

CARTA DESCRIPTIVA (FORMATO MODELO EDUCATIVO UACJ VISIÓN 2020)

I. Identificadores de la asignatura			
Instituto:	ICB	Modalidad:	Presencial
Departamento:	Ciencias de la Salud	Créditos:	18
Materia:	Cirugía General	Carácter:	Obligatorio
Programa:	Médico Cirujano	Tipo:	Curso
Clave:	MED984500		
Nivel:	Intermedio		
Horas:	240hrs totales	Teoría: 48hrs/semestre 3hrs/semana	Práctica: 192hrs/semestre 12hrs/semana

II. Ubicación	
Antecedentes: Propedéutica Médica Habilidades Médico-Quirúrgicas	Clave: MED986314 MED990814
Consecuente: Urología Pediatria Gineco-obstetricia Ortopedia	MED987614 MED988214 MED988314 MED987514

III. Antecedentes
<p>Conocimientos: Conocimientos previos necesarios para la comprensión del contenido de esta materia. Contar con fundamentos de las ciencias básicas como anatomía y fisiología general y de nivel intermedio como propedéutica. Conocimientos de salud-enfermedad de materias previas.</p> <p>Habilidades: Capacidad para la lectura y comprensión de textos en español e inglés (de investigación y revisión), interés para la búsqueda de información (bibliográfica, hemerográficas y electrónica). Habilidad para el análisis, la reflexión, la observación y la anamnesis. Requiere habilidades de integración de ciencias básicas a las aplicadas, habilidades de búsqueda de información en bases de datos generales y especializadas, habilidad de comunicación oral y escrita. Habilidad para la realización de procedimientos médicos.</p>

Actitudes y valores: Asistencia, puntualidad, perseverancia, participación, crítica, creatividad, respeto, tolerancia, respeto a la confidencialidad y de valorar al paciente como ser humano. Honestidad académica, responsabilidad, interés y disposición para el aprendizaje. Debe poseer espíritu de autoestudio y superación. Debe tener la disciplina de presencia y presentación personal. Debe ser respetuoso con su propia persona, con los pacientes, su familia y con los miembros del equipo de salud. Debe ser cuidadoso del equipo que utiliza.

IV. Propósitos Generales

Los propósitos fundamentales del curso son:

Al final del curso el alumno tendrá los conocimientos básicos y clínicos de esta materia, necesarios para la práctica de la medicina general, que le permitan desenvolverse en las áreas clínica, de investigación, así como las competencias genéricas y específicas aplicables en la práctica de su profesión.

Reconocerá aquellas situaciones clínicas que exijan derivar al adulto mayor a un segundo nivel de atención.

V. Compromisos formativos

Intelectual: Al terminar el curso el alumno integrará los conocimientos de las ciencias básicas relacionadas con las clínicas de esta materia. Conocerá los principios del concepto, epidemiología, fisiopatología, métodos de diagnóstico, tratamiento, prevención y rehabilitación de las patologías comunes que abarcan el dominio del médico general y conocerá en qué condiciones deberá referir a los enfermos a las especialidades respectivas.

Humano: El estudiante coadyuvará a la salud total del paciente al reconocer cuando es necesario enviarlo a segundo nivel de atención.

Social: Valorará la salud del enfermo como lo más importante. Mostrará comprensión hacia el enfermo y la familia. Demostrará respeto por los miembros del equipo de salud. Mantendrá un espíritu de superación y capacidad de auto-aprendizaje. Se apegará en su hacer diario a los principios de la ética y a las normas legales.

Profesional: Será hábil en la relación médico paciente. Podrá realizar historias clínicas de pacientes adultos y pediátricos con problemas quirúrgicos orientados un diagnóstico. Tendrá la habilidad para realizar procedimientos diagnósticos y terapéuticos del nivel de la medicina general y podrá participar como asistente en los de especialidad.

VI. Condiciones de operación

Espacio: Aula típica
Campos Clínicos,
Consultorio

Laboratorio: CeSiC

Mobiliario: Escritorio, mesa, sillas y pizarrón.

Población: Deseable 10,
máximo 15

Material de uso frecuente:

Equipo de cómputo fijo y portátil, proyector multimedia y señalador laser.
Estuche de diagnóstico y estetoscopio.

Condiciones especiales:

La materia se llevara a cabo en dos escenarios.

La parte clínica se realizara en un campo clínico hospitalario, donde se atenderán los servicios de hospitalización, consulta externa, urgencias, los quirúrgicos cuando apliquen. Se realizará un escenario teórico práctico que puede realizarse en un aula, ya sea del hospital o del programa, o en el Centro de Simulación Clínica. Aquí se harán las revisiones discutidas de los casos atendidos en la parte clínica. Para este efecto se reunirán los alumnos de varios grupos de clínicas con un solo docente y se harán las discusiones grupales. Estas reuniones serán una vez a la semana en días programados. Las actividades en la parte teórico práctica deberán complementar las de la parte clínica.

VII. Contenidos y tiempos estimados

Temas	Contenidos	Actividades
ENCUADRE (1hr)	Carta descriptiva	- Presentación de la programación operativa del programa por parte del maestro. Explicación del contenido temático, requisitos de acreditación del curso, evaluación, participación en clase, requisitos de entrega de actividad extra clase; ensayos, reportes de lectura, investigación y otros (serán entregados en tiempo y forma)
CABEZA Y CUELLO (9hrs)	1.- Glándulas Salivales, mayores y menores, aspectos Quirúrgicos a) Lesiones Tumorales benigna/maligna b) Obstructivas Quistes a) Tirogloso b) Quiste branquial Adenomegalias Tiroides, condición de manejo quirúrgico a) Graves Basedow b) Tumores benignos/ malignos c) Tiroiditis	-Presentación de material didáctico aplicable al curso. - Examen diagnóstico inicial - Integración de grupos de trabajo. - Bases del portafolio electrónico. - Programación de prácticas CeSiC: a) Exploración de abdomen. b) Exploración rectal. - Actividad mental:
TORAX (6hrs)	Ginecomastia Neumotórax Hemotórax Trauma: Tórax y Abdomen	Participación activa en clase sobre hechos relevantes, investigaciones realizadas, temas vistos o resumen del día. - Presentación de casos clínicos: DISCUSION DE CASOS

<p>ABDOMEN</p> <p>(11hrs)</p>	<p>Abdomen Agudo</p> <p>a) Peritoneo, anatomía, fisiología y formas de respuesta a su agresión</p> <p>b) Expresión clínica de la irritación del peritoneo de acuerdo a su origen (peritoneo visceral, parietal)</p> <p>c) Origen Vascular</p> <p>d) Obstructiva</p> <p>e) Inflamatoria</p> <p>f) Irritativa</p> <p>g) Infecciosa</p> <p>h) Hemorrágica</p> <p>Trauma abdominal (Abierto-Cerrado)</p> <p>Recursos de apoyo de imagen y laboratorio</p> <p>Otras patologías no agudas tributarias de manejo quirúrgico</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vesícula y vías biliares • Esófago y Estómago • Páncreas • Intestino delgado • Intestino grueso • Recto y ano 	<p>Análisis en equipos de trabajo de diversos casos clínicos: Presentación, análisis y discusión. Complementación por parte del docente.</p> <p>- Presentación de temas: (Exposición en equipos)</p> <p>Desarrollo y exposición de temas en equipos de las principales patologías Gastroenterológicas con una presentación multimedia y explicación detallada del tema de forma complementaria por parte del docente. Se correlacionaran con lo visto en la práctica clínica.</p> <p>- Artículo:</p> <p>SESIONES BIBLIOGRAFICAS</p> <p>Análisis, síntesis y discusión grupal de artículos científicos de temas seleccionados por el docente.</p> <p>- Ensayos:</p> <p>Elaboración de ensayo de cada uno de los campos y temas seleccionados por el docente.</p> <p>- Cierre.</p> <p>Análisis, síntesis y discusión grupal de cada módulo evaluado.</p>
<p>HERNIAS</p> <p>(6hrs)</p>	<p>a.- Expresión clínica de acuerdo a su historia natural</p> <p>Reducible; Encarcelada; encarcelada, estrangulada</p> <p>b.- Ubicación y clasificaciones</p> <p>I.- Pared anterior</p> <p>Umbilical, epigástrica, Spiegel, postincisional</p> <p>II.- Inguinal</p> <p>III.- Femoral</p>	<p>PRACTICAS HOSPITALARIAS</p> <p>Los alumnos serán asignados a una sede hospitalaria</p> <p>Por roles internos se asignaran a las aéreas de:</p> <p>QUIROFANO</p> <p>URGENCIAS</p> <p>HOSPITALIZACION</p> <p>CONSULTA EXTERNA</p>

<p>PIEL Y FANERAS (3hrs)</p>	<p>IV.- Perineal V.- Lumbar Recursos diagnóstico de apoyo, laboratorio e imagen Manejo Quistes sebáceos, de inclusión, nevos, lipomas Quiste pilonidal</p>	<p>GUARDIAS EN URGENCIAS</p> <p>Se les asignaran pacientes en los cuales deberán realizar una historia clínica, asistida por el maestro.</p> <p>Las historias clínicas se revisaran en sesiones grupales y se discutirán las patologías correspondientes la definición y conceptos, clasificaciones signos y síntomas que conducen al diagnóstico, así como las vías del diagnóstico definitivo.</p> <p>Se revisaran cuáles son las medidas de manejo del médico general y cuales las guías de referencia para el especialista.</p>
<p>RESPUESTA METABOLICA AL TRAUMA (Neuroendocrina) (6hrs)</p>	<p>a) Manejo del problema de origen b) Manejo del sustrato energético c) Manejo del aspecto Homeostático (Hidroelectrolítico)</p>	<p>En los casos de solución médica se discutirá la farmacología de los medicamentos utilizados.</p> <p>En los casos de solución quirúrgica se revisara el protocolo quirúrgico desde el manejo preoperatorio, las técnicas quirúrgicas en lo concerniente al papel del Médico general como asistente en estos casos. Se revisará la técnica anestésica así como los factores de riesgo.</p>
<p>QUEMADURAS (3hrs)</p>	<p>Etiología Fisiopatología Estadificación Tratamiento</p>	<p>Se discutirán los cuidados del postoperatorio especiales y específico. Se enfatizarán los puntos de atención especial en el postoperatorio que debe atender el médico general. Se discutirán en forma grupal cuales deben ser las recomendaciones del manejo domiciliario y la medicación de egreso.</p>
<p>ANGIOLOGIA (3hrs)</p>	<p>a) Patología de Sistema Venoso b) Patología del Sistema Arterial</p>	<p>En presentaciones multimedia los alumnos revisarán el tema en forma grupal.</p> <p>El maestro aclarará los puntos importantes de cada patología.</p> <p>Se correlacionaran con lo visto en la práctica clínica</p>

VIII. Metodología y estrategias didácticas

Metodología Institucional:

- a) Elaboración de ensayos, monografías e investigaciones (según el nivel) consultando fuentes bibliográficas, hemerográficas y en Internet.
- b) Elaboración de reportes de lectura de artículos en lengua inglesa, actuales y relevantes.
- c) ABP
- d) AB solución de casos y competencias
- e) Revisión de casos clínicos

Estrategias del Modelo UACJ Visión 2020 recomendadas para el curso:

- a) Aproximación empírica a la realidad.
- b) Búsqueda, organización y recuperación de información. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- c) Comunicación horizontal.
- d) Descubrimiento.
- e) Ejecución-ejercitación. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- f) Elección, decisión.
- g) Evaluación. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- h) Experimentación.
- i) Extrapolación y transferencia.
- j) Internalización.
- k) Investigación
- l) Metacognitivas.
- m) Planeación, previsión y anticipación.
- n) Problemización. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- o) Proceso de pensamiento lógico y crítico. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- p) Procesos de pensamiento creativo divergente y lateral.
- q) Procesamiento, apropiación-construcción.
- r) Significación generalización.
- s) Trabajo colaborativo. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

IX. Criterios de evaluación y acreditación

a) Institucionales de acreditación:

Acreditación mínima de 80% de clases programadas

Entrega oportuna de trabajos

Pago de derechos

Calificación ordinaria mínima de 7.0

Permite examen único: No

Permite examen extraordinario: No

b) Evaluación del curso

Aspectos prácticos (50%)

Evaluación del trabajo diario mediante bitácora 30%

Presentación de casos y monografías 20%

Aspectos teóricos (50%)

Exámenes parciales 30%

Examen final 20%

Total 100%

NOTA: deberá emitirse una evaluación por separado, de cada aspecto, una para el teórico y otra para el práctico, ponderándose cada una con el 50% y su promedio corresponderá a la calificación final de la asignatura. Para tener derecho a promediar, deben de ser calificaciones aprobatorias en ambos rubros.

X. Bibliografía

a) Bibliografía obligatoria

1. Asociación Mexicana de Cirugía General. Tratado de cirugía general. México, D. F: Manual Moderno: Consejo Mexicano de Cirugía General, 2008. Clasificación: RD31 T73 2008
2. Seymour I. Schwartz, et al. Principios de Cirugía. México: McGraw-Hill Interamericana, 2006. Clasificación: RD31 P7518 2006
3. Richard T. Shackelford, George D. Zuidema, Charles J. Yeo., et al. Shackelford: Cirugía del aparato digestivo. Buenos Aires: Medica Panamericana, 2005. Clasificación: RD540 S4318 2005
4. Robert J. Baker, et al. El Dominio de la cirugía. Buenos Aires; México: Médica Panamericana, 2004. Clasificación: RD11 D6518 2004
5. Courtney M. Townsend, et al. Sabiston: tratado de patología quirúrgica. México, D.F: McGraw-Hill, 2003. Clasificación: RD57 S3318 2003
6. Michael J. Zinner, et al. Maingot: operaciones abdominales. Buenos Aires: Medica Panamericana, c1998. Clasificación: RD540 M3518 1998

b) Bibliografía de lengua extranjera

1. Josef E. Fischer, et al. Fischer's mastery of surgery. Philadelphia: Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins, 2012. Clasificación: RD11 F57 2012
2. Wexner, Steven D., Fleshman, James. Colon and rectal surgery: anorectal operations. Philadelphia: Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins, c2012. Clasificación: RD544 C65 2012
3. Chen, Herbert; Sippel, Rebecca S. The Handbook of Endocrine Surgery. Singapore: World Scientific Publishing Company. 2012. eBook.

4. Farne, Hugo; Warbrick-Smith, James; Norris-Cervetto, Edward. Oxford Cases in Medicine and Surgery. Oxford: OUP Oxford. 2010. eBook.
5. Nathaniel J. Soper, Lee L. Swanström, W. Stephen Eubanks, Michael E. Leonard. Mastery of endoscopic and laparoscopic surgery. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2009. Clasificación: RD33.53 M37 2009
6. Cameron, John L.; Sandone, Corinne. Atlas of Gastrointestinal Surgery. In: Atlas of Gastrointestinal Surgery. Edition: 2nd ed. Hamilton: PMPH USA, Ltd. 2007. eBook.
7. Papalois, Vassilios E.; Hakim, Nadey S. Surgical Complications : Diagnosis & Treatment. London: Imperial College Press. 2007. eBook.
8. Leaper, David J.; McLatchie, Greg R. Operative Surgery. In: Oxford Medical Publications. Edition: 2nd ed. Oxford: OUP Oxford. 2006. eBook.
9. Soehendra, Nib. Therapeutic Endoscopy: Color Atlas of Operative Techniques for the Gastrointestinal Tract. Edition: 2nd ed., rev. and updated. Stuttgart: Thieme. 2005. eBook.
10. Problems in general surgery. Philadelphia: Lippincott - Raven, 2003. Clasificación: RD98 P76 2003
11. Kirby I. Bland, et al. The practice of general surgery. Philadelphia: W.B. Saunders, c2002. Clasificación: RD32 P73 2002
12. Beauchamp-Parke, Sandra. Tiny Bites: A Guide to Gastric Surgery for the Morbidly Obese. London: Jessica Kingsley Publishers. 2002. eBook.

Revistas: Annals of surgery, Surgery, Surgery-Ginecology Obstetrics.

c) Bibliografía complementaria y de apoyo

1. Márquez Martín, Rodolfo., Muñoz Maldonado, Gerardo Enrique. Cirugía general para el médico general. México: McGraw-Hill, 2011. Clasificación: RD31 M37 2011
2. Dhiraj Choudhury, et al. Procedimientos en cirugía general. Caracas, Venezuela: AMOLCA, 2011. Clasificación: RD32 P7618 2011
3. Mariano E. Giménez, Carlos Castilla. Procedimientos paliativos en las neoplasias biliopancreáticas. Caracas, Venezuela: AMOLCA, 2011. Clasificación: R726.8 G55 2011
4. Palanivelu, C., Périssat, Jacques., Asbun, Horacio J., Fuentes, Delia. El arte de la cirugía laparoscópica. México: Amolca 2011. Clasificación: RD540 P3518 2011
5. Nicola Basso, Francesco Basile, et.al. Cirugía miniinvasiva del tórax y el abdomen: laparoscopia, cirugía bariátrica, cirugía urológica, cirugía endocrina, cirugía torácica. Caracas, Venezuela: AMOLCA, 2010. Clasificación: RD32 B3718 2010
6. F. Charles Brunickardi, et al. Schwartz manual de cirugía. México: McGraw-Hill Interamericana, 2007. Clasificación: RD37 S34818 2007
7. Brian E. Kogon. Información esencial en cirugía. México: McGraw-Hill Interamericana, c2007. Clasificación: RD31 K6518 2007
8. Courtney M. Townsend, Daniel Beauchamp, et al. Sabiston manual del tratado de cirugía. Madrid: ELSEVIER, 2005. Clasificación: RD31 T6818 2005
9. Parrilla Paricio, P., Jaurrieta Mas, E., Moreno Azcoita, M. Cirugía AEC: Manual de la asociación española de cirujanos. Madrid : Médica panamericana, 2005. Clasificación: RD27.44E76 C57 2005
10. Samuel Fuentes del Toro. Nutrición, cirugía y terapia intensiva. México: El Manual Moderno, 2004. Clasificación: RD52.N88 N87 2004
11. Horay, Pascal. Encyclopédie médico-chirurgicale: técnicas quirúrgicas, aparato digestivo. Paris: Elsevier, [1999]. Clasificación: RD540 E5318 1999
12. John Englebert Dunphy. Propedeútica quirúrgica: introducción a la cirugía clínica. 3ª. ed.: México: Interamericana; 1976. Clasificación: RD35 D8518 1976
- 13.

Revistas:

Cirugía y cirujanos de la Asociación Mexicana de Cirugía General, Cirugía Endoscópica de la Asociación Mexicana de Cirugía Endoscópica, Clínicas quirúrgicas de Norteamérica.

XI. Perfil deseable del docente

a) Grado académico:	Especialidad (Preferentemente maestría/doctorado)
b) Área:	Cirugía General
c) Experiencia:	Experiencia docente y profesional mínima de dos años. Cursos de didáctica y/o con posibilidad de atención docente Manejo del idioma inglés a nivel de comunicación.

XII. Institucionalización

Responsable del Departamento:	Dra. Beatriz Araceli Díaz Torres
Coordinador/a del Programa:	MDB Adriana B. Hernández Salas
Fecha de elaboración:	Mayo de 2015
Participante/s en la elaboración:	Academia de Cirugía
Fecha de rediseño:	Junio de 2016
Participante/s en el rediseño:	Dr. José Jair Guerrero Ávila Dr. Rafael Cataño Calatayud Academia de Cirugía