



UNIVERSIDAD PRIVADA DEL ESTE
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS - CARRERA DE MEDICINA



MISIÓN:

Formar profesionales médicos, capacitados para el manejo científico y humanista de la salud, comprometidos con valores éticos, responsabilidad social y voluntad permanente de superación, mediante la investigación, extensión y el servicio a la comunidad.

I – DATOS DE IDENTIFICACIÓN

MATERIA:	CIRUGÍA II
CURSO:	QUINTO.
HORAS CATEDRA SEMANALES:	6
TOTAL HORAS CA TEDRA:	270
PRE – REQUISITOS:	CUARTO CURSO APROBADO
CODIGO:	

II – FUNDAMENTACION

a) **Justificación.-**

La cirugía es una de las ciencias de aplicación en la Medicina.

Se ha convertido actualmente en un instrumento terapéutico esencial, pero no exclusivo, en el tratamiento del enfermo.-

La educación médica ha de orientarse hacia un mejor y cada vez mas temprano contacto del alumno con el paciente, acorde con las nuevas tendencias pedagógicas. La relación alumno-paciente debe ser enfatizada, con el objetivo de una mayor comprensión por parte del alumno de la problemática integral del paciente, y con ello su mundo físico, psíquico y sociocultural, buscando un verdadero vinculo alumno-paciente.

Luego de haber adquirido conocimientos básicos durante los primeros años y un conocimiento profundo de las patologías, el alumno se encuentra preparado para desarrollar una materia eminentemente teórico-práctica, que le permitirá reconocer las enfermedades de terapia quirúrgica, con énfasis en aquellas que son más frecuentes en nuestro país.-

La Cátedra de Cirugía II, ofrece un programa académico, cuyo objetivo primordial es que el alumno, al finalizar el curso, adquiera además de las bases teóricas, destreza en el examen clínico y procedimientos quirúrgicos más frecuentes. De manera que él médico general que haya aprobado la materia, sea capaz de manejar un paciente quirúrgico utilizando los conocimientos adquiridos y realizar procedimientos quirúrgicos mínimos, que sirvan de diagnóstico y/o tratamiento, así como actuar de instrumentador o ayudante en cirugías mayores.

Aquel que decida realizar la especialidad quirúrgica y por sobre todo aquel que no va realizar la especialidad, ya habrá recibido los conocimientos y bases para su inicio en la cirugía y “tendrá los conocimientos básicos para diagnosticar y resolver el problema y sus conflictos”.

En sus primeras prácticas profesionales el estudiante aprende a trabajar en equipo, a complementarse con su realidad social y cultural, a respetar y practicar los principios éticos de la profesión, tornándose más solidario con los pacientes y todo ese gran entorno, favoreciendo el relacionamiento y la integración alumno-paciente.

b) Caracterización:

Materia: Cirugía II.

Se realizarán actividades prácticas, con enseñanza a la cabecera del paciente, e insistiendo en las bases adquiridas durante el curso de **Cirugía I** con orientación terapéutica: Historia Clínica con interrogatorio y examen físico, medios de diagnóstico y tratamiento de las diferentes patologías.-

Los alumnos serán distribuidos de tal manera de tener grupos de alumnos de seis a ocho personas por Instructor o Auxiliar de la Enseñanza.

III – OBJETIVOS

A) OBJETIVOS GENERALES:

- Diagnosticar las afecciones quirúrgicas utilizando todas las destrezas semiológicas posibles.
- Conocer el manejo clínico de las patologías de resorte quirúrgico.
- Adquirir los conocimientos básicos de la técnica quirúrgica y sus fundamentos.
- Enseñar el tratamiento de las dolencias, lesiones y malformaciones quirúrgicas.
- Mantener una actitud profesional adecuada ante el paciente, con criterios técnicos, éticos y humanísticos.
- Estimular la docencia.
- Estimular la Investigación Científica.

B) OBJETIVOS ESPECIFICOS:

En el área cognoscitiva:

- Adquirir los fundamentos básicos de la técnica quirúrgica.
- Reconocer las enfermedades de resorte quirúrgico más frecuentes, con énfasis en las enfermedades regionales.
- Conocer las afecciones quirúrgicas posibles, siguiendo los delineamientos clásicos de la Cátedra de Cirugía.
- Interpretar y correlacionar los métodos auxiliares de diagnóstico con la patología estudiada.
- Manejar el pre, per y post operatorio de un paciente de cirugía, sea esta programada o de urgencia.
- Plantear el tratamiento adecuado de las patologías quirúrgicas (táctica y Técnica operatoria más correcta y apropiada).
- Manejar el postoperatorio.
- Adquirir la capacidad cognoscitiva para el análisis y la síntesis de las manifestaciones clínicas y patológicas, y de los medios auxiliares de diagnóstico, como para obtener conclusiones diagnósticas y terapéuticas.

- Identificar problemas médicos del paciente, y en especial en aquellos de resorte quirúrgico.

En el área psicomotriz

- Armar correctamente una mesa de instrumentación..
- Instrumentar las cirugías más frecuentes.
- Realizar correctamente todas las maniobras diagnósticas cuidando siempre la dignidad del paciente.
- Manejar las diferentes sondas, catéteres y drenes.
- Conocer el instrumental quirúrgico, sondas, catéteres y drenes y su adecuada manipulación.
- Realizar procedimientos quirúrgicos básicos, tanto diagnósticos como terapéuticos.

En el área socio afectiva:

- Mantener actitud de servicio permanente.
- Establecer una relación adecuada con el paciente y su entorno (familiares, amigos, etc.), buscando la participación activa de estos en la recuperación plena del paciente.
 - Trabajar como parte de un equipo médico, ocupando un lugar de importancia, demostrando profesionalidad, responsabilidad, disciplina y ética médica en todo momento.
- Participar activamente en las discusiones clínicas, reuniones, ateneos, etc. para favorecer el conocimiento de las diferentes conductas diagnósticas y terapéuticas y así poder desarrollar un juicio crítico propio.
- Establecer una relación adecuada con los médicos del servicio.

METODOLOGÍA DE LA ENSEÑANZA

Lugar de Aplicación:

- Hospital de las Fuerzas Armadas.
- Servicio de Admisión y Guardia de Urgencias de Cirugía

Carga Horaria:

El programa consta de Unidades Didácticas, para alcanzar los objetivos propuestos y establece con claridad las actividades de aprendizaje que desarrollara el alumno y parámetros de evaluación final.

El tiempo de dedicación al curso será de 3 (tres) horas/diarias como mínimo y de hasta 16 horas/diarias en los días de Guardia respectiva.

En esta distribución, no tenemos en cuenta las 24 horas de guardia en días domingo, ni las horas extras que el alumno utiliza libremente dentro del horario expuesto, para el autoaprendizaje y estudio pormenorizado.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Las actividades del aprendizaje serán: académicas y práctica clínicas.

ESTRATEGIAS ACADÉMICAS:

Debe ser dinámica y participativa, estimulando a los alumnos a adquirir nuevos conocimientos. Los docentes deben centrar el proceso de aprendizaje en el alumno. Es decir lo que al alumno le servirá en su paso por el pre grado y lo que le debe quedar para el postgrado.

Los alumnos deben participar en todas las tareas de la cátedra y de los servicios donde realicen su pasantía, estas serán:

- Clases teórico prácticas; desarrolladas por los docentes.
- Clases dialogadas; dirigidas por los docentes con participación activa del alumno.
- Dinámica de grupo; coordinadas por los docentes y desarrolladas por alumnos.
- Confección de historia clínica; con todo su contenido, evolución, medios auxiliares y tratamiento, incluyendo la técnica quirúrgica. Cada alumno deberá presentar tres historias completas y discutir las en clase.
- Pasantía hospitalaria: cada alumno, durante sus guardias y asistencia a hospitales deberán confeccionar las historias clínicas que se le asignare y hacer el seguimiento completo del paciente incluyendo los estudios auxiliares y formando parte del equipo quirúrgico como instrumentador o segundo ayudante en las cirugías más frecuentes. Estas se realizarán en lugar y tiempo determinado por la cátedra y el departamento de docencia.
- Asistencia obligatoria a conferencias, jornadas, congresos y cursos que se les asigne.

ACTIVIDADES DE PRACTICA CLINICA:

Se realizara en la Sala de Internados, en los Consultorios en la Guardia de urgencia: Consultorios Sala de recuperación o internación, Quirófanos.-

Práctica en la Sala de Internados.

Los alumnos se distribuyen por grupos de no más de seis a ocho alumnos y en forma rotativa con los Instructores, donde se realiza historias clínicas, examen físico correcto y pormenorizado del paciente, análisis diagnóstico de la patología y discusión del probable tratamiento y de sus complicaciones.

Práctica en consultorio Externo y de Especialidades.

El alumno se integra a la actividad del Consultorio Externo, favoreciendo el conocimiento de patologías que se tratan en forma ambulatoria, el aprendizaje y la importancia de los controles médicos, pre o pos operatorios.

La rotación por la sala de curaciones, tiene por objeto promover un control más cercano del paciente en su postoperatorio inmediato y precoz.

Guardia de Urgencia.

La mayor parte de los Instructores de la Sala, participan activamente en la Guardia de Cirugía, en escala jerárquica y lo que posibilita un aprendizaje continuo y secuencial.-

En la Guardia de Urgencias, los alumnos se dividen en grupos y participan activamente en tres dependencias bien establecidas:

- I) Consultorios.-
- II) Sala de Internados.-
- III) Sala de Operaciones.-

En la sala de urgencias, el alumno se ocupa de la internación de los pacientes con sus diferentes patologías, buscando lograr adquirir destreza en la presentación de pacientes, diagnóstico y manejo de enfermos de urgencia y de extrema urgencia, conocimientos de reanimación u realizar cirugías de pequeño porte.

En la Sala de Internados, confección de historias clínicas, participación en preparación preoperatoria, e indicaciones de los pacientes. Control de pacientes internas graves en especial con control de los médicos y jefes de Guardia. Control de pacientes operados en urgencias.

En Sala de Operaciones, asistencia en las cirugías con roles diferentes: instrumentadores quirúrgicos, segundo ayudante en cirugías de mediano porte.

Asistencia como primer ayudante en: descubierta venosa, cateterización venosa central (punción venosa yugular o subclavia), traqueotomías, drenajes pleurales, drenaje de colecciones.

Posteriormente y según interés o dedicación demostrada y evaluados por los médicos de la Guardia, podrían pasar a realizar los procedimientos quirúrgicos descriptos anteriormente.-

METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN

Los principios generales son:

- a- Realizar una evaluación objetiva, clara y válida (basada en el programa del curso) en forma acumulativa y secuencial, favoreciendo el interés del alumno desde el inicio mismo de las actividades en forma de evaluaciones orales, escritas o prácticas de frecuencia semanal o quincenal.
- b- Tres exámenes parciales en el transcurso del año.
- c- Un examen final, para evaluación general de todos los conocimientos y destrezas adquiridos en las áreas del curso académico.

La evaluación se hará siempre en las tres áreas del conocimiento, estableciéndose así un **promedio general**, que tendrá incidencia en la nota final.

Área Cognoscitiva. Exámenes parciales en número de tres, del tipo de opciones múltiples o similares y acumulativas. La ponderación asignada es del 20 % del promedio general.

Área Psicomotriz. Evaluada por los instructores durante las clases prácticas, es la sumatoria de varios puntos y que tratan de evaluar en forma integral al alumno. La ponderación asignada es del 10 % del promedio general.

Área Socio afectiva. Es evaluado por los jefes de guardia, tomando diferentes aspectos: responsabilidad, iniciativa, participación en equipo de trabajo, relaciones humanas, y disciplina. La ponderación asignada es del 10 % del promedio general.

De los exámenes finales

El examen final será también del carácter teórico práctico y constará de dos fases. La primera con la presentación de un paciente que se le asigna al alumno por sorteo o según el criterio de la cátedra acorde con las posibilidades del hospital donde se desarrolle el examen y la segunda fase de preguntas y respuesta sobre cualquier tema del programa.

La Nota Final

El promedio general tendrá un valor del 40% de la nota final si en el examen el alumno obtuviera una calificación de 2(dos) o más. Dando así un valor de 30% en la fase de presentación del enfermo y 30% en las preguntas orales o escritas, siempre que el alumno no desconociera un tema lo cual le lleva indefectiblemente a reprobar la materia.

La escala de notas será como siempre del 1 al 5.

Siendo requisito llegar al 60% de la puntuación total para llevar como promedio la nota 2(dos)

Donde: 1= reprobado 2= aprobado 3= regular 4= bueno 5= excelente

De las asistencias y promedios

1. La asistencia debe ser como mínimo de 90% sumando todas las actividades de la cátedra, ya que todas son consideradas clases teórico prácticas.
2. Las notas serán de la escala del 1 al 5, donde desde 2 será aprobado.
El promedio mínimo para derecho a examen final será de 2(dos). Quedando a criterio de la cátedra el asignar trabajos prácticos para elevar los promedios y recomendar un promedio mínimo para la primera oportunidad, acorde con el rendimiento general.
3. Los alumnos deberán portar la respectiva libreta donde se documentará su presencia y actuación en las diferentes actividades que se le asigne.

De los profesores, docentes e instructores y jefes de guardia

1. Deberán adaptarse al programa vigente y a su reglamentación.
2. Desarrollarán las clases los días lunes, miércoles, viernes de 13:00 hs a 16:00 hs. y sábado de 08:00 a 11:00 hs. o según se le asigne, y además según criterio de la cátedra en otros días y horas sin perjudicar las tareas académicas de los alumnos si lo consideran útil para los objetivos de la cátedra.
3. **En cuanto a las actividades de los docentes, según su día asignado:**
Los lunes, miércoles y viernes: se desarrollarán clases prácticas de clínica y técnica quirúrgica en los lugares de Práctica Hospitalaria.
Los sábados: en el Hospital de Practicas se desarrollarán clases teórico prácticas y clases dialogadas sobre un tema del programa o presentación de pacientes y semana de por medio se realizará una evaluación teórico-práctica de los temas desarrollados hasta ese momento.
4. En su servicio cada uno deberá guiar a los alumnos cuando coincidan con la rotación de estos.
5. Deberán anotar en el libro de cátedra detalladamente las actividades realizadas durante su desempeño como docente.
6. Deberán controlar la asistencia y evaluar y calificar a cada alumno en cada clase para hacer parte del promedio general de asistencia y de notas y hacer constar las notas y presencias en las respectivas planillas.
7. La cátedra se reserva el derecho de llamar a concurso a fin de año para cubrir vacancias que necesitare en su desempeño lectivo.

REQUISITOS DE PROMOCIÓN.

1. 80 % de Asistencia a Clases Teórico - Prácticas.
 2. 80% de Asistencia a Clases Prácticas.
 3. 80% de Asistencia a las Guardias de Urgencias.
 4. 70% de Promedio de los exámenes Parciales.
 5. Presentación de dos Historias Clínicas aprobadas por la cátedra(individual)
- La evaluación o examen final, tendrá una nota de uno al cinco, y contemplará el rendimiento anual del alumno.-

CATEDRA CIRUGIA II

Contenido del programa y objetivos específicos:

Si bien es casi imposible preestablecer un programa inflexible, ya que las materias clínicas dependen en gran parte de la cantidad y tipo de pacientes internados en los hospitales, estableceremos los temas teórico-prácticos a desarrollarse durante el año, basados en la patología regional y en las más frecuentes.

Unidad 1:

1.1 Ambiente quirúrgico. Sala de operaciones. Equipo quirúrgico. Asepsia. Antisepsia. Esterilización. Métodos de esterilización. Calor seco.

Calor húmedo. Métodos químicos. Conceptos generales sobre esterilización.

Unidad 2:

2.1 Pre-operatorio: Operaciones crónicas. Operaciones de urgencias. Operaciones de extrema urgencia. Hemorragias: Definición. Tipos. Clasificación. Hemostasia. Definición. Clasificación: Temporal. Definitiva. Preventiva.

Unidad 3

3.1 Abdomen agudo

3.1.1 Abdomen agudo quirúrgico, concepto, etiología, orientación diagnóstica y terapéutica. Operación. Tiempos de una operación. Diéresis. Operación propiamente dicha. Síntesis

3.1.2 Apendicitis aguda, clínica, orientación diagnóstica y terapéutica. Complicaciones. Plastrón apendicular, diagnóstico y manejo. Apendicectomía y Complicaciones de la apendicectomía (hemorragia y dehiscencia). Apendicitis aguda en el niño.

3.1.3 Divertículo de Meckel, patología y complicaciones. Tratamiento.

3.1.4 Abdomen agudo en el niño.

3.1.5 Embarazo ectópico complicado, cuadro clínico, diagnóstico y tratamiento. Salpinguectomía.

3.1.6 Quiste de ovario torcido, piosalpinx, pelvi peritonitis, diagnóstico y tratamiento.

3.1.7 Peritonitis, clasificación, cuadro clínico, terapéutica. Peritonitis en el niño. Lavado de cavidad. Drenajes, tipos y manejo.

3.1.8 Complicaciones post-operatorias infecciosas, inmediatas y alejadas, abscesos intra abdominales, subfrénico, del Douglas, absceso de pared.

3.1.9 Íleo, concepto, íleo funcional y mecánico, intraluminal, parietal y extraluminal, métodos auxiliares de diagnóstico, terapéutica. Manejo de sondas nasogástricas, nasoentéricas y rectales.

3.1.10 Vólvulo de intestino delgado, infarto mesentérico, invaginación intestinal del lactante y del adulto. Orientación diagnóstica y terapéutica.

3.1.11 Atresias del intestino delgado.

3.1.12 Vólvulo de colon derecho y vólvulo de colon pelviano. Orientación diagnóstica y terapéutica. Colostomías, indicaciones y manejo del colostomizado.

Abdomen agudo en pediatría, recién nacidos. Causa. Manejo. Cuidados.

3.1.13 Preparación del colon para cirugía, Colonoscopia y radiografías contrastadas

3.1.14 Post-operatorio. Concepto y fases de este periodo. Post-operatorios:

Inmediato. Precoz. Tardío.

3.1.2 Objetivos

- 3.1.2.1 Conocer básicamente la historia natural de las enfermedades causantes del cuadro de abdomen agudo quirúrgico y sus complicaciones.
- 3.1.2.2 Diagnosticar el cuadro de abdomen agudo quirúrgico.
- 3.1.2.3 Manejar el pre y post operatorio del abdomen agudo quirúrgico

3.2 Unidad 2

3.2.1 Afecciones gastroduodenales

- 3.2.1.1 Enfermedad ulcerosa gastroduodenal, comentarios sobre úlcera gástrica y duodenal, métodos auxiliares del diagnóstico, valor de cada uno de ellos. Complicaciones(perforación, estenosis, hemorragia)
- 3.2.1.2 Tratamiento de las úlceras gastroduodenales y sus complicaciones. Gastrectomías, vagotomías. Complicaciones de las gastrectomías y vagotomías y su tratamiento. Sondas nasogástricas y nasoenterales, procedimientos de colocación y manejo. Sonda de Sengstaken-Blakenmore.
- 3.2.1.3 Síndrome pilórico, hipertrofia del píloro.
- 3.2.1.4 Hemorragia digestiva alta, concepto, causas y manejo.
- 3.2.1.5 Tumores benignos y malignos del estómago, concepto, clasificación y conducta terapéutica. Gastrostomía, yeyunostomía, indicaciones y manejo.

3.2.2 Objetivos

- 3.1.2.1 Conocer básicamente la historia natural de las enfermedades gastroduodenales y sus complicaciones.
- 3.1.2.2 Diagnosticar enfermedades gastroduodenales y sus complicaciones.
- 3.1.2.3 Manejar el pre y post operatorio de las enfermedades gastroduodenales y sus complicaciones

3.3 Unidad 3

3.3.1 Afecciones biliopancreáticas

- 3.3.1.1 Valor de los métodos auxiliares para el diagnóstico de las afecciones biliares y su utilización. Colangiografía retrógrada endoscópica, endovenosa y transparietohepática. Colecistografía oral. Ecografía. Laboratorio.
- 3.3.1.2 Afecciones biliares: cólico biliar, colecistitis aguda, síndrome biliar continuo, síndrome coledociano, plastrón vesicular. Metodología diagnóstica y tratamiento.
- 3.3.1.3 Colecistitis crónica litiásica y alitiásica, vesícula en fresa, colecistitis escleroatrófica, síndrome de Mirizzi. Afecciones malignas de las vías biliares.
- 3.3.1.4 Preparación preoperatoria de un paciente icterico. Colecistectomía, Coledocostomía.Indicaciones y manejo de la sonda en "T" de Kehr. Síndrome postcolecistectomía. Ictericia precoz del postoperatorio. Diagnóstico y tratamiento. Esfínter otomía y esfinteroplastia. Derivación biliodigestiva.
- 3.3.1.5 Quiste de colédoco.
- 3.3.1.6 Tumor de cabeza de páncreas, causas, diagnóstico y tratamiento.
- 3.3.1.7 Pancreatitis aguda, clínica, complicaciones, orientación diagnóstica y terapéutica.
- 3.3.1.8 Pseudo quiste de páncreas, pancreatitis crónica, clínica, diagnóstico y tratamiento.

3.3.1.9 Cáncer de páncreas, orientación diagnóstica y tratamiento.

3.3.2 Objetivos

3.3.2.1 Conocer básicamente la historia natural de las enfermedades biliares y sus complicaciones.

3.3.2.2 Diagnosticar las enfermedades biliares y sus complicaciones.

3.3.2.3 Manejar el pre y post operatorio de las enfermedades biliares y sus complicaciones.

3.4 Unidad 4

3.4.1 Colon, recto y ano

3.4.1.1 Afecciones del colon. Diverticulosis colónica. Cáncer de colon derecho e izquierdo. Colonoscopia. Rectosigmoidoscopia.

3.4.1.2 Anatomía y embriología. Colostomía. Tipos y manejo de la Colostomía. Recto y Ano: Anatomía y embriología.

3.4.1.3 Megacolon, diagnóstico y complicaciones. Preparación del colon para cirugía. Colectomías y hemicolectomías, complicaciones.

3.4.1.4 Afecciones del recto y ano. Cáncer de recto. Hemorroides y sus complicaciones. Fisuras. Cáncer de ano. Operación de Miles.

3.4.1.5 Ano imperforado.

3.4.1.6 Hemorragia digestiva baja. Causas, diagnóstico y tratamiento

3.4.2 Objetivos

3.4.2.1 Conocer básicamente la historia natural de las enfermedades coloproctológicas y sus complicaciones.

3.4.2.2 Diagnosticar las enfermedades coloproctológicas y sus complicaciones.

3.4.2.3 Manejar el pre y post operatorio de las enfermedades coloproctológicas y sus complicaciones.

3.5 Unidad 5

3.5.1 Tórax

3.5.1.1 Neumotórax y quistes aéreos. Diagnóstico y tratamiento.

3.5.1.2 Empiema y otros derrames pleurales. Diagnóstico. Tratamiento. Drenaje pleural, toracocentesis y toracotomía mínima. Manejo del tubo pleural, pleurostomía. Empiema en niños.

3.5.1.3 Vías de acceso al tórax. Indicaciones. Ventajas de cada una. Preparación del paciente para una cirugía torácica. Complicaciones.

3.5.1.4 Tuberculosis, absceso pulmonar y cirugía. Manejo de la hemoptisis.

3.5.1.5 Cáncer broncopulmonar. Clasificación, diagnóstico, pronóstico y tratamiento.

3.5.1.6 Mediastinitis, tumores y quistes del mediastino. Tumores mediastinales en niños. Comentarios.

3.5.1.7 Decorticación y cirugía torácica vídeo asistida. Indicaciones y técnica.

3.5.1.8 Afecciones mamarias. Diagnóstico, medios auxiliares. Mastitis y paramastitis. Mastopatía hormonal. Conducta.

3.5.1.9 Cáncer de mama. Estadificación. Tratamiento quirúrgico, quimio y radioterápico y hormonoterapia.

3.5.2 Objetivos

3.5.2.1 Conocer básicamente la historia natural de las enfermedades torácicas y mamarias con sus respectivas complicaciones.

- 3.5.2.2 Diagnosticar las enfermedades torácicas y mamarias y sus complicaciones.
- 3.5.2.3 Manejar el pre y post operatorio de las enfermedades torácicas y mamarias
- 3.5.2.4 Diagnosticar las complicaciones del post operatorio torácico y mamario y proponer las posibles soluciones.

3.6 Unidad 6

3.6.1 Cabeza y cuello

- 3.6.1.1 Afecciones de la cabeza y el cuello. Quistes y tumores de las glándulas salivales. Medios auxiliares del diagnóstico. Tratamiento. Defectos del labio y el paladar.
- 3.6.1.2 Bocio. Causas. Bocio endémico. Hipertiroidismo e hipotiroidismo. Diagnóstico y tratamiento. Preparación preoperatoria del hipertiroideo.
- 3.6.1.3 Cáncer del tiroides y paratiroides. Tiroiditis. Diagnóstico y tratamiento.
- 3.6.1.4 Quiste tirogloso y quiste branquial. Traqueostomía, indicaciones y manejo. Cricotiroidotomía, indicaciones, traqueostomía percutánea, comentarios.
- 3.6.1.5 Manejo de las vías aéreas en los niños.

3.6.2 Objetivos

- 3.6.2.1 Conocer básicamente la historia natural de las enfermedades de la cabeza y el cuello con sus complicaciones.
- 3.6.2.2 Diagnosticar las enfermedades cervicales y sus complicaciones como hipertiroidismo, hipotiroidismo, hiper e hipoparatiroidismo.
- 3.6.2.3 Manejar el pre y post operatorio de las enfermedades tiroideas y demás afecciones cervicales.
- 3.6.2.4 Indicar y manejar correctamente una traqueostomía.
- 3.6.2.5 Diagnosticar las complicaciones del post operatorio de cabeza y cuello y proponer las posibles soluciones.

3.7 Unidad 7

3.7.1 Traumatismo

- 3.7.1.1 Traumatismo de tórax. Evaluación. Indicaciones de toracotomía de urgencia.
- 3.7.1.2 Traumatismo de abdomen. Diagnóstico del abdomen agudo traumático.
Manejo. Indicaciones de laparotomía de urgencia. Laparoscopia.
- 3.7.1.3 Manejo del politraumatizado.
- 3.7.1.4 Manejo del niño traumatizado
- 3.7.1.5 Traumatismo craneoencefálico. Manejo.
- 3.7.1.6 Cateterizaciones venosas y arteriales. Central: Subclavia, yugular interna..
Descubierta venosa. Comentarios. Punciones arteriales y venosas.

3.7.2 Objetivos

- 3.7.2.1 Conocer la seriedad de los diferentes traumatismos.
- 3.7.2.2 Adquirir conocimientos básicos sobre manejo del traumatizado grave en las tres etapas de atención.
- 3.7.2.1 Diagnosticar los diferentes tipos de traumatismo y proponer medidas terapéuticas.
- 3.7.2.2 Indicaciones y manejo adecuado de las canalizaciones venosas y arteriales.

3.8 Unidad 8

3.8.1 Pared abdominal

- 3.8.1.1 Anatomía de pared abdominal. Músculos (rectos y anchos). Aponeurósis. Vasos y Nervios. División topográfica. Región inguinoabdominal e inguinocrural: Triángulo de Scarpa. Laparotomías: Tipos, verticales, transversos y oblicuos. Cierre de Laparotomía. Laparostomías y Laparoscopías.
- 3.8.1.2 Hernias inguinales y crurales. Anatomía de la pared abdominal. Diagnóstico de las hernias. Tratamiento del saco, el contenido y la pared.
- 3.8.1.3 Hernias en los niños. Manejo. Tratamiento.
- 3.8.1.4 Evisceraciones y evisceraciones. Diagnóstico diferencial y tratamiento.
- 3.8.1.5 Onfalocele y gastrosquisis. Conducta terapéutica.
- 3.8.1.6 Hernias umbilicales, epigástricas y de la línea blanca. Diagnóstico y tratamiento.

3.8.2 Objetivos

- 3.8.2.1 Conocer la fisiopatología de las hernias y eventraciones.
- 3.8.2.2 Diagnosticar los diferentes tipos de hernias y eventraciones.
- 3.8.2.3 Conocer el tratamiento actual de los defectos de la pared abdominal.

3.9 Unidad 9

3.9.1 Manejo del paciente quirúrgico grave

- 3.9.1.1 Pautas de manejo del paciente en shock y del paciente con alteración de la conciencia.
- 3.9.1.2 Antibioticoterapia y cirugía. Manejo del paciente diabético. Manejo perioperatorio de la embarazada.
- 3.9.1.3 Manejo pre y postoperatorio de un paciente grave. Cardiopatía, hipertensión, asma y cirugía.
- 3.9.1.4 Cirugía cardíaca. Bypass. Aneurisma ventricular. Coronarioplastía. Transplante cardíaco.
- 3.9.1.5 Anestesia: Tipos de anestesia. Preparación del paciente para una anestesia. Anestesia local. Tipos. Técnica. Indicaciones. Anestesia raquídea. Extradural e intradural. Técnica. Indicaciones. Anestesia general. Definición. Indicaciones. Vías de administración: Inhalatoria. Intramuscular. Intravenosa. Rectal.

3.9.2 Objetivos

- 3.9.2.1 Adquirir conocimientos sobre el manejo de los pacientes quirúrgicos que necesitan cuidados intensivos y especiales acordes a las patologías de base, sean estas quirúrgicas o medica.
- 3.9.2.2 Conocer conceptos básicos de anestesia, sus indicaciones y sus complicaciones.

Bibliografía recomendada.

- 1) Ortiz V. J.O., Acosta R. R.M., Bogado Y. L. A. Manual Práctico de Patología Quirúrgica, EFACIM; Asunción, 2001-07-22
- 2) Ortiz V. J.O., Luraschi O. Técnicas Quirúrgicas . Litograf. Asunción. 1977.
- 3) Ferraina Pedro, Oria Alejandro. Cirugía de Michans, 5th Ed.2ª. Reimpresión. El Ateneo Buenos Aires.
- 4) Díaz Escobar Silvio. Semiología Quirúrgica. 1ª. Edición EFACIM 1.991 Asunción-Paraguay.

- 5) Ricciardi L, Villalba J, Marín J. ABC de la cirugía laparoscópica. 1ª. Edición 1.999 EFACIM . Asunción – Paraguay.-
- 6) Díaz Escobar Silvio. CIRUGÍA 1ª. Edición EFACIM 1.991. Asunción-Paraguay.
- 7) Schwartz, Shires, spencer. Principios de Cirugía. 6ª. Edición Mc. Graw Hill. México.
- 8) Sanguinetti Lucio. Semiología, Semiología y Medicina Interna 5ª. Edición Lopez Libreros 1.983.
- 9) Suros Batllo Juan, Suros Batllo Antonio. Semiología Médica y Técnica Exploratoria. 7ª. Edición Salvat Editores. 1.992 México.
- 10) Samaniego Ayala Castor. Pautas de la Conducta Médica. 2ª. Edición EFACIM-EDUNA.2000 Asunción – Paraguay.
- 11) Ortiz V. J.O., – Acosta R. R.M. – Vázquez R.N.R: Manual de técnico quirúrgico MARBEN – S.A. Abril/2004.