDARIO- PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE

MODALIDAD PRESENCIAL

	1T	-Anatomía interna del corazón Esquema general de la circulación de la sangre en el adulto. Circulación de la sangre en el feto y los cambios que ocurren en el recién nacido. -Esqueleto fibroso de corazón. -Estructura del corazón: Epicardio, miocardio, endocardio. Características internas de las aurículas y de los ventrículos: Columnas carnosas. -Válvulas aurículo-ventriculares y válvulas sigmoideas	CLASE 4: El reconocimiento de cada una de las características de la anatomía interna del corazón permite al estudiante descubrir e Interpretar su funcionamiento, así como deducir sus alteraciones patológicas.	Inicio: Caso clínico: Paciente de 35 años de edad, que desde hace 20 años sufre de insuficiencia valvular cardiaca. Progresivamente evoluciona a una insuficiencia cardiaca severa. Los médicos plantean como alternativa realizarle un trasplante de corazón. Proyección de un video sobre trasplante de corazón. Desarrollo: Se realiza un debate con los estudiantes sobre las implicancias de un trasplante de corazón, lo que los lleva a la necesidad de conocer la anatomía interna del corazón, formulándose los principios de su funcionamiento y de su estructura. El docente completa la información sobre los detalles de la anatomía interna del corazón. Cierre: Se sintetizan algunas conclusiones puntuales sobre la anatomía interna del corazón y su funcionamiento. Los estudiantes contestan preguntas claves sobre el desarrollo del tema.	Diapositivas y diagramas hechas en pizarra Video motivador: Trasplante de corazón	Clase expositiva / lección magistral (CE-LM)	
	2P	-Anatomía interna del corazón Esquema general de la circulación de la sangre en el adulto. Circulación de la sangre en el feto y los cambios que ocurren en el recién nacido. -Esqueleto fibroso de corazón. -Estructura del corazón: Epicardio, miocardio, endocardio. Características internas de las aurículas y de los ventrículos: Columnas carnosas. -Válvulas aurículo-ventriculares y válvulas sigmoideas		Inicio: Exposiciones por estudiantes de los siguientes temas: -Aurícula derecha -Circulación sanguínea fetal -Circulación extracorpórea Desarrollo: El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas que conforman la anatomía interna del corazón: columnas carnosas, válvulas, paredes, cono arterial, cuerdas tendinosas, etc. Deduciendo sus funciones en relación al ciclo cardiaco. Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas. Cierre: Los estudiantes sintetizan sus conceptos sobre anatomía interna del corazón y el concepto sobre circulación extracorpórea.	-Tórax disecado de cadáver -Corazón humano disecado -Maquetas anatómicas -Dissección en mesa virtual	Aprendizaje experiencial	
3	1T	-Sistema de conducción del corazón: Nodo sinusal, nodo aurículoventricular, su irrigación. Haz de His, sus ramas -Concepto de dominancia coronaria. Importancia -Ciclo cardiaco. Concepto. -Electrocardiograma: Concepto, aplicaciones clínicas	CLASE 5: El electrocardiograma es la expresión gráfica de la actividad eléctrica del corazón. Su interpretación permite al estudiante deducir el funcionamiento de su sistema de conducción y sus probables alteraciones.	Inicio: Presentación de caso: Paciente con hipertensión arterial y arterioesclerosis que sufre de palpitaciones y disnea. Al consultar al cardiólogo, éste descubre mediante EKG la presencia extrasístoles ventriculares. Como alternativa de tratamiento se le ofrece implantarle un marcapaso artificial Desarrollo: El caso sirve de motivación para un debate con los estudiantes sobre el tema planteado: alteraciones del ritmo cardiaco, el sistema de conducción del corazón y el electrocardiograma. El docente completa la información exponiendo sobre ciclo cardiaco, sistema de conducción y electrocardiograma. Cierre: Los estudiantes interpretan los principios físicos de la actividad eléctrica del corazón, y contestan preguntas claves sobre lo tratado.	Diapositivas y diagramas hechas en pizarra Video motivador: Implante de marcapaso artificial	Método de casos (MC)	CLASE 5: -Haga un dibujo que muestre la inserción de un marcapaso artificial al corazón -Dibuje el trazado de un electrocardiograma y señale sus componentes
	2P	-Sistema de conducción del corazón: Nodo sinusal, nodo aurículoventricular, su irrigación. Haz de His, sus ramas -Concepto de dominancia coronaria. Importancia -Ciclo cardiaco. Concepto. -Electrocardiograma: Concepto, aplicaciones clínicas		Inicio: Exposiciones por estudiantes: -Ciclo cardiaco -Electrocardiograma Desarrollo: Basado en la metodología del descubrimiento, el estudiante explora, reconoce, e identifica el sistema de conducción del corazón así como los fundamentos y aplicaciones clínicas del EKG. Cierre: Los estudiantes sintetizan sus conceptos sobre lo tratado, y contestan preguntas clave sobre las aplicaciones clínicas del electrocardiograma.	-Tórax disecado de cadáver -Maquetas anatómicas de corazón -Dissección en mesa virtual	Aprendizaje experiencial	
	1T	-Mediastino Superior: Límites. Contenido, grandes vasos del corazón. El Timo, estructura y función -Mediastino posterior: Aorta torácica, conducto torácico, esófago. Sistema de las venas ácigos. -Sistema autónomo torácico: Tronco simpático torácico y nervio vago. Plexo cardiaco. Nervios esplácnicos		Inicio: Proyección de un video sobre un procedimiento quirúrgico de extirpación de ganglios pre traqueales mediante mediastinoscopia. Desarrollo: En base al video el docente expone con la ayuda de diapositivas los límites y relaciones de los mediastinos, así como las características de cada una de las estructuras anatómicas que ocupan dichos espacios, señalando su importancia y sus aplicaciones clínicas. Cierre: El docente sintetiza los conocimientos sobre mediastino posterior y las relaciones anatómicas que permiten realizar la ecografía transesofágica. Los estudiantes responden preguntas clave sobre los mediastinos.	Diapositivas y diagramas hechas en pizarra Video motivador: Mediastinoscopia	Clase expositiva / lección magistral (CE-LM)	

HOJA CALENDARIO- PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE

MODALIDAD PRESENCIAL

	2P	<p>-Mediastino Superior: Límites. Contenido, grandes vasos del corazón. El Timo, estructura y función</p> <p>-Mediastino posterior: Aorta torácica, conducto torácico, esófago. Sistema de las venas ácigos.</p> <p>-Sistema autónomo torácico: Tronco simpático torácico y nervio vago. Plexo cardiaco. Nervios esplácnicos</p>	<p>CLASE 6: La cavidad torácica se divide en dos sacos pleurales y el mediastino. El reconocimiento de las estructuras contenidas en los mediastinos permite al estudiante comprender y deducir aplicaciones clínicas como la ecografía transesofágica.</p>	<p>Inicio: Exposiciones por estudiantes de los siguientes temas: -Contenido del mediastino superior - Timo</p> <p>Desarrollo: El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas que conforman la anatomía de los mediastinos, y sus importantes relaciones anatómicas. Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínico quirúrgicas. El estudiante, mediante la observación de maquetas, y cadáveres disecados, explora, reconoce, relaciona e identifica las estructuras de los mediastinos</p> <p>Cierre: Los estudiantes sintetizan los conceptos sobre anatomía de los mediastinos y sus aplicaciones clínicas como la mediastinoscopia y la ecografía transesofágica.</p>	<p>-Tórax disecado de cadáver</p> <p>-Maquetas anatómicas</p> <p>-Disección en mesa virtual</p>	<p>Aprendizaje experiencial</p>	<p>posterior y su contenido</p> <p>-Dibuje el sistema de las venas ácigos</p>		
4	1T		<p>CLASE 7: El estudio anatómico de las paredes del abdomen, de sus puntos de referencia superficiales y de sus respectivas relaciones, permite al estudiante deducir las vías de abordajes quirúrgicos para operaciones intra abdominales y procedimientos quirúrgicos para las hernias inguinales</p>	<p>C1 -SC1 Evaluación individual mixta teórica del tórax / Prueba mixta (15%) Evaluación de desarrollo individual práctica con piezas anatómicas del tórax / Prueba de desarrollo (20%) Exposición y portafolio del estudiante / Rúbrica de evaluación (10%)</p> <p>C1 -SC1 Evaluación individual mixta teórica del tórax / Prueba mixta (15%) Evaluación de desarrollo individual práctica con piezas anatómicas del tórax / Prueba de desarrollo (20%) Exposición y portafolio del estudiante / Rúbrica de evaluación (10%)</p> <p>Inicio: Presentación de caso clínico: Paciente varón, de 16 años de edad, que presenta una tumoración en la región inguinal que se proyecta al escroto.</p> <p>Desarrollo: Los estudios clínicos y ecográficos determinan que se trata de una hernia inguinal directa. El caso sirve de motivación para el estudio de las diferentes estructuras anatómicas que forman las paredes del abdomen, entre ellos la anatomía de la región inguinal: Conducto inguinal, límites y contenido, relacionándolas con la aparición de hernias inguinales directas e indirectas. El docente complementa exponiendo en forma detallada la anatomía de las paredes del abdomen y de la región inguinal.</p> <p>Cierre: Los estudiantes sintetizan sus conceptos sobre la anatomía de abdomen parietal y sus implicancias clínico quirúrgicas</p>			<p>CLASE 7: -Dibuje el diafragma y sus inserciones -Dibuje el conducto inguinal. Anillos y paredes</p>		
	2P								
	1T	<p>-Abdomen parietal: Anatomía de superficie. División topográfica del abdomen. Músculos de las paredes Abdominales anterolaterales y posteriores. Irrigación, drenaje venoso, inervación. Plexo lumbar.</p> <p>-Región inguinal: Conducto inguinal: paredes y contenido. Triángulo inguinal de Hesselbach.</p> <p>-Aplicaciones clínicas; Hernias inguinales directas e indirectas. Hernia crural.Hernia umbilical. Abordajes quirúrgicos.</p>						<p>Diapositivas y diagramas hechas en pizarra</p> <p>Video motivador: Tratamiento quirúrgico de hernia inguinal</p>	<p>Aprendizaje basado en problemas (ABP)</p>
	2P	<p>-Abdomen parietal: Anatomía de superficie. División topográfica del abdomen. Músculos de las paredes Abdominales anterolaterales y posteriores. Irrigación, drenaje venoso, inervación. Plexo lumbar.</p> <p>-Región inguinal: Conducto inguinal: paredes y contenido. Triángulo inguinal de Hesselbach.</p> <p>-Aplicaciones clínicas; Hernias inguinales directas e indirectas. Hernia crural.Hernia umbilical. Abordajes quirúrgicos.</p>			<p>CLASE 8: Distinguir la cavidad peritoneal del espacio retroperitoneal, permite al estudiante interpretar correctamente lo que es el peritoneo, el espacio peritoneal, los mesos, epiplones y ligamentos. El estudiante sabrá aplicar sus conocimientos de la estructura del estómago para deducir sus patologías</p>			<p>-Abdomen disecado de cadáver</p> <p>-Maquetas anatómicas</p> <p>-Disección en mesa virtual</p>	<p>Aprendizaje experiencial</p>

HOJA CALENDARIO- PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE

MODALIDAD PRESENCIAL

Unidad 2	Nombre de la unidad	Abdomen	Resultado de aprendizaje de la unidad	Duración en horas	24		
5	1T	-Peritoneo: Peritoneo parietal y visceral. Espacio peritoneal. Transca- vidad de los epiplones. Hiato de Winslow, límites. Mesos, epiplones y ligamentos -Esófago: porciones. Irrig. y drenaje. -Estómago: Partes, estructura, relacio- nes. Irrigación, drenaje venoso y linfático. Esófago abdominal. Hernia hiatal. -Aplicaciones clínicas: Úlcera gástrica. Cáncer de estómago	CLASE 9: El estudiante será capaz de distinguir y diferenciar las características anatómicas de cada una de las porciones de los intestinos delgado y grueso, y resumir sus aplicaciones clínicas.	Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Presentación de caso clínico: Paciente de 46 años de edad, que desde hace cuatro meses sufre de molestias estomacales como dispepsias, y dolor leve en el epigastrio tipo ardor. Inicialmente se automedica ,pero por recomendación de su médico se realiza una gastroscopia. Se descubre la presencia de una pequeña tumoración que resulta ser un cáncer. Como el tumor es aún pequeño se somete a una gastrectomía parcial. Desarrollo: El caso sirve como motivación para debatir sobre la estructura del estómago, su funcionamiento y la importancia de dichos conocimientos para prevenir y tratar enfermedades como las úlceras gástricas y el cáncer de estómago. El docente completa la información exponiendo a detalle las características de la anatomía del estómago, y de los peritoneos diferenciando los mesos, epiplones y ligamentos. Cierre: Los estudiantes interpretan sus conocimientos y los aplican a algunas situaciones clínicas y quirúrgicas.	Diapositivas y diagramas hechas en pizarra Video motivador: Procedimiento de una gastroscopia.	Método de casos (MC)	CLASE 9: -Dibuje el duodeno, porciones y estructuras afines. -Dibuje una vellosidad intestinal y sus componentes.
2P	-Peritoneo: Peritoneo parietal y visceral. Espacio peritoneal. Transca- vidad de los epiplones. Hiato de Winslow, límites. Mesos, epiplones y ligamentos -Esófago: porciones. Irrig. y drenaje. -Estómago: Partes, estructura, relacio- nes. Irrigación, drenaje venoso y linfático. Esófago abdominal. Hernia hiatal. -Aplicaciones clínicas: Úlcera gástrica. Cáncer de estómago	Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Exposiciones por estudiantes de los siguientes temas: - Diálisis peritoneal - Irrigación del estómago - Exploración de vías biliares Desarrollo: Basado en la metodología del descubrimiento el estudiante mediante la observación de maquetas, y cadáveres disecados, explora, reconoce, relaciona e identifica los peritoneos y la estructura del estómago, deduciendo las aplicaciones clínicas. Cierre: Los estudiantes sintetizan sus conceptos sobre la anatomía de los peritoneos y del estómago, asociándolas a algunas situaciones clínicas.		-Vísceras abdominales disecadas de cadáver -Maquetas anatómicas -Disección en mesa virtual	Aprendizaje experiencial		
1T	-Intestino delgado: Duodeno, yeyuno, íleon. Características. Estructura. Capacidad de absorción. Arteria mesentérica superior y sus ramas. -Intestino Grueso: Ciego, colon ascendente, transverso, descendente y sigmoides. Apéndice cecal. Arteria mesentérica inferior. -Aplicaciones clínicas: Apendicitis aguda. Vólvulo de sigmoides. Ca de colon	Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Presentación de caso: Paciente de 27 años de edad, sexo femenino, con dolor abdominal desde hace un día, que llega a emergencia con fiebre y nauseas. Desarrollo: Los estudios de laboratorio y la ecografía confirman que se trata de una apendicitis aguda, y que requiere una apendicectomía. Los estudiantes debaten sobre el diagnóstico y el tratamiento de una apendicitis aguda, lo que genera la necesidad de un conocimiento anatómico completo. Su interés los conduce hacia la investigación y análisis de cada uno de los componentes anatómicos de la intestinos, información que es complementada por la exposición del docente. Cierre: Los estudiantes puntualizan las diferencias anatómicas entre los intestinos delgado y grueso. Los estudiantes contestan preguntas claves sobre la anatomía de los intestinos.		Diapositivas y diagramas hechas en pizarra Video motivador: Apendicectomía laparoscópica.	Aprendizaje basado en problemas (ABP)		
2P	-Intestino delgado: Duodeno, yeyuno, íleon. Características. Estructura. Capacidad de absorción. Arteria mesentérica superior y sus ramas. -Intestino Grueso: Ciego, colon ascendente, transverso, descendente y sigmoides. Apéndice cecal. Arteria mesentérica inferior. -Aplicaciones clínicas: Apendicitis aguda. Vólvulo de sigmoides. Ca de colon	Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Exposiciones por estudiantes de los siguientes temas: - Diferencias anatómicas entre yeyuno e íleon - Arterias mesentérica superior - Arteria mesentérica inferior Desarrollo: Basado en la metodología del descubrimiento el estudiante mediante la observación de maquetas, y cadáveres humanos disecados, explora, reconoce, relaciona e identifica los diferentes componentes de la estructura del intestino delgado e intestino grueso. Discrimina las características de su irrigación y drenaje venoso Cierre: Los estudiantes sintetizan sus conceptos sobre intestinos delgado y grueso. relacionándolos con aplicaciones clínicas y quirúrgicas concretas		-Vísceras abdominales disecadas de cadáver -Maquetas anatómicas -Disección en mesa virtual	Aprendizaje experiencial		

HOJA CALENDARIO- PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE

MODALIDAD PRESENCIAL

6	1T	-Hígado y vías biliares: Funciones importantes del hígado. Morfología. Cápsula de Glisson. Cara visceral y cara Diafragmática. Elementos de Fijación del hígado. Hilio hepático. Irrigación, drenaje. Triada portal y segmentación hepática. Lobulillo hepático. -Vías biliares intra y extrahepáticas -Aplicaciones clínicas: Hepatitis Infecciosa. Traumatismo hepático. Colecistectomía laparoscópica	CLASE 10: Identificar correctamente cómo está determinada la segmentación hepática permite al estudiante deducir aplicaciones quirúrgicas como la segmentectomía hepática con el fin de preservar lo más posible este importante órgano. La definición de los componentes de las vías biliares extrahepáticas Permite al estudiante descubrir la litiasis vesicular y su tratamiento quirúrgico.	Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Caso clínico: Paciente de sexo femenino de 40 años de edad, quien sufre desde hace un año de cólicos abdominales postprandiales. El gastroenterólogo ordena una ecografía y se descubre la presencia de cálculos en su vesícula biliar. Desarrollo: Genera interés el conocimiento de su estructura que es canalizada por el docente que expone los detalles de su anatomía, las características de la división dicotómica de la triada portal, que determina su segmentación. Cierre: Los estudiantes contestan preguntas claves sobre la estructura hepática y determinan su importancia en el diagnóstico y tratamiento de algunas patologías propias	Diapositivas y diagramas hechas en pizarra Video motivador: Colecistectomía laparoscópica.	Método de casos (MC)	CLASE 10: -Dibuje la segmentación hepática -Dibuje las vías biliares extrahepáticas		
	2P	-Hígado y vías biliares: Funciones importantes del hígado. Morfología. Cápsula de Glisson. Cara visceral y cara Diafragmática. Elementos de Fijación del hígado. Hilio hepático. Irrigación, drenaje. Triada portal y segmentación hepática. Lobulillo hepático. -Vías biliares intra y extrahepáticas -Aplicaciones clínicas: Hepatitis Infecciosa. Traumatismo hepático. Colecistectomía laparoscópica		Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Exposiciones por estudiantes de los siguientes temas: - Funciones del hígado - Lobulillo hepático - Litiasis vesicular Desarrollo: Basado en la metodología del descubrimiento el estudiante, mediante la observación de maquetas, y cadáveres humanos disecados, explora, reconoce, relaciona e identifica los elementos anatómicos de la estructura hepática, y del sistema venoso porta. Utiliza las características de las divisiones de la triada portal para comprender cómo se determina la segmentación del hígado. Deduce la importancia de la segmentación hepática en clínica y en cirugía. Cierre: Los estudiantes sintetizan sus conceptos sobre el hígado contestando preguntas sobre aplicaciones clínicas y quirúrgicas.	-Vísceras abdominales disecadas de cadáver -Maquetas Anatómicas de hígado -Disección en mesa virtual	Aprendizaje experiencial			
	1T	-Sistema venoso portahepática. La doble irrigación del hígado. Anastomosis portocava. -Bazo: Ubicación, relaciones, estructura, irrigación y drenaje venoso. Funciones. -Páncreas, anatomía externa, irrigación, relaciones, Estructura interna, funciones. -Aplicaciones clínicas: Hipertensión Portal. Cirrosis hepática. Diabetes mellitus		CLASE 11: Definir y describir correctamente el sistema venoso porta hepático, permite al estudiante descubrir el mecanismo de la hipertensión portal y la activación de las anastomosis porto cava, para plantear alternativas quirúrgicas.	Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Presentación de caso: Paciente varón de 57 años de edad, con antecedente de alcoholismo crónico. Ingresó al Hospital por presentar ascitis. Es sometido a una paracentesis extrayéndose dos litros de líquido peritoneal. Desarrollo: El caso genera un debate con los estudiantes sobre el hígado, y sus implicancias en caso de su deterioro como consecuencia de alcoholismo crónico y de la cirrosis hepática, que causa hipertensión portal y ascitis. Lo que conlleva a estudiar el sistema venoso portahepática. Igualmente las estructuras del bazo y del páncreas, órganos muy relacionados con el hígado. Cierre: Los estudiantes contestan preguntas claves sobre el sistema venoso portahepático y la anatomía del bazo y páncreas	Diapositivas y diagramas hechas en pizarra		Aprendizaje basado en problemas (ABP)	CLASE 11: -Dibuje el bazo y su estructura -Dibuje el sistema venoso portahepático
	2P	-Sistema venoso portahepática. La doble irrigación del hígado. Anastomosis portocava. -Bazo: Ubicación, relaciones, estructura, irrigación y drenaje venoso. Funciones. -Páncreas, anatomía externa, irrigación, relaciones, Estructura interna, funciones. -Aplicaciones clínicas: Hipertensión Portal. Cirrosis hepática. Diabetes mellitus		Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Exposiciones por estudiantes de los siguientes temas: -Funciones del bazo -Funciones del páncreas Desarrollo: Basado en la metodología del descubrimiento, el estudiante, explora, reconoce, relaciona e identifica los elementos anatómicos que forman el sistema venoso portacava y su importante funcionamiento. Igualmente del páncreas, duodeno, y bazo, utilizando maquetas anatómicas y cadáveres disecados, infiriendo su función. Cierre: El estudiante deduce basado en los conocimientos anatómicos, la importancia de las anastomosis porto cava y la explicación de la hipertensión portal.	-Vísceras abdominales disecadas de cadáver -Maquetas Anatómicas de hígado, páncreas, bazo -Disección en mesa virtual	Aprendizaje experiencial			
7	1T	-Retroperitoneo. Concepto. Órganos retroperitoneales. Aorta abdominal y sus ramas parietales y viscerales. Uréter, porciones, relaciones, irrigación segmentaria. -Inervación del abdomen: Plexo lumbosacro, sensibilidad somática y visceral, inervación simpática y parasimpática de las vísceras abdominales. -Aplicación clínica: Hematoma retroperitoneal	CLASE 12: El estudiante estará en capacidad de describir la inervación somática y sensitiva del abdomen e identificar claramente los componentes de los plexos	Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Caso clínico: Paciente varón, de 28 años, llega a emergencia por haber sufrido accidente de tránsito. Tiene dolor abdominal pero no hay heridas en dicha zona. Es diagnosticado como traumatismo abdominal cerrado y llevado a SOP para una laparotomía de urgencia. Desarrollo: La laparotomía exploratoria se realiza para determinar en este caso, la causa de sangrado intra abdominal. Se sospecha de ruptura hepática, ruptura de bazo, pero se encuentra un hematoma retroperitoneal. El estudio de este caso lleva a establecer la ubicación del espacio retroperitoneal, sus límites y a describir las estructuras que contiene. Cierre: El estudiante diferencia claramente la cavidad peritoneal del espacio Retroperitoneal, identificando cada estructura de su contenido.	Diapositivas y diagramas hechas en pizarra	Método de casos (MC)	CLASE 12: -Dibuje la vena cava inferior y sus Tributarias -Dibuje los plexos autónomos del abdomen		

HOJA CALENDARIO- PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE

MODALIDAD PRESENCIAL

	2P	-Retroperitoneo. Concepto. Órganos retroperitoneales. Aorta abdominal y sus ramas parietales y viscerales. Uréter, porciones, relaciones, irrigación segmentaria. -Inervación del abdomen: Plexo lumbosacro, sensibilidad somática y visceral, inervación simpática y parasimpática de las vísceras abdominales. -Aplicación clínica: Hematoma retroperitoneal	autónomos.	Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Exposiciones por estudiantes de los siguientes temas: - La aorta abdominal y sus ramas - El uréter, irrigación y sus porciones. Desarrollo: El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre en las maquetas y piezas anatómicas disecadas, las diferentes estructuras contenidas en el retroperitoneo. Analiza y deduce los aspectos relacionados con la inervación del abdomen. Cierre: El estudiante responde las pregunta claves sobre la anatomía del espacio retroperitoneal, deduciendo sus aplicaciones clínicas.	-Vísceras abdominales disecadas de cadáver -Maquetas Anatómicas de abdomen -Disección en mesa virtual	Aprendizaje experiencial	CLASE 13_ -Dibuje el riñón y su estructura interna. -Dibuje las glándulas suprarrenales y su estructura
	1T	-Riñones: Ubicación, relaciones Estructura, corteza, médula, Pirámides,renales, cálices mayores y menores. Nefrón:Unidadfuncionaldel riñón Pelvis renal, porciones del uréter. -Irrigación, drenaje venoso y linfático del riñón. Segmentación renal. Lóbulos renales. -Glándulas suprarrenales: Estructura: corteza y médula. Irrigación,funciones, inervación		Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Se proyecta un video motivador sobre un procedimiento quirúrgico de trasplante de riñón. Desarrollo: El video conduce a un debate sobre la anatomía y fisiología de los riñones, por lo que el docente completa la información exponiendo en detalle los elementos estructurales del riñón, incidiendo en su función y aplicaciones clínicas. Igualmente sobre las glándulas suprarrenales. Cierre: Los estudiantes sintetizan la importancia de los riñones en base a los conocimientos anatómicos adquiridos.	Diapositivas y diagramas hechas en pizarra Video motivador: Trasplante renal.	Clase expositiva / lección magistral (CE-LM)	
	2P	-Riñones: Ubicación, relaciones Estructura, corteza, médula, Pirámides,renales, cálices mayores y menores. Nefrón:Unidadfuncionaldel riñón Pelvis renal, porciones del uréter. -Irrigación, drenaje venoso y linfático del riñón. Segmentación renal. Lóbulos renales. -Glándulas suprarrenales: Estructura: corteza y médula. Irrigación,funciones, inervación		Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Exposiciones por estudiantes de los siguientes temas: - Lóbulo, lobulillo y segmento renal - Ubicación y relaciones de los riñones Desarrollo: Basado en la metodología del descubrimiento el estudiante, explora, reconoce, relaciona e identifica los elementos anatómicos de la estructura de los riñones y de las glándulas suprarrenales, en las maquetas y piezas anatómicas disecadas. Cierre: Los estudiantes deducen la importancia de los riñones en la conservación de la homeostasis del cuerpo humano, y responden preguntas claves sobre el tema tratado.	-Vísceras abdominales disecadas de cadáver -Maquetas anatómicas de riñón -Disección en mesa virtual	Aprendizaje experiencial	
8	1T			C1 – SC2 Evaluación mixta individual teórica de abdomen / Prueba mixta (15%) Evaluación de desarrollo individual práctica con piezas anatómicas de abdomen / Prueba de desarrollo (15%) Evaluación escrita teórico-práctica / Prueba de desarrollo (15%) Exposición y portafolio del estudiante / Rúbrica de evaluación (10%) C1 – SC2 Evaluación mixta individual teórica de abdomen / Prueba mixta (15%) Evaluación de desarrollo individual práctica con piezas anatómicas de abdomen / Prueba de desarrollo (15%) Evaluación escrita teórico-práctica / Prueba de desarrollo (15%) Exposición y portafolio del estudiante / Rúbrica de evaluación (10%) EVALUACIÓN PARCIAL Evaluación mixta individual teórica de tórax y abdomen / Prueba mixta Evaluación de desarrollo individual práctica con piezas anatómicas de tórax y abdomen / Prueba de desarrollo EVALUACIÓN PARCIAL Evaluación mixta individual teórica de tórax y abdomen / Prueba mixta Evaluación de desarrollo individual práctica con piezas anatómicas de tórax y abdomen / Prueba de desarrollo			
	2P						
	1T						
	2P						

HOJA CALENDARIO- PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE

MODALIDAD PRESENCIAL

Unidad 3		Nombre de la unidad	Pelvis	Resultado de aprendizaje de la unidad	Duración en horas			24
Semana	Horas / Tipo de sesión	Temas y subtemas	Propósito	Actividades para la enseñanza - aprendizaje (Docente - Estudiante)	Recursos	Metodología / Estrategias	Actividades asincrónicas de aprendizaje autónomo (Estudiante - Aula virtual)	
9	1T	<ul style="list-style-type: none"> - Pelvis parietal: Estrechos superior e inferior de la pelvis. Anillo pelviano: Huesos coxal y sacro, sus articulaciones. Tipos de pelvis. Pelvis femenina y masculina. Pelvimetría, su importancia en obstetricia. Diámetros del cráneo fetal. Suelo pélvico: Ligamentos sacrotuberoso y sacroespinoso. Diafragma pélvico: músculos isquicocóccigeo y elevador del ano. Fascias de la pelvi 	<p>CLASE 14: La forma, el tamaño y los diámetros de la pelvis ósea son aspectos vitales para un trabajo de parto normal, especialmente para el período expulsivo. El estudiante deduce la importancia de su estudio.</p>	<p>Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Presentación de caso: Paciente de 25 años de edad, gestante a término que inicia su trabajo de parto. Al ser evaluada por el obstetra se le diagnostica "incompatibilidad céfalopélvica" y es sometida a una operación cesárea.</p> <p>Desarrollo: El período expulsivo del trabajo de parto es un momento crucial del nacimiento, y es muy importante que el médico sepa las características anatómicas de la pelvis. Con esta motivación el docente desarrolla y explica las características anatómicas de la pelvis parietal: límites, estrechos y diámetros.</p> <p>Cierre: El estudiante contesta preguntas clave de pelvis parietal y deduce que la incompatibilidad céfalopélvica es un diagnóstico vital para la toma de decisiones durante el trabajo de parto.</p>	<p>Diapositivas y diagramas hechas en pizarra Video motivador: Períodos del trabajo de parto.</p>	<p>Aprendizaje basado en problemas (ABP)</p>	<p>CLASE 14: -Haga un dibujo de la pelvis y sus principales diámetros -Haga un dibujo del diafragma pélvico y las inserciones de los músculos que la componen.</p>	
	2P	<ul style="list-style-type: none"> - Pelvis parietal: Estrechos superior e inferior de la pelvis. Anillo pelviano: Huesos coxal y sacro, sus articulaciones. Tipos de pelvis. Pelvis femenina y masculina. Pelvimetría, su importancia en obstetricia. Diámetros del cráneo fetal. Suelo pélvico: Ligamentos sacrotuberoso y sacroespinoso. Diafragma pélvico: músculos isquicocóccigeo y elevador del ano. Fascias de la pelvis 		<p>Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Exposiciones por estudiantes de los siguientes temas: -Articulaciones de la pelvis -Diafragma pélvico -Pelvimetría</p> <p>Desarrollo: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas que conforman la anatomía de la pelvis parietal, sus diferentes diámetros y los músculos que forman el diafragma pélvico. Llegando a deducir sus importantes aplicaciones clínicas y quirúrgicas.</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan correctamente preguntas sobre pelvis parietal y su estrecha relación con aspectos obstétricos.</p>	<p>-Huesos disecados de cadáveres: cintura pélvica -Maquetas anatómicas</p>	<p>Aprendizaje experiencial</p>		
	1T	<ul style="list-style-type: none"> -Arterias y venas de la pelvis: Arteria hipogástrica, ramas parietales y viscerales. Arteria pudenda interna y sus ramas. Trayecto del VAN pudendo interno. Drenaje venoso de la pelvis. - Drenaje linfático de la pelvis 	<p>CLASE 15: Describir e interpretar correctamente la irrigación, drenaje venoso y el drenaje linfático de la pelvis es muy importante para comprender sus enfermedades, como es el caso del cáncer del cuello uterino.</p>	<p>Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Proyección de un video sobre irrigación de la pelvis: ramas anterior y posterior de la arteria hipogástrica.</p> <p>Desarrollo: El docente amplía la información del video y hace una exposición detallada sobre cada una de las ramas de la arteria iliaca interna, sus relaciones y el trayecto del VAN pudendo interno señalando su importancia en la irrigación de los órganos del periné. Igualmente expone sobre la inervación de la pelvis y de su drenaje linfático.</p> <p>Cierre: Los estudiantes infieren las aplicaciones clínicas de lo aprendido.</p>	<p>Diapositivas y diagramas hechas en pizarra Video motivador: Ramas de la arteria hipogástrica</p>	<p>Clase expositiva / lección magistral (CE-LM)</p>		
	2P	<ul style="list-style-type: none"> -Arterias y venas de la pelvis: Arteria hipogástrica, ramas parietales y viscerales. Arteria pudenda interna y sus ramas. Trayecto del VAN pudendo interno. Drenaje venoso de la pelvis. - Drenaje linfático de la pelvis 		<p>Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Exposiciones por estudiantes de los siguientes temas: -Ramas parietales de la arteria hipogástrica -Plexo sacro -Inervación de la pelvis</p> <p>Desarrollo: Basado en la metodología del descubrimiento el estudiante, mediante la observación de maquetas, y cadáveres humanos disecados, explora, reconoce, relaciona e identifica las ramas de la arteria iliaca interna, el trayecto del VAN pudendo interno, y las ramas del plexo sacro.</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan preguntas claves sobre irrigación e inervación de la pelvis.</p>	<p>-Región pélvica disecadas de cadáver -Maquetas anatómicas de pelvis -Disección en mesa virtual</p>	<p>Aprendizaje experiencial</p>		<p>CLASE 15: -Dibuje las ramas del tronco anterior de la hipogástrica. -Dibuje las ramas del tronco posterior de la hipogástrica</p>

HOJA CALENDARIO- PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE

MODALIDAD PRESENCIAL

10	1T	-Región perineal, concepto, límites, división. Membrana perineal, espacio perineal superficial y profundo. Fosa isquiorrectal, contenido, función. -Inervación de la pelvis: Inervación somática, visceral y autónoma. Plexo hipogástrico superior e inferior. Plexo sacro, distribución de sus ramas	CLASE 16: Identificar correctamente las estructuras anatómicas de la región del periné, así como su irrigación, drenaje e inervación, permiten al estudiante deducir su importancia en la comprensión de sus patologías y en el planteamiento de posibles soluciones a las mismas.	Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Proyección de un video sobre episiotomía y su importancia durante el período expulsivo del parto. Desarrollo: Los estudiantes debaten sobre la importancia y la técnica quirúrgica de la episiotomía, que los lleva a la necesidad de conocer la anatomía de los espacios perineales superficial y profundo, y sus contenidos. Asimismo la inervación de esta zona por las ramas del nervio pudendo interno. Cierre: Los estudiantes asocian los conocimientos anatómicos de la región perineal con la técnica quirúrgica de una episiotomía	Diapositivas y diagramas hechas en pizarra Video motivador: Episiotomía	Aprendizaje basado en problemas (ABP)	CLASE 16: -Dibuje los espacios perineales superficial, profundo y sus contenidos, del varón y de la mujer
	2P	-Región perineal, concepto, límites, división. Membrana perineal, espacio perineal superficial y profundo. Fosa isquiorrectal, contenido, función. -Inervación de la pelvis: Inervación somática, visceral y autónoma. Plexo hipogástrico superior e inferior. Plexo sacro, distribución de sus ramas		Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Exposiciones por estudiantes de los siguientes temas: -Episiotomía - Fosa isquiorrectal Desarrollo: El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas que conforman la anatomía de la región perineal, diferenciando los espacios perineales superficial y profundo, así como sus contenidos en el varón y en la mujer. Cierre: Los estudiantes contestan preguntas claves sobre la anatomía de la región perineal.	-Región pélvica disecadas de cadáver -Maquetas anatómicas de pelvis -Disección en mesa virtual	Aprendizaje experiencial	
	1T	-Genitales externos femeninos: Monte de venus, labios mayores, labios menores, vestíbulo vaginal, clítoris, bulbos vestibulares. Glándulas vestibulares. Riego sanguíneo. Inervación -Genitales externos masculinos deferente .Vasectomía. Pene, cuerpos cavernosos, cuerpo esponjoso. Inervación e irrigación	CLASE 17: Los genitales externos masculinos y femeninos, tienen un origen embriológico común, concepto que el estudiante interpreta correctamente en la descripción de los mismos.	Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Proyección de un video sobre la técnica quirúrgica de una vasectomía, operación homóloga a la ligadura de trompas en la mujer. Desarrollo: El ejemplo del video, evidencia la presencia de órganos homólogos en el hombre y en la mujer debido a su común origen embriológico. Bajo este concepto el docente orienta el desarrollo de la clase hacia la descripción de las diferentes estructuras anatómicas de los genitales externos del varón y de la mujer. Cierre: El estudiante interpreta correctamente las características Homólogas de los genitales externos del varón y de la mujer.	Diapositivas y diagramas hechas en pizarra Video motivador: Vasectomía.	Clase expositiva / lección magistral (CE-LM)	
	2P	-Genitales externos femeninos: Monte de venus, labios mayores, labios menores, vestíbulo vaginal, clítoris, bulbos vestibulares. Glándulas vestibulares. Riego sanguíneo. Inervación -Genitales externos masculinos deferente .Vasectomía. Pene, cuerpos cavernosos, cuerpo esponjoso. Inervación e irrigación		Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Exposiciones por estudiantes de los siguientes temas: - Corte transversal del pene - Glándulas de Skene - Glándulas vestibulares Desarrollo: Basado en la metodología del descubrimiento el estudiante, mediante la observación de maquetas, y cadáveres humanos disecados, explora, reconoce, relaciona e identifica cada una de las estructuras de los genitales externos del varón y de la mujer. Cierre: Los estudiantes contestan correctamente preguntas claves sobre el tema tratado	-Región pélvica disecadas de cadáver -Maquetas anatómicas de genitales externos de varón y de mujer	Aprendizaje experiencial	
11	1T	Órganos genitales internos femeninos: Ovarios. Trompas de Falopio. Útero. Vagina, medios de fijación, ubicación, irrigación, estructura. Ligamento ancho, parametrio. Arterias y drenaje venoso. Relación anatómica del uréter femenino con la arteria uterina Cáncer del cuello uterino	CLASE 18: El estudiante reconoce e identifica cada uno de los componentes anatómicos del aparato genital interno femenino, lo que aplica para interpretar sus importantes funciones en la reproducción humana.	Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Presentación de caso: Paciente mujer de 46 años de edad que acude al hospital por sangrado vaginal y dolor pélvico, de cuatro meses de evolución. Se le descubre cáncer de cuello uterino. Desarrollo: El cáncer de cuello uterino es el más frecuente en las mujeres de nuestro País, su prevención y su tratamiento precoz es un problema de salud pública. Luego de este debate se entiende la necesidad de conocer en detalle la anatomía de los genitales internos de la mujer. El docente expone toda la estructura de estos órganos, medios de fijación, relaciones, irrigación, inervación, drenaje venoso y linfático. Cierre: Los estudiantes deducen las importantes aplicaciones clínicas de lo aprendido.	Diapositivas y diagramas hechas en pizarra Video motivador: Histerectomía total.	Método de casos (MC)	CLASE 18: -Dibuje un corte sagital del parametrio -Dibuje un corte transversal del útero señalando los elementos de su estructura

HOJA CALENDARIO- PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE

MODALIDAD PRESENCIAL

	2P	Órganos genitales internos femeninos: Ovarios. Trompas de Falopio. Útero. Vagina, medios de fijación, ubicación, irrigación, estructura. Ligamento ancho, parametrio. Arterias y drenaje venoso. Relación anatómica del uréter femenino con la arteria uterina. Cáncer del cuello uterino	CLASE 19: El estudiante reconoce e identifica cada uno de los componentes anatómicos del aparato genital interno masculino, lo que aplica para interpretar sus importantes funciones en la reproducción humana.	<p>Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Exposiciones por estudiantes de los siguientes temas:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Ovario y trompa de Falopio -Medios de fijación del útero -Útero <p>Desarrollo: Basado en la metodología del descubrimiento el estudiante, mediante la observación de maquetas, y cadáveres disecados, explora, reconoce, e identifica los órganos genitales internos de la mujer. Reconoce e identifica la importante relación entre el uréter femenino y la arteria uterina.</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan correctamente preguntas sobre la anatomía de los genitales femeninos .</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Región pélvica disecadas de cadáver -Maquetas anatómicas de pelvis femenina -Disección en mesa virtual 	Aprendizaje experiencial	CLASE 19: -Dibuje la estructura del testículo en un corte transversal -Dibuje la estructura de la próstata en un corte transversal	
	1T	-Organos genitales internos masculinos: testículo, epidídimo, conducto deferente, vesícula seminal, conducto eyaculador. Vía espermática. -Próstata, partes, estructura, irrigación, drenaje venoso, función, inervación. -Glándulas bulbouretrales. Inervación, irrigación y drenaje venoso. -Apicaciones clínicas: Hiperplasia benigna y Ca de próstata		<p>Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Presentación de caso: Paciente varón de 75 años de edad, que acude a emergencia por presentar obstrucción urinaria aguda. Se le realiza una cateterización vesical con sonda Foley.</p> <p>Desarrollo: Se realiza un debate entre los estudiantes sobre el caso presentado, lo que lleva a inferir y descubrir los componentes anatómicos de cada uno de los órganos que conforman el aparato genital masculino, sus importantes funciones, y las aplicaciones clínicas y quirúrgicas más importantes: Ca de próstata y del adenoma benigno.</p> <p>Cierre: El docente enumera las conclusiones de lo expuesto.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Diapositivas y diagramas hechas en pizarra Video motivador: Prostatectomía. 	Método de casos (MC)		
	2P	-Organos genitales internos masculinos: testículo, epidídimo, conducto deferente, vesícula seminal, conducto eyaculador. Vía espermática. -Próstata, partes, estructura, irrigación, drenaje venoso, función, inervación. -Glándulas bulbouretrales. Inervación, irrigación y drenaje venoso. -Apicaciones clínicas: Hiperplasia benigna y Ca de próstata		<p>Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Exposiciones por estudiantes de los siguientes temas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - La próstata - Vesícula seminal <p>Desarrollo: El docente motiva, orienta, y dirige al estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas -en maquetas y piezas disecadas de cadáver-, que conforman la anatomía de los genitales internos del varón, su irrigación, drenaje venoso e inervación</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan preguntas claves sobre lo aprendido, deduciendo alternativas de diagnóstico y tratamiento para el cáncer y el adenoma benigno de próstata</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Región pélvica disecadas de cadáver -Maquetas anatómicas de pelvis masculina -Disección en mesa virtual 	Aprendizaje experiencial		
12	1T	-Recto, partes, estructura, irrigación, drenaje venoso y linfático. -Conducto anal, partes, esfínter anal interno y externo. -Vejiga urinaria: partes, estructura, trigono vesical, inervación Uréter; porciones, irrigación -Uretra masculina y uretra femenina Glándulas de Skene -Aplicaciones clínicas: infección urinaria, Hemorroides	CLASE 20: El complejo funcionamiento de las estructuras finales de los sistemas urinario y digestivo, lleva al estudiante a la necesidad de describir correctamente sus estructuras y deducir su íntima relación con la inervación somática y visceral	<p>Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Presentación de caso: Paciente varón de 45 años de edad, que refiere sangrado al momento de hacer deposiciones.</p> <p>Desarrollo: Se trata de un paciente potador de hemorroides. El caso sirve de motivación para el estudio de la anatomía del recto y su relación con el caso presentado. Se explica la estructura del recto, del conducto anal, sus esfínteres, irrigación y drenaje venoso. Se desarrolla las diferencias entre la uretra masculina y femenina.</p> <p>Cierre: El estudiante sintetiza los conceptos anatómicos de la zona, describe las características clínicas de las hemorroides y deduce su tratamiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> Diapositivas y diagramas hechas en pizarra 	Aprendizaje basado en problemas (ABP)		
	2P	-Recto, partes, estructura, irrigación, drenaje venoso y linfático. -Conducto anal, partes, esfínter anal interno y externo. -Vejiga urinaria: partes, estructura, trigono vesical, inervación Uréter; porciones, irrigación -Uretra masculina y uretra femenina Glándulas de Skene -Aplicaciones clínicas: infección urinaria, Hemorroides		<p>Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Exposiciones por estudiantes de los siguientes temas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Drenaje venoso del recto - Hemorroides - Esfínter anal interno y externo <p>Desarrollo: Basado en la metodología del descubrimiento el estudiante, mediante la observación de maquetas, y cadáveres disecados, explora, reconoce, e identifica las partes que componen el recto y el conducto anal. Reconoce e identifica el plexo venoso rectal que da origen a las hemorroides.</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan correctamente preguntas sobre la anatomía del recto y del conducto anal. Diferencia las características anatómicas de la uretra masculina de la femenina.</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Región pélvica disecadas de cadáver -Maquetas anatómicas de pelvis -Disección en mesa virtual 	Aprendizaje experiencial	CLASE 20: -Dibuje el conducto anal y los elementos anatómicos que contiene. -Dibuje la fosa isquiorrectal y explique la diferencia con el receso isquiorrectal.	
	1T							
	2P							
				<p>C2 – SC1 Evaluación mixta individual teórica de pelvis / Prueba mixta (10%) Exposición y portafolio del estudiante / Rúbrica de evaluación (10%) Evaluación de desarrollo individual práctica con piezas anatómicas de abdomen / Prueba de desarrollo (15%)</p>				

HOJA CALENDARIO- PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE

MODALIDAD PRESENCIAL

Unidad 4		Nombre de la unidad	Miembro inferior	Resultado de aprendizaje de la unidad	Duración en horas			24
Semana	Horas / Tipo de sesión	Temas y subtemas		Propósito	Actividades para la enseñanza - aprendizaje (Docente - Estudiante)	Recursos	Metodología / Estrategias	Actividades asíncronas de aprendizaje autónomo (Estudiante - Aula virtual)
13	1T	-Anatomía de superficie del miembro inferior: Puntos de referencia anatómicos. Relieves óseos. Aplicaciones en cirugía. -Sistema venoso superficial: Venas safenas externa e interna. Estrella ven. Scarpa -Osteología: Morfología de los huesos del miembro inferior: Iliaco, fémur, rótula, tibia, Peroné. Huesos del tarso, Metatarso y dedos		CLASE 21: El estudio anatómico de la anatomía de superficie del miembro inferior permite al estudiante inferir su importancia para determinar vías de abordaje quirúrgicos. El estudiante identifica cada parte de los huesos del miembro inferior e infiere su importancia al definir los trazos de fracturas y sus posibles tratamientos. CLASE 22: El estudiante discrimina los tipos de articulaciones del cuerpo humano. Identifica las partes de una articulación sinovial e infiere el mecanismo de las luxaciones y lesiones de los ligamentos.	Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Presentación de un vídeo sobre várices del miembro inferior y safenectomía. Desarrollo: El docente comenta el contenido del vídeo motivador y hace una exposición detallada sobre anatomía de superficie del miembro inferior. Explica el trayecto de las venas safenas externa e interna, incidiendo en la formación de várices y su tratamiento. Igualmente explica la estructura anatómica de cada uno de los huesos del miembro inferior, señalando sus características más importantes. Cierre: Se concluye en la importancia de la anatomía de superficie para los abordajes quirúrgicos y otras aplicaciones clínicas	Diapositivas y diagramas hechas en pizarra Video motivador: Safenectomía.	Aprendizaje basado en problemas (ABP)	CLASE 21: -Dibuje las venas del sistema venoso superficial del miembro inferior. -Dibuje los huesos del pie señalando las articulaciones de Chopart y de Lisfranc CLASE 22: -Dibuje una articulación sinovial y señale sus partes -Dibuje la meseta tibial y sus partes
	2P	-Anatomía de superficie del miembro inferior: Puntos de referencia anatómicos. Relieves óseos. Aplicaciones en cirugía. -Sistema venoso superficial: Venas safenas externa e interna. Estrella ven. Scarpa -Osteología: Morfología de los huesos del miembro inferior: Iliaco, fémur, rótula, tibia, Peroné. Huesos del tarso, Metatarso y dedos			Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Exposiciones por estudiantes de los siguientes temas: - Sistema venoso superficial - El astrágalo Desarrollo: El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre los diferentes puntos de referencia anatómicos y sus importantes aplicaciones clínicas. Igualmente cuando describe las características de cada uno de los huesos del miembro inferior. Cierre: El estudiante asocia las características del sistema venoso superficial y deduce la técnica quirúrgica de la safenectomía.	-Esqueleto completo de cadáver humano disecado -Maquetas anatómicas de miembro inferior	Aprendizaje experiencial	
	1T	-Clasificación de las articulaciones por el grado de movimiento y por el tejido que se interpone entre los huesos que se articulan. -Partes de una articulación Sinovial. Líquido sinovial -Articulaciones del Miembro Inferior: Cadera, rodilla, tobillo: Partes, ligamentos -Aplicaciones clínicas: Esguinces, luxaciones y fracturas			Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Presentación de caso: Se trata de un joven deportista de 20 años de edad, que sufre una caída con el brazo en abducción lo que le causa una luxación de hombro. Desarrollo: El caso sirve de motivación para desarrollar el tema de las articulaciones. El docente completa la información exponiendo sobre las clasificaciones y la estructura de cada una de las mismas. Cierre: Los estudiantes describen las conclusiones básicas sobre articulaciones.	Diapositivas y diagramas hechas en pizarra Video motivador: Artroplastia total de cadera	Método de casos (MC)	
	2P	-Clasificación de las articulaciones por el grado de movimiento y por el tejido que se interpone entre los huesos que se articulan. -Partes de una articulación Sinovial. Líquido sinovial -Articulaciones del Miembro Inferior: Cadera, rodilla, tobillo: Partes, ligamentos -Aplicaciones clínicas: Esguinces, luxaciones y fracturas			Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Exposiciones por estudiantes de los siguientes temas: - Partes de una articulación sinovial - Articulación de la rodilla Desarrollo: Basado en la metodología del descubrimiento el estudiante, observa los huesos del miembro inferior, reconoce, e identifica cada uno de ellos, sus partes y componentes. Igualmente lo hace con las articulaciones del miembro inferior señalando sus características particulares y sus diferencias. Cierre: El estudiante aplica los conocimientos adquiridos para inferir y explicar las lesiones propias de las articulaciones: luxaciones y esguinces.	-Esqueleto completo de cadáver humano disecado -Maquetas anatómicas de miembro inferior	Aprendizaje experiencial	

HOJA CALENDARIO- PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE

MODALIDAD PRESENCIAL

14	1T	-Región Glútea: Límites de la región glútea Punto de aplicación de las inyecciones intramusculares. -Músculos de la región glútea, inserciones, irrigación, inervación. - Plexo lumbar y plexo sacro. Sus ramas para el miembro inferior: Glúteo superior, glúteo inferior, ciático, femoral y obturador	CLASE 23: El estudiante interpreta las inserciones de cada uno de los músculos de la región glútea y deduce su función. Explica la irrigación y el drenaje venoso, así como la inervación de dichos músculos, asociándolos con las patologías más importantes.	<p>Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Presentación de caso: Adulto mayor que tropieza accidentalmente, y se lesiona la cadera, como consecuencia sufre una fractura pertrocanterica del fémur derecho.</p> <p>Desarrollo: El caso sirve de motivación para despertar el interés por conocer la anatomía de la región glútea, muy importante para el tratamiento quirúrgico de las fracturas de cadera. El docente completa la información exponiendo en detalle los elementos anatómicos de la región glútea.</p> <p>Cierre: El estudiante deduce conclusiones dirigidas a las aplicaciones clínicas más importantes.</p>	<p>Diapositivas y diagramas hechas en pizarra</p> <p>Video motivador: Osteosíntesis de fracturas pertrocantericas.</p>	Aprendizaje basado en problemas (ABP)	CLASE 23: -Dibuje la irrigación de la cabeza femoral y señale su importancia -Dibuje el plexo lumbar y sus ramas	
	2P	-Región Glútea: Límites de la región glútea Punto de aplicación de las inyecciones intramusculares. -Músculos de la región glútea, inserciones, irrigación, inervación. - Plexo lumbar y plexo sacro. Sus ramas para el miembro inferior: Glúteo superior, glúteo inferior, ciático, femoral y obturador		CLASE 24: El estudiante describe correctamente las inserciones de cada uno de los músculos del muslo y deduce su función. Explica la irrigación y el drenaje venoso, así como la inervación de dichos músculos, asociándolos con las patologías más importantes.	<p>Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Exposiciones por estudiantes de los siguientes temas: - Irrigación de la cabeza femoral - Contenido del agujero ciático mayor - Contenido del agujero ciático menor</p> <p>Desarrollo: Basado en la metodología del descubrimiento el estudiante, mediante la observación de maquetas, y cadáveres disecados, explora, reconoce, e identifica los elementos anatómicos de la región glútea, basándose en el reconocimiento primigenio del músculo piriforme.</p> <p>Cierre: El estudiante interpreta las características de la irrigación de la cabeza femoral y deduce el tipo de tratamiento quirúrgico que requieren las fracturas de cadera.</p>	<p>-Miembro inferior humano de cadáver disecado</p> <p>-Maquetas anatómicas de miembro inferior</p> <p>-Disecación en mesa virtual</p>		Aprendizaje experiencial
	1T	-Región anterior del muslo: Músculos, inserciones, inervación. Triángulo de Scarpa, límites y contenido. Conducto de Hunter, límites y contenido - Región Inguinocrural. Espacio subinguinal. Conducto femoral. Hernias crurales. Venas, arterias y vasos linfáticos. Nervio femoral -Región posterior del muslo: Músculos posteriores, inserciones, inervación. Arteria femoral y sus ramas. Nervio ciático. Huevo poplíteo	CLASE 24: El estudiante describe correctamente las inserciones de cada uno de los músculos del muslo y deduce su función. Explica la irrigación y el drenaje venoso, así como la inervación de dichos músculos, asociándolos con las patologías más importantes.	<p>Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Presentación de caso: Paciente que sufre accidente de tránsito y como consecuencia una fractura diafisaria del fémur.</p> <p>Desarrollo: El caso es motivador para exponer en detalle los componentes anatómicos del muslo, y de la región inguinocrural, relacionándolas con las principales aplicaciones clínicas, entre ellas el tratamiento quirúrgico de las fracturas de fémur y de las hernias crurales.</p> <p>Cierre: Los estudiantes aplican sus conocimientos para comprender las vías de abordajes quirúrgicos de la zona.</p>	<p>Diapositivas y diagramas hechas en pizarra</p> <p>Video motivador: Osteosíntesis de fracturas diafisarias de fémur.</p>	Aprendizaje basado en problemas (ABP)		CLASE 24: -Dibuje los elementos anatómicos del conducto femoral y señale por dónde se produce la hernia crural -Dibuje un corte transversal del muslo en su tercio medio
	2P	-Región anterior del muslo: Músculos, inserciones, inervación. Triángulo de Scarpa, límites y contenido. Conducto de Hunter, límites y contenido - Región Inguinocrural. Espacio subinguinal. Conducto femoral. Hernias crurales. Venas, arterias y vasos linfáticos. Nervio femoral -Región posterior del muslo: Músculos posteriores, inserciones, inervación. Arteria femoral y sus ramas. Nervio ciático. Huevo poplíteo		<p>Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Exposiciones por estudiantes de los siguientes temas: - Hernias crurales - Triángulo de Scarpa y su contenido - Conducto de Hunter y su contenido</p> <p>Desarrollo: Basado en la metodología del descubrimiento, el estudiante, mediante la disección de cadáveres, explora, reconoce, relaciona e identifica cada una de las estructuras anatómicas de las regiones anterior, medial y posterior del muslo.</p> <p>Cierre: Los estudiantes sintetizan sus conceptos sobre la región del muslo.</p>	<p>-Miembro inferior humano de cadáver disecado</p> <p>-Maquetas anatómicas de miembro inferior</p> <p>-Disecación en mesa virtual</p>	Aprendizaje experiencial		

HOJA CALENDARIO- PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE

MODALIDAD PRESENCIAL

15	1T	<p>-Región anterior de la pierna: Compartimiento anterior. Músculos, inserciones. Arteria tibial anterior. VAN tibial anterior.</p> <p>-Región posterior de la pierna: Compartimiento posterior, y lateral. Músculos inserciones. VAN tibial posterior. Nervio ciático poplíteo externo.</p> <p>-Articulación del tobillo, partes, ligamentos.</p> <p>-Aplicaciones clínicas: Esguinces, luxaciones y fracturas</p>	<p>CLASE 25: La pierna tiene tres compartimientos musculares cerrados e inextensibles. Este conocimiento es analizado por el estudiante que lo lleva a comprender el Síndrome Compartimental, la importancia de su diagnóstico precoz y su tratamiento oportuno</p> <p>CLASE 26: La anomalía congénita pie bot permite al estudiante conocer sus características osteomusculares y contrastarlas con las del pie sano deduciendo el tratamiento de dicha anomalía.</p>	<p>Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Presentación de caso: Paciente varón joven de 18 años de edad. Sufre un fuerte traumatismo de la pierna derecha al caerle el tronco de un árbol. No tiene signos de fracturas, pero es transferido al Hospital por dolor intenso.</p> <p>Desarrollo: El paciente se complica con aumento del dolor y ausencia del pulso pedio lo que lleva al diagnóstico de síndrome compartimental. El caso sirve como motivación para estudiar los compartimientos musculares de la pierna, sus músculos, funciones, inserciones, vascularización e inervación.</p> <p>Cierre: El estudiante describe y define correctamente el concepto de Compartimiento muscular y deduce el concepto de síndrome compartimental y su tratamiento.</p>	<p>Diapositivas y diagramas hechas en pizarra</p>	<p>Método de casos (MC)</p>	<p>CLASE 25: -Dibuje un corte transversal de la pierna en su tercio medio -Dibuje las arterias de la pierna y sus ramas</p> <p>CLASE 26: -Dibuje el segundo plano de los músculos plantares -Dibuje las arterias de la plante del pie</p>
	2P	<p>-Región anterior de la pierna: Compartimiento anterior. Músculos, inserciones. Arteria tibial anterior. VAN tibial anterior.</p> <p>-Región posterior de la pierna: Compartimiento posterior, y lateral. Músculos inserciones. VAN tibial posterior. Nervio ciático poplíteo externo.</p> <p>-Articulación del tobillo, partes, ligamentos.</p> <p>-Aplicaciones clínicas: Esguinces, luxaciones y fracturas</p>		<p>Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Exposiciones por estudiantes de los siguientes temas: -Músculos anteriores de la pierna -Arterias de la pierna -Nervios de la pierna</p> <p>Desarrollo: Basado en la metodología del descubrimiento el estudiante, mediante la observación de maquetas, y cadáveres humanos disecados, explora, reconoce, relaciona e identifica cada uno de los componentes anatómicos, de la pierna y deduce sus aplicaciones clínicas.</p> <p>Cierre: El estudiante reconoce y diferencia cada uno de los componentes musculares de la pierna, contestando preguntas claves.</p>	<p>-Miembro inferior humano de cadáver disecado</p> <p>-Maquetas anatómicas de miembro inferior</p> <p>-Disecación en mesa virtual</p>	<p>Aprendizaje experiencial</p>	
	1T	<p>-Región dorsal del pie. Músculo pedio. Ramas de la arteria tibial anterior.</p> <p>-Región plantar: Sus músculos intrínsecos distribuidos en cuatro planos. Inserciones, función, inervación. Irrigación del pie, arco plantar, anastomosis</p>		<p>Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Presentación de caso: Paciente sexo femenino, 50 años de edad acude al médico por presentar deformación en el dedo gordo del pie. Se le diagnostica Hallux Valgus y se le plantea tratamiento quirúrgico.</p> <p>Desarrollo: Tomando como motivación el caso presentado, el docente expone sobre la estructura de los componentes anatómicos tanto de la región plantar como de la región dorsal del pie, sus músculos, funciones, irrigación, drenaje e inervación, incidiendo en algunas aplicaciones clínicas.</p> <p>Cierre: El estudiante identifica cada uno de los músculos del pie e infiere su función e inervación.</p>	<p>Diapositivas y diagramas hechas en pizarra</p> <p>Video motivador: Corrección quirúrgica de pie equino varo congénito.</p>	<p>Clase expositiva / lección magistral (CE-LM)</p>	
	2P	<p>-Región dorsal del pie. Músculo pedio. Ramas de la arteria tibial anterior.</p> <p>-Región plantar: Sus músculos intrínsecos distribuidos en cuatro planos. Inserciones, función, inervación. Irrigación del pie, arco plantar, anastomosis</p>		<p>Inicio: Se da a conocer el propósito de la sesión de aprendizaje, motivación Exposiciones por estudiantes de los siguientes temas: -Músculos del pie -Articulaciones del pie -Irrigación y drenaje del pie.</p> <p>Desarrollo: Basado en la metodología del descubrimiento el estudiante, mediante la observación de maquetas, y cadáveres disecados, explora, reconoce, relaciona e identifica cada uno de los componentes anatómicos de las regiones dorsal y plantar del pie, infiriendo sus aplicaciones clínicas y quirúrgicas.</p> <p>Cierre: El estudiante interpreta correctamente los componentes deformantes del pie equinovaro congénito.</p>	<p>-Miembro inferior humano de cadáver disecado</p> <p>-Maquetas anatómicas de miembro inferior</p> <p>-Disecación en mesa virtual</p>	<p>Aprendizaje experiencial</p>	
16	1T		<p>C2 – SC2 Evaluación mixta individual teórica de miembro inferior / Prueba mixta (10%) Presentación y exposición de un video que muestre una aplicación clínica basada en un tópico determinado de anatomía/ Rúbrica de evaluación. (20%) Evaluación de desarrollo individual práctica con piezas anatómicas de miembro inferior / Prueba de desarrollo (15%) Evaluación escrita teórico-práctica / Prueba de desarrollo (10%) Portafolio del estudiante / Rúbrica de evaluación (10%)</p> <p>EVALUACIÓN FINAL Evaluación mixta individual teórica de tórax, abdomen, pelvis y miembro</p>				
	2P						
	1T						

HOJA CALENDARIO- PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE

MODALIDAD PRESENCIAL

	2P			inferior /Prueba mixta Evaluación de desarrollo individual práctica con piezas anatómicas de tórax, abdomen, pelvis y miembro inferior / Prueba de desarrollo			
--	----	--	--	--	--	--	--