



## SÍLABO

**Facultad: Medicina Humana**  
**Escuela Profesional: Medicina Humana**

### I. DATOS ADMINISTRATIVOS

1. <b>Asignatura</b>	: CIRUGÍA I
2. <b>Código</b>	: MH-0901
3. <b>Naturaleza</b>	: Teórico-práctica
4. <b>Condición</b>	: Obligatorio
5. <b>Requisitos</b>	: Medicina Interna II
6. <b>N° Créditos</b>	: 24
7. <b>N° de horas</b>	: 36 (12 Horas Teóricas – 24 Horas de Práctica)
8. <b>Semestre Académico</b>	: 2024-II
9. <b>Docentes</b>	: <b>Coordinador General:</b> Dra. Consuelo Cornejo Carrasco Correo Institucional: <a href="mailto:consuelo.cornejo@urp.edu.pe">consuelo.cornejo@urp.edu.pe</a> <b>Coordinadores de Capítulo:</b> Otorrinolaringología: Dr. Jorge Vela Zegarra Oftalmología: Dra. Lily Peralta Villavicencio Urología: Dr. Jesús Barahona Mendoza Técnica Operatoria y Anestesiología: Dr. Manuel Huamán García Cirugía General: Dra. Consuelo Cornejo Carrasco Cirugía del Aparato Locomotor: Dr. Juan Cangalaya Córdova Plana Docente: (anexo 1)

### II. SUMILLA

Naturaleza de la asignatura: es un curso de formación general. Carácter o Modo: Es Teórico- Práctico  
La asignatura de cirugía es un conjunto de conocimientos y procedimientos que constituyen el soporte fundamental en la formación general del estudiante de medicina humana.  
Capacita al alumno para realizar la evaluación clínica del paciente quirúrgico, así como el diagnóstico y tratamiento, permite aplicar las habilidades y destrezas adquiridas (competencias) durante las prácticas.  
En este contexto, el curso de Cirugía proporciona al alumno una visión panorámica de los padecimientos quirúrgicos más comunes, haciendo énfasis en la atención primaria que brindará a su comunidad.  
Cirugía I, es el único curso en el presente semestre y consta de 3 Capítulos Mayores o de larga duración: Cirugía General, Traumatología y Técnica Operatoria y Anestesiología y 3 Capítulos Menores o de corta duración: Otorrinolaringología, Oftalmología y Urología.

### III.1 COMPETENCIAS GENÉRICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA

- Autoaprendizaje
- Pensamiento crítico y creativo
- Resolución de problemas (casos clínicos)
- Comportamiento ético

### III.2 COMPETENCIAS ESPECÍFICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA

El curso de cirugía debe reforzar en el estudiante el perfeccionamiento de las habilidades, destrezas, actitudes y valores, para que al final de la asignatura adquiera las competencias básicas que se consignan para los diferentes capítulos, como son:

- Identifica y resuelve de manera eficaz y eficiente, los problemas de salud de baja y mediana complejidad de los pacientes que requieren atención médico-quirúrgica en los establecimientos de salud públicos o privados y en situaciones de desastres.

- Refiere en forma oportuna a los pacientes con problemas de salud complejos a establecimientos de salud de mayor capacidad resolutive para la atención especializada, de acuerdo con las evidencias científicas y el avance tecnológico.

### **1. Unidad de Aprendizaje I: Otorrinolaringología**

Al finalizar el capítulo, las competencias adquiridas por el estudiante son:

#### **CONCEPTUAL:**

- Describir la patología quirúrgica de las enfermedades de la especialidad de otorrinolaringología más frecuentes.
- Reconocer las emergencias y los signos de alarma de esta área.
- Realizar investigación bibliográfica sobre el caso clínico en estudio y retroalimentar sus conocimientos en forma permanente.
- Identificar las actividades de prevención y promoción en esta área.

#### **PROCEDIMENTAL:**

- Realizar una evaluación clínica integral centrada en la persona y elaborar la historia clínica de pacientes con patologías de otorrinolaringología, en los servicios de hospitalización, consultorio y emergencia de manera correcta con los diagnósticos presuntivos y elaborar un plan de trabajo.
- Identificar y describir los hallazgos de la Rinoscopia anterior, otoscopia externa y laringoscopia indirecta.
- Interpretar los exámenes de laboratorio e imágenes solicitados de las patologías de otorrinolaringología más frecuentes.
- Determinar el diagnóstico definitivo, siguiendo el método científico y los principios éticos, de las patologías más frecuentes del oído externo, medio e interno, nariz, senos paranasales, faringe y laringe.
- Describir y manejar el tratamiento médico quirúrgico y de rehabilitación en enfermedades oftalmológicas más frecuentes de baja complejidad bajo la tutoría del docente e identificar los casos de mediana y alta complejidad para el tratamiento inicial y transferencia a hospitales especializados.
- Realizar y/o participar en los siguientes procedimientos: Taponamiento nasal anterior, lavado de oídos, extracción de cuerpos extraños de nariz y de oídos.

#### **ACTITUDINAL:**

- Ser puntual, responsable, trabajar en equipo.
- Establecer un trato empático y cordial con el paciente.
- Dar la información adecuada al paciente y/o al familiar sobre su dolencia
- Informar al paciente en forma respetuosa el procedimiento a realizar

### **2. Unidad de Aprendizaje II: Oftalmología**

Al finalizar el capítulo, las competencias adquiridas por el estudiante son:

#### **CONCEPTUAL:**

- Describir la patología quirúrgica de las enfermedades oculares más frecuentes.
- Reconocer las emergencias y los signos de alarma de esta área.
- Realizar investigación bibliográfica sobre el caso clínico en estudio y retroalimentar sus conocimientos en forma permanente.
- Identificar las actividades de prevención y promoción en esta área.

#### **PROCEDIMENTAL:**

- Realizar una evaluación clínica integral centrada en la persona y elaborar la historia clínica de pacientes con patologías oftalmológicas, en los servicios de hospitalización, consultorio y emergencia de manera correcta con los diagnósticos presuntivos y elaborar un plan de trabajo.
- Interpretar los exámenes de laboratorio e imágenes solicitados de las patologías del ojo más frecuentes.
- Determinar el diagnóstico definitivo, siguiendo el método científico y los principios éticos, de las patologías oftalmológicas más frecuentes, como enfermedades infecciosas, trauma ocular, glaucoma agudo, quemaduras químicas, cuerpos extraños, cataratas y retinopatía diabética.
- Describir y manejar el tratamiento médico quirúrgico y de rehabilitación en enfermedades oftalmológicas más frecuentes de baja complejidad bajo la tutoría del docente e identificar los casos de mediana y alta complejidad para el tratamiento inicial y transferencia a hospitales especializados.
- Identificar y describir los hallazgos en el examen de agudeza visual, fondo de ojo y tonometría

#### **ACTITUDINAL:**

- Ser puntual, responsable, trabajar en equipo.
- Establecer un trato empático y cordial con el paciente.
- Dar la información adecuada al paciente y/o al familiar sobre su dolencia
- Informar al paciente en forma respetuosa el procedimiento a realizar

### **3. Unidad de Aprendizaje III: Urología**

Al finalizar el capítulo, las competencias adquiridas por el estudiante son:

#### **CONCEPTUAL:**

- Describir la patología quirúrgica de las enfermedades urológicas más frecuentes.
- Reconocer las emergencias y los signos de alarma de esta área.
- Realizar investigación bibliográfica sobre el caso clínico en estudio y retroalimentar sus conocimientos en forma permanente.
- Identificar las actividades de prevención y promoción en esta área.

#### **PROCEDIMENTAL:**

- Realizar una evaluación clínica integral centrada en la persona y elaborar la historia clínica de pacientes con patologías urológicas, en los servicios de hospitalización, consultorio y emergencia de manera correcta con los diagnósticos presuntivos y elaborar un plan de trabajo.
- Interpretar los exámenes de laboratorio e imágenes solicitados de las patologías urológicas más frecuentes.
- Determinar el diagnóstico definitivo, siguiendo el método científico y los principios éticos, de las patologías urológicas más frecuentes, como retención urinaria, traumatismo de uretra, escroto y vejiga, hematuria, cólico renal, hipertrofia prostática benigna, cáncer de próstata, incontinencia urinaria, patología infecciosa y anomalías congénitas.
- Describir y manejar el tratamiento médico quirúrgico y de rehabilitación en enfermedades urológicas más frecuentes de baja complejidad bajo la tutoría del docente e identificar los casos de mediana y alta complejidad para el tratamiento inicial y transferencia a hospitales especializados.
- Realizar e interpretar el tacto rectal, cateterismo vesical y asistir en procedimientos quirúrgicos urológicos.

#### **ACTITUDINAL:**

- Ser puntual, responsable, trabajar en equipo.
- Establecer un trato empático y cordial con el paciente.
- Colaborar en la información adecuada al paciente y/o al familiar sobre su dolencia.
- Informar al paciente en forma respetuosa el procedimiento a realizar

### **4. Unidad de Aprendizaje IV: Técnica Operatoria y Anestesiología**

Al finalizar el capítulo, las competencias adquiridas por el estudiante son:

#### **CONCEPTUAL:**

- Conocer los procedimientos quirúrgicos básicos como nudos y suturas, rol y comportamiento del equipo quirúrgico en sala de operaciones y canalización de vía endovenosa.
- Conocer la técnica quirúrgica de las operaciones más frecuentes en patología digestiva y de los procedimientos quirúrgicos más frecuentes en situaciones de emergencia.
- Determinar las indicaciones de los diferentes procedimientos quirúrgicos del área de cirugía general, reconociendo sus complicaciones y manejo terapéutico.
- Enunciar los fármacos más utilizados en reanimación, describiendo sus propiedades, indicaciones, vía de administración y dosis encomendada.
- Demostrar comprensión de los elementos de la fisiología respiratoria de interés para el médico general como espacio muerto, desequilibrio ventilación- perfusión, capacidades, volúmenes e hipoxemia.

#### **PROCEDIMENTAL**

- Realizar nudos y suturas de manera apropiada.
- Realizar el lavado de manos quirúrgico y usar la vestimenta quirúrgica de manera adecuada
- Colocar los campos quirúrgicos y ordenar la mesa de mayo para la realización de una cirugía.
- Realizar en animales de experimentación, los procedimientos quirúrgicos más frecuentes en situaciones de emergencia, como flebotomía, traqueostomía, drenaje pleural, apendicectomía, sutura en heridas simples y a colgajo y drenaje de abscesos.
- Realizar reanimación cardiopulmonar en los simuladores.
- Realizar procedimientos de cirugía laparoscópica básica en endotrainer y simuladores.

#### **ACTITUDINAL**

- Asumir la responsabilidad del cuidado apropiado y manejo humanitario de los animales de cirugía experimental.
- Trabajar en equipo, realizando procedimientos quirúrgicos que implican una labor integral para el éxito de la intervención quirúrgica.
- Ser puntual, respetuoso y responsable.

## **5.Unidad de Aprendizaje V: Cirugía General**

Al finalizar el capítulo, las competencias adquiridas por el estudiante son:

### **CONCEPTUAL:**

- Describir la patología quirúrgica del aparato digestivo y de la pared abdominal.
- Detallar los problemas asociados al perioperatorio, como: shock, hemorragia, sepsis, nutrición.
- Reconocer las emergencias y los signos de alarma de esta área.
- Realizar investigación bibliográfica sobre el caso clínico en estudio y retroalimentar sus conocimientos en forma permanente.
- Identificar las actividades de prevención y promoción en esta área.

### **PROCEDIMENTAL:**

- Realizar una evaluación clínica integral centrada en la persona y elaborar la historia clínica de pacientes con patologías del área de cirugía general y digestiva, en los servicios de hospitalización, consultorio y emergencia de manera correcta con los diagnósticos presuntivos y elaborar un plan de trabajo.
- Interpretar los exámenes de laboratorio e imágenes solicitados de las patologías de cirugía general, digestiva y de pared abdominal más frecuentes.
- Determinar el diagnóstico definitivo, siguiendo el método científico y los principios éticos, de las patologías más frecuentes en esta área, como Abdomen Agudo, Hernias, Eventraciones, Apendicitis Aguda, Colecistitis Aguda, Colangitis Aguda, Pancreatitis Aguda, trauma abdominal y patología benigna y maligna del aparato digestivo y el bazo.
- Describir y manejar el tratamiento médico quirúrgico y de rehabilitación en enfermedades del área de cirugía general, digestiva y de pared abdominal más frecuentes de baja complejidad y determinar el tratamiento inicial y referencia de las patologías de alta complejidad del área quirúrgica.
- Realizar los siguientes procedimientos: colocación y retiro de sonda nasogástrica y rectal, curación de heridas operatorias, drenaje de abscesos, colocación y cuidados de bolsa de colostomía, manejo de drenes, sutura de heridas simples, retiro de puntos y realizar ayudantía en procedimientos de cirugía menor.

### **ACTITUDINAL**

- Ser puntual, responsable, trabajar en equipo.
- Establecer un trato empático y cordial con el paciente.
- Colaborar en la información adecuada al paciente y/o al familiar sobre su dolencia.
- Informar al paciente en forma respetuosa el procedimiento a realizar.

## **6. Unidad de Aprendizaje VI: Cirugía del Aparato Locomotor**

Al finalizar el capítulo, las competencias adquiridas por el estudiante son:

### **CONCEPTUAL:**

- Describir la patología quirúrgica del aparato locomotor.
- Definir los problemas asociados al aparato locomotor, como: fracturas, transporte del politraumatizado, displasia de cadera, pie diabético, artritis séptica, osteomielitis y tuberculosis ósea.
- Reconocer las emergencias y los signos de alarma de esta área.
- Realizar investigación bibliográfica sobre el caso clínico en estudio y retroalimentar sus conocimientos en forma permanente.
- Identificar las actividades de prevención y promoción en esta área.

### **PROCEDIMENTAL:**

- Realizar una evaluación clínica integral centrada en la persona y elaborar la historia clínica de pacientes con patologías del área de cirugía del aparato locomotor, en los servicios de hospitalización, consultorio y emergencia de manera correcta con los diagnósticos presuntivos y elaborar un plan de trabajo.
- Interpretar los exámenes imágenes y laboratorio solicitados de las patologías del aparato locomotor más frecuentes.
- Determinar el diagnóstico definitivo, siguiendo el método científico y los principios éticos, de las patologías más frecuentes en esta área, como fracturas, luxaciones, esguinces, politraumatizado, displasia de cadera, pie diabético, artritis séptica, osteomielitis y tuberculosis ósea.
- Describir y manejar el tratamiento médico quirúrgico y de rehabilitación en enfermedades del área del aparato locomotor más frecuentes de baja complejidad y determinar el tratamiento inicial y referencia de las patologías de alta complejidad del área quirúrgica.
- Realizar y/o manejar los siguientes procedimientos: la tabla espinal, el collarín, el inmovilizar encefálico, vendajes, férulas, tracción, Prueba de Ortolani y Barlow, curación de heridas y de muñón de amputación.

**ACTITUDINAL:**

- Ser puntual, responsable, trabajar en equipo.
- Establecer un trato empático y cordial con el paciente.
- Colaborar en la información adecuada al paciente y/o al familiar sobre su dolencia.
- Informar al paciente en forma respetuosa el procedimiento a realizar.

**IV. DESARROLLA EL COMPONENTE DE:**

- Investigación: el estudiante realiza en todos los capítulos del curso, diferentes tipos de investigación formativa, como revisión y análisis de la literatura y casos clínicos y revisión de la literatura científica, según el tema designado y asesorado por el docente de práctica, el que también es evaluado.
- Responsabilidad social: el estudiante realiza con la tutoría del docente, actividades de promoción y prevención en salud en las sedes hospitalarias donde realizan su práctica clínica.

**V. LOGRO DE LA ASIGNATURA**

Al finalizar la asignatura, el estudiante:

1. Elabora una historia clínica detallada del paciente con patología clínico-quirúrgica.
2. Determina un plan de trabajo para la resolución de los problemas médico-quirúrgicos más frecuentes, mediante un diagnóstico diferencial y definitivo acertado y establece el tratamiento adecuado, siguiendo el método científico y los principios éticos.
3. Identifica las actividades de prevención y promoción de las patologías clínico-quirúrgicas de mayor prevalencia.
4. Realiza suturas quirúrgicas, manejo de heridas, traumatismos y procedimientos básicos de las áreas quirúrgicas del curso.
5. Describe y maneja el tratamiento médico quirúrgico y de rehabilitación en enfermedades del área clínico quirúrgico más frecuentes de baja complejidad y determinar el tratamiento inicial y referencia de las patologías de alta complejidad del área quirúrgica.
6. Reconoce las complicaciones quirúrgicas y su tratamiento.
7. Investiga sobre patología quirúrgica.

**VI. PROGRAMACIÓN DE CONTENIDOS**

El curso se organiza en 3 partes:

1. Primer Bloque: Capítulos menores (Otorrinolaringología, Oftalmología y Urología): cuya duración es de 2 semanas cada uno.
2. Segundo Bloque: Cirugía General y Cirugía del Aparato Locomotor: cuya duración es de 5 semanas cada uno.
3. Técnica Operatoria y Anestesiología: cuya duración es de 8 semanas.

**1. Primer Bloque:**

<b>Primera Rotación:</b> Del: 26/08/2024 Al : 07/09/2024	OTORRINO	OFTALMOLOGÍA	UROLOGÍA
<b>Segunda Rotación:</b> Del: 09/09/2024 Al: 21/09/2024	OFTALMOLOGÍA	UROLOGÍA	OTORRINO
<b>Tercera Rotación:</b> Del: 23/09/2024 Al: 05/10/2024	UROLOGÍA	OTORRINO	OFTALMOLOGÍA

Las clases prácticas son de lunes a viernes de 8 am. a 11:20 am. en sede hospitalaria

Los seminarios son los sábados de 8 am. a 9:40 am. en sede hospitalaria.

Las clases teóricas son presenciales de lunes a viernes de 1 a 2:40 pm en la Facultad de Medicina.

## 2. Segundo Bloque:

<b>Primera Rotación:</b> Del: 07/10/2024 Al : 09/11/2024	CIRUGÍA GENERAL	C. AP. LOCOMOTOR
<b>Segunda Rotación:</b> Del: 11/11/2024 Al : 14/12/2024	C. AP. LOCOMOTOR	CIRUGÍA GENERAL

Las clases prácticas son de lunes a viernes de 8 am. a 11:20 am. en sede hospitalaria

Los seminarios son los sábados de 8 am. a 9:40 am. en sede hospitalaria.

Las clases teóricas son presenciales de lunes a viernes de 1 a 2:40 pm en la Facultad de Medicina.

## 3. Técnica Operatoria y Anestesiología

<b>Primera Rotación:</b> Del: 26/08/2024 Al : 19/10/2024  <b>Segunda Rotación:</b> Del: 21/10/2024 Al : 14/12/2024	<b>Clases Prácticas:</b> Laboratorio de Cirugía FAMURP Lunes y miércoles / martes y jueves: 2:40 pm a 6 pm <ul style="list-style-type: none"> <li>● 8 prácticas de Procedimientos quirúrgico en mesa (simulador inanimado y animales de experimentación)</li> <li>● 2 prácticas de anestesiología</li> <li>● 2 prácticas de laparoscopia</li> <li>● 2 prácticas de endotrainer laparoscópico</li> <li>● 1 prácticas de Refuerzo de nudos y suturas – Seminario de hernia inguinal</li> </ul> <b>Clases Teóricas:</b> Facultad de Medicina Miércoles: 3:00 pm a 5:30 pm
--	--

Los contenidos de las Unidades temáticas son los siguientes:

UNIDAD I: OTORRINOLARINGOLOGÍA						
<b>LOGRO DE APRENDIZAJE</b>						
Al finalizar la unidad, el estudiante:						
-Elabora una historia clínica detallada.						
-Reconoce las patologías otorrinolaringológicas más frecuentes.						
-Realiza procedimientos básicos de la especialidad con tutoría.						
-Realiza diagnóstico presuntivo, diagnóstico diferencial y diagnóstico definitivo.						
-Conoce el tratamiento quirúrgico de las patologías.						
-Reconoce las complicaciones quirúrgicas y su tratamiento.						
-Investiga sobre patología quirúrgica de otorrinolaringología.						
Semana	Contenido	Docente	Hora	Fecha 1ª Rotación	Fecha 2ª Rotación	Fecha 3ª Rotación
1/3/5	<b>Revisión anatómico-funcional del oído, nariz y garganta.</b> Examen clínico e instrumentos adecuados para hacer el diagnóstico otorrinolaringológico. Criterios para la interconsulta o derivación del paciente hacia el especialista. Principios del tratamiento ambulatorio. Revisión de la transducción auditiva.	Dr. Luis Véliz	13:00 – 14:40	26/08/24	09/09/24	23/09/24

	<p><b>Lecturas obligatorias:</b></p> <p>1. Ruiz-Coello, A. M., Mayayo, A. I., &amp; Urraca, M. T. P. (s. f.). Fisiología de la nariz y de los senos paranasales. <a href="https://seorl.net/PDF/Nariz%20y%20osenos%20paranasales/042%20-%20FISIOLOG%C3%8DA%20DE%20LA%20NARIZ%20Y%20DE%20LOS%20SENOS%20PARANASALES.%20MECANISMOS%20DE%20LA%20OLFACCI%C3%93N.pdf">https://seorl.net/PDF/Nariz%20y%20osenos%20paranasales/042%20-%20FISIOLOG%C3%8DA%20DE%20LA%20NARIZ%20Y%20DE%20LOS%20SENOS%20PARANASALES.%20MECANISMOS%20DE%20LA%20OLFACCI%C3%93N.pdf</a></p> <p>2. Suárez-Quintanilla, J., Fernández Cabrera, A., &amp; Sharma, S. (2024). Anatomy, Head and Neck: Larynx. En <i>Stat Pearls</i>. Publishing. <a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK538202/">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK538202/</a></p>					
	<p><b>Práctica Nº 1.</b> Casos Clínicos en Hospitalización y consulta externa.</p>	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	26/08/24	09/09/24	23/09/24
	<p><b>Patología del Oído Externo:</b> Malformaciones congénitas. Fístulas congénitas. Queratosis senil. Hemangiomas. Otopiomatosis, Otopiomatosis. Pericondritis, Cerumen, Forúnculos, Eczemas, Otomicosis, Traumatismos, tumores benignos. Sintomatología, Diagnóstico, Tratamiento.</p> <p><b>Lecturas obligatorias:</b></p> <p>1. Figueroa, D. V. R., Jiménez, M. D. S., Martínez, V. H. L., &amp; Astegiano, E. P. (2021.). Desarrollo y anomalías congénitas de oído. <a href="https://embriologia.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2021/02/Pra%CC%81ctica-4_Desarrollo-de-oi%CC%81do_2021_VF.pdf">https://embriologia.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2021/02/Pra%CC%81ctica-4_Desarrollo-de-oi%CC%81do_2021_VF.pdf</a></p> <p>2. Cómo drenar un hematoma auricular—Trastornos otorrinolaringológicos. Manual MSD versión para profesionales. <a href="https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-otorrinolaringol%C3%B3gicos/c%C3%B3mo-hacer-procedimientos-en-el-o%C3%ADdo/c%C3%B3mo-drenar-un-hematoma-auricular">https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-otorrinolaringol%C3%B3gicos/c%C3%B3mo-hacer-procedimientos-en-el-o%C3%ADdo/c%C3%B3mo-drenar-un-hematoma-auricular</a></p> <p>3. Larach, F., &amp; Astorquiza, C. (2016). Otitis externa: diagnóstico y manejo práctico. <i>Revista Médica Clínica Las Condes</i>, 27(6), 898-904. <a href="https://www.elsevier.es/es-revista-">https://www.elsevier.es/es-revista-</a></p>	Dra. Leady Jorge	13:00 - 14:40	27/08/24	10/09/24	24/09/24

	<a href="#">revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-otitis-externa-diagnostico-y-manejo-S0716864016301250</a>					
	<b>Práctica Nº 2.</b> Casos Clínicos en Hospitalización y consulta externa.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	27/08/24	10/09/24	24/09/24
	<p><b>Patología del oído medio:</b> Patología del oído medio, Membranas Timpánicas, caja timpánica. Huesecillos del oído. Mastoides. Trompa de Eustaquio. Fisiología de la audición. Obstrucción de la trompa. Otitis media: Tipos. Etiopatogenia. Sintomatología. Diagnóstico y Tratamiento. Timpanoplastia, Mastoidectomía, Estapedectomía. Colocación de tubo de ventilación. Dilatación de la trompa de Eustaquio. Prótesis de oído medio.</p> <p><b>Lecturas obligatorias:</b></p> <p>1. Billon-Galland, L., Hermann, R., Coudert, A., &amp; Truy, E. (2022). Otitis media crónica no colesteatomatosa: Fisiopatología y formas clínicas. EMC - Otorrinolaringología, 51(1), 1-17. <a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1632347521460170">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1632347521460170</a></p> <p>2. Finkelstein K, A., &amp; Caro L, J. (2008). Actualización en disfunción tubaria: Rol de la endoscopia nasal en su evaluación y tratamiento. Revista de otorrinolaringología y cirugía de cabeza y cuello, 68(1), 59-66. <a href="https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0718-48162008000100009">https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0718-48162008000100009</a></p>	Dr. Gianmarco Coronel	13:00 - 14:40	28/08/24	11/09/24	25/09/24
	<b>Práctica Nº 3.</b> Casos Clínicos en Hospitalización y consulta externa.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	28/08/24	11/09/24	25/09/24
	<p><b>Oído interno:</b> Vértigos, clasificación. Etiopatogenia, Exploraciones otoneurológicas: pruebas más importantes. Síndrome de Meniere. Neurinoma del acústico. Neurinitis. Vestibular. Vértigo posicional paroxístico benigno. Ototóxicos. Sintomatología. Diagnóstico. Terapéutica. Pruebas Calóricas. Electronistagmografía. Maniobras de reposición canalicular.</p>	Dra. Silvia Sánchez	13:00 - 13:50	29/08/24	12/09/24	26/09/24



	<p><b>Lecturas obligatorias:</b></p> <p>1. Harari Masri, N., &amp; Roa Castro, F. (2019). Vértigo: Revisión de los principales trastornos periféricos y centrales. Anales Médicos de la Asociación Médica del Centro Médico ABC, 64(4), 290-296.  <a href="https://drive.google.com/file/d/1fY_IlenAKerjALS8MXIFA3xCly26kbvk/view?usp=drive_link">https://drive.google.com/file/d/1fY_IlenAKerjALS8MXIFA3xCly26kbvk/view?usp=drive_link</a></p> <p>2. Martín-Aragón, S., &amp; Bermejo-Bescós, P. (2010). Vértigo. Tratamiento farmacológico. Offarm, 29(1), 74-79.  <a href="https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-vertigo-tratamiento-farmacologico-X0212047X10475143">https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-vertigo-tratamiento-farmacologico-X0212047X10475143</a></p>					
	<p><b>Patología del oído interno:</b> Sordera, tipos. Exploración de la audición en niños y adultos, acumetría. Unidad audiométrica eléctrica. Audiometría supraliminar. Concepto de impedanciometría. Logaudiometría. Métodos Electrofisiológicos. PEA. Emisiones Otoacústicas. Audioprótesis externa. Audífonos implantables de conducción ósea. Implante Coclear.</p> <p><b>Lecturas obligatorias:</b></p> <p>1. Goycoolea, M. (2016). Introducción y perspectiva general de la hipoacusia neurosensorial. Revista Médica Clínica Las Condes, 27(6), 721-730.  <a href="https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-introduccion-y-perspectiva-general-de-S0716864016301043">https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-introduccion-y-perspectiva-general-de-S0716864016301043</a></p> <p>2. Torres L. (2016). Metodología para evaluar la audición. su utilidad en el diagnóstico y prevención de la hipoacusia en trabajadores con riesgo.  <a href="https://drive.google.com/file/d/1YlYBGYrPQmpdhT7JuWklM8BOGDu_niBc/view?usp=drive_link">https://drive.google.com/file/d/1YlYBGYrPQmpdhT7JuWklM8BOGDu_niBc/view?usp=drive_link</a></p>	Dr. Andy Triveño	13:50 - 14:40	29/08/24	12/09/24	26/09/24
	<b>Práctica Nº 4.</b> Casos Clínicos en Hospitalización y consulta externa.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	29/08/24	12/09/24	26/09/24

	<p><b>Examen instrumental para Rinoscopia</b> anterior y posterior. Fibroscopia endonasal.</p> <p><b>Afecciones agudas:</b> vestibulitis. Forúnculos. Rinitis. Catarral, alérgica. Vasomotora, atrófica, medicamentosa, hipertrófica. Poliposis. Papiloma. Rinitis crónica específica.</p> <p><b>Obstrucción nasal:</b> fisiológica, anatómica, cuerpos extraños. Tabique nasal: fracturas, desviaciones, luxaciones, crestas, perforaciones. várices e infecciones. Septoplastia. Rinoplastía. Electrocauterización. Turbinoplastia.</p> <p><b>Rinofaringe:</b> Vegetaciones, adenoideas. Tumores. Benignos y Malignos. Sintomatología. Diagnóstico.</p> <p><b>Lecturas obligatorias:</b>  1. Fátima Cortés Sánchez, R., &amp; Santaella Sáez, J. I. (2012). Rinitis: Concepto, clasificación, diagnóstico y tratamiento. Manual de Otorrinolaringología Infantil, 213-223.  <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7151823/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7151823/</a>  2. Lund, V. J., Clarke, P. M., Swift, A. C., McGarry, G. W., Kerawala, C., &amp; Carnell, D. (2016). Nose and paranasal sinus tumours: United Kingdom National Multidisciplinary Guidelines. The Journal of Laryngology and Otology, 130(Suppl 2), S111-S118.  <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4873911/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4873911/</a></p>	Dr. Jaime Dávila	13:00 - 14:40	02/09/24	13/09/24	27/09/24
	<b>Práctica Nº 5.</b> Casos Clínicos en Hospitalización y consulta externa.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	02/09/24	13/09/24	27/09/24
	<b>Seminario:</b> <b>Fracturas nasales.</b> <b>Taponamiento nasal anterior.</b> <b>Lavado del oído.</b> <b>Extracción de cuerpos extraños de nariz.</b>	Sede Hospitalaria	08:00 - 09:20	31-08-24	14-09-24	28-09-24
2/4/6	<b>Adenoidectomía. Orofaringe.</b> Amigdalitis aguda: tipos. Amigdalitis crónica: foco séptico. Indicaciones de la amigdalectomía. Absceso periamigdaliano. Tumores benignos.	Dr. Luis Véliz	13:00 - 14:40	03-09-24	16-09-24	30-09-24

	<p>Cáncer de amígdalas Síntomas. Diagnóstico. Tratamiento.</p> <p><b>Lecturas obligatorias:</b></p> <p>1. Piera Fernández, M. (2003). Amigdalitis en la infancia. Abordaje terapéutico. Farmacia Profesional, 17(1), 56-61.  <a href="https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-amigdalitis-infancia-abordaje-terapeutico-13042397">https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-amigdalitis-infancia-abordaje-terapeutico-13042397</a></p> <p>2.Tratamiento del cáncer de orofaringe (PDQ®)—NCI (nciglobal,ncienterprise). (2024, febrero 9).  <a href="https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cabeza-cuello/pro/adulto/tratamiento-orofaringe-pdq">https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cabeza-cuello/pro/adulto/tratamiento-orofaringe-pdq</a></p>					
	<p><b>Práctica Nº 6.</b> Casos Clínicos en Hospitalización y consulta externa.</p>	<p>Sede Hospitalaria</p>	<p>8:00 – 11:20</p>	<p>03-09-24</p>	<p>16-09-24</p>	<p>30-09-24</p>
	<p><b>Patología de la laringe:</b> laringitis agudas y crónicas en niños y adultos. Sintomatología. Diagnóstico y tratamiento. Tumores benignos: nódulo de la cuerda vocal. Pólipos. Granulomas. Quiste laríngeo. Papilomas. Angiomas. Neoplasias malignas de laringe: Ca. Epidermoide. Riesgo del fumador. Manifestaciones clínicas. Diagnóstico. Tratamiento. Obstrucción laríngea: Etiopatogenia, Síntomas. Intubación y Traqueotomía. Técnicas de Urgencia y Programadas. Evaluación Endoscópica de la deglución. Maniobra de Muller para apnea obstructiva del sueño.</p> <p><b>Lecturas obligatorias:</b></p> <p>1. Dikkers, F. G. (1994). Benign lesions of the vocal folds: Clinical and histopathological aspects.  <a href="https://pure.rug.nl/ws/portalfiles/portal/31710557/F.G.Dikkers.pdf">https://pure.rug.nl/ws/portalfiles/portal/31710557/F.G.Dikkers.pdf</a></p> <p>2. Igissin, N., Zatonskikh, V., Telmanova, Z., Tulebaev, R., &amp; Moore, M. (2023). Laryngeal Cancer: Epidemiology, Etiology, and Prevention: A Narrative Review. Iranian Journal of Public Health,</p>	<p>Dra. Olenka Alcas</p>	<p>13:00 – 14:40</p>	<p>04-09-24</p>	<p>17-09-24</p>	<p>01-10-24</p>

	52(11), 2248-2259. <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10719707/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10719707/</a>					
	<b>Práctica Nº 7.</b> Casos Clínicos en Hospitalización y consulta externa.	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	04-09-24	17-09-24	01-10-24
	<p><b>Enfermedades otorrinolaringológicas en el niño:</b> Infecciosa, traumática, cuerpos extraños, tumoral. Síntomas. Diagnóstico y tratamiento. Emergencias otorrinolaringológicas: Trauma nasal epistaxis. Trauma otológico. Síntomas. Diagnóstico. Terapéutica. Implante Coclear en niños. Indicaciones.</p> <p><b>Lecturas obligatorias:</b></p> <p>1. Jamal, A., Alsabea, A., Tarakmeh, M., &amp; Safar, A. (s. f.). Etiology, Diagnosis, Complications, and Management of Acute Otitis Media in Children. Cureus, 14(8), e28019. <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9471510/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9471510/</a></p> <p>2. Bellocchi, G., Acquaviva, G., Giammona Indaco, F., &amp; Eibenstein, A. (2020). Foreign bodies in the pediatric age: The experience of an Italian tertiary care hospital. Acta Bio Medica : Atenei Parmensis, 91(Suppl 1), 60-64. <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7947743/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7947743/</a></p>	Dr. Edmundo Llancari	13:00 – 14:40	05-09-24	18-09-24	02-10-24
	<b>Práctica Nº 8.</b> Casos Clínicos en Hospitalización y consulta externa	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	05-09-24	18-09-24	02-10-24
	<b>Práctica Nº 9.</b> Examen de Práctica Clínica	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	06-09-24	19-09-24	03-10-24
	<b>Evaluación Escrita</b>	Facultad de Medicina	08:00	07-09-24	21-09-24	05-10-24
	<b>Docentes que supervisan el Examen Escrito</b>			Dr. Jorge Vela  Dr. Andy Triveño	Dr. Jorge Vela  Dr. G. Coronel	Dr. Jorge Vela  Dr. Macchiavello

**UNIDAD II: OFTALMOLOGÍA**

**LOGRO DE APRENDIZAJE**

Al finalizar la unidad, el estudiante:

- Elabora una historia clínica detallada.
- Reconoce las patologías oftalmológicas más frecuentes.
- Realiza procedimientos básicos de la especialidad con tutoría.
- Realiza diagnóstico presuntivo, diagnóstico diferencial y diagnóstico definitivo.
- Conoce el tratamiento quirúrgico de las patologías.
- Reconoce las complicaciones quirúrgicas y su tratamiento.
- Investiga sobre patología quirúrgica de oftalmología.

Semana	Contenido	Docente	Hora	Fecha 1ª Rotación	Fecha 2ª Rotación	Fecha 3ª Rotación
1/3/5	<p><b>Introducción: Anatomía y Fisiológico Ocular.</b> Componentes: Órbita, Párpados, Sistema Lacrimal, Conjuntiva, Músculos, Córnea, Cámara Anterior y Posterior, Esclera, Úvea, Cristalino, Vítreo, Retina y Nervio Óptico.</p> <p><b>Lectura Obligatoria</b> Anatomía ocular. Loayza Villar F. <a href="https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/libros/medicina/cirugia/tomo_iv/archivospdf/01anatocular.pdf">https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/libros/medicina/cirugia/tomo_iv/archivospdf/01anatocular.pdf</a></p>	Dr. Eduardo Loayza	13:00 – 13:50	26-08-24	09-09-24	23-09-24
	<p><b>Ametropías, Óptica y Refracción.</b> Ametropías, Presbicia Tratamiento Médico Quirúrgico. Emetropía, Ametropías: Miopía, Hipermetropía, Astigmatismo. Anisometropía, Ambliopía, Defectos de Acomodación: Presbicia. Tratamiento convencional: gafas, lentes de contacto, Cirugía Refractiva</p> <p><b>Lectura Obligatoria</b> Protocolo de ametropía. Instituto especializado de oftalmología. Ministerio del Perú. <a href="https://www.ino.gob.pe/wp-content/uploads/2021/08/ametropia.pdf">https://www.ino.gob.pe/wp-content/uploads/2021/08/ametropia.pdf</a></p>	Dr. Luis Huamán	13:50 – 14:40	26-08-24	09-09-24	23-09-24
	<p><b>Práctica Nº 1:</b> Ejecutará la Agudeza visual lejana y cercana y Test de visión de colores de Ishihara. Optometría observará la refracción Ocular en Ametropías.</p>	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	26-08-24	09-09-24	23-09-24
	<p><b>Patología de Órbita y Sistema Lacrimal.</b> Patología de Órbita Anomalías Congénitas, Proptosis, Exoftalmos, Trombosis del Seno Cavernoso, Pseudotumor Inflamatorio. Aparato Lacrimal: Anomalías Congénitas y Enfermedades Benignas</p>	Dra. Rosa María Tarazona	13:00 – 13:50	27-08-24	10-09-24	24-09-24

	<p>y Malignas, Dacriocistocele, Dacrioadenitis, Dacriocistitis. Párpados: Anomalías Congénitas, defectos de Posición, Lesiones Benignas y Malignas, Chalazión, Meibomitis, Orzuelo, Celulitis Pre y Post Septal</p> <p><b>Lectura Obligatoria</b> Baena SG, Carmona RD, Subirós CV. fisiopatología y evaluación de la vía lagrimal. Dacriocistorinostomía endonasal. <a href="https://seorl.net/PDF/Nariz%20y%20senos%20paranasales/065%20-%20FISIOPATOLOG%C3%8DA%20Y%20EVALUACI%C3%93N%20DE%20LA%20V%C3%8DA%20LAGRIMAL.%20DACRIOCIORINOSTOMIA%20ENDONASAL.pdf">https://seorl.net/PDF/Nariz%20y%20senos%20paranasales/065%20-%20FISIOPATOLOG%C3%8DA%20Y%20EVALUACI%C3%93N%20DE%20LA%20V%C3%8DA%20LAGRIMAL.%20DACRIOCIORINOSTOMIA%20ENDONASAL.pdf</a></p>					
	<p><b>Síndrome de Ojo Seco.</b> Etiología, clasificación, cuadro clínico exámenes de Apoyo al Diagnóstico, Complicaciones y Tratamiento</p> <p><b>Lectura Obligatoria</b> Isis Isadora Mendoza-Aldabaa, Teresa. Fortoula Síndrome de ojo seco. <a href="https://www.scielo.org.mx/pdf/facmed/v64n5/2448-4865-facmed-64-05-46.pdf">https://www.scielo.org.mx/pdf/facmed/v64n5/2448-4865-facmed-64-05-46.pdf</a></p>	Dra. María Henríquez	13.50 – 14:40	27-08-24	10-09-24	24-09-24
	<p><b>Práctica Nº 2.</b> Observará Dacriocistitis, Celulitis, Chalazión, Orzuelo. Tratamiento médico y quirúrgico Tests de valoración de la Película Lagrimal</p>	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	27-08-24	10-09-24	24-09-24
	<p><b>Patología de Conjuntiva y Córnea.</b> Patología de Conjuntiva: Enfermedades, Conjuntivitis clasificación y Tratamiento. Córnea: Técnicas de Examen, Anormalidades Congénitas, Enfermedades Infecciosas y no infecciosas, Desórdenes de la superficie corneal, Degeneraciones, Distrofias, Tumores, Cirugía. Esclera: Patología Inflamatoria y Asociada.</p> <p><b>Lectura Obligatoria</b> Instituto nacional de oftalmología. Ministerio de salud. Guía de atención a cataratas. <a href="https://www.ino.gob.pe/wp-content/uploads/2021/08/catarata.pdf">https://www.ino.gob.pe/wp-content/uploads/2021/08/catarata.pdf</a></p>	Dra. Lily Peralta	13:00 – 13:50	28-08-24	11-09-24	25-09-24

	<p><b>Patología del Cristalino.</b> Enfermedades Congénitas e Inflammatorias Catarata Etiopatogenia, Clasificación, Formas Clínicas Exámenes de Diagnóstico, Tratamiento: Facoemulsificación, Mininuc</p> <p><b>Lectura Obligatoria</b> Las cataratas. Instituto Nacional del Ojo (NEI) Institutos Nacionales de la Salud. <a href="https://www.nei.nih.gov/sites/default/files/2023-03/La_cataratas_lo_que_usted_debe_saber.pdf">https://www.nei.nih.gov/sites/default/files/2023-03/La_cataratas_lo_que_usted_debe_saber.pdf</a></p>	Dr. Armando Cauti	13:50 – 14:40	28-08-24	11-09-24	25-09-24
	<p><b>Práctica Nº 3.</b> Biomicroscopía de Conjuntiva y Córnea. Toma de muestras para diagnóstico etiológico de Queratitis o Conjuntivitis. Biomicroscopía de la Catarata.</p>	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	28-08-24	11-09-24	25-09-24
2/4/6	<p><b>Glaucoma Agudo</b> Concepto, Etiopatogenia, Clasificación de las Formas Clínicas, Métodos de Diagnóstico y Tratamiento.</p> <p><b>Lectura Obligatoria</b> Glaucoma por cierre angular. Mesa de Urgencias en Glaucoma. <a href="https://www.sociedadglaucoma.com/documentos/Glaucoma-cierre-angular.pdf">https://www.sociedadglaucoma.com/documentos/Glaucoma-cierre-angular.pdf</a></p>	Dra. Rosa María Tarazona	13:00 - 13:50	29-08-24	12-09-24	26-09-24
	<p><b>Glaucoma Crónico.</b> Concepto, Etiopatogenia, Clasificación de las Formas Clínicas, Métodos de Diagnóstico y Tratamiento Médico-Quirúrgico</p> <p><b>Lectura Obligatoria</b> Boyd K. (2023) ¿Qué es el glaucoma? Causas, síntomas, diagnóstico, tratamiento- American Academy of Ophthalmology. <a href="https://www.aao.org/salud-ocular/enfermedades/que-es-la-glaucoma">https://www.aao.org/salud-ocular/enfermedades/que-es-la-glaucoma</a></p>	Dr. Juan Izquierdo	13:50 – 14:40	29-08-24	12-09-24	26-09-24
	<p><b>Práctica Nº 4.</b> Examen del Ángulo Camerular, Toma de la Presión Intraocular. Tonometría digital, indentación o Aplanática. Perimetría, OCT Evaluación de pacientes con glaucoma agudo y crónico. Tratamiento médico y quirúrgico (sala de operaciones)</p>	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	29-08-24	12-09-24	26-09-24

	<p><b>Seminario. Conjuntivitis Infecciosa Glaucoma Agudo y Crónico. Queratitis Infecciosa, Uveítis anterior y Posterior. Trauma ocular y Desprendimiento de Retina</b></p>	Sede Hospitalaria	8:00 - 9:40	31-08-24	14-09-24	28-09-24
	<p><b>El Ojo y las Enfermedades Sistémicas.</b> Uveitis Anterior, el Ojo en relación con Diabetes Mellitus en Segmento Anterior, Hipo é Hipertiroidismo, Desórdenes Hematológicos, Enfermedades del Colágeno <b>Lectura Obligatoria</b> Martínez-Berriotxo A, Fonollosa A, Artaraz J. Aproximación diagnóstica a las uveítis. Rev Clin Esp 2012;212(9):442–52. <a href="https://www.fesemi.org/sites/default/files/documentos/revista-clinica/premios-2013/4.pdf">https://www.fesemi.org/sites/default/files/documentos/revista-clinica/premios-2013/4.pdf</a></p>	Dr. Iván Bermúdez	13:00 - 13:50	02-09-24	13-09-24	27-09-24
	<p><b>Nervio Óptico.</b> Patología del Nervio Óptico: Neuritis Óptica, Retro bulbar, Arterítica y No Arterítica Atrofia Óptica, Edema de Papila, Clasificación, cuadro clínico. Métodos de Diagnóstico y Tratamiento. <b>Lectura Obligatoria</b> Buompadre MC. Neuropatía óptica aguda: diagnósticos diferenciales. Revista De Neurologia. 2013; 57:139–47. <a href="https://neurologia.com/pdf/57S01/bkS01S139.pdf">https://neurologia.com/pdf/57S01/bkS01S139.pdf</a></p>	Dr. Iván Bermúdez	13:50 - 14:40	02-09-24	13-09-24	27-09-24
	<p><b>Práctica Nº 5.</b> Semiología in vivo con paciente ó imágenes de Uveítis Anterior y DD. Test de Amsler Imágenes DMRED</p>	Sede Hospitalaria	8:00 - 11:20	02-09-24	13-09-24	27-09-24
	<p><b>Patología de la Úvea y Mácula.</b> Úvea: Alteraciones Congénitas, Tumores. Uveitis: Clasificación: Uveitis Intermedia y Posterior, causas frecuentes, métodos de Diagnóstico. Complicaciones y Tratamiento. Mácula: Enfermedades, Diagnóstico y Tratamiento: Degeneración Macular Relacionada a la Edad. Corioretinitis Central Serosa, Migraña, Toxemia Gravídica <b>Lectura Obligatoria</b> Juan Verdaguer T. Degeneración macular relacionada a la edad. Rev médica Clín Las Condes 2010;21(6):949–55.</p>	Dr. Carlos Dulanto	13:00 - 13:50	03-09-24	16-09-24	30-09-24



	<a href="http://dx.doi.org/10.1016/s0716-8640(10)70620-9">http://dx.doi.org/10.1016/s0716-8640(10)70620-9</a>					
	<p><b>Retinopatías y Desprendimiento de Retina.</b> Retinopatías: Arteriosclerótica, Hipertensiva, Diabética. Desprendimiento de Retina: Patogenia, factores Predisponentes, Formas Clínicas Métodos de Diagnóstico y Tratamiento.</p> <p><b>Lectura Obligatoria</b> Tenorio G, Ramírez-Sánchez V. Retinopatía diabética; conceptos actuales. Rev médica Hosp Gen Méx. 2010; 73(3):193–201. <a href="https://www.elsevier.es/en-revista-revista-medica-del-hospital-general-325-articulo-retinopatia-diabetica-conceptos-actuales-X0185106310902843">https://www.elsevier.es/en-revista-revista-medica-del-hospital-general-325-articulo-retinopatia-diabetica-conceptos-actuales-X0185106310902843</a></p>	Dr. Carlos Dulanto	13:50 - 14:40	03-09-24	16-09-24	30-09-24
	<b>Práctica Nº 6.</b> Fondo de Ojo: Semiología Normal y Patológica del Nervio Óptico.	Sede Hospitalaria	8:00 - 11:20	03-09-24	16-09-24	30-09-24
	<p><b>Trauma Ocular.</b> Etiología, Clasificación a Globo cerrado y abierto, formas clínicas, Cuerpos Extraños, Heridas Penetrantes. Fracturas orbitarias, Quemaduras Químicas diagnóstico y Tratamiento</p> <p><b>Lectura Obligatoria</b> Manejo inicial de las quemaduras químicas oculares. Trauma. La urgencia médica de hoy. Medigraphic. <a href="https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=2937">https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=2937</a></p>	Dra. Lily Peralta	13:00 - 14:40	04-09-24	17-09-24	01-10-24
	<b>Práctica Nº 7.</b> Extracción de Cuerpo Extraño Superficial. Eversión Palpebral Superior. Oftalmoscopia Directa o Indirecta en retinopatías.	Sede Hospitalaria	8:00 - 11:20	04-09-24	17-09-24	01-10-24
	<p><b>Estrabismo y Oftalmología Preventiva.</b> Estrabismo: Clasificación, patogenia. Técnicas de Examen. Tratamiento Oftalmología Preventiva: Estrabismo, Xeroftalmia, Catarata Congénita, Tracoma, Glaucoma Congénito Retinoblastoma</p> <p><b>Lectura Obligatoria</b> Estrabismo y Oftalmología Preventiva</p>	Dr. José Canahuire	13:00 - 14:40	05-09-24	18-09-24	02-10-24

	<p>Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento del estrabismo mediante quimiodenervación de músculos extra oculares.</p> <p>Unidad de atención integral especializada.</p> <p><a href="https://www.insnsb.gob.pe/docs-trans/resoluciones/archivopdf.php?pdf=2020/RD%20N%C2%B0%20000109-2020-DG-INSNSB%20OFTALMO%20-%204%20-%20GPC%20TX%20DE%20ESTRABISMO%20-%20QUIMIODENERVACION%20-%20VF.pdf">https://www.insnsb.gob.pe/docs-trans/resoluciones/archivopdf.php?pdf=2020/RD%20N%C2%B0%20000109-2020-DG-INSNSB%20OFTALMO%20-%204%20-%20GPC%20TX%20DE%20ESTRABISMO%20-%20QUIMIODENERVACION%20-%20VF.pdf</a></p>					
	<p><b>Práctica Nº 8.</b></p> <p>Examen de la motilidad ocular y test de Diagnóstico de Estrabismo.</p>	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	05-09-24	18-09-24	02-10-24
	<p><b>Práctica Nº 9. Examen de Práctica Clínica</b></p>	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	06-09-24	19-09-24	03-10-24
	<p><b>Evaluación Escrita</b></p>	Facultad de Medicina	10:00	07-09-24	21-09-24	05-10-24
	<p><b>Docentes que Supervisan el examen</b></p>			<p>Dra. Peralta</p> <p>Dra. Tarazona</p>	<p>Dra. Peralta</p> <p>Dr. Canahuire</p>	<p>Dra. Peralta</p> <p>Dr. Bermúdez</p>

### UNIDAD III: UROLOGIA

#### LOGRO DE APRENDIZAJE

Al finalizar la unidad, el estudiante:

- Elabora una historia clínica detallada.
- Reconoce las patologías urológicas más frecuentes.
- Realiza evaluación de la próstata mediante el tacto rectal y describe sus hallazgos.
- Realiza procedimientos básicos de la especialidad con tutoría, como colocación de sonda vesical.
- Participa como observador en procedimientos de urodinamia y biopsia prostática
- Realiza diagnóstico presuntivo, diagnóstico diferencial y diagnóstico definitivo.
- Identifica e Interpreta los exámenes de laboratorio, imágenes y endoscópicos a solicitar para llegar al diagnóstico definitivo
- Conoce y participa como observador en el tratamiento quirúrgico y endourológico de las patologías de la especialidad.
- Reconoce las complicaciones quirúrgicas y su tratamiento.
- Investiga sobre patología quirúrgica de urología.

Semana	Contenido	Docente	Hora	Fecha 1ª Rotación	Fecha 2ª Rotación	Fecha 3ª Rotación
1/3/5	<p><b>Anatomía y fisiología del aparato urinario</b>  <b>Historia clínica y exámenes auxiliares</b>  <b>Hiperplasia benigna de próstata.</b>  Anatomía y fisiología del aparato urinario masculino y femenino: anatomía de riñones, uréteres, vejiga, próstata, pene, testículos. Fisiología renal.  Historia clínica urológica: Exámenes auxiliares: sangre, orina, estudio de imágenes: radiografías, ecografías, tomografías, resonancia magnética, gammagrafías, estudios invasivos.  Hiperplasia benigna de próstata: etiopatogenia, incidencia, síntomas, diagnóstico y tratamiento.</p> <p><b>Lectura Obligatoria</b>  <a href="https://booksmedicos.org/campbell-walsh-wein-handbook-of-urology/">https://booksmedicos.org/campbell-walsh-wein-handbook-of-urology/</a>   <a href="https://www.soymedicina.com/libros-de-medicina/smith-y-tanagho-urologia-general-19-edicion/#google_vignette">https://www.soymedicina.com/libros-de-medicina/smith-y-tanagho-urologia-general-19-edicion/#google_vignette</a>   <a href="https://libros.univalle.edu.co/index.php/programaeditorial/catalog/download/65/29/299?inline=1">https://libros.univalle.edu.co/index.php/programaeditorial/catalog/download/65/29/299?inline=1</a></p>	Dr. Cristian Romero	13.00 – 14:40	26-08-24	09-09-24	23-09-24
	<p><b>Práctica Nº 1.</b> Historia clínica. Exámenes auxiliares. Calzado de guantes estériles</p>	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	26-08-24	09-09-24	23-09-24
	<p><b>Litiasis urinaria:</b>  Causas, tipos, manifestaciones clínicas, diagnóstico, tratamiento médico y quirúrgico. Litotripsia intracorpórea y extracorpórea.</p> <p><b>Lectura Obligatoria</b>  <a href="https://uroweb.org/guidelines/urolitiasis/chapter/guidelines">https://uroweb.org/guidelines/urolitiasis/chapter/guidelines</a>   <a href="https://www.auanet.org/documents/education/clinical-guidance/translated-guidelines/GUIAS%20DE%20MANEJO%20MEDICO%20DE%20LA%20LITIASIS.pdf">https://www.auanet.org/documents/education/clinical-guidance/translated-guidelines/GUIAS%20DE%20MANEJO%20MEDICO%20DE%20LA%20LITIASIS.pdf</a></p>	Dra. Edit Barrios	13:00 - 13:50	27-08-24	10-09-24	24-09-24
	<p><b>ITU – ETS</b>  ITU: etiología, tipos, interpretación del examen simple de orina y urocultivo, otros medios diagnóstico y tratamiento.</p>	Dr. Cristian Romero	13:50 – 14:40	27-08-24	10-09-24	24-09-24

	<p>ETS: Sida y otras enfermedades de transmisión sexual, prevención y tratamiento. Vacuna para PVH.</p> <p><b>Lectura obligatoria</b></p> <p><a href="https://caunet.org/manual-de-urologia-segunda-edicion/">https://caunet.org/manual-de-urologia-segunda-edicion/</a></p> <p><a href="https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-prevencion-tratamiento-infecciones-transmision-sexual-S0213005X18303793">https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-prevencion-tratamiento-infecciones-transmision-sexual-S0213005X18303793</a></p>					
	<p><b>Práctica Nº 2.</b> Presentación caso clínico. Hiperplasia benigna de próstata. Prostatitis. Tacto rectal.</p>	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	27-08-24	10-09-24	24-09-24
	<p><b>Patología escrotal y del conducto deferente</b></p> <p><b>TBC genito-urinario</b></p> <p>Patología escrotal y conducto deferente: Torsión testicular, quistes testiculares, orquiepididimitis, varicocele, hidrocele, dolor testicular. TBC génito-urinaria: formas clínicas, diagnóstico, tratamiento. Implicancias socio sanitarias.</p> <p><b>Lectura Obligatoria</b></p> <p><a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0304541215001821">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0304541215001821</a></p> <p><a href="https://fapap.es/articulo/462/identificacion-y-tratamiento-de-las-principales-patologias-testiculares">https://fapap.es/articulo/462/identificacion-y-tratamiento-de-las-principales-patologias-testiculares</a></p> <p><a href="https://www.elsevier.es/es-revista-revista-mexicana-urologia-302-articulo-tuberculosis-genitourinaria-X2007408511009602">https://www.elsevier.es/es-revista-revista-mexicana-urologia-302-articulo-tuberculosis-genitourinaria-X2007408511009602</a></p> <p><a href="https://www.urologiacolombiana.com/files/ruc_23_32_2_059-065.pdf">https://www.urologiacolombiana.com/files/ruc_23_32_2_059-065.pdf</a></p>	Dr Rodolfo Trujillo	13:00 - 13:50	28-08-24	11-09-24	25-09-24
	<p><b>Traumatismo urogenital</b></p> <p>Trauma renal, ureteral, vesical, uretral, testicular, peneano. Fisiopatología, diagnóstico y tratamiento. Lesiones traumáticas secundarias a procedimientos gineco obstétricos.</p> <p><b>Lectura Obligatoria</b></p> <p><a href="https://manualdeurologia.cl/capitulo-35-traumatismo-de-la-via-urinaria-inferior-y-genitales-externos-masculinos/">https://manualdeurologia.cl/capitulo-35-traumatismo-de-la-via-urinaria-inferior-y-genitales-externos-masculinos/</a></p>	Dr. Telmo Manyari	13:50 – 14.40	28-08-24	11-09-24	25-09-24

	<a href="https://www.elsevier.es/index.php?p=revista&amp;pRevista=pdf-simple&amp;pii=S021048060272857X&amp;r=7">https://www.elsevier.es/index.php?p=revista&amp;pRevista=pdf-simple&amp;pii=S021048060272857X&amp;r=7</a>					
	<b>Práctica Nº 3.</b> Incontinencia urinaria. Estudio uro-dinámico. Tópico de Urología: Cistoscopías.	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	28-08-24	11-09-24	25-09-24
2/4/6	<p><b>Disfunción eréctil. Enfermedades urológicas de la mujer. Vejiga neurogénica.</b></p> <p>Disfunción eréctil: causas, diagnóstico y tratamiento (médico, quirúrgico, ondas de choque).</p> <p>Enfermedades urológicas de la mujer: incontinencia urinaria (urgencia, esfuerzo, mixta), síndrome uretral, prolapso. Causas, diagnóstico y tratamiento.</p> <p>Vejiga neurogénica: disfunción vesical causada por daño neurológico, diagnóstico y tratamiento.</p> <p><b>Lectura Obligatoria</b></p> <p>Irwin GM. (2019) Erectile Dysfunction. Primary Care: Clinics in Office Practice. 46(2):249-55.  <a href="https://drive.google.com/file/d/1WjNEPgYdKQpOcTOvKUAU0Fz9zwi4IbFQ/view?usp=drive_link">https://drive.google.com/file/d/1WjNEPgYdKQpOcTOvKUAU0Fz9zwi4IbFQ/view?usp=drive_link</a></p> <p>Cardozo I, Staskin D. (2023) Textbook of female urology and urogynecology: surgical perspectives [internet]. 5.a ed. boca ratón.  <a href="https://drive.google.com/file/d/1Ylvz0u30xj-3pQJVSP1zPYxBzmb-HQeC/view?usp=drive_link">https://drive.google.com/file/d/1Ylvz0u30xj-3pQJVSP1zPYxBzmb-HQeC/view?usp=drive_link</a></p>	Dr. Fernando Imán	13:00 – 14:40	29-08-24	12-09-24	26-09-24
	<b>Práctica Nº 4.</b> Hematuria. TBC génito urinaria. Colocación de sonda Foley.	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	29-08-24	12-09-24	26-09-24
	<b>Seminario Emergencias urológicas Imágenes en Urología</b>	Sede Hospitalaria	8:00 – 9:40	31-08-24	14-09-24	28-09-24
	<p><b>Enfermedades urológicas en niños. Anomalías urogenitales.</b></p> <p>Infecciones urinarias, valvas de uretra posterior, reflujo vésico-uretral, criptorquídea, adherencias balano prepuenciales, fimosis, parafimosis, extrofia de vejiga, hidronefrosis, hipospadias. Causas, diagnóstico y tratamiento.</p> <p><b>Lectura Obligatoria</b></p>	Dr. Carlos Ramos	13:00 – 14.40	02-09-24	13-09-24	27-09-24

	Defoor R, et al (2021) Holcomb y Ashcraft. Cirugía Pediátrica. Cap. 55 Infecciones urinarias y reflujo vesicoureteral. <a href="https://drive.google.com/file/d/1GdofAI3qPRJOzHbvFZR7SdFZIFij-maO/view?usp=drive_link">https://drive.google.com/file/d/1GdofAI3qPRJOzHbvFZR7SdFZIFij-maO/view?usp=drive_link</a>					
	<b>Práctica Nº 5.</b> Litiasis urinaria. Litotripsia intra y extracorpórea	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	02-09-24	13-09-24	27-09-24
	<b>Cáncer de vejiga / Cáncer de testículo</b> Cáncer de vejiga: epidemiología, factores de riesgo, sintomatología, diagnóstico, clasificación, tratamiento, factores pronósticos, Cáncer de testículo: epidemiología, factores de riesgo, sintomatología, diagnóstico, marcadores tumorales, tipos de tumores testiculares, estadios, tratamiento. Derivaciones urinarias. <b>Lectura Obligatoria</b> <a href="https://caunet.org/wp-content/uploads/2021/08/Guias-EAU-actualizacion-2021-corrected-Aug-27_V3-FINAL.pdf">https://caunet.org/wp-content/uploads/2021/08/Guias-EAU-actualizacion-2021-corrected-Aug-27_V3-FINAL.pdf</a> <a href="https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0210-48062010000100010">https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0210-48062010000100010</a> <a href="https://www.elsevier.es/es-revista-urologia-colombiana-398-articulo-guia-colombiana-cancer-testiculo-S0120789X16300685">https://www.elsevier.es/es-revista-urologia-colombiana-398-articulo-guia-colombiana-cancer-testiculo-S0120789X16300685</a> <a href="https://www.aeu.es/userfiles/06-guia clinica sobre el cancer de testiculo.pdf">https://www.aeu.es/userfiles/06-guia clinica sobre el cancer de testiculo.pdf</a>	Dr. Acosta	13:00 – 14:40	03-09-24	16-09-24	30-09-24
	<b>Práctica Nº 6.</b> Casos clínicos: Cáncer de vejiga. Cáncer de testículo.	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	03-09-24	16-09-24	30-09-24
	<b>Cáncer de riñón / Cáncer de próstata</b> Cáncer de riñón: Epidemiología, sintomatología, diagnóstico, tipos histológicos, trombo tumoral, estadios clínicos, tratamiento quirúrgico, tratamiento médico en cáncer avanzado, factores pronósticos. Cáncer de próstata: Epidemiología, síntomas, diagnóstico, clasificación de riesgo, estadios. Cáncer de próstata localizado, recidiva.	Dr. Barahona	13:00 – 14:40	04-09-24	17-09-24	01-10-24

	<p>Bioquímica, cáncer de próstata hormonosensible, cáncer de próstata resistente a castración.</p> <p><b>Lectura Obligatoria</b>  <a href="https://scielo.isciii.es/pdf/aeu/v33n3/v33n3a09.pdf">https://scielo.isciii.es/pdf/aeu/v33n3/v33n3a09.pdf</a></p> <p><a href="https://www.aeu.es/userfiles/carcinomarenal.pdf">https://www.aeu.es/userfiles/carcinomarenal.pdf</a></p> <p><a href="https://www.cancer.net/sites/cancer.net/files/vignette/Cancer.Net_Guide_to_Prostate_Cancer_PDF_ESP.pdf">https://www.cancer.net/sites/cancer.net/files/vignette/Cancer.Net_Guide_to_Prostate_Cancer_PDF_ESP.pdf</a></p> <p><a href="https://www.aeu.es/UserFiles/01-GUIA_CLINICA_SOBRE_EL_CANCER_DE_PROSTATA.pdf">https://www.aeu.es/UserFiles/01-GUIA_CLINICA_SOBRE_EL_CANCER_DE_PROSTATA.pdf</a></p>					
	<p><b>Práctica Nº 7.</b> Cáncer de próstata. Cáncer de riñón. Biopsia de próstata.</p>	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	04-09-24	17-09-24	01-10-24
	<p><b>Cáncer de pene / tumor de Wilms</b>  Cáncer de pene: Epidemiología, factores de riesgo, clínica e histología, estadificación, factores pronósticos, tratamiento, prevención.  Tumor de Wilms: Epidemiología, diagnóstico, patología, anormalidades genéticas comunes asociadas, clínica, estadios, tratamiento.</p> <p><b>Lectura Obligatoria</b>  <a href="https://www.elsevier.es/es-revista-gaceta-mexicana-oncologia-305-articulo-cancer-pene-revision-caracteristicas-clinico-patologicas-X1665920110004344">https://www.elsevier.es/es-revista-gaceta-mexicana-oncologia-305-articulo-cancer-pene-revision-caracteristicas-clinico-patologicas-X1665920110004344</a></p> <p><a href="https://recimundo.com/index.php/es/article/download/1655/2106/">https://recimundo.com/index.php/es/article/download/1655/2106/</a></p>	Dr. Quiroa	13:00 – 14:40	05-09-24	18-09-24	02-10-24
	<p><b>Práctica Nº 8.</b> Casos clínicos de ITU. Revisión de estudios de imágenes (radiológico, tomografía, resonancias)</p>	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	05-09-24	18-09-24	02-10-24
	<p><b>Práctica Nº 9.</b> Examen de Práctica Clínica</p>	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	06-09-24	19-09-24	03-10-24
	<p><b>Evaluación Escrita</b></p>	Facultad de Medicina	14:00	07-09-24	21-09-24	05-10-24
	<p><b>Docentes que supervisan el examen escrito</b></p>			Dr. Barahona Dr. Imán	Dr. Barahona Dr. Romero	Dr. Barahona Dr. Acosta

## UNIDAD IV: TÉCNICA OPERATORIA Y ANESTESIOLOGÍA

### LOGRO DE APRENDIZAJE

Al finalizar la unidad, el estudiante:

- Realiza nudos y suturas de manera apropiada
- Aplica en animales de experimentación, los procedimientos quirúrgicos más frecuentes en situaciones de emergencia, como flebotomía, traqueostomía, drenaje pleural, apendicectomía, sutura en heridas lineales y a colgajo, drenaje de abscesos y toma e interpreta la Presión venosa central.
- Fija conocimientos teóricos de las técnicas quirúrgicas de las cirugías más frecuentes de abdomen en las prácticas con simuladores vivos (animales de experimentación)
- Ejecuta procedimientos básicos de Cirugía Laparoscópica Básica en endotrainer y simuladores.
- Conoce e interpreta los conceptos y manejo del dolor agudo y crónico
- Hace reanimación cardiopulmonar, manejo de vía aérea y técnica de anestesia local y espinal (punción lumbar) en los simuladores
- interpreta los diferentes procedimientos en la evaluación preanestésica, cateterización y manejo de vía venosa y aplica las técnicas anestésicas básicas locales y generales

### CLASES TEORICAS

Semana	Contenido	Docente	Hora	Fecha 1ª Rotación	Fecha 2ª Rotación
	<b>CLASES TEORICAS</b>				
1/9	<p>Ambientes quirúrgicos. Asepsia y antisepsia Esterilización – Vestimenta quirúrgica. Materiales de Sutura y Agujas. Equipo e Instrumental básico. Obligaciones de los miembros del Equipo Quirúrgico.</p> <p><b>Lectura Obligatoria</b> 1. Blanco L. (2017) Preparación del paciente y el ambiente quirúrgico. Portal Regional da BVS, 70(1), 12-24. <a href="https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/06/1372498/27-manuscrito-10-2-10-20200502.pdf">https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/06/1372498/27-manuscrito-10-2-10-20200502.pdf</a></p> <p>2. Sánchez O, et al. (2014) Manual de instrumental quirúrgico. Medisur, 12(5), 781-818. <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sciarttext&amp;pid=S1727-897X2014000500014#:~:text=El%20instrumental%20quir%C3%BArgico%20es%20el,de%20descontaminaci%C3%B3n%2C%20limpieza%20y%20esterilizaci%C3%B3n.">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sciarttext&amp;pid=S1727-897X2014000500014#:~:text=El%20instrumental%20quir%C3%BArgico%20es%20el,de%20descontaminaci%C3%B3n%2C%20limpieza%20y%20esterilizaci%C3%B3n.</a></p> <p>3. Barredo C, et al. (2020) Capítulo I 105 Materiales de suturas y mallas. Cirugía Digestiva, F. Galindo. <a href="https://sacd.org.ar/wp-content/uploads/2020/05/ucinco.pdf">https://sacd.org.ar/wp-content/uploads/2020/05/ucinco.pdf</a></p>	Dr. Sebastián	15:00 – 16:40	28/08/2024	23/10/2024
	<p>Anestésicos Locales, tipos, indicaciones. Técnicas, Indicaciones, Complicaciones. Bloqueos nerviosos.</p> <p><b>Lectura Obligatoria</b></p>	Dr. Guillermo Cruz	16:40 - 17:30	28/08/2024	23/10/2024



	1. Levine y Susan A. Vassallo Manual de procedimientos del Massachusetts General Hospital anestesia clínica del Barcelona: Ed.Wolters Kluwer, 2022. Pág: 208-215. Disponible en Biblioteca FAMURP				
<b>2/10</b>	<p>Anatomía Quirúrgica del Abdomen, Incisiones quirúrgicas- Tipos- Ventajas- Desventajas- Indicaciones, Planos Quirúrgicos- Laparotomías- Maniobras de Diéresis- Lavado de Cavidades- Hemostasia- exploración – palpación – exposición de órganos- disección de tejidos, Drenajes- Síntesis de Pared Abdominal.</p> <p><b>Lectura Obligatoria</b></p> <p>1. Christopher E, Robert M. Zollinger, jr. R (2018). Zollinger`s Atlas de operaciones quirúrgicas. <a href="https://drive.google.com/file/d/1QI9MzbZnOoO8SOVs3XiW247M2_o76Kc/view?usp=drive_link">https://drive.google.com/file/d/1QI9MzbZnOoO8SOVs3XiW247M2_o76Kc/view?usp=drive_link</a></p> <p>2.Zinner M, Ashley W (2018). Cirugías abdominales de Maingot. <a href="https://drive.google.com/file/d/1gJJ3DAZCsixvV0T5DPFGTYmCkGRLKedp/view?usp=drive_link">https://drive.google.com/file/d/1gJJ3DAZCsixvV0T5DPFGTYmCkGRLKedp/view?usp=drive_link</a></p>	Dr. Julio Ramos	15:00 – 16:40	04/09/2024	30/10/2024
	<p>Evaluación Preanestésica RQ. ASA. Oxigenoterapia: Cánula nasal, mascarilla facial, cánula y mascarilla facial con reservorio. Alto flujo</p> <p><b>Lectura obligatoria</b></p> <p>1.Barash P. (2016) Manual de Anestesia clínica 7ma Ed. Editorial Wolters Kluwer. Disponible en la Biblioteca FAMURP. Pág. 325-345.</p> <p>2. Stich J, et al (2010) Dispositivos par administración de oxígeno. Nursing. vol. 28, N°3. <a href="https://doi.org/10.1016/S0212-5382(10)70366-6">https://doi.org/10.1016/S0212-5382(10)70366-6</a></p> <p>3. Kallstrom TJ; American Association for Respiratory Care (AARC). AARC Clinical Practice Guideline: oxygen therapy for adults in the acute care facility--2002 revision &amp; update. Respir Care. 2002 Jun;47(6):717-20. PMID: 12078655.</p>	Dra. Catherine Suarez	16:40 - 17:30	04/09/2024	30/10/2024
<b>3/11</b>	<p>Anatomía Quirúrgica y Técnica Operatoria de cirugía convencional y laparoscópica de Apendicectomía, Colectectomía, Esplenectomía.</p> <p><b>Lecturas obligatorias</b></p> <p>1.Bunicardi Ch. (2015) Schwartz Principios de Cirugía. 10 edición. México D.F.:</p>	Dr. José Flores	15:00 – 16:40	11/09/2024	06/11/2024

	<p>McGraw-Hill Interamericana.  <a href="https://drive.google.com/file/d/1VAF1H_hEFk17AseuJaTAzvQTSnHiwL7/view?usp=drive_link">https://drive.google.com/file/d/1VAF1H_hEFk17AseuJaTAzvQTSnHiwL7/view?usp=drive_link</a></p> <p>2.Townsend, Courtney M.et al (2018) Sabiston Tratado de Cirugía Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna (20ª. edición). Disponible en Biblioteca de la FAMURP.</p>				
	<p>Anestesia locoregional. Epidural Espinal Indicaciones. técnicas, fármacos complicaciones.  <b>Lectura obligatoria</b>  1.Morgan, G. Edward (2007) Anestesiología Clínica G. Edward Morgan México D.F. Manual Moderno. Disponible en Biblioteca FAMURP.</p> <p>2.Levine y Susan A. Vassallo. (2022) Manual de procedimientos de Massachusetts General Hospital. 8ª edición. Editorial Panamericana.</p> <p>3.Manual de anestesia clínica. (2016) Ed. Wolters Kluwer. Barcelona. 8ª edición. Disponible en Biblioteca FAMURP.</p>	Dr. Víctor Magallanes	16:40 - 17:30	11/09/2024	06/11/2024
4/12	<p>Anatomía Quirúrgica y Técnica Operatoria del intestino delgado y grueso. Resección Intestinal y anastomosis. Sutura mecánica y manual.  Anatomía Quirúrgica y Técnica Operatoria del estómago. Gastrectomías y gastroenteroanastomosis.  <b>Lectura obligatoria</b>  1.Szerezswski J. (2020) Capítulo 306. Anatomía quirúrgica del colon: Profesor Fernando Galindo y Colaboradores. Enciclopedia de la Sociedad Argentina de Cirugía Digestiva. Pág. 1-6.  <a href="https://sacd.org.ar/wp-content/uploads/2020/05/tcero.pdf">https://sacd.org.ar/wp-content/uploads/2020/05/tcero.pdf</a></p> <p>2.Navarro A. 2021. Anatomía quirúrgica del yeyunoíleon. [Internet]. Enciclopedia de Cirugía Digestiva: Profesor Fernando Galindo y Colaboradores. Sociedad Argentina de Cirugía Digestiva.  <a href="https://sacd.org.ar/wp-content/uploads/2020/05/dcuarenta.pdf">https://sacd.org.ar/wp-content/uploads/2020/05/dcuarenta.pdf</a></p> <p>3. Tung L, Sims C. (2021) Lesiones del intestino delgado y grueso. En: John L. Cameron MD, FACS, FRCS(Eng)(hon), FRCS(Ed)(hon), FRCSI(hon) y Andrew M. Cameron MD, PhD, FACS. Terapias quirúrgicas actuales. 13.ª edición,</p>	Dr. Magdiel Gonzales	15:00 - 16:40	18/09/2024	13/11/2024

	<p>Copyright Elsevier España. p 1186-1189.  <a href="https://1drv.ms/b/s!AkczNif9FWo7h4NdQU3WgDfhxdMFxQ?e=CO2ltk">https://1drv.ms/b/s!AkczNif9FWo7h4NdQU3WgDfhxdMFxQ?e=CO2ltk</a></p> <p>4.Bunicardi Ch. (2015) Schwartz Principios de Cirugía. 10 edición. México D.F. McGraw-Hill Interamericana. Pág. 1036-1041  <a href="https://drive.google.com/file/d/1VAF1H_hEFk17AseuJaTAzvQTSnHiwL7/view?usp=drive_link">https://drive.google.com/file/d/1VAF1H_hEFk17AseuJaTAzvQTSnHiwL7/view?usp=drive_link</a></p>				
	<p>Anestesia general, fármacos, técnicas indicaciones, complicaciones.  <b>Lectura Obligatoria</b>  1.Morgan, G. Edward (2007) Anestesiología Clínica G. Edward Morgan México D.F.Manual Moderno. Disponible en Biblioteca FAMURP.  2.Levine y Susan A. Vassallo (2022) Manual de procedimientos de Massachusetts General Hospital  3.Manual de anestesia clínica (2016) Barcelona. Ed. Wolters Kluwer. Pag.201-208. Disponible en Biblioteca FAMURP.</p>	Dr. Guillermo Cruz	16:40 - 17:30	18/09/2024	13/11/2024
	<b>Primera Evaluación Escrita</b>	<b>Facultad de Medicina</b>	<b>12:00</b>	<b>25/09/2024</b>	<b>20/11/2024</b>
	<b>Docentes que supervisan el Examen</b>			<b>Dr. Manuel Huamán</b>  <b>Dr. José Flores</b>  <b>Dr. Hermes Sebastián</b>	<b>Dr. Manuel Huamán</b>  <b>Dr. Dr. Guillermo Cruz</b>  <b>Dr. Horacio Ruíz</b>
<b>5/13</b>	<p>Tratamiento de heridas cutáneas. Principios básicos en la sutura de heridas. Tipos de sutura en piel y tiempo de retirada de puntos. Drenaje de abscesos superficiales  <b>Lectura obligatoria</b>  Societat Valenciana de medicina familiar i comunitaria (2012). Manual Práctico de Cirugía menor. Grupo de cirugía menor y Dermatología. Pág. 126-128 y 223-233  <a href="https://www.chospab.es/biblioteca/DOCUMENTOS/MANUAL_PRACTICO_CIRUGIA_MENOR.pdf">https://www.chospab.es/biblioteca/DOCUMENTOS/MANUAL_PRACTICO_CIRUGIA_MENOR.pdf</a></p>	Dr. Manuel Huamán	15:00 - 15:50	25/09/2024	20/11/2024

	<p>Reanimación cardiorrespiratoria RCP Básico.</p> <p><b>Lecturas Obligatorias</b></p> <p>1.Barash P. (2016) Manual de Anestesia clínica 7ma Ed. Editorial Wolters Kluwer. Disponible en la Biblioteca FAMURP.</p> <p>2.Brian M. Keech MD. (2007) Anestesiología Clínica.</p> <p>3.Edwars. Morgan.6ta edición. Editorial Manual Moderno. Pag: 982 -1000. Disponible en la Biblioteca FAMURP.</p>	Dra. Katty Mariluz	15:50 - 16:40	25/09/2024	20/11/2024
	<p>Anatomía Quirúrgica y Técnica Operatoria del hígado y Páncreas.</p> <p><b>Lectura Obligatoria</b></p> <p>1.Manterola C, Del Sol M, Ottone N, Otzen T. (2017) Anatomía Quirúrgica y Radiológica del Hígado. Fundamentos para las Resecciones Hepáticas. Int. J. Morphol.35(4):1525-1539. <a href="https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0717-95022017000401525">https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0717-95022017000401525</a></p> <p>2.Muñoz E, Pérez L, Dorcaratto D, Garcés M, Gámez J, Sabater L. (2018) Cirugía Biliopancreática. Capítulo 2. Anatomía Quirúrgica y Fisiología del Páncreas. Pág. 42-54. <a href="https://www.aecirujanos.es/files/documentacion/documentos/bilioaec.pdf">https://www.aecirujanos.es/files/documentacion/documentos/bilioaec.pdf</a></p>	Dra. Consuelo Cornejo	16:40 - 17:30	25/09/2024	20/11/2024
7/14	<p>Ostomías. Concepto. Tipos. Traqueostomías. Colectostomía. Gastrostomía. Yeyunostomía. Colostomía, Ileostomía.</p> <p><b>Lectura Obligatoria</b></p> <p>1.Espinoza C, et al (2008). Ostomías abdominales en pediatría: Una Revisión de la Literatura Abdominal Ostomies in pediatrics: A Review of the Literature. Rev. Ped. Elec. 5(3): 38-48. <a href="https://www.revistapediatria.cl/volumenes/2008/vol5num3/pdf/OSTOMIAS.pdf">https://www.revistapediatria.cl/volumenes/2008/vol5num3/pdf/OSTOMIAS.pdf</a></p> <p>2. Christopher E, Robert M. Zollinger, jr. R (2018). Zollinger`s Atlas de operaciones quirúrgicas. <a href="https://drive.google.com/file/d/19RrD6AMypxjlhBur9kieOeIKT_EPXu4E/view?usp=drive_link">https://drive.google.com/file/d/19RrD6AMypxjlhBur9kieOeIKT_EPXu4E/view?usp=drive_link</a></p>	Dr. Víctor Casquero	15:00 - 16:40	02/10/2024	27/11/2024
	<p>Historia de anestesia. Terapia del dolor. Dolor agudo quirúrgico dolor crónico.</p>	Dr. Guillermo Cruz	16:40 -	02/10/2024	27/11/2024

	<p><b>LECTURA OBLIGATORIA</b> 1.Anestesia Secretos Brian M.Keech.Ryan Laterza M..6ta Ed. Editorial : ELSIRVAR. Capítulos 72-73 Pag: 446-453</p>		17:30		
8/15	<p>Drenaje torácico cerrado. Cateterismo Venoso Central, Flebotomía Central y Periférica.</p> <p><b>LECTURA OBLIGATORIA</b> 1. Townsend, Courtney M. y otros. Sabiston Tratado de Cirugía Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna (20ª. Edición). Sección XI. Capítulo 57. Pleura. Pág. 1604-1607. Biblioteca FAMURP.</p> <p>2. Giménez Mariano. Cirugía: Fundamentos para la práctica clínico-quirúrgica (1ª. edición). Cap. 9. Manejo del espacio pleural. Pág. 111-121 <a href="https://booksmedicos.org/tag/mariano-gimenez/">https://booksmedicos.org/tag/mariano-gimenez/</a></p> <p>3.Díaz Héctor. Manual de Procedimientos invasivos en Medicina Intensiva y Emergencia (1ª. Edición). Cap.10. Accesos Venosos Profundos. Pag. 53-65 <a href="https://www.intramed.net/userfiles/ebook/Manual%20medicina%20intensiva.pdf">https://www.intramed.net/userfiles/ebook/Manual medicina intensiva.pdf</a></p>	Dr. Raúl Hinostraza	15:00 - 15:50	09/10/2024	04/12/2024
	<p>Cirugía Laparoscópica: equipo de laparoscopia, trocares, instrumental, energía –monopolar- bipolar –selladores de vasos- argón, suturas automáticas – Cirugía Robótica.</p> <p><b>Lectura Obligatoria</b> Torres R, Marecos MC, Vallejos Pereira G. (2020) Generalidades de la cirugía laparoscópica. Equipamientos e instrumental. En Galindo F y col. Enciclopedia de la Sociedad Argentina de Cirugía Digestiva. Tomo I-116: pág. 1-33. <a href="https://sacd.org.ar/wp-content/uploads/2020/10/I-116-laparoscopia-gral.-1.pdf">https://sacd.org.ar/wp-content/uploads/2020/10/I-116-laparoscopia-gral.-1.pdf</a></p>	Dra. Gabriela Barrios	15:50 - 16:40	09/10/2024	04/12/2024
	<p>Sedación, técnicas, fármacos indicaciones. Anestesia fuera del quirófano</p> <p><b>Lectura Obligatoria</b> 1.Manual de Anestesia Clínica. Paul Barash, Bruce Cullen.7ma Ed. Editorial Wolters Kluwer. Pag: 469-490</p> <p>2.Sedación para no Anestesiólogos Sandra Soraya, Ricardo Navarro. Sociedad</p>	Dra. Catherine Suarez	16:40 - 17:30	09/10/2024	04/12/2024

	Colombiana de Anestesiología SCARE 1ra Ed.2013				
<b>9/16</b>	<b>Segunda Evaluación Escrita</b>	<b>Facultad de Medicina</b>	<b>15:00</b>	<b>16/10/2024</b>	<b>11/12/2024</b>
	<b>Docentes que supervisan el Examen Escrito</b>			<b>Dr. Manuel Huamán</b>  <b>Dra. Gabriela Barrios</b>  <b>Dra. Karla Vergel</b>	<b>Dr. Manuel Huamán</b>  <b>Dr. Víctor Casquero</b>  <b>Dr. Víctor Magallanes</b>
	<b>CLASES PRACTICAS</b> <b>Procedimientos quirúrgicos en mesa</b> (simulador inanimado y animales de experimentación)				
<b>1/9</b>	Vestimenta - Lavado de manos - Asepsia - Antisepsia Nudos y Suturas quirúrgicas.	03 profesores L – V  04 profesores M – J	14:40 - 18:00	26/08/2024 06/09/2024  27/08/2024 29/08/2024	21/10/2024 25/10/2024  22/10/2024 24/10/2024
<b>2/10</b>	Instrumentos en Cirugía Convencional. Incisiones. Laparotomía. Exploración de Cavidad abdominal. Esplenectomía. Cierre Pared.	03 profesores L – V  04 profesores M – J	14:40 - 18:00	02/09/2024 06/09/2024  03/09/2024 05/09/2024	28/10/2024 08/11/2024  29/10/2024 31/10/2024
<b>3/11</b>	Apendicectomía y Colectomía. Drenajes Sutura de Viscera maciza.	03 profesores L – V  04 profesores M – J	14:40 - 18:00	09/09/2024 13/09/2024  10/09/2024 12/09/2024	04/11/2024 08/11/2024  05/11/2024 07/11/2024
<b>4/12</b>	Resección Intestinal. Reparación de la continuidad digestiva. Sutura de víscera hueca.	03 profesores L – V  04 profesores M – J	14:40 - 18:00	16/09/2024 20/09/2024  17/09/2024 19/09/2024	11/11/2024 15/11/2024  12/11/2024 14/11/2024
<b>5/13</b>	Curación de heridas, Sutura de heridas lineales y a colgajo.	03 profesores	14:40 -		

	Drenaje de absceso	L – V  04 profesores M – J	18:00	23/09/2024 27/09/2024  24/09/2024 26/09/2024	18/11/2024 22/11/2024  19/11/2024 21/11/2024
<b>6/14</b>	Ostomías: Gastrostomía. Yeyunostomía. Colostomía. Cistostomía	03 profesores L – V  04 profesores M – J	14:40 - 18:00	30/09/2024 04/10/2024  01/10/2024 03/10/2024	25/11/2024 29/11/2024  26/11/2024 28/11/2024
<b>7/15</b>	Flebotomía. P.V.C. Drenaje pleural cerrado. Traqueostomía.	03 profesores L – V  04 profesores M – J	14:40 - 18:00	07/10/2024 11/10/2024  15/10/2024 10/10/2024	02/12/2024 06/12/2024  03/12/2024 05/12/2024
<b>8/16</b>	Repaso y Examen Práctico	03 profesores L – V  04 profesores M – J	14:40 - 18:00	14/10/2024 18/10/2024  15/10/2024 17/10/2024	02/12/2024 13/12/2024  10/12/2024 12/12/2024
	<b>CLASES PRÁCTICAS Anestesiología</b>				
	Anestesiología: Vía intravenosa, manejo hidroelectrolítico, Técnica de anestesia local.	02 profesores L – V  02 profesores M – J	14:40 - 18:00	De acuerdo con cronograma	De acuerdo con cronograma
	Simulación Manejo de vía aérea, intubación endotraqueal, RCP, Anestesia espinal.	02 profesores L – V  02 profesores M – J	14:40 - 18:00	De acuerdo con cronograma	De acuerdo con cronograma
	<b>CLASES PRÁCTICAS Laparoscopia</b>				
	Torre de Laparoscopia: componentes, armado y funcionamiento.	01 profesor L – V	14:40 -		

	Uso de pinzas e instrumental laparoscópico Neumoperitoneo Colocación de trócares. Uso de la cámara y coordinación motora	01 profesor M – J	18:00	De acuerdo con cronograma	De acuerdo con cronograma
	Fundamentos para cirugía laparoscópica básica de abdomen: - Colectomía Laparoscópica: Técnica americana y francesa - Apendicectomía Laparoscópica	01 profesor L – V  01 profesor M – J	14:40 - 18:00	De acuerdo con cronograma	De acuerdo con cronograma
	<b>CLASES PRACTICAS Endotrainer Laparoscópico</b>				
	Ejercicios básicos de motricidad gruesa y fina. Manejo de pinzas laparoscópicas	01 profesor L – V  01 profesor M – J	14:40 - 18:00	De acuerdo con cronograma	De acuerdo con cronograma
	Ejercicios de nudos intracorpóreos. Ejercicios de sutura laparoscópica.	01 profesor L – V  01 profesor M – J	14:40 - 18:00	De acuerdo con cronograma	De acuerdo con cronograma
	<b>CLASES PRÁCTICA Refuerzo de nudos y suturas y Seminario</b>				
	Refuerzo de nudos y suturas. Control de hemostasia.	01 profesor L – V  01 profesor M – J	14:40 - 18:00	De acuerdo con cronograma	De acuerdo con cronograma
	Seminario de hernia inguinal Aprendizaje Basado en Problemas + Simulación en modelo anatómico	01 profesor L – V  01 profesor M – J	14:40 - 18:00	De acuerdo con cronograma	De acuerdo con cronograma

#### UNIDAD V: CIRUGIA GENERAL

##### LOGRO DE APRENDIZAJE

Al finalizar la unidad, el estudiante:

- Realiza una historia clínica completa y detallada de pacientes con patologías abdominal, digestivas y de pared abdominal.
- Establece el diagnóstico clínico presuntivo y diferencial, plan de trabajo y el diagnóstico definitivo.
- Define el esquema de tratamiento acorde a las evidencias científicas y los principios éticos.
- Identifica, plantea, determina e informa el tipo de Tratamiento Ideal: Conservador o Quirúrgico de pacientes con enfermedades del aparato digestivo y de pared abdominal más frecuentes de baja complejidad y determina el tratamiento inicial y referencia de las patologías de alta complejidad en esta área.



- Participa y realiza los procedimientos quirúrgicos menores bajo la dirección del docente.
- Realiza o participa en los siguientes procedimientos (bajo la supervisión del docente): colocación y retiro de sonda nasogástrica y rectal, curación de heridas operatorias, drenaje de abscesos, colocación y cuidados de bolsa de colostomía, manejo de drenes, sutura de heridas simples, retiro de puntos.
- Reconoce las complicaciones postoperatorias e identifica el manejo inicial.
- Investiga sobre patología quirúrgica de la especialidad.

Semana	Contenido	Docente	Hora	Fecha 1ª Rotación	Fecha 2ª Rotación
7 /12	<p><b>Inauguración del Capítulo:</b> Generalidades. Orientación y desarrollo del silabo.</p> <p><b>Pre y Post operatorio:</b> Historia clínica, Prequirúrgico, Consentimiento informado, Complicaciones postoperatorias más frecuentes.</p> <p><b>Lectura obligatoria:</b>            1.Bumaschny E, Ignacio C, Reichman P. (2020) Libro de Enciclopedia de cirugía digestiva. Capítulo I-101. Evaluación preoperatoria del paciente quirúrgico. Argentina. Pág. 1-18.  <a href="https://sacd.org.ar/wp-content/uploads/2020/05/ucerouno.pdf">https://sacd.org.ar/wp-content/uploads/2020/05/ucerouno.pdf</a></p> 2.Mendieta E., Minchala R. (2018) Revisión Bibliográfica: Cuidados y Complicaciones Postquirúrgicas Mediatas y Tardías en Adultos. Revista Médica HJCA. ;10(3) 235-240. <a href="https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/06/999553/revison-bibliografica-cuidados-y-complicaciones.pdf">https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/06/999553/revison-bibliografica-cuidados-y-complicaciones.pdf</a>	Dra. Consuelo Cornejo	13:00 - 14:40	07/10/2024	11/11/2024
	<p><b>Práctica Nº 1.</b> Elaboración de la Historia clínica de pacientes en preoperatorio en consultorio externo y en hospitalización. Post- operatorio en hospitalización.</p>	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	07/10/2024	11/11/2024
	<p><b>Balance Hidroelectrolítico y Equilibrio Ácido Base:</b> Requerimientos de agua y electrolitos. Desequilibrios y correcciones hidroelectrolíticos.</p> <p><b>Nutrición en el paciente quirúrgico:</b> Requerimiento calórico proteico, nutrición enteral y parenteral.</p> <p><b>Lectura obligatoria:</b>            1.Borráez, B. A., Días Rivera, M. C., Ramirez, C. E. (2020). Fundamentos de Cirugía General. Colección Textos Académicos Facultad de Ciencias de la Salud 2020, 65-72  <a href="https://doi.org/10.22517/9789587223958">https://doi.org/10.22517/9789587223958</a></p> 2. Bunicardi Ch. (2015) Schwartz Principios de Cirugía. Capítulo 3. Manejo de Líquidos	Dr. Julio Ramos	13:00 - 14:40	09/10/2024	12/11/2024

	y electrolitos en el paciente quirúrgico. 10 edición. pág. 65-82. <a href="https://drive.google.com/file/d/1VAF1H_hEFk17AseuJaTAzvQTSnHiwL7/view?usp=drive_link">https://drive.google.com/file/d/1VAF1H_hEFk17AseuJaTAzvQTSnHiwL7/view?usp=drive_link</a>				
	<b>Práctica Nº 2.</b> Elaboración de la Historia clínica de pacientes en preoperatorio en emergencia. Colocación de sonda nasogástrica y rectal.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	09/10/2024	12/11/2024
	<b>Heridas e Infecciones en Cirugía:</b> Tipos de heridas, Patogenia de la infección, infecciones importantes de pacientes quirúrgicos, Prevención y Tratamiento de infecciones quirúrgicas <b>Shock:</b> tipos y fisiopatología, Diagnóstico y Tratamiento <b>Lectura obligatoria:</b> 1.Matsuda A, Yamada T, Ohta R, Sonoda H, Shinji S, Iwai T, et al. (2023) Surgical Site Infections in Gastroenterological Surgery. J Nippon Med Sch 2023; 90 (1) <a href="https://drive.google.com/file/d/1UqPptyqMEa06SK5ait_cvCBlpbhv8Jqx/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1UqPptyqMEa06SK5ait_cvCBlpbhv8Jqx/view?usp=sharing</a> 2. Bunicardi Ch. (2015) Schwartz Principios de Cirugía. Capítulo 5. Choque. 10 edición. pág. 109-133. <a href="https://drive.google.com/file/d/1VAF1H_hEFk17AseuJaTAzvQTSnHiwL7/view?usp=drive_link">https://drive.google.com/file/d/1VAF1H_hEFk17AseuJaTAzvQTSnHiwL7/view?usp=drive_link</a>	Dr. Marcos De la Cruz	13:00 - 14:40	10/10/2024	13/11/2024
	<b>Práctica Nº 3.</b> Visita Médica de pacientes post-operados. Balance hidro electrolítico. Procedimientos quirúrgicos menores (curación de heridas, manejo de drenes, drenajes de abscesos)	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	10/10/2024	13/11/2024
	<b>Abdomen Agudo:</b> Definición, Dolor abdominal, Examen físico, exámenes auxiliares, Diagnostico y manejo. <b>Apendicitis Aguda:</b> Etiopatogenia, Cuadro clínico, Diagnóstico diferencial. Tratamiento. Apendicitis aguda en la gestante y en el anciano. <b>Lectura obligatoria:</b> 1.Townsend C, R. Beauchamp R. Evers B, Mattox K. (2022) Abdomen agudo. Capítulo 46. Sabiston. Tratado de cirugía. 21° edición. Editorial: Elsevier. Pág. 1022-1035 <a href="https://booksmedicos.org/sabiston-tratado-de-cirugia-21a-edicion/">https://booksmedicos.org/sabiston-tratado-de-cirugia-21a-edicion/</a>	Dr. Karla Vergel	13:00 - 14:40	11/10/2024	14/11/2024

	<p>2. Bernard M. Jaffe y David H. Berger (2011) Apéndice. Parte 2 capítulo 30. Principios de cirugía Schwartz. Charles Brunnicardi, (Ed.) 9ª edición. Mc Graw-Hill Interamericana editores. Pág. 1073-1087.  <a href="https://www.academia.edu/44543558/PRINCIPIOS_DE_CIRUG%C3%8DA">https://www.academia.edu/44543558/PRINCIPIOS_DE_CIRUG%C3%8DA</a></p>				
	<p><b>Práctica Nº 4.</b>  Casos Clínicos de Abdomen agudo quirúrgico en emergencia. Procedimientos quirúrgicos menores y Sala de operaciones.</p>	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	11/10/2024	14/11/2024
	<p><b>Seguridad del Paciente Quirúrgico:</b>  Trabajo en equipo y comunicación, Lista de verificación de seguridad quirúrgica, Programa Integral de Seguridad de la Unidad Quirúrgica.  <b>Lectura obligatoria:</b>  1. Woodman N. (2016) Lista de verificación de la seguridad quirúrgica de la Organización Mundial de la Salud. WFSA  <a href="https://resources.wfsahq.org/wp-content/uploads/325_spanish.pdf">https://resources.wfsahq.org/wp-content/uploads/325_spanish.pdf</a>  2. Bunicardi Ch. (2015) Schwartz Principios de Cirugía. Capítulo 12. Seguridad del paciente. 10 edición. pág. 365-378.  <a href="https://drive.google.com/file/d/1VAF1HhEFk17AseuJaTAzvQTSnHiwL7/view?usp=drive_link">https://drive.google.com/file/d/1VAF1HhEFk17AseuJaTAzvQTSnHiwL7/view?usp=drive_link</a></p>	Dra. Angélica Barrutia	13:00 - 14:40	12/10/2024	15/11/2024
	<p><b>Práctica Nº 5.</b> Consentimiento informado. Sala de operaciones. Check list de cirugía segura.</p>	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	11/10/2024	15/11/2024
	<p><b>Primer Seminario: Abdomen Agudo quirúrgico.</b>  Caso clínico. Discusión y Revisión de la literatura</p>	Sede Hospitalaria	08:00 - 09:40	12/10/2024	16/11/2024
8 /13	<p><b>Atención Inicial del Politraumatizado:</b>  Primer examen y reanimación, ABCDE, Segundo examen. Trauma abdominal abierto y cerrado.  <b>Lectura obligatoria:</b>  1. American College of Surgeons (2018) Soporte Vital Avanzado en Trauma. 10ª edición. USA. Pág. 2-21.  <a href="https://www.udocz.com/apuntes/777674/atls-soporte-vital-avanzado-en-trauma-manual-del-c">https://www.udocz.com/apuntes/777674/atls-soporte-vital-avanzado-en-trauma-manual-del-c</a>  2. Virginia María Durán Muñoz-Cruzado, Felipe Pareja Ciuró, Jason David Peñuela Arredondo. (2018). Manual de algoritmos</p>	Dr. Julio Ramos	13:00 - 14:40	14/10/2024	18/11/2024

	para el manejo del paciente politraumatizado. España. Pág. 16-25. <a href="https://www.hospitaluvrocio.es/wp-content/uploads/2021/03/librotraumavi.pdf">https://www.hospitaluvrocio.es/wp-content/uploads/2021/03/librotraumavi.pdf</a>				
	<b>Práctica Nº 6.</b> Casos Clínicos de pacientes politraumatizados en emergencia Procedimientos quirúrgicos menores (sutura de heridas y drenajes) y Sala de operaciones de emergencia.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	14/10/2024	18/11/2024
	<b>Trauma Abdominal:</b> Trauma hepático, Trauma intestinal. Cirugía de control de daños y Síndrome Compartimental del abdomen. <b>Lectura obligatoria:</b> American College of Surgeons (2012) Advanced Trauma Life Support® Student Course Manual. Capítulo 5. Trauma abdominal. 9ª edición. USA. Pág.122-139 <a href="https://drive.google.com/file/d/1QCmA66xzbEUyqGkByzcK5baDgBnE-d9y/view">https://drive.google.com/file/d/1QCmA66xzbEUyqGkByzcK5baDgBnE-d9y/view</a>	Dr. Raúl Hinostraza	13:00 - 14:40	15/10/2024	19/11/2024
	<b>Práctica Nº 7.</b> Historia clínica y casos clínicos en pre y post-operatorio en consultorio externo.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	15/10/2024	19/11/2024
	<b>Hemorragia Digestiva:</b> Definición, Clasificación, Diagnóstico y manejo <b>Lectura obligatoria:</b> Chuecas, J., Torres, T., Cabezas, G., & Lara, B. (2019). Hemorragia digestiva. ARS Médica. Pág. 12-18. <a href="https://drive.google.com/file/d/1VxYtnETH6gboGAfBEJ3m V-P4dGakWCq/view?usp=drive_link">https://drive.google.com/file/d/1VxYtnETH6gboGAfBEJ3m V-P4dGakWCq/view?usp=drive_link</a>	Dr. Carlos Espino	13:00 - 14:40	16/10/2024	20/11/2024
	<b>Práctica Nº 8.</b> Casos Clínicos de pacientes con hemorragia digestiva. Sala de operaciones de cirugía electiva.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	16/10/2024	20/11/2024
	<b>Patología quirúrgica del esófago y diafragma:</b> Hernia hiatal. Neoplasias del Esófago. Esofagitis de Reflujo. Esófago de Barret. <b>Lectura obligatoria:</b> 1. Bunicardi Ch. (2015) Schwartz Principios de Cirugía. Capítulo 25. Esófago y Hernia diafragmática. 10 edición. pág. 941-1033. <a href="https://drive.google.com/file/d/1VAF1HhEFk17AseuJaTAzvQTSnHiwL7/view?usp=drive_link">https://drive.google.com/file/d/1VAF1HhEFk17AseuJaTAzvQTSnHiwL7/view?usp=drive link</a>  2. Lauren M. Barron and Bryan F. Meyers (2020) Libro The Washinton Manual of Surgery. Capítulo 17. Esophagus. Washington. Pág. 386-409.	Dr. Aurelio Orellana.	13:00 - 14:40	17/10/2024	21/11/2024

	<a href="https://drive.google.com/file/d/1VaU0B_CXxvy7vin8wLov1cLLw49PCN5C/view?usp=drive_link">https://drive.google.com/file/d/1VaU0B_CXxvy7vin8wLov1cLLw49PCN5C/view?usp=drive_link</a>				
	<b>Práctica Nº 9.</b> Casos Clínicos de patología quirúrgica de esófago. Tópico de Cirugía menor.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	17/10/2024	21/11/2024
	<b>Patología quirúrgica del estómago.</b> Úlcera péptica perforada. <b>Cáncer de Estómago:</b> Epidemiología. Tipos de cáncer gástrico, Clasificación, Prevención, Diagnóstico y Tratamiento. <b>Lectura obligatoria:</b> Bunicardi Ch. (2015) Schwartz Principios de Cirugía. Capítulo 26. Estómago. 10 edición. pág. 1035-1039 y 1074-1086 <a href="https://drive.google.com/file/d/1VAF1H_hEFk17AseuJaTAzvQTSnHiwL7/view?usp=drive_link">https://drive.google.com/file/d/1VAF1H_hEFk17AseuJaTAzvQTSnHiwL7/view?usp=drive_link</a>	Dr. Héctor Medrano	13:00 - 14:40	18/10/2024	22/11/2024
	<b>Práctica Nº 10.</b> Casos Clínicos de cáncer de estómago. Medidas preventivas	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	18/10/2024	22/11/2024
	<b>Segundo Seminario: Obstrucción intestinal.</b> Caso clínico. Discusión y Revisión de la literatura	Sede Hospitalaria	08:00 - 09:40	19/10/2024	23/11/2024
9 / 14	<b>Primera Evaluación escrita</b>  Docentes que supervisan el examen	Facultad de Medicina Humana	12:00	21/10/2024  Dra. Consuelo Cornejo  Dr. Raúl Hinostraza  Dr. Horacio Ruiz	25/11/2024  Dra. Consuelo Cornejo  Dr. Lenin Tapia  Dr. Hermes Sebastián
	<b>Neoplasias Malignas del Hígado:</b> Hepatocarcinoma, colangiocarcinoma, metástasis hepáticas de cáncer colorectal. <b>Lectura obligatoria:</b> 1.Reig M, Forner A, Ávila M, Ayuso C, Mínguez B, Varela M. (2021). Diagnóstico y tratamiento del carcinoma hepatocelular. Actualización del documento de consenso de la AEEH, AEC, SEOM, SERAM, SERVEI y SETH. Med Clin (Barc); 156(9): 463.e1–463.e8. <a href="https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-2-avance-resumen-diagnostico-tratamiento-del-">https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-2-avance-resumen-diagnostico-tratamiento-del-</a>	Dra. Consuelo Cornejo	13:00 - 14:40	21/10/2024	25/11/2024

	<a href="#">carcinoma-hepatocelular--S0025775320307697</a> 2.Reig M, Forner A, Rimola J, Ferrer J, Burrel M, García A, et al. (2022) BCLC strategy for prognosis prediction and treatment recommendation: The 2022 update. Journal of Hepatology. 76, 681–693. <a href="https://www.journal-of-hepatology.eu/article/S0168-8278(21)02223-6/fulltext">https://www.journal-of-hepatology.eu/article/S0168-8278(21)02223-6/fulltext</a>				
	<b>Práctica Nº 11.</b> Casos Clínicos de pacientes con tumores malignos primarios y secundarios de hígado en pre y postoperatorio.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	21/10/2024	25/11/2024
	<b>Patología Quirúrgica del Bazo:</b> Trauma esplénico, Enfermedades hematológicas. Hiperesplenismo. <b>Lectura obligatoria:</b> Cameron J.L., Cameron A.M. (2021) Terapias Quirúrgicas Actuales. España. 13va Edición. Editorial Elseiver. Pág. 204-220. <a href="https://drive.google.com/file/d/1Vd4uPiMMuE6ukOdbtKMejsOTw1MZ0pDO/view?usp=drive_link">https://drive.google.com/file/d/1Vd4uPiMMuE6ukOdbtKMejsOTw1MZ0pDO/view?usp=drive_link</a>	Dr. Wilfredo Bozzo	13:00 - 14:40	22/10/2024	26/11/2024
	<b>Práctica Nº 12.</b> Casos clínicos de pacientes con patología esplénica quirúrgica. Procedimientos quirúrgico-menores.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	22/10/2024	26/11/2024
	<b>Patologías quirúrgicas benignas del páncreas:</b> Pancreatitis Aguda: Clasificación, Manejo quirúrgico. Complicaciones. Pancreatitis crónica. <b>Lectura obligatoria:</b> Working Group IAP/APA Acute Pancreatitis Guidelines. (2013) IAP/APA evidence - based guidelines for the management of acute pancreatitis. Pancreatology 2013; 13: e1-e15. <a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24054878/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24054878/</a>	Dr. Carlos Arévalo	13:00 - 14:40	23/10/2024	27/11/2024
	<b>Práctica Nº 13.</b> Caso clínico de paciente con pancreatitis aguda. Procedimientos quirúrgicos menores (retiro de puntos, curación de heridas, manejo de drenajes, drenaje de abscesos de TCSC, retiro de SNG y rectal)	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	23/10/2024	27/11/2024
	<b>Neoplasias Malignas de Páncreas:</b> Epidemiología. Clasificación. Diagnóstico. Tratamiento.	Dr. De La Cruz	13:00 - 14:40	24/10/2024	28/11/2024

	<p><b>Lectura obligatoria:</b></p> <p>1. Bunicardi Ch. (2015) Schwartz Principios de Cirugía. Capítulo 33. Páncreas. 10 edición. pág. 1342-1351 y 1390-1408.  <a href="https://drive.google.com/file/d/1VAF1H_hEFk17AseuJaTAzvQTSnHiwL7/view?usp=drive_link">https://drive.google.com/file/d/1VAF1H_hEFk17AseuJaTAzvQTSnHiwL7/view?usp=drive_link</a></p> <p>2. Martín E, Sabater L, Sánchez Bueno F. (2018) Cirugía Biliopancreática. Capítulo 17. Cáncer de páncreas. Epidemiología, lesiones premalignas y estrategia diagnóstica. 253-266.  <a href="https://www.aecirujanos.es/files/documentacion/documentos/bilioaec.pdf">https://www.aecirujanos.es/files/documentacion/documentos/bilioaec.pdf</a></p>				
	<p><b>Práctica Nº 14.</b> Casos Clínicos de pacientes con cáncer de páncreas en pre y post-operatorio.</p>	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	24/10/2024	28/11/2024
	<p><b>Hernias y eventraciones:</b> Definición, Tipos de Hernias, Complicaciones, Cuadro clínico. Tratamiento, Técnicas operatorias más importantes (abiertas y laparoscópicas), Material protésico.</p> <p><b>Lectura obligatoria:</b></p> <p>1. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de medicina. Escuela Académico Profesional de Medicina Humana. Departamento Académico de Cirugía. (1999). Cirugía General. Capítulo 33. Hernias.  <a href="https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/medicina/cirugia/Tomo_1/Cap_23-1_Hernias%20y%20Eventraciones.htm">https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/medicina/cirugia/Tomo_1/Cap_23-1_Hernias%20y%20Eventraciones.htm</a></p> <p>2. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de medicina. Escuela Académico Profesional de Medicina Humana. Departamento Académico de Cirugía. (1999). Cirugía General. Capítulo 34. Otras Hernias.  <a href="https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/medicina/cirugia/Tomo_1/Cap_23-2_Otras%20Hernias.htm">https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/medicina/cirugia/Tomo_1/Cap_23-2_Otras%20Hernias.htm</a></p> <p>3. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de medicina. Escuela Académico Profesional de Medicina Humana. Departamento Académico de Cirugía. (1999). Cirugía General. Capítulo 35. Eventración.  <a href="https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/medicina/cirugia/Tomo_1/Cap_23-3_Eventraci%C3%B3n.htm">https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/medicina/cirugia/Tomo_1/Cap_23-3_Eventraci%C3%B3n.htm</a></p>	Dr. Mycoll Palacios	13:00 - 14:40	25/10/2024	29/11/2024

	<b>Práctica Nº 15.</b> Casos Clínicos de pacientes con patología de pared abdominal en consultorio externo y hospitalización.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	25/10/2024	29/11/2024
	<b>Tercer Seminario: Manejo de Complicaciones en el Post-operatorio.</b> Caso clínico. Discusión y Revisión de la literatura	Sede Hospitalaria	08.00 - 09:40	26/10/2024	30/11/2024
10 /15	<b>Patología de Vesícula Biliar y de la Vía Biliar principal:</b> Colecistitis crónica y aguda, coledocolitiasis, colangitis. Pólipo vesicular, cáncer de vesícula biliar. <b>Lectura obligatoria:</b> 1. Bunicardi Ch. (2015) Schwartz Principios de Cirugía. Capítulo 32. Vesícula y sistema biliares extrahepático. 10 edición. pág. 1309-1338. <a href="https://drive.google.com/file/d/1VAF11H_hEFk17AseuJaTAzvQTSnHiwL7/view?usp=drive_link">https://drive.google.com/file/d/1VAF11H_hEFk17AseuJaTAzvQTSnHiwL7/view?usp=drive_link</a>	Dra. Consuelo Cornejo	13:00 - 14:40	28/10/2024	02/12/2024
	<b>Práctica Nº 16.</b> Casos Clínicos de pacientes con patología benigna y maligna vesicular en consultorio externo y hospitalización.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	28/10/2024	02/12/2024
	<b>Patología de Intestino Delgado:</b> Neoplasias benignas y malignas. <b>Obstrucción intestinal alta y baja:</b> causas, diagnóstico y manejo. <b>Lectura obligatoria:</b> 1.Galindo F y Lencinas S. (2020) Libro de Enciclopedia de Cirugía Digestiva. Tomo II-261 - Tumores del intestino delgado. Argentina. Pág. 1-17 <a href="https://sacd.org.ar/wp-content/uploads/2020/05/dsesentayuno.pdf">https://sacd.org.ar/wp-content/uploads/2020/05/dsesentayuno.pdf</a> 2.Rodríguez Baldassari E.X. (2022). Obstrucción Intestinal. Tesla Revista Científica Argentina. 147-159. <a href="https://tesla.puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/tesla/article/view/69">https://tesla.puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/tesla/article/view/69</a>	Dr. Jhon Rojas	13:00 - 14:40	29/10/2024	03/12/2024
	<b>Práctica Nº 17.</b> Casos clínicos de obstrucción intestinal y abdomen agudo de emergencia. Sala de operaciones de emergencia	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	29/10/2024	03/12/2024
	<b>Patología quirúrgica benigna del Colon:</b> Enfermedad Diverticular, Isquemia mesentérica, Vólvulo de colon, Enfermedad inflamatoria intestinal. <b>Lectura obligatoria:</b>	Dr. Lenin Tapia	13:00 - 14:40	30/10/2024	04/12/2024



	<p>1. Kwaan et al (2022). Colon, Rectum, and Anus. En F. Ch. Brunicardi (Ed.), Principles of Surgery of Schwartz. McGraw Hill. Pág. 1259-1288). <a href="https://pdf.ac/3tni5J">https://pdf.ac/3tni5J</a></p> <p>2. Galandiuk et al (2022). Colon y Recto. En C. M. Townsend &amp; R. D Beauchamp (Eds.), Tratado de Cirugía de Sabiston. Internacional. Pág. 1321-1361. <a href="https://pdf.ac/3oQeew">https://pdf.ac/3oQeew</a></p>				
	<b>Práctica Nº 18.</b> Casos Clínicos de pacientes con patología benigna de colon. Procedimientos quirúrgicos menores (manejo y curación de colostomía e ileostostomía)	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	30/10/2024	04/12/2024
	<p><b>Neoplasia maligna de Colon y Recto:</b> Epidemiología, Tipos, Clasificación, Lesiones pre-malignas, Prevención. Diagnóstico, Tratamiento.</p> <p><b>Lectura obligatoria:</b></p> <p>1. Kwaan et al (2022). Colon, Rectum, and Anus. En F. Ch. Brunicardi (Ed.), Principles of Surgery of Schwartz. Pág. 1288 - 1305. McGraw Hill. <a href="https://pdf.ac/1xdBtB">https://pdf.ac/1xdBtB</a></p> <p>2. Galandiuk et al (2022). Colon y Recto. En C. M. Townsend &amp; R. D Beauchamp (Eds.) Tratado de Cirugía de Sabiston. Internacional. Pág. 1361-1389. <a href="https://pdf.ac/36HMZA">https://pdf.ac/36HMZA</a></p>	Dr. Lenin Tapia	13:00 - 14:40	31/10/2024	05/12/2024
	<b>Práctica Nº 19.</b> Casos Clínicos de cáncer colorectal, Procedimientos quirúrgicos menores (manejo y curación de heridas, de colostomía, ileostostomía y ostomías)	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	31/10/2024	05/12/2024
	<p><b>Patología quirúrgica benigna Ano – Rectal:</b> Hemorroides, Fisura Anal, Fistula y Abscesos perianales, Plicomas, Prolapso rectal.</p> <p><b>Lectura obligatoria:</b></p> <p>Kelli M. Bullard Dunn y David A. Rothenberger. Principios de Cirugía Schwartz Novena Edición. 2010. Capítulo 29. Colon, Recto y Ano. Enfermedades anorrectales 1057-1068. <a href="https://drive.google.com/file/d/1MG366RGuebgZeKU_RiARhbvt9iy2QpjV/view">https://drive.google.com/file/d/1MG366RGuebgZeKU_RiARhbvt9iy2QpjV/view</a></p>	Dr. Raúl Hinojosa	13:00 - 14:45	06/11/2024	06/12/2024
	<b>Práctica Nº 20.</b> Casos Clínicos de pacientes con patología benigna ano-rectal de consultorio externos Procedimientos quirúrgico-menores (manejo de hemorroides trombosada, tacto rectal)	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	06/11/2024	06/12/2024

	<b>Cuarto Seminario: Ictericia Obstructiva – Colangitis aguda</b> Caso clínico. Discusión y Revisión de la literatura	<b>Sede Hospitalaria</b>	<b>08:00</b> - <b>09:40</b>	<b>02/11/2024</b>	<b>07/12/2024</b>
<b>11 /16</b>	<b>Patología quirúrgica benigna del hígado:</b> Adenoma, Hiperplasia nodular focal, Hemangioma. <b>Patología quística hepática:</b> Quiste simple, quiste hidatídico, absceso hepático. <b>Lectura obligatoria:</b> 1. European Association for the Study of the Liver (EASL). (2016) Guías de práctica clínica de la EASL sobre el tratamiento de los tumores hepáticos benignos. Journal of Hepatology. 65, 386–398. <a href="https://easl.eu/wp-content/uploads/2018/10/2016-BLT_ES.pdf">https://easl.eu/wp-content/uploads/2018/10/2016-BLT_ES.pdf</a> 2. Pinto P. (2017) Diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la hidatidosis. Rev. Chil. Cir. 69 (1), 94-98. <a href="https://www.elsevier.es/es-revista-revista-chilena-cirugia-266-articulo-diagnostico-tratamiento-seguimiento-hidatidosis-S0379389316301399">https://www.elsevier.es/es-revista-revista-chilena-cirugia-266-articulo-diagnostico-tratamiento-seguimiento-hidatidosis-S0379389316301399</a>	Dra. Consuelo Cornejo	13:00 - 14:40	04/11/2024	11/12/2024
	<b>Práctica Nº 21.</b> Caso Clínico de pacientes con patología quística y benigna quirúrgica del hígado.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	04/11/2024	11/12/2024
	<b>Oncología Quirúrgica Digestiva y Abdominal:</b> Biología del cáncer, Genética, Detección del cáncer, Marcadores tumorales, Despistaje. <b>Lectura obligatoria:</b> Hermida Lazcano, I., Sánchez Tejero, E., Nerín Sánchez, C., Cordero Bernabé, R., Mora Escudero, I., & Pinar Sánchez, J. (2016). Marcadores tumorales. Revista Clínica de Medicina de Familia, 9(1), 31-42. <a href="https://scielo.isciii.es/pdf/albacete/v9n1/especial.pdf">https://scielo.isciii.es/pdf/albacete/v9n1/especial.pdf</a>	Dr. Enrique Loo	13:00 - 14:40	05/11/2024	10/12/2024
	<b>Práctica Nº 22.</b> Visita médica. Manejo de complicaciones post-operatorias.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	05/11/2024	10/12/2024
	<b>Examen de Práctica Clínica</b>	<b>Sede Hospitalaria</b>	<b>08:00</b> - <b>11:20</b>	<b>07/11/2024</b>	<b>12/12/2024</b>
<b>11/16</b>	<b>Segunda Evaluación Escrita</b>  <b>Docentes que supervisan el Examen</b>	<b>Facultad de Medicina Humana</b>		<b>09/11/2024</b> <b>13:50</b>	<b>14/12/2024</b> <b>13:50</b>

				<b>Dra. Consuelo Cornejo</b>	<b>Dra. Consuelo Cornejo</b>
				<b>Dr. Jhon Rojas</b>	<b>Dra. Angélica Barrutia</b>
				<b>Dr. Julio Ramos</b>	<b>Dr. Julio Ramos</b>

#### UNIDAD VI: CIRUGIA DEL APARATO LOCOMOTOR

##### LOGRO DE APRENDIZAJE

Al finalizar la Unidad, el estudiante:

- Realiza una historia clínica Traumatológica en pacientes con patología del aparato musculo esquelético.
- Establece el Diagnóstico clínico/presuntivo, Diagnostico Radiológico y Diagnóstico Definitivo.
- Establece el Tratamiento ideal de acorde a Principios y Objetivos. Pronóstico.
- Identifica, Plantea, determina e Informa el tipo de Tratamiento Ideal: Conservador o Quirúrgico.
- Participa en los procedimientos No quirúrgicos y Quirúrgicos menores.
- Participa en procedimientos Primarios en Estabilización Mecánica y Hemodinámica en Urgencias y Emergencias Traumatológicas.
- Reconoce las Complicaciones y Plantea Tratamiento Inicial, Definitivo y Pronostico.
- Investiga sobre patología quirúrgica de la especialidad.

Semana	Contenido	Docente	Hora	Fecha 1ª Rotación	Fecha 2ª Rotación
7/12	<p><b>Inauguración del Curso</b></p> <p><b>Introducción al capítulo de Cirugía Ortopédica y Traumatología.</b>            Generalidades. Historia Clínica. Orientación y desarrollo del silabo. Principios Básico y Fundamental en manejo de pacientes traumatológicos. Diagnóstico Clínico Radiológico y definitivo. Objetivos del Tratamiento. Pronóstico. Complicaciones y Secuelas. Consentimiento Informado.</p> <p><b>Lecturas Obligatorias:</b>            1.Frederick M Azar (2022). Cirugía Ortopédica Campbell.14a Edición. Editorial Elsevier.  <a href="https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratis%20en%20Ingl%C3%A9s)/9788413821733">https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratis%20en%20Ingl%C3%A9s)/9788413821733</a></p> 2.Gómez Becerra Enrique (2019) Traumatología y Ortopedia. Generalidades. Editorial Elsevier (Biblioteca URP).	Dr. Juan Cangalaya	13:00 - 14:40	07/10/2024	11/11/2024

	<b>Práctica N°1.</b> Historia Clínica. Ficha Traumatológica en Hospitalización y Consultorio Externo.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	07/10/2024	11/11/2024
	<b>Semiología del aparato Locomotor</b> Generalidades. Semiología aparato Osteomuscular. Anamnesis. Examen físico. <b>Complicaciones neurovasculares y adenopatías.</b> Radiología, laboratorio, punciones, biopsia y exámenes eléctricos. <b>Lecturas Obligatorias:</b> 1. Compendio de Traumatología y Ortopedia Segunda Edición José Ramos Vertiz 2003. Editorial. Atlante <a href="https://www.academia.edu/43494488/Compendio_de_Traumatologia_y_Ortopedia_JOSE_RAFAEL_RAMOS_VERTIZ20200701_7461_jbi237">https://www.academia.edu/43494488/Compendio_de_Traumatologia_y_Ortopedia_JOSE_RAFAEL_RAMOS_VERTIZ20200701_7461_jbi237</a>  2. Ortopedia y Traumatología básica. Orrego y Moran, 2019 Universidad Los Andes – Santiago de Chile. <a href="https://www.studocu.com/ec/document/universidad-de-guayaquil/traumatologia/libro-semio-ortopedia-y-traumatologia/28960426?shared=u&amp;sid=01709035342">https://www.studocu.com/ec/document/universidad-de-guayaquil/traumatologia/libro-semio-ortopedia-y-traumatologia/28960426?shared=u&amp;sid=01709035342</a>	Dr. Ludwig Mora	13:00 - 14:40	09/10/2024	12/11/2024
	<b>Práctica N° 2.</b> Casos Clínicos en Hospitalización y consultorio externo.	Sede hospitalaria	8:00 - 11:20	09/10/2024	12/11/2024
	<b>Semiología del Aparato Locomotor en Miembro Superior.</b> Generalidades, Anamnesis, Evaluación Clínica, Diagnóstico sindrómico, Signos característicos, Diagnóstico presuntivo. <b>Lecturas Obligatorias:</b> 1. Compendio de Traumatología y Ortopedia Segunda Edición José Ramos Vertiz 2003. Editorial. Atlante <a href="https://www.academia.edu/43494488/Compendio_de_Traumatologia_y_Ortopedia_JOSE_RAFAEL_RAMOS_VERTIZ20200701_7461_jbi237">https://www.academia.edu/43494488/Compendio_de_Traumatologia_y_Ortopedia_JOSE_RAFAEL_RAMOS_VERTIZ20200701_7461_jbi237</a>  2. Ortopedia y Traumatología básica. Orrego y Moran, 2019 Universidad Los Andes – Santiago de Chile. <a href="https://www.studocu.com/ec/document/universidad-de-guayaquil/traumatologia/libro-semio-ortopedia-y-traumatologia/28960426?shared=u&amp;sid=01709035342">https://www.studocu.com/ec/document/universidad-de-guayaquil/traumatologia/libro-semio-ortopedia-y-traumatologia/28960426?shared=u&amp;sid=01709035342</a>	Dr. Edilberto Martínez	13:00 - 14:40	10/10/2024	13/11/2024

	<b>Práctica Nº 3.</b> Casos Clínicos en Hospitalización y consultorio externo.	Sede hospitalaria	8:00 - 11:20	10/10/2024	13/11/2024
	<b>Semiología del Aparato Locomotor en Miembro Inferior.</b> Examen semiológico en afecciones en miembro inferior. Inspección, palpación, movilidad. Rangos articulares. Exámenes regionales. Examen del estado neurovascular y periférico de miembros inferiores. Exámenes auxiliares complementarios, imágenes. Diagnóstico de síndrome: traumatológico y ortopédico de: Cadera- muslo- rodilla- pierna- tobillo y pie. Anatomía biomecánica. Rango de movilidad articular. Examen clínico: inspección y palpación. Movilidad activa y pasiva. Maniobras a realizar. Patología más frecuente del aparato Locomotor en Miembro Inferior. <b>Lecturas Obligatorias:</b> 1.Frederick M Azar (2022). Cirugía Ortopédica Campbell.14a Edición. Editorial Elsevier. <a href="https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratis%20en%20Ingl%C3%A9s)/9788413821733">https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratis%20en%20Ingl%C3%A9s)/9788413821733</a>  2.Traumatología y Ortopedia. Generalidades. Gómez Becerra, Enrique.Elsevier,2019 (Biblioteca URP).	Dr. Daniel Ponce de León	13:00 - 14:40	11/10/2024	14/11/2024
	<b>Práctica Nº 4.</b> Casos Clínicos en Hospitalización y consultorio externo.	Sede hospitalaria	8:00 - 11:20	11/10/2024	14/11/2024
	<b>Primer Seminario:</b> <b>Inmovilizaciones en el aparato locomotor.</b>	<b>Sede Hospitalaria</b>	<b>08:00</b> - <b>09:40</b>	<b>12/10/2024</b>	<b>16/11/2024</b>
	<b>Trauma Óseo.</b> Generalidades. Fracturas, Clasificación. Diagnóstico, tratamiento Incruento y Tratamiento Cruento (Quirúrgico). Pronóstico. <b>Lecturas Obligatorias:</b> 1.Frederick M Azar (2022). Cirugía Ortopédica Campbell.14a Edición. Editorial Elsevier. <a href="https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratis%20en%20Ingl%C3%A9s)/9788413821733">https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratis%20en%20Ingl%C3%A9s)/9788413821733</a>	Dr. Aldo Velit	13:00 - 14:40	14/10/2024	15/11/2024

	2.Traumatología y Ortopedia. Generalidades. Gómez Becerra, Enrique.Elsevier,2019 (Biblioteca URP).				
	<b>Práctica N° 5.</b> Casos Clínicos en Hospitalización y consultorio externo.	Sede hospitalaria	8:00 - 11:20	14/10/2024	15/11/2024
<b>8/13</b>	<p><b>Emergencias en Traumatología</b> Concepto. Fracturas Inestables de Pelvis y Huesos Largos. Fracturas Expuestas. Luxaciones. Artritis Séptica. Fascitis Necrotizante. Gangrena Gaseosa. Síndrome Compartamental. Politraumatizado</p> <p><b>Lecturas Obligatorias:</b> 1.Frederick M Azar (2022). Cirugía Ortopédica Campbell.14a Edición. Editorial Elsevier. <a href="https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratuito%20en%20Inglés)/9788413821733">https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratuito%20en%20Inglés)/9788413821733</a></p> <p>2.Mario Holgado Fernández (2022). Manual básico de urgencias en traumatología. Editorial ELSEVIER <a href="https://drive.google.com/file/d/17j-IPdcyfn5xcxsFk_usVT50DupW2zop/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/17j-IPdcyfn5xcxsFk_usVT50DupW2zop/view?usp=sharing</a></p>	Dr. Luis Barriales	13:00 - 14:40	15/10/2024	18/11/2024
	<b>Práctica N° 6.</b> Casos Clínicos en Emergencia, Hospitalización y consultorio Externo.	Sede Hospitalaria	8:00 - 11:20	15/10/2024	18/11/2024
	<p><b>Traumatismos de la Columna Vertebral y Pelvis.</b> Lesiones de columna. Introducción. Lesiones de la columna cervical, dorso-lumbar y sacro-coxígea. Mecanismos de producción, clínica y tratamiento. Lesiones de la pelvis. Introducción. Lesiones del anillo pélvico y del acetábulo. Clasificación, clínica, tratamiento y complicaciones.</p> <p><b>Lecturas Obligatorias:</b> 1.Frederick M Azar (2022). Cirugía Ortopédica Campbell.14a Edición. Editorial Elsevier. <a href="https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratuito%20en%20Inglés)/9788413821733">https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratuito%20en%20Inglés)/9788413821733</a></p> <p>2.Gannon B. Randolph, MD; Arya Nick Shamie, MD, QME (2014) AAOS Comprehensive Orthopaedic Review 2</p>	Dr. Juan Morales	13:00 - 14:40	16/10/2024	19/11/2024

	<a href="https://drive.google.com/file/d/1ptyA83gW7Y170d0uuf1dbEqXf8S2psnL/view">https://drive.google.com/file/d/1ptyA83gW7Y170d0uuf1dbEqXf8S2psnL/view</a>				
	<b>Práctica Nº 7.</b> Casos Clínicos en Hospitalización, consultorio externo, evaluación radiográfica.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	16/10/2024	19/11/2024
	<b>Afecciones Traumáticas del Hombro y Cintura Escapular.</b> Trauma Articular: Esterno clavicular, Acromioclavicular y Gleno humeral, Diagnóstico, tratamiento y Pronóstico. Lesiones Traumáticas en Clavícula y Húmero Proximal. Diagnóstico, Tratamiento y Pronóstico. <b>Lecturas Obligatorias:</b> 1.Frederick M Azar (2022). Cirugía Ortopédica Campbell.14a Edición. Editorial Elsevier. <a href="https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratuito%20en%20Inglés)/9788413821733">https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratuito%20en%20Inglés)/9788413821733</a>  2.Michael Suk y Daniel S. Horwtz (2022). Hoppenfel Tratamiento y Rehabilitación de Fractura.2ª edición. (Biblioteca URP)	Dr. Juan Cangalaya	13:00 - 14:40	17/10/2024	20/11/2024
	<b>Práctica Nº 8.</b> Casos Clínicos en Hospitalización, consultorio externo, evaluación radiográfica.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	17/10/2024	20/11/2024
	<b>Afecciones Traumáticas del Codo</b> Fractura de codo. Fractura distal del húmero. Fractura de olécranon. Fractura de cabeza radial. Luxación de codo. Luxo fractura de codo. Fractura de diáfisis de cubito y radio. Clínica. Clasificación. Diagnóstico. Tratamiento. <b>Lecturas Obligatorias:</b> 1.Campbell-2022.Frederick M Azar. Editorial. Elsevier. Edición 14ª. <a href="https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratuito%20en%20Inglés)/9788413821733">https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratuito%20en%20Inglés)/9788413821733</a>  2.Traumatología y Ortopedia. Generalidades. Gómez Becerra, Enrique.Elsevier.2019(Biblioteca URP).	Dr. Oswaldo Rossi	13:00 - 14:40	18/10/2024	21/11/2024
	<b>Práctica Nº 9.</b> Casos Clínicos en Hospitalización, consultorio externo, evaluación radiográfica.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	18/10/2024	21/11/2024

	<b>Segundo Seminario:</b> <b>Luxaciones.</b> <b>Fracturas Expuestas.</b>	<b>Sede Hospitalaria</b>	<b>08:00</b> - <b>09:40</b>	<b>19/10/2024</b>	<b>23/11/2024</b>
	<b>Traumatismos de la Muñeca y de la Mano.</b> Lesiones Tendinosas. Fracturas. Luxaciones. Luxofracturas. Evaluación Clínica. Radiología. Clasificación. Diagnostico. Tratamiento. Pronóstico. Fracturas Expuestas. Mano Traumática. <b>Lecturas Obligatorias:</b> 1.Campbell-2022.Frederick M Azar. Editorial. Elsevier. Edición 14ª. <a href="https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratis%20en%20Ingl%C3%A9s)/9788413821733">https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratis%20en%20Ingl%C3%A9s)/9788413821733</a>  2.David P.Green, Robert N. Hotchkiss (2007). Cirugía de la Mano Greens Editorial Marbán  Tomo 1: <a href="https://drive.google.com/file/d/1ITpimxPLdsWFWAv4oInubMH44BxKg2ic/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1ITpimxPLdsWFWAv4oInubMH44BxKg2ic/view?usp=sharing</a>  Tomo 2: <a href="https://drive.google.com/file/d/1YlhZKINIIJgDgtwlhSRU25lteHPzd5-ij/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1YlhZKINIIJgDgtwlhSRU25lteHPzd5-ij/view?usp=sharing</a>	Dr. Julio Echevarría	13:00 - 14:40	21/10/2024	22/11/2024
	<b>Práctica Nº 10.</b> Casos Clínicos en Hospitalización, consulta externa. Evaluación, Procedimientos.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	21/10/2024	22/11/2024
<b>9/14</b>	<b>Afecciones Traumáticas de la Cadera y Muslo.</b> Fracturas de fémur proximal. Clasificación, examen médico y radiológico. Tratamiento: osteosíntesis vs artroplastias. Cadera, Luxaciones, Semiología, radiología, TEM. Tratamiento. Fracturas de fémur diafisario, clasificación, semiología, diagnóstico y tratamiento. <b>Lecturas Obligatorias:</b> 1. Campbell-2022.Frederick M Azar. Editorial. Elsevier. Edición 14ª. <a href="https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratis%20en%20Ingl%C3%A9s)/9788413821733">https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratis%20en%20Ingl%C3%A9s)/9788413821733</a>  2.AO Principles of Fracture Management.	Dr. Roberto Del Castillo.	13:00 - 14:40	22/10/2024	25/11/2024



	Ruedi y Murphy. Ao Publishing. <a href="https://drive.google.com/file/d/1p-3fOU_5OQafo-u0mgPs_WPYpQGd1x8E/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1p-3fOU_5OQafo-u0mgPs_WPYpQGd1x8E/view?usp=sharing</a>				
	<b>Práctica Nº 11</b> Casos clínicos: emergencia, c. externo y hospitalización. Revisión imágenes y procedimientos.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	22/10/2024	25/11/2024
	<b>Lesiones Traumáticas de la Rodilla.</b> Mecanismos. Sintomatología. Clasificación. Diagnóstico. Tratamiento Inicial, Definitivo. Pronóstico. Osteosíntesis. Artroplastia. Complicaciones. <b>Lecturas Obligatorias:</b> 1. Campbell-2022.Frederick M Azar. Editorial. Elsevier. Edición 14ª. <a href="https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratis%20en%20Ingl%C3%A9s)/9788413821733">https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratis%20en%20Ingl%C3%A9s)/9788413821733</a>  2.AO Principles of Fracture Management. Ruedi y Murphy. Ao Publishing. <a href="https://drive.google.com/file/d/1p-3fOU_5OQafo-u0mgPs_WPYpQGd1x8E/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1p-3fOU_5OQafo-u0mgPs_WPYpQGd1x8E/view?usp=sharing</a>	Dr. Luis Zagal	13:00 - 14:40	23/10/2024	26/11/2024
	<b>Práctica Nº 12</b> Evaluación de casos clínicos y Radiológicos	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	23/10/2024	26/11/2024
	<b>Primer Examen</b>  <b>Docentes que supervisan examen</b>	<b>Facultad de Medicina Humana</b>	<b>12:10</b>	<b>24/10/2024</b>  <b>Dr. Juan Cangalaya</b>  <b>Dr. Edilbero Martínez</b>  <b>Dr. Juan Morales</b>	<b>27/11/2024</b>  <b>Dr. Juan Cangalaya</b>  <b>Dr. Raul Macchiavello</b>  <b>Dr. Manuel Garay</b>
	<b>Traumatismos de partes blandas de la Rodilla.</b> Lesiones Meniscales. Lesiones Ligamentarias. Mecanismo. Evaluación Clínica. Maniobras. Radiodiagnóstico. Clasificación. Tratamiento. Pronóstico. Complicaciones. <b>Lecturas Obligatorias:</b> 1. Campbell-2022.Frederick M Azar. Editorial. Elsevier. Edición 14ª.	Dr. Manuel Garay.	13:00 - 14:40	24/10/2024	27/11/2024

	<p><a href="https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratis%20en%20Inglés)/9788413821733">https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratis%20en%20Inglés)/9788413821733</a></p> <p>2. Insall &amp; Scott (2018) Rodilla, Marbán  <a href="https://drive.google.com/file/d/1PPOhuoEkpJg5YQ4ijh1DFz0J6rMPLbmu/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1PPOhuoEkpJg5YQ4ijh1DFz0J6rMPLbmu/view?usp=sharing</a></p>				
	<b>Práctica Nº 13.</b> Casos Clínicos en Hospitalización, consultorio externo, evaluación radiográfica.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	24/10/2024	27/11/2024
	<p><b>Lesiones traumáticas de Pierna, Tobillo y Pie.</b>  Fractura Diafisaria Tibia y Peroné. Plafón Tibial. Clasificación. Diagnóstico. Tratamiento. Fractura de Tobillo. Clasificación. Tratamiento. Fractura Astrágalo. Calcáneo. Metatarsos. Diagnóstico. Tratamiento.</p> <p><b>Lecturas Obligatorias:</b>  1. Frederick M Azar (2022). Cirugía Ortopédica Campbell. 14a Edición. Editorial Elsevier.  <a href="https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratis%20en%20Inglés)/9788413821733">https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratis%20en%20Inglés)/9788413821733</a></p> <p>2. AO Principles of Fracture Management. Ruedi y Murphy. Ao Publishing.  <a href="https://drive.google.com/file/d/1p-3fOU_50Qafo-u0mgPs_WPYpQGd1x8E/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1p-3fOU_50Qafo-u0mgPs_WPYpQGd1x8E/view?usp=sharing</a></p>	Dr. Cristian Iturria	13:00 - 14:40	25/10/2024	28/11/2024
	<b>Práctica Nº 14.</b> Casos Clínicos en Hospitalización, consultorio externo, evaluación radiográfica.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	25/10/2024	28/11/2024
	<b>Tercer Seminario:</b> <b>Artritis Séptica.</b> <b>Síndrome Compartamental.</b>	<b>Sede Hospitalaria</b>	<b>08:00</b> - <b>09:40</b>	<b>26/10/2024</b>	<b>30/11/2024</b>
<b>10/15</b>	<b>Complicaciones de las Fracturas.</b> Generalidades. Síndrome Compartimental. Síndrome de Embolia Grasa. Síndrome dolor regional complejo. Tromboembolismo Pulmonar. Shock Hipovolémico. Gangrena Gaseosa. Fascitis Necrotizante. Necrosis avascular.	Dr. Jorge Alzamora.	13:00 - 14:40	28/10/2024	29/11/2024

	<p>Pseudoartrosis. Fisiopatología. Clínica. Diagnostico. Tratamiento. Pronóstico.</p> <p><b>Lecturas Obligatorias:</b></p> <p>1.Frederick M Azar (2022). Cirugía Ortopédica Campbell.14a Edición. Editorial Elsevier.  <a href="https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratis%20en%20Inglés)/9788413821733">https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratis%20en%20Inglés)/9788413821733</a></p> <p>2.Netter tomo -VIII-3. sistema musculoesquelético. editorial Masson. 2005  <a href="https://drive.google.com/file/d/1Z7hphmT-mL2GYSV6SRtSKklqWjnOQ0JH/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1Z7hphmT-mL2GYSV6SRtSKklqWjnOQ0JH/view?usp=sharing</a></p>				
	<p><b>Práctica Nº 15.</b> Casos Clínicos en Hospitalización, consultorio externo, evaluación radiográfica.</p>	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	28/10/2024	29/11/2024
	<p><b>Infecciones en el Aparato Locomotor.</b>  Osteomielitis y Artritis Séptica. Etiología, patogenia, clínica, diagnóstico y complicaciones. Formas especiales</p> <p><b>Lecturas Obligatorias:</b></p> <p>1.Frederick M Azar (2022). Cirugía Ortopédica Campbell.14a Edición. Editorial Elsevier.  <a href="https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratis%20en%20Inglés)/9788413821733">https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratis%20en%20Inglés)/9788413821733</a></p> <p>2.AO Principles of Fracture Management. Ruedi y Murphy. AO Publishing.  <a href="https://drive.google.com/file/d/1p-3fOU_5OQafo-u0mgPs_WPYpQGd1x8E/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1p-3fOU_5OQafo-u0mgPs_WPYpQGd1x8E/view?usp=sharing</a></p>	Dr. Juan Morales.	13:00 - 14:40	29/10/2024	02/12/2024
	<p><b>Práctica Nº 16.</b> Casos Clínicos en Hospitalización, consultorio externo, Procedimientos.</p>	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	29/10/2024	02/12/2024
	<p><b>Tuberculosis Osteoarticular</b>  Generalidades. Localización más frecuente en adultos y niños. Clínica general y focal. Patogenia Patología. Sintomatología. Radiología. Laboratorio Diagnóstico. Tratamiento. Mal de Pott. Tuberculosis de</p>	Dr. Oswaldo Rossi.	13:00 - 14:40	30/10/2024	03/12/2024

	<p>la cadera. Coxalgia. TBC de la rodilla. Tumor blanco.</p> <p><b>Lecturas Obligatorias:</b></p> <p>1.Campbell-2022.Frederick M Azar. Editorial. Elsevier. Edición 14ª.  <a href="https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratis%20en%20Ingl%C3%A9s)/9788413821733">https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratis%20en%20Ingl%C3%A9s)/9788413821733</a></p> <p>2.S. Rajasekaran, Dilip Chand Raja Soundrarajan, Ajoy Prasad Shetty and Rishi Muges Kanna (2018). Spinal Tuberculosis: Current Concepts. AOSpine North America  <a href="https://drive.google.com/file/d/1DnKHkal3hp_qOaCt311wwRbAyfisyBlf/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1DnKHkal3hp_qOaCt311wwRbAyfisyBlf/view?usp=sharing</a></p>				
	<b>Práctica Nº 17.</b> Casos Clínicos en Hospitalización, consultorio externo, evaluación radiográfica.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	30/10/2024	03/12/2024
	<p><b>Tumores Benignos de Huesos.</b> Generalidades. Clasificación. Clínica, Radiológica, Epidemiología. Clasificación según OMS: Osteoma osteoide. Osteoblastoma. Encondroma. Osteocondroma. Condroblastoma. Lesiones fibrosas benignas. Histiocitosis de células de Langerhans. Quiste óseo solitario. Quiste óseo aneurismático. Tumor de células gigantes. Tratamiento.</p> <p><b>Lecturas Obligatorias:</b></p> <p>1.Eduardo Santini Araujo, Ricardo K.Kalil (2015). Tumors and Tumor - Like Lesions of Bone, Springer-Verlag London Ltd  <a href="https://drive.google.com/file/d/1xZA-Qop38gh-Pq0u5I6IDrWsPjPLNvhD/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1xZA-Qop38gh-Pq0u5I6IDrWsPjPLNvhD/view?usp=sharing</a></p> <p>2.Heung Sik Kang, Joong Mo Ahn, Yusuhn Kang (2017). Oncologic Imaging Bone Tumors, Springer Nature Singapore Pte Ltd  <a href="https://drive.google.com/file/d/19CRgZNiYMs9Jo3kGAl6c1co-nefQkqeC/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/19CRgZNiYMs9Jo3kGAl6c1co-nefQkqeC/view?usp=sharing</a></p>	Dr. Luis Sialer.	13:00 - 14:40	31/10/2024	04/12/2024
	<b>Práctica Nº 18.</b> Casos Clínicos en Hospitalización, consultorio externo, evaluación radiográfica.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	31/10/2024	04/12/2024
	<b>Cuarto Seminario: Politraumatizado.</b>	Sede Hospitalaria	08.00 - 09:40	02/11/2024	07/12/2024

	<p><b>Tumores Malignos de Huesos.</b> Osteosarcoma. Condrosarcoma. Tumor de Ewing. Cáncer óseo secundario. Definición. Clínica, Radiológica y Epidemiología. Tratamiento. Cirugía de conservación de extremidades. Criterios de amputación.</p> <p><b>Lecturas Obligatorias:</b> 1.Eduardo Santini Araujo, Ricardo K.Kalil (2015). Tumors and Tumor - Like Lesions of Bone, Springer-Verlag London Ltd <a href="https://drive.google.com/file/d/1xZA-Qop38qh-Pq0u516lDrWsPjPLNvhD/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1xZA-Qop38qh-Pq0u516lDrWsPjPLNvhD/view?usp=sharing</a></p> <p>2.Heung Sik Kang, Joong Mo Ahn, Yusuhn Kang (2017). Oncologic Imaging Bone Tumors, Springer Nature Singapore Pte Ltd <a href="https://drive.google.com/file/d/19CRgZNiYMs9Jo3kGAl6c1co-nefQkqeC/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/19CRgZNiYMs9Jo3kGAl6c1co-nefQkqeC/view?usp=sharing</a></p>	Dr. Luis Sialer.	13:00 - 14:40	04/11/2024	05/12/2024
	<p><b>Práctica Nº 19.</b> Casos Clínicos en Hospitalización, consultorio externo, evaluación radiográfica.</p>	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	04/11/2024	05/12/2024
11/16	<p><b>Cirugía Radical en el Aparato Locomotor.</b> Definición: amputación y desarticulación, Epidemiología, Etiología, pie diabético indicaciones de amputación, niveles y. Técnicas para muñón óptimo, complicaciones, preparación protésica.</p> <p><b>Lectura Obligatoria:</b> 1.Espinoza M. (2014) Revista médica Clínica Las Condes. Niveles de amputación en extremidades inferiores, volumen 25. <a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864014700380">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864014700380</a></p> <p>2.-Águila-Ledesma IR, Medina-Rodríguez F. (2019) Acta Ortopédica Mexicana Nro. 33. <a href="https://www.scielo.org.mx/pdf/aom/v33n1/2306-4102-aom-33-01-2.pdf">https://www.scielo.org.mx/pdf/aom/v33n1/2306-4102-aom-33-01-2.pdf</a></p>	Dr. Frank Arana.	13:00 - 14:40	05/11/2024	06/12/2024
	<p><b>Práctica Nº 20.</b> Casos clínicos pie diabético. Hospitalización, Emergencia y Consultorio externo</p>	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	05/11/2024	06/12/2024
	<p><b>Afecciones Degenerativas Articulares.</b> Definición, etiopatogenia, fisiopatología, clasificación. Coxartrosis, Gonartrosis y Espondiloartrosis. Cuadro clínico, diagnóstico y tratamiento.</p> <p><b>Lectura obligatoria:</b></p>	Dr. Martín Cabrera.	13:00 - 14:40	06/11/2024	10/12/2024

	<p>Frederick M Azar (2022). Cirugía Ortopédica Campbell.14a Edición. Editorial Elsevier.</p> <p><a href="https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratis%20en%20Ingl%C3%A9s)/9788413821733">https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratis%20en%20Ingl%C3%A9s)/9788413821733</a></p>				
	<p><b>Práctica Nº 21.</b> Casos clínicos pie diabético. Hospitalización, Emergencia y Consultorio externo</p>	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	06/11/2024	10/12/2024
	<p><b>Displasia del Desarrollo. Deformidades posturales Congénitas.</b> Generalidades. Evaluación Clínica, Diagnóstico precoz: Ultrasonido y radiografía. Tratamiento. Deformidad congénita del pie equino varo. Diagnóstico y tratamiento. Deformidades de columna. Diagnóstico y tratamiento.</p> <p><b>Lectura Obligatoria:</b> Ramos Vertiz (2020) Traumatología y Ortopedia. 2ª Edición. <a href="#">Traumatología y Ortopedia 2ª Edición Ramos Vertiz   booksmedicos</a></p>	Dr. Raúl Macchiavelli	13:00 - 14:40	07/11/2024	11/12/2024
	<p><b>Práctica Nº 22.</b> Casos Clínicos en Hospitalización y consultorio externo.</p>	Sede hospitalaria	8:00 - 11:20	07/11/2024	11/12/2024
	<p><b>Síndrome doloroso del hombro, codo, antebrazo y mano</b> Diagnóstico: clínico, radiográfico, ecográfico, electromiografía y resonancia magnética Objetivo. Pronostico, complicaciones y secuelas</p> <p><b>Lecturas Obligatorias:</b> 1.Frederick M Azar (2022). Cirugía Ortopédica Campbell.14a Edición. Editorial Elsevier. <a href="https://drive.google.com/file/d/1opzyTfto2UtS9QYeDII-6vePDNYA_U0/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1opzyTfto2UtS9QYeDII-6vePDNYA_U0/view?usp=sharing</a></p> <p>2.Netter tomo VIII-3. sistema musculoesquelético. editorial Masson. 2005 <a href="https://drive.google.com/file/d/1Z7hphmT-mL2GYSV6SRtSKklqWjnOQOJH/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1Z7hphmT-mL2GYSV6SRtSKklqWjnOQOJH/view?usp=sharing</a></p>	Dr. Iván Sueldo.	13:00 - 14:40	08/11/2024	12/12/2024

	<b>Práctica N°23. Examen Práctico.</b>	<b>Sede hospitalaria</b>	<b>8:00 - 11:20</b>	<b>08/11/2024</b>	<b>12/12/2024</b>
	<b>Segunda Evaluación Escrita</b> <b>Docentes que supervisan el Examen</b>	<b>Facultad de Medicina Humana</b>	<b>12:10</b>	<b>09/11/2024</b> <b>Dr. Juan Cangalaya</b> <b>Dr.Ivan Sueldo</b> <b>Dr.Martín Cabrera</b>	<b>14/12/2024</b> <b>Dr. Juan Cangalaya</b> <b>Dr.Oswaldo Rossi</b> <b>Dr.Cristian Iturria</b>

<b>Semana</b>	<b>Examen Sustitutorio Escrito</b>	<b>Lugar</b>	<b>Hora</b>	<b>Fecha</b>
<b>17</b>	<b>Docentes que supervisan el Examen</b>	<b>Facultad de Medicina Humana</b>	<b>14:40</b>	<b>20/12/2024</b> <b>Dra. Consuelo Cornejo</b> <b>Dr. Juan Cangalaya</b>

#### **VII. ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS**

El curso se desarrollará a través de sesiones demostrativas de los contenidos con participación de los estudiantes mediante estrategias de aprendizaje basado en problemas y análisis de casos clínicos, en las clases teóricas, prácticas y seminarios.

Aprendizaje colaborativo en los seminarios y durante la simulación de procedimientos quirúrgicos en los modelos inanimados, simuladores de realidad virtual e in vivo en animales de experimentación en las prácticas en los laboratorios de la facultad y demostraciones in vivo en las prácticas clínicas.

Además, será importante el apoyo del aprendizaje basado en TIC, mediante libros, revistas digitales y contenido audiovisual y de multimedia.

#### **VIII. RECURSOS**

- Equipos: computadora, laptop, Tablet, celular
- Materiales: apuntes de clase del Docente, separatas de problemas, lecturas, videos.
- Plataformas: Simulaciones, Kahoot, Aula virtual URP, Google form, Audiovisuales (you-tube, websurg)
- Laboratorio de cirugía y simulación: Instrumental quirúrgico, simuladores inanimados, de realidad virtual, animales de experimentación (conejos), endotrainer, torre de laparoscopia.
- Hospital: Instrumental y materiales de la especialidad, casos clínicos.

#### **IX. EVALUACIÓN**

Para la evaluación se tendrán en cuenta los siguientes criterios:

1. El sistema de evaluación se adecúa al Reglamento General de la URP, Reglamento General de Evaluación Académica del Estudiante de la URP y al Reglamento de Evaluación Académica del estudiante de Pregrado de la Escuela Profesional de Medicina Humana.

2.La escala de notas que se aplica es de cero a veinte. La nota mínima aprobatoria es de once. Sólo para los promedios de la nota final la fracción propia de 0.5 a más, se computa como la unidad a favor del alumno.

3.Los exámenes anulados y/o no rendidos, se calificarán con cero. No procede la acumulación de fracción cuando intercede algún examen calificado con nota cero.

4.La evaluación del curso se realiza por cada capítulo o unidad temática, de la siguiente manera:

**4.1. Para los capítulos menores: Otorrinolaringología (Unidad I), Oftalmología (Unidad II) y Urología (Unidad III) se evaluarán mediante un examen escrito y una evaluación práctica, por cada capítulo.**

- La evaluación teórica será al finalizar las clases del capítulo respectivo en la facultad en un único día (fecha y hora establecida en el sílabo) y su valor es el 60% de la nota final del capítulo.

- La evaluación práctica será diaria, mediante evaluaciones diarias, trabajos de revisión y discusión de casos clínicos, historias clínicas comentadas, exposiciones, revisión de literatura científica. Al final de las clases prácticas se rendirá una evaluación práctica en cada sede hospitalaria mediante la rúbrica 1 (anexo 2), la que será evaluada por el docente de cada grupo de práctica en la sede hospitalaria. Su valor es del 40% de la nota final del capítulo.

**4.2. Para los capítulos mayores: Técnica Operatoria y Anestesiología (Unidad IV), Cirugía General (Unidad V) y Cirugía del Aparato Locomotor (Unidad VI)** se evaluarán mediante dos exámenes escritos y una evaluación práctica, por cada capítulo.

- Las evaluaciones teóricas serán en la facultad en un único día y el promedio de ambas notas representarán el 60% de la nota final del capítulo. En cada uno de estos capítulos habrá un primer examen teórico a la mitad de este y otro al finalizar el capítulo, donde la fecha y hora está establecida en el sílabo.

- En los capítulos de cirugía general y cirugía del aparato locomotor, la evaluación práctica será diaria, mediante evaluaciones diarias, trabajos de revisión y discusión de casos clínicos, historias clínicas comentadas, exposiciones y revisión de literatura científica. Al finalizar las clases prácticas se rendirá una evaluación práctica en cada sede hospitalaria mediante la rúbrica 1 (anexo 2), la que será evaluada por el docente del grupo de práctica en la sede hospitalaria. Su valor es del 40% de la nota final del capítulo.

-El capítulo de técnica operatoria y anestesiología tendrá una evaluación por cada práctica de técnica operatoria, mediante la Rúbrica 2 (anexo 3) y una en el examen práctico final, mediante la Rúbrica 3 (anexo 4). El promedio de ambas evaluaciones prácticas de técnica operatoria representará el 70% de la nota final de práctica. La evaluación de las prácticas de anestesiología será constante y en cada práctica se evaluará mediante la Rúbrica 4 y 5 (anexo 5) y su evaluación final representará el 30% de la nota final de la práctica del capítulo. La nota final de práctica representará el 40% de la nota final del capítulo.

**4.3. Para el promedio final del curso** cada uno de los capítulos tendrá un peso ponderal para el promedio como sigue: Otorrinolaringología: 2, Oftalmología: 2, Urología, 2, Técnica Operatoria y Anestesiología: 5, Cirugía General: 5 y Cirugía del Aparato Locomotor: 4.

La fórmula de la calificación del curso sigue lo indicado anteriormente y es la siguiente:

$$\frac{((PRT1+PRT2+PRT3+PRT4+PRT5+PRT6)*0.6+(EVA1+EVA2+EVA3+EVA4+EVA5)*0.75+(PRA1*0.4+PRA2*0.4+PRA3*0.4+PRA4+PRA5*0.8+PRA6))/10}$$

PRT1: Nota del examen teórico de Oftalmología

PRT2: Nota del examen teórico de Otorrinolaringología

PRT3: Nota del examen teórico de Urología

PRT4: Nota del primer examen teórico de Cirugía del Aparato Locomotor

PRT5: Nota del segundo examen teórico de Cirugía del Aparato Locomotor

EVA1: Nota del primer examen teórico de Cirugía General

EVA2: Nota del segundo examen teórico de Cirugía General

EVA3: Nota del primer examen teórico de Técnica Operatoria y Anestesiología

EVA4: Nota del segundo examen teórico de Técnica Operatoria y Anestesiología

PRA1: Nota de la evaluación práctica de Oftalmología

PRA2: Nota de la evaluación práctica de Otorrinolaringología

PRA3: Nota de la evaluación práctica de Urología

PRA4: Nota de la evaluación práctica de Cirugía General

PRA5: Nota de la evaluación práctica de Cirugía del Aparato locomotor

PRA6: Nota de la evaluación práctica de Técnica Operatoria

PRT6/EVA5: Nota de la evaluación del examen sustitutorio

5. Los exámenes teóricos y prácticos se rendirán con fechas y hora programadas en el sílabo y SON IMPOSTERGABLES. No será autorizado los cambios de fecha por motivo de trabajo o viaje particular. El estudiante que no rinda el examen en la fecha programada tendrá el calificativo de CERO.

## 6. Exámenes teóricos

-Para rendir los exámenes el estudiante obligatoriamente debe portar su carnet universitario o DNI.

-La duración del examen será de 30 minutos. A excepción del examen escrito de oftalmología que durará 40 minutos.

-Las preguntas serán tipo caso clínico y de tipo objetivo.



Los exámenes teóricos pueden ser:

**A. Regulares:** son escritos, únicos, parciales y cancelatorios. Serán de 20 preguntas y de alternativa múltiple. En el caso del capítulo de oftalmología, el examen teórico constará de 30 preguntas: 20 teóricas y 10 prácticas de láminas clínicas, para lo cual el valor de calificación de cada pregunta será de 0.66.

**B. Rezagados:** Se acogen a este tipo de evaluaciones cuando por razones de fuerza mayor no rindieron el examen en su oportunidad, sólo por las siguientes causas:

- a) Enfermedad que amerite descanso médico. Sólo se justificará con la presentación del certificado médico expedido por el Centro Médico de la URP, dentro de las 72 horas después de la fecha del examen.
- b) Inasistencia por representar en eventos oficiales a la Universidad o a la Facultad, adjuntando la constancia respectiva.
- c) Fallecimiento de familiar directo (padre, madre, hermanos, hijos o cónyuge), adjuntando los documentos respectivos.

En estos casos, el estudiante solicitará el examen por escrito al Coordinador del curso y será recuperado en un plazo no mayor de siete (07) días. La evaluación de rezagados para el examen teórico y/o práctico, se da por una sola vez. La evaluación será de 0 a 20.

**C. Sustitutorios:** el estudiante tiene derecho a dar el examen sustitutorio de un examen teórico parcial, al término del semestre académico y en fecha única, siempre y cuando se cumpla las siguientes condiciones:

- a) Haber rendido el examen parcial o final
- b) Tener como promedio de prácticas de la unidad temática o capítulo a sustituir, un calificativo no menor de siete (07).
- c) El calificativo final de la asignatura no debe ser menor de siete (7.0)

Sólo se puede dar un examen sustitutorio por asignatura. El examen de la unidad temática o capítulo desaprobado a ser sustituido será el que muestre la calificación más baja. Art. 22° del Reglamento General de Evaluación Académica del Estudiante de la URP y Art. 33. C. del Reglamento de Evaluación Académica del estudiante de Pregrado de la Escuela Profesional de Medicina Humana.

La nota del examen sustitutorio reemplaza a la calificación original desaprobatoria siempre que sea mayor a la nota a sustituir. Si la calificación obtenida fuera igual o menor, se mantendrá la calificación original. La calificación del examen sustitutorio es vigesimal de 0 a 20, en números enteros y se considera aprobado si obtiene la nota mínima de once (11.0)

7. Las notas de los exámenes teóricos se publican dentro de las 72 horas de haber sido rendidos. El alumno tiene derecho a revisar su examen dentro de las 48 horas de haber sido publicada la nota y en un horario que señale el Coordinador del capítulo. En el caso de ser la nota de algún examen final, este será publicado y revisado dentro de las 72 horas de haberse rendido el examen, Y el examen sustitutorio a las 24 horas de haber sido aplicado.

**8-Para un adecuado desarrollo de las clases prácticas y teóricas se brindan las siguientes disposiciones:**

- a). La asistencia es obligatoria. La inasistencia de más del 30% en las clases teórica o prácticas amerita la desaprobación del curso, quedando inhabilitado para rendir el examen final y figurará con la nota de cero (0.0) en el Acta Final.
- b). Para las clases prácticas y seminarios en sede hospitalaria, se deberá asistir con el mandil blanco y mascarilla KN 95 o N95 y los implementos que sean necesarios para conservar la bioseguridad. Para las clases prácticas de técnica operatoria y anestesiología se deberá asistir con scrubs médico de un solo color para toda la promoción (usualmente azul acero), botas, bata quirúrgica, gorra quirúrgica, mascarilla y guantes, además del material que le sea indicado.
- c). Cada clase teórica será evaluada con el control de lectura de las lecturas obligatorias que figuran en el sílabo.
- d). Cada clase práctica será evaluada en cualquier momento. La inasistencia injustificada a la clase práctica tendrá un calificativo de CERO en la respectiva sesión práctica.
- e). El estudiante no podrá abandonar la sesión práctica o teórica sin permiso del docente. El abandonar la sesión de práctica o teoría sin permiso, ameritará ser calificada como una inasistencia.
- f). La asistencia a las actividades prácticas y teóricas, serán controladas en forma estricta. TRES (3) tardanzas equivalen a UNA FALTA.
- g). El estudiante deberá ser respetuoso con el paciente, docente, compañeros de estudios y personal del hospital y de la universidad.
- h). Para el inicio de las prácticas hospitalarias, los alumnos deberán tener la siguiente documentación:

- Declaración Jurada del Estudiante, según su sede hospitalaria
- Certificado de salud física y mental
- Seguro de salud y seguro complementario de trabajo de riesgo – SCTR- si es requerido
- Carnet de vacunas completas contra la Covid-19, (se considerará completa de acuerdo a lo exigido por el MINSA)

### 9. Reclamos

-Si durante la revisión de la prueba, algún estudiante presenta un reclamo verbal con el sustento debido, el coordinador del capítulo revisará si es procedente el mencionado reclamo en el mismo acto. De ser procedente, se hará la modificación de la nota en el examen y firmarán al lado de la nueva nota, el docente y el estudiante, indicando la fecha y la hora. El coordinador del capítulo procederá al cambio de nota en el registro de notas.

-En caso el estudiante no estuviera de acuerdo con su calificación en el examen teórico evaluada por el coordinador del capítulo, podrá presentar su reclamo por escrito con la sustentación debida (bibliografía acreditada) dentro de las 48 horas de haberse publicado la nota al Coordinador del curso y en segunda instancia ante el director del Departamento Académico, cuyo veredicto es inapelable.

-No se atenderán revisiones de exámenes o reclamos de notas fuera de las fechas establecidas, considerándolas improcedentes por ser extemporáneas.

10. **La desaprobación de la asignatura (cirugía I)**, se produce cuando:

1. Se registra el 30% de faltas o inasistencias en las clases teóricas o prácticas del capítulo.
2. Nota final del curso menor a 11 (once)

### 11. Sanciones:

Los estudiantes que hubieren cometido falta de probidad en la resolución de los exámenes o trabajos recibirán el calificativo cero (0). Este calificativo no será sustituible con ningún otro examen y formará parte del promedio final.

### 12. Mensaje final:

Cualquier otro punto que no se encuentre considerado en el presente documento se regirá al Reglamento General de Evaluación Académica del Estudiante de la URP y al Reglamento de Evaluación Académica del estudiante de Pregrado de la Escuela Profesional de Medicina Humana.

## X. REFERENCIAS

### Unidad I: Otorrinolaringología

#### Bibliografía Básica

Basterra Alegría, Jorge (2022). Otorrinolaringología y cirugía de cabeza y cuello. Pie de Imprenta: Barcelona: Elsevier. Clasificación: WV 100 B24 2022 // 2ej. Disponible en la Biblioteca FAMURP.

Guillermo Til Pérez, et al. (2019) Protocolos en Otorrinolaringología y Cirugía de cabeza y cuello (2ª edición). Pie de Imprenta: Madrid: Ergon. Clasificación: WV 100 T55 2019 // 3ej. Disponible en la Biblioteca FAMURP.

Nieto, C. S. (2015). Tratado de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello (eBook online). Ed. Médica Panamericana.

Universidad Nacional Mayor de San Marcos (Lima). Facultad de Medicina. Escuela Académico Profesional de Medicina Humana. Departamento Académico de Cirugía. (2000). Cirugía V: Otorrinolaringología. [https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/medicina/cirugia/tomo\\_v/indice.htm](https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/medicina/cirugia/tomo_v/indice.htm)

#### Bibliografía complementaria

Adams, G. L., Boies (jr), L. R., & Hilger, P. A. (1992). Otorrinolaringología de Boies: Enfermedades de oído, vías nasales y laringe. Interamericana.

Aragón P. (2023) Otorrinolaringología Pediátrica. Argentina. Editorial Médica Panamericana.

Claussen C., Bergmann J., Bertora G., (2009) Equilibriometría y Tinnitología Práctica. Alemania

[https://vertigo-dizziness.com/files/Equilibriometria\\_y\\_Tinnitusologia\\_Practica.pdf](https://vertigo-dizziness.com/files/Equilibriometria_y_Tinnitusologia_Practica.pdf)

Cobeta, I., Núñez, F., & Fernández, S. (2013). Patología de la voz. Marge books.

Gil Carcedo García Luis María (2011). Otorología. Tercera edición. Editorial Médica Panamericana.

## **Unidad II. Oftalmología**

### **Bibliografía Básica**

Egan, Daniel J. (2023). Manual de Urgencias oftalmológicas y otorrinolaringológicas (1ª Edición). Pie de Imprenta: Barcelona: Wolters Kluwer. Clasificación: WW 100 E28 2023 // 3ej. Disponible en la Biblioteca FAMURP.

Salmon, John F. (2021) Kanski – Oftalmología clínica. (9ª Edición) Pie de Imprenta: Barcelona: Elsevier. Clasificación: WW 100 S18 2021 // 3ej. Disponible en la Biblioteca FAMURP.

Universidad Nacional Mayor de San Marcos (Lima). Facultad de Medicina. Escuela Académico Profesional de Medicina Humana. Departamento Académico de Cirugía. (2000). Cirugía: IV oftalmología. [https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/medicina/cirugia/tomo\\_iv/indice.htm](https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/medicina/cirugia/tomo_iv/indice.htm)

### **Bibliografía complementaria**

Chiaradía, Pablo (2019). Introducción a la Oftalmología (1ra edición). Pie de Imprenta: Buenos Aires: Médica Panamericana. Clasificación: WW 100 C44 2019 // 3ej. Disponible en la Biblioteca FAMURP.

Kalla A. Gervasio, Travis J. Peck (2022) Manual de oftalmología del Wills Eye Hospital: diagnóstico y tratamiento de la enfermedad en la consulta y en urgencias (8ª edición) Pie de Imprenta: Barcelona: Wolters Kluwer. Clasificación: WW 25 B15 2022 // 3ej. Disponible en la Biblioteca FAMURP.

Rojas Sergio Juarez, Adriana Saucedo Castillo (2020) Oftalmología (2ª edición) Pie de Imprenta: México: Editorial El Manuela Moderno. Clasificación: WW 100 R77 2020 // 1ej. Disponible en la Biblioteca FAMURP.

## **Unidad III. Urología**

### **Bibliografía Básica**

Mc Aninch Jack W, Lue Tom F. (2020) Smith y Tanagho. Urología general. 19 edición. Editorial Mc Graw Hill.

Trueba Arguiñarena, Francisco Javier (coord.) (2014) Manual de Urología general. Universidad de Valladolid, España, Secretariado de Publicaciones.

### **Bibliografía complementaria**

Basulto Martínez, Mario J, et al. (2021) Urología clínica (1ª. edición). Pie de Imprenta: Ciudad de México: Manual Moderno. Clasificación: WJ 100 B24 2021 // 3ej. Disponible en la Biblioteca FAMURP.

Schünke, Michael (2014) Prometheus: Texto y atlas de anatomía: Tomo 2 órganos internos (3a edición) Pie de Imprenta: Buenos Aires; Madrid. Médica Panamericana. Clasificación: QS 17 S31 T2 2014 // 1ej. Disponible en la Biblioteca FAMURP.

## **Unidad IV: Técnica Operatoria y Anestesiología y Unidad V: Cirugía General**

### **Bibliografía Básica**

Brunicardi, Ch. (2019). Schwartz: Principios de Cirugía (11a ed.). México D.F.: McGraw-Hill Interamericana. <https://es.pdfdrive.com/schwartz-principios-de-cirugia-d176424865.html>

Bunicardi Ch. (2015) Schwartz Principios de Cirugía. 10 edición. México D.F. McGraw-Hill Interamericana. [https://drive.google.com/file/d/1VAF11H\\_hEFk17AseuJaTAzvQTSnHiwL7/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1VAF11H_hEFk17AseuJaTAzvQTSnHiwL7/view?usp=drive_link)

Christmann F., et al. (1989) Técnica Quirúrgica. Librería El Ateneo Editorial. Argentina

Christopher E, Robert M. Zollinger, jr. R (2018). Zollinger`s Atlas de operaciones quirúrgicas. [https://drive.google.com/file/d/19RrD6AMypxjIhBur9kieOeIKT\\_EPXu4E/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/19RrD6AMypxjIhBur9kieOeIKT_EPXu4E/view?usp=drive_link)

Jarrell Bruce E, et al. (2022) NMS Cirugía Casos clínicos. Barcelona : Wolters Kluwer. Disponible en Biblioteca FAMURP

Pino, Richard M [y otros] (2022) Manual de procedimiento de anestesia clínica del Massachusetts General Hospital (10ª Edición). Pie de Imprenta: Barcelona: Wolters Kluwer. Clasificación: WO 231 P59 2022 // 3ej. Disponible en la Biblioteca FAMURP.

Rodríguez A, Ferrada R. (2021) Manual Washington de Cirugía (8ª. edición). Pie de Imprenta: Barcelona: Wolters Kluwer. Clasificación: WO 39 K62 2021 //3ej. Disponible en la Biblioteca FAMURP.

Townsend, Courtney M. [y otros]. 2022. Sabiston – Tratado de Cirugía. (21ª Edición) Pie de Imprenta: Barcelona: Elsevier. Clasificación: WO 100 T77 2022. Disponible en la Biblioteca FAMURP.

### **Bibliografía complementaria**

American College of Surgeons (2018) Soporte Vital Avanzado en Trauma. 10ª edición. USA.

<https://www.udocz.com/apuntes/777674/atls-soporte-vital-avanzado-en-trauma-manual-del-c>

Cameron J, Sandone C (2008) Atlas de Cirugía del Aparato digestivo. 2ª edición. Editorial médica Panamericana.

<https://books.google.co.ve/books?id=PU8UvbQ3uE0C&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>

Galindo F y col. (2020) Enciclopedia de Cirugía Digestiva. Sociedad Argentina de Cirugía Digestiva.

<https://sacd.org.ar/publicaciones/>

Jarrell, Bruce E. [y otros]. (2022) NMS: Cirugía (7ª Edición) Pie de Imprenta: Barcelona: Wolters Kluwer, Clasificación: WO 100 J24 2022 // 3ej. Disponible en la Biblioteca FAMURP.

Targarona E, Feliu X., Salvador J. (2010) Cirugía endoscópica. Segunda edición. Madrid: Arán Ediciones, S. L.

<https://1drv.ms/b/s!AkcZNI9FWo7h4g8eC6SZ6Eya9Xdlg?e=2fvExw>

Zinner M, Ashley W (2018). Cirugías abdominales de Maingot.

### **Páginas web:**

European Society for Medical Oncology. <https://www.esmo.org/guidelines>

NCCN (National Comprehensive Cancer Network) Guidelines. <https://www.nccn.org/guidelines/nccn-guidelines>

<https://websurg.com/es/>

### **Unidad VI: Cirugía del Aparato Locomotor**

#### **Bibliografía Básica**

Azar Frederick M (2022). Cirugía ortopédica Campbell. (14a edición). Editorial Elsevier.

[https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20\(+%20eBook%20gratuito%20en%20Inglés\)/9788413821733](https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratuito%20en%20Inglés)/9788413821733)

Gómez Becerra, Enrique (2019) Traumatología y ortopedia: generalidades. Barcelona: Elsevier. WE 168 G68 2019

Holgado Fernández, Mario (2022) Manual básico de urgencias en traumatología. Barcelona: Elsevier. WE 103 H71 2022 // 2ej.

Kennet A. Egol / Kenneth J. Koval / Joseph D. Zuckerman (2020) Manual de fracturas (6ª edición) Barcelona: Wolters Kluwer. WE 180 E29 2020 // 3ej.

Michael Suk y Daniel S. Horwitz (2022) Hoppenfeld tratamiento y rehabilitación de fracturas. (2ª edición) Barcelona: Wolters Kluwer. WE 180 H75 2022 // 3ej.

Stephen R. Dan A. Zlotolow. (2014) Manual de inmovilizaciones y vendajes en traumatología. Editorial Elsevier Mosby.

### **Bibliografía complementaria**

Adam. Greenspan (2016) Radiología de huesos y articulaciones. Editorial Marban.

American College of Surgeons (2018) ATLS-apoyo vital avanzado en trauma.10° Edición.

Campbell (2020) Ortopedia quirúrgica. Principios Generales y Procedimientos en Adultos. Editorial AMOLCA 13° edición

Fernández J (2019) Semiología del aparato locomotor Lo que hay que saber antes de pedir una RMN. Editorial Ediciones de la Universidad de Lleida.

Hamill J, Knutzen K y Derrick T. (2022) Biomecánica: bases del movimiento humano (5ª. edición) Barcelona: Wolters Kluwer. WE 103 H19 2022 // 3ej.

Muscolino J. (2017) Manual de palpación ósea y muscular. Editorial Médica Panamericana.

Netter. - Thompson, Jon C. (2011) Atlas practico de anatomía ortopédica. Edición II.

Rockwood Grren's (2015) Fracturas en el adulto. Volumen I-II.BOOKMEDICOS.ORG

Rockwood Wilkins (2015) Fracturas en niños. Volumen I-II. MEDILIBROS.

Walt. Eibert. Wörlter (2013) Radiología musculoesquelética. Métodos de Medición y Sistemas de Clasificación Editorial Panamericana.

WHO Classification of Tumours (2020) Tumores óseos. Soft Tissue and Bone Tumours. 5th Edition Volume 3 Editorial Boart.

## ANEXO 1. PLANA DOCENTE DEL CURSO DE CIRUGÍA I

COORDINADOR GENERAL: DRA. CONSUELO CORNEJO CARRASCO

UNIDAD I: OTORRINOLARINGOLOGÍA  
COORDINADOR DEL CAPITULO: DR. JORGE VELA ZEGARRA  
Correo electrónico: [alijoveze@hotmail.com](mailto:alijoveze@hotmail.com)

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	SEDE
1	<b>VELA ZEGARRA JORGE LUIS ©</b>	<b>REBAGLIATI</b>
2	SALAZAR LEGUA MIGUEL ANGEL	REBAGLIATI
3	ALCAS ARCE OLENKA	REBAGLIATI
4	SANCHEZ AQUIJE SILVIA GIANINA	REBAGLIATI
5	TRIVEÑO CALLALI ANDY JOSÉ	REBAGLIATI
6	<b>MACCHIAVELLO LERCARI DUILIO AURELIO ©</b>	<b>ALMENARA</b>
7	LLANCARI LUCAS EDMUNDO WILFREDO	ALMENARA
8	JORGE GONZALES LEADY MABEL	ALMENARA
9	DAVILA ROSAS JAIME RAUL	ALMENARA
10	CORONEL BUSTAMANTE GIANMARCO	ALMENARA
11	<b>LUIS TEODORO VÉLIZ ARRIBASPLATA ©</b>	<b>H. EMERGENCIA ATE VITARTE</b>

©: Coordinador de sede

UNIDAD II: OFTALMOLOGÍA  
COORDINADOR DEL CAPITULO: DRA. LILY PERALTA VILLAVICENCIO  
Correo electrónico: [lilyperaltav@hotmail.com](mailto:lilyperaltav@hotmail.com)

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	SEDE
1	<b>PERALTA VILLAVICENCIO LILY ©</b>	<b>OFTALMOSALUD</b>
2	IZQUIERDO VILLAVICENCIO JUAN CARLOS	OFTALMOSALUD
3	HENRIQUEZ BERTAGGIA MARIA ALEJANDRA	OFTALMOSALUD
4	<b>CANAHUIRE CAIRO JOSE ©</b>	<b>REBAGLIATI</b>
5	<b>DIAZ RODRIGUEZ ARMANDO RAFAEL ©</b>	<b>HIPOLITO UNANUE</b>
6	<b>HUAMAN RIOS LUIS ENRIQUE ©</b>	<b>SERGIO BERNALES</b>
7	<b>LOAIZA MENDOZA EDUARDO ©</b>	<b>ALMENARA</b>
8	DULANTO REINOSO CARLOS MANUEL	ALMENARA
9	BERMUDEZ MALDONADO IVAN ROGER	ALMENARA
10	TARAZONA CHAVEZ ROSA MARIA	ALMENARA
11	CAUTI RAMON ARMANDO	ALMENARA

© : Coordinador de sede

**UNIDAD III: UROLOGIA**  
**COORDINADOR DEL CAPÍTULO: JESUS BARAHONA MENDOZA**  
Correo electrónico: [jbarahonam10@gmail.com](mailto:jbarahonam10@gmail.com)

<b>Nº</b>	<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	<b>SEDE</b>
1	<b>BARAHONA MENDOZA JESUS LEOPOLDO ©</b>	<b>ALMENARA</b>
2	ACOSTA ORBEGOZO MANUEL OMAR	ALMENARA
3	ROMERO HINOSTROZA CRISTIAN GUSTAVO	ALMENARA
4	IMAN IZQUIERDO FERNANDO JEANCARLOS	ALMENARA
5	<b>ZAVALAGA CARDENAS JESUS PEDRO ©</b>	<b>REBAGLIATI</b>
6	PEREYRA VELASQUEZ WILSON PEDRO	REBAGLIATI
7	BARRIOS CARO EDIT NANCY	REBAGLIATI
8	<b>MANYARI TELLO TELMO RENNE ©</b>	<b>HIPOLITO UNANUE</b>
9	TRUJILLO SOLIS RODOLFO MOISES	HIPOLITO UNANUE
10	<b>RAMOS URIBE CARLOS CLAUDIO ©</b>	<b>SERGIO BERNALES</b>
11	<b>QUIROA VERA FERNANDO ©</b>	<b>INEN</b>
12	<b>POSTIGO ARMAZA WALTER AUGUSTO ©</b>	<b>SABOGAL</b>

© : Coordinador de sede

**UNIDAD IV: TECNICA OPERATORIA Y ANESTESIOLOGIA**  
**COORDINADOR DEL CAPÍTULO: MANUEL HUAMAN GARCÍA**  
Correo electrónico: [manuel.huaman@urp.edu.pe](mailto:manuel.huaman@urp.edu.pe)

<b>Nº</b>	<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	<b>SEDE</b>
1	HUAMAN GARCÍA MANUEL OSWALDO ©	FAMURP
2	HINOSTROZA CASTILLO RAUL	FAMURP
3	GONZALES MENÉNDEZ MAGDIEL JOSÉ MANUEL	FAMURP
4	CORNEJO CARRASCO CONSUELO ELSA	FAMURP
5	JAUREGUI FRANCIA FILOMENO TEODORO	FAMURP
6	SEBASTIAN AYALA HERMES RAUL	FAMURP
7	CASQUERO MONTES VICTOR ALEJANDRO	FAMURP
8	FLORES YABAR JOSE ROBERTO	FAMURP
9	LANAO ROSAS VLADIMIR LEONEL	FAMURP
10	RAMOS REYES JULIO CÉSAR	FAMURP
11	KARLA ANDREA VERGEL RAMÍREZ	FAMURP
12	GABRIELA IBELIZ BARRIOS JOSAN	FAMURP
13	RUIZ GUTIERREZ RODO HORACIO	FAMURP
	<b>ANESTESIÓLOGOS</b>	
14	CRUZ URBINA GUILLERMO ©	FAMURP
15	MARILUZ NOEL KATTY RUTH	FAMURP
16	SUAREZ EGOAVIL CATHERINE AMPARO	FAMURP
17	MAGALLANES CARRANZA VÍCTOR MANUEL	FAMURP

© : Coordinador



**UNIDAD V: CIRUGÍA GENERAL**  
**COORDINADOR DEL CAPÍTULO: DRA. CONSUELO CORNEJO CARRASCO**  
 Correo electrónico: [consuelo.cornejo@urp.edu.pe](mailto:consuelo.cornejo@urp.edu.pe)

1	<b>CORNEJO CARRASCO CONSUELO ELSA ©</b>	<b>REBAGLIATI</b>
2	ORELLANA VICUÑA AURELIO ARTURO	REBAGLIATI
3	DE LA CRUZ TASAYCO MARCOS ANTONIO	REBAGLIATI
4	TAMAYO LEON JUAN CARLOS	REBAGLIATI
5	<b>LOO TELLO ENRIQUE ALEX ©</b>	<b>ALMENARA</b>
6	<b>MEDRANO SAMAME HECTOR ALBERTO JACINTO ©</b>	<b>SABOGAL</b>
7	AREVALO VENEGAS CARLOS ALBERTO	SABOGAL
8	ROJAS SALDÍVAR JHON FRITZ	SABOGAL
9	<b>BARBOZA CHIVILCHES MARIA ESTHER ©</b>	<b>NEGREIROS</b>
10	<b>BOZZO PANCORVO WILFREDO CESAR ©</b>	<b>HIPOLITO UNANUE</b>
11	<b>HURTADO GUERRERO GILMAR RAFAEL ©</b>	<b>SERGIO BERNALES</b>
12	SANCHEZ MATICORENA TERESA BEATRIZ	SERGIO BERNALES
13	ESPINO VEGA CARLOS GUILLERMO	SERGIO BERNALES
14	<b>PALACIOS GUEVARA MYCOLL ROBERTO ©</b>	<b>POLICIA</b>
15	<b>TAPIA ALEJOS LENIN BRUMEL ©</b>	<b>2 DE MAYO</b>
16	<b>HINOSTROZA CASTILLO RAUL ©</b>	<b>CASIMIRO ULLOA</b>
17	<b>RAMOS REYES JULIO CÉSAR ©</b>	<b>H. VITARTE MINSA</b>
18	<b>BARRUTIA SÁNCHEZ ANGÉLICA DEL PILAR ©</b>	<b>H.E. VILLA EL SALVADOR</b>

©: Coordinador de sede

**UNIDAD VI: CIRUGÍA DEL APARATO LOCOMOTOR**  
**COORDINADOR DEL CAPÍTULO: JUAN CANGALAYA CORDOVA**  
Correo electrónico: [jcangalaya@hotmail.com](mailto:jcangalaya@hotmail.com)

1	<b>DEL CASTILLO PARODI ROBERTO ©</b>	<b>CASIMIRO ULLOA</b>
2	ZAGAL ROSALES LUIS ENRIQUE	CASIMIRO ULLOA
3	<b>SIALER VILDOZOLA LUIS EDUARDO</b>	<b>REBAGLIATI</b>
4	ALZAMORA ALZAMORA JORGE	REBAGLIATI
5	ECHEVARRIA ORE JULIO CESAR	REBAGLIATI
6	<b>CABRERA SANCHEZ JULIO MARTIN ©</b>	<b>HIPOLITO UNANUE</b>
7	<b>VELIT PALACIOS ALDO FERNANDO ©</b>	<b>FAP</b>
8	<b>MACCHIAVELLO FALCÓN RAÚL ©</b>	<b>MARIA AUXILIADORA</b>
9	MORA TASAYCO LUDWING EDWIN	MARIA AUXILIADORA
10	<b>BARRIALES GAMARRA LUIS WUILFREDO ©</b>	<b>ALMENARA</b>
11	GARAY EVIA MANUEL	ALMENARA
12	CANGALAYA MAKOWIECKI JUAN CARLOS F.	ALMENARA
13	<b>SUELDO MORALES IVAN JUSTO ©</b>	<b>SERGIO BERNALES</b>
14	MARTINEZ PUJAY EDILBERTO	SERGIO BERNALES
15	ARANA OLIVERA FRANK ALLAN	SERGIO BERNALES
16	<b>PONCE DE LEON VILLANUEVA DANIEL ©</b>	<b>POLICIA</b>
17	<b>ROSSI SPELUCIN OSWALDO BELISARIO AUGUSTO ©</b>	<b>CARRION</b>
18	MORALES GALLO JUAN MANUEL	CARRION
19	<b>ITURRIA VEGA CRISTIAN PAUL ©</b>	<b>NEGREIROS</b>

©: Coordinador de sede

**ANEXO 2. RUBRICA 1**

**UNIVERSIDAD RICARDO PALMA  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
RUBRICA DEL EXAMEN PRACTICO DE LOS CAPÍTULOS DE CIRUGÍA I**

**Alumno:** .....

**Sede Hospitalaria:** .....

**Fecha:**.....

El docente asignará una historia clínica al estudiante y evaluará las competencias desarrolladas

Nº	Criterio de Evaluación	Deficiente 0-1	Regular 2	Bueno 3	Excelente 4	Puntaje
1	El estudiante se presenta, saluda y recoge respetuosamente los datos de la anamnesis y obtiene de forma cronológica y ordenada los síntomas de la enfermedad actual.	No se presenta, no saluda. Recoge los datos de manera desordenada y desorganizada	Se presenta, saluda. Presenta un conocimiento limitado en la realización de la anamnesis, cometiendo algunos errores, obteniendo información limitada, pero ordenada.	Se presenta, saluda. Obtiene información relevante, organizada y ordenada con muy pocas fallas.	Se presenta, saluda. Obtiene respetuosamente la información relevante, organizada, ordenada y completa.	
2	Realiza examen físico general	Insuficiente, incompleto y no relacionado al cuadro clínico.	Limitado, casi completo y con algunos errores	Completo	Muy completo, sin errores y orientado al cuadro clínico	
3	Habilidad diagnóstica	No identifica diagnostico principal, ni diferencial. Plan de trabajo deficiente	Identifica diagnostico principal. Plan de trabajo limitado	Establece diagnostico principal, diferenciales y plan de trabajo a seguir	Establece diagnostico principal, diferenciales y plan de trabajo completo a seguir con sustento científico	
4	Interpreta exámenes de laboratorio, imágenes endoscópico	No interpreta adecuadamente, ni hace correlación con el cuadro clínico	Interpreta, pero de manera limitada, incompleta	Interpreta de manera adecuada con correlación con el cuadro clínico	Interpreta de manera adecuada y fluida, hace una excelente correlación con el cuadro clínico	
5	5.1. Propone un plan de manejo y Tratamiento (Médico/quirúrgico/endoscópico) 5.2 Describe un procedimiento y lo realiza con tutoría del docente (colocación de sonda nasogástrica, Foley, rectal, fondo de ojo, otoscopia, colocación de yeso, etc	Propone plan de manejo y tratamiento inadecuado o insuficiente No describe, ni realiza procedimiento	Propone plan de manejo y tratamiento limitado e incompleto Describe y realiza parcialmente un procedimiento	Propone plan de manejo y tratamiento. Describe de manera completa un procedimiento y lo realiza parcialmente	Propone plan de manejo y tratamiento adecuado, citando evidencia científica Describe y realiza de manera completa y adecuada un procedimiento	
	<b>Nota Final</b>					

**Docente:** .....

**Capítulo del curso:**.....

**Firma:** .....

Anexo 3. Rúbrica 2. Evaluación diaria de prácticas de Técnica Operatoria y Anestesiología

EVALUACION DIARIA DE PRACTICAS DE TECNICA OPERATORIA EN EL LABORATORIO DE CIRUGÍA FAMURP																										
N°	NOMBRES APELLIDOS	Nudos y Suturas Instrumentos en Cirugía		Laparotomía Esplenectomía		Apendicectomía. Colectomía. Sutura Hígado. Drenajes.		Resección Intestinal			Diferentes Suturas en Piel Drenaje de absceso			Ostomías			Traqueostomía Drenaje Torácico Flebotomía			Puntualidad y presentación en SOP		Nota Práctica	Nota examen	Nota Final		
		Identifica/Clasifica	Ejecuta/Demuestra	Identifica/Distingue	Ejecuta/Demuestra	Describe/Reconoce	Ejecuta/Demuestra	Identifica/Compara	Ejecuta/Ejercita	Maneja/demuestra	Identifica/Clasifica	Maneja/Confeciona	Ejecuta/Demuestra	Identifica/Clasifica	Ejecuta/Construye	Aplica/Demuestra	Describe/Reconoce	Ejecuta/Aplica	Ejercita/Demuestra	Puntualidad	Trabajo en Equipo					
		0-1	0-1	0-1	0-1	0-1	0-1	0-1	0-1	0-1	0-1	0-1	0-1	0-1	0-1	0-1	0-1	0-1	0-1	0-1	0-1					
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										

Docente: .....

Firma: .....

Fecha: .....

ANEXO 4. RUBRICA 3

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

RUBRICA DEL EXAMEN PRACTICO DE TECNICA OPERATORIA Y ANESTESIOLOGÍA

APELLIDOS Y NOMBRES	1.Colocación de guantes Técnica Asistida y no asistida  2	2.Vestimenta quirúrgica y Rol del equipo quirúrgico  2	3.Ordena mesa de mayo e identifica Instrumental quirúrgico  2	4.Control de hemostasia con realización de nudos quirúrgicos  2	5.Punto Cruzado Realización y su uso  2.5	6.Punto Pack Realización y su uso  2.5	7.Colocación de anestesia local  2	8.Curación y Sutura de Herida cortante con puntos simples  5	NOTA

**Evaluación Final:**      Deficiente: 0.5 a 10      Regular: 11 a 13      Logrado: 14 a 17      Excelente: 18 a 20

Docente: .....

Firma: .....

Fecha: .....

Anexo 5. Rúbricas de evaluación práctica de anestesiología

Rúbrica 4: Evaluación de la Primera Práctica de Anestesiología

APELLIDOS Y NOMBRES	Canalización Vía periférica			Manejo de fluidos			Anestésico Locales			Participación en clase	NOTA
	Conoce la anatomía del sistema venoso del miembro superior  0 - 2	Conoce el material e insumos para colocar correctamente una vía venosa periférica  0 - 2	Coloca adecuadamente una vía venosa periférica en simulador y presencial  0 - 2	Conoce los componentes de los compartimentos fluidos corporales  0 - 2	¿Conoce las principales alteraciones de los cambios hemodinámicos del paciente crítico?  0 - 2	¿Conoce los principales fluidos e.v. en el manejo de las hipovolemias? ¿Conoce cuál(es) son los de primera elección en la mejora de hipovolemia?  0 - 2	Conoce los principales anestésicos locales y su presentación  0 - 2	¿Conoce Las acciones farmacológicas y complicaciones de los anestésicos locales?  0 - 2	Aplica correctamente e según técnica los anestésicos locales en el simulador  0 - 2		

Docente: .....

Firma: .....

Fecha: .....

**Rúbrica 5: Evaluación de la Segunda Práctica de Anestesiología**

APELLIDOS Y NOMBRES	Vía Aérea			RCP			Punción Lumbar			Participación en clase	Nota
	Conoce e identifica la anatomía y fisiología de Vía aérea (0-2)	Conoce e identifica materiales de vía aérea (0-2)	Realiza procedimiento de manejo de vía aérea (0-2)	Conoce la fisiopatología de RCP básico (0-2)	Identifica, realiza y conoce la cadena de supervivencia adecuadamente (0-2)	Realiza RCP básico de calidad (0-2)	Conoce e identifica anatomía de columna y canal vertebral y fisiología del LCR (0-2)	Conoce e identifica la técnica de punción lumbar/es pinal (0-2)	Realiza adecuadamente el procedimiento de punción lumbar/anestesia espinal. (0-2)		

Docente: .....

Firma: .....

Fecha: .....