



UADY
FACULTAD DE
MEDICINA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE YUCATÁN
FACULTAD DE MEDICINA
UNIDAD DE POSGRADO E
INVESTIGACIÓN

PLAN DE ESTUDIOS
DE LA ESPECIALIZACIÓN EN
CIRUGÍA GENERAL

CUARTO CURSO



I.- DATOS GENERALES

A) NOMBRE DEL PROYECTO:

**ACTUALIZACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS DE LA
ESPECIALIZACIÓN EN CIRUGÍA GENERAL**

B) SE OTORGARA DIPLOMA DE:

ESPECIALIZACIÓN EN CIRUGÍA GENERAL

C) DEPENDENCIA QUE HACE LA PROPUESTA

FACULTAD DE MEDICINA

D) RESPONSABLE DE LA PROPUESTA

M.C. GUILLERMO STOREY MONTALVO.
*Jefe de la Unidad de Posgrado e
Investigación*

E) FECHA DE INICIO

MARZO DE 1998

ACTUALIZARON EL PROGRAMA:

M.C. GUILLERMO STOREY MONTALVO
M.en C. LUIS ROBERTO CETINA FLORENCIA
M. en C. JOSÉ ALVAREZ NEMEGYEI



II.- FUNDAMENTACIÓN

La Cirugía General es una de las ramas troncales de la Medicina que nació como una necesidad de la humanidad para aquellos casos en que los que la terapéutica tendrá que ser y hacerse con las manos. Con el subsecuente progreso de la Medicina, la Cirugía ha ido desarrollándose en una ciencia de tipo general, y posteriormente, de acuerdo a necesidades, la aplicación de su campo de operación y la sofisticación del instrumental para su aplicación ha permitido el surgimiento de subespecialidades o especialidades de rama. De este modo, la Cirugía General es la especialidad de donde emergen, por un lado, los especialistas de rama o de un campo restringido de la misma Cirugía, y por otro lado, el Cirujano General, que debe tener, por razones obvias particulares, tanto en su formación, como en la aplicación de sus conocimientos y desarrollo profesional, conocimientos quirúrgicos generales y de los fundamentos de las subespecialidades quirúrgicas.

En nuestro medio durante el período comprendido de 1971 hasta 1990 se impartía el programa de estudios correspondiente a esta especialización con reconocimiento académico de la Universidad Autónoma de México. Con base en la política de descentralización de los posgrados en el país y el surgimiento de la Unidad de Posgrado e Investigación de la Facultad de Medicina en 1984, se solicitó al Consejo Universitario que los programas de las Especializaciones en Ginecología y Obstetricia, Pediatría, de Medicina Interna, Anestesiología, y Cirugía General, tuviesen el reconocimiento oficial de la Universidad Autónoma de Yucatán. El 28 de enero de 1991 se solicitó al Consejo Universitario la reestructuración de estos programas, entre los que figuraba el de Cirugía General. Desde entonces esta especialización ha tenido como hospitales sedes por parte de la Secretaría de Salud, al Hospital General "Agustín O'Horán" y en el Instituto Mexicano del Seguro Social a los Hospitales: Centro Médico Nacional del Sureste "Lic. Ignacio García Téllez" y al Hospital General Regional N° 12 "Lic. Benito Juárez", habiéndose graduado hasta diciembre de 1996 con el diploma de Especialización en Cirugía General, 31 médicos.

En los años de 1992 y 1993, a través de las recomendaciones emanadas del Programa Nacional de Evaluación de las Especialidades Médicas, y en forma conjunta por las Instituciones del Sistema Nacional de Salud, la Academia Nacional de Medicina y la Universidad Autónoma de México, surge la idea de modificar los programas de las Especializaciones, con la finalidad de unificar la calidad de la enseñanza de éstas a nivel nacional. Es importante señalar que también tanto a nivel nacional como local, se ha hecho una revisión para que los aspectos de la formación técnica y humanística sea reforzada en los planes de estudio, existiendo el consenso general de que estos programas se deban de reformar teniendo en cuenta estos aspectos.

A nivel de la Medicina en general y en particular, en el campo de la Cirugía General, los descubrimientos técnicos en los últimos años, en especial los que se refieren a las áreas de ciencia básica, diagnóstico, tratamiento y prevención se han sucedido a velocidad inesperada, haciendo pensar que en el futuro el ritmo del progreso científico será cada vez más acelerado, de tal manera que, para que el Cirujano General tenga una sólida preparación en este campo, debe de incluir en su aprendizaje condiciones de una notable diversidad, que abarcan desde la Cirugía Pediátrica, hasta la Cirugía Ginecológica y Geriátrica. De manera adicional, la notable diversificación de esta área técnica de la Medicina hace que dentro del campo de acción de la Cirugía General pueda llevarse a cabo un estudio de nutrición en un paciente quirúrgico, una extensa operación quirúrgica a una paciente con un problema oncológico de inicio genital, o una delicada cirugía de mano para intentar recuperar la función del miembro afectado, entre otras acciones. Se espera también, que el médico Cirujano General pueda además por igual entender y manejar los problemas quirúrgicos de los pacientes politraumatizados, de los quemados, o del abdomen agudo, de los problemas de insuficiencia respiratoria, de choque séptico y cardioquirúrgicos; y al mismo tiempo estar al tanto de las complicaciones quirúrgicas de estos padecimientos, para poder actuar oportunamente.

Es por estos motivos que esta adecuación del plan de estudios de la Especialización en Cirugía General pretende hacer llegar a los alumnos estos nuevos y diversos conocimientos en esta área, en forma integrada y teniendo en cuenta, como ya se refirió anteriormente, los últimos adelantos. Esta gama de nuevos conocimientos y destrezas necesarias para una práctica de excelencia surgidas en Cirugía General hace que no se puedan llevar a cabo una adecuada preparación para un Cirujano General actualizado en el período establecido previamente de tres



años, por lo que es necesario un mayor tiempo para que los egresados tengan la preparación integrada, que les permita resolver los problemas quirúrgicos de salud de sus pacientes. Esta es base de la presente propuesta del incremento de la duración del programa hacia uno de cuatro años.

El programa de estudios de la especialización en Cirugía General que se presenta es el resultado de la revisión y actualización de los planes que se llevan a cabo en esta y en otras instituciones de educación superior, así como en las del sector salud, está basado en las recomendaciones emanadas del Programa Nacional de Evaluación de las Especialidades Médicas, conducido en 1992 y 1993 en forma conjunta por la ANUIES, a la que pertenece nuestra Facultad, y por las Instituciones del Sistema Nacional de Salud, que sugieren la impartición de la enseñanza de acuerdo a un plan de estudios único que posibilite a los educandos las mismas oportunidades de desarrollo profesional, independientemente de la sede donde se realice el curso de especialización. Esto es factible, porque aún cuando el programa tenga variantes en su aplicación según los recursos disponibles en cada sede las unidades didácticas y los contenidos programáticos siempre serán los mismos.

En el programa que aquí se presenta, se han incorporado los aspectos básicos necesarios para la adecuada preparación del especialista en Cirugía General, no se han hecho modificaciones en el perfil ni en el objetivo general, únicamente se han adecuado sus objetivos particulares y sus contenidos. Para hacerlo congruente con los últimos adelantos en esta área, se enriqueció el programa con contenidos actuales, como la cirugía laparoscópica, la patología quirúrgica de mano, el procuramiento, preservación y transplante de órganos, la cirugía de la glándula mamaria, la cirugía de la cabeza y el cuello así como los últimos avances tecnológicos y quirúrgicos de estas áreas. Se espera que con el seguimiento de este programa y su continuo enriquecimiento por parte de profesores y alumnos se realice una contribución substancial para preparar adecuadamente a los especialistas médicos para hacer frente a los complejos retos de la medicina de nuestro tiempo.

En el presente programa se revisaron los conceptos básicos y clínicos, con un concepto más amplio en sus aspectos programáticos, no se han suprimido contenidos, sino que se redistribuyeron para hacer más integradas las asignaturas.

Adecuaciones hechas al programa: Se adecuaron los términos de años por cursos, se eliminó el término de áreas (Nosología I, II, III). En vez de módulos se utiliza el término de Asignaturas, a las diversas partes que compone una asignatura se les llama módulos. Se incluyó el número de créditos que corresponden a las horas, tanto para las asignaturas teóricas como para las prácticas. Se ubicó la asignatura Enseñanza que se encontraba en el segundo año, al tercero y cuarto cursos.

El Cuarto Curso se conformó con las asignaturas teóricas: Cirugía General IV, Procuramiento preservación y transplante de órganos, Cirugía laparoscópica, Patología quirúrgica de la mano, Enseñanza II e Investigación IV, y las prácticas: Desempeño clínico práctico IV y Actividades académicas complementarias IV.

En los cuatro cursos se incluyó la bibliografía a cada una de las asignaturas. Las asignaturas Enseñanza I y II, se ajustaron en tiempo para su adecuada impartición en los cursos del tercero y cuarto años.

Se espera con este programa llevar un sistema de enseñanza basado en un plan de estudios que brinde a todos los educandos las mismas oportunidades de desarrollo profesional, que garantice evaluaciones congruentes, válidas y confiables y que permita la formación de especialistas calificados para desempeñarse en los diferentes niveles de atención. Los programas operativos, las diferentes sedes en las que se impartan, adoptarán su conducción al perfil y a las posibilidades institucionales.



III.- OBJETIVO GENERAL DEL PLAN DE ESTUDIOS:

Preparar al médico Cirujano General en forma integral, para que al término de su adiestramiento, en su práctica diaria, pueda identificar y resolver, los problemas quirúrgicos más frecuentes en sus pacientes, estableciendo prioridades de atención y señalando las alternativas de solución.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Aportar los conocimientos de las ciencias básicas en los cuidados de la salud y en la solución de los problemas de relacionados con la Cirugía General.

Proporcionar los conocimientos sobre Ciencias Sociales y Humanidades necesarios para manejar correctamente las implicaciones sociales que plantean los pacientes con problemas quirúrgicos.

Adiestrar para la detección y derivación de los casos clínicos que, bajo su responsabilidad, ameriten la atención de otros especialistas.

Proporcionar las habilidades para la realización adecuada de los procedimientos médicos y quirúrgicos en todos los problemas de la especialización que así lo requieran y que deban ser resueltos en el nivel de atención médica en el que se desempeñe.

Fomentar el cumplimiento, durante el ejercicio cotidiano de la especialización, de los reglamentos del sistema administrativo de su institución laboral.

Formar para la planeación, organización, ejecución y evaluación, con orientación humanística, de la atención quirúrgica integral de los pacientes adultos, incluyendo a los de edad geriátrica, con padecimientos orgánicos y sus repercusiones sistémicas.

Aportar los fundamentos para la adecuada administración, de acuerdo a su nivel institucional y social, de los recursos asignados y realizar la organización de las actividades correspondientes a la atención médico-quirúrgica en los niveles preventivo, curativo y de rehabilitación.

Fomentar la aplicación, junto con el resto del equipo de salud, de los programas educacionales dirigidos a la comunidad, a los pacientes a su cargo, al equipo de salud y a él mismo.

Enseñar el empleo del método científico en el estudio de los problemas de salud que encuentre en su práctica profesional.

Aportar las bases de las ciencias sociales y humanidades necesarias para una práctica integral de la Cirugía General.

Proporcionar los fundamentos para el cumplimiento del papel que tiene el Cirujano General como educador en ambiente académico y comunitario.



IV.- PERFIL PROFESIONAL DEL EGRESADO.

El especialista en Cirugía General, es un médico que conoce los procesos quirúrgicos para restaurar la salud de sus pacientes y está capacitado por sus conocimientos y destrezas para prevenir, controlar y resolver los problemas que puedan presentarse en el curso de la vida de sus pacientes, en esta área anatómico-funcional.

Deberá contar con los conocimientos, habilidades, actitudes y funciones que se describen a continuación:

CONOCIMIENTOS:

- Tener conocimiento preciso de los mecanismos básicos de las enfermedades quirúrgicas, de su diagnóstico, tratamiento, su historia natural y de los niveles de prevención, así como de los factores psicológicos, biológicos, sociológicos, económicos y culturales que afectan la salud del individuo, la de la familia y la de la población.
- Conocer la patología y la fisiopatogenia de los padecimientos de la especialidad, los cambios macroscópicos de los órganos involucrados y familiarizarse con los microscópicos.
- Conocer los aspectos teóricos en que se fundamenta la investigación médica.
- Conocer los aspectos teóricos del proceso de enseñanza aprendizaje aplicados a la docencia de la Medicina.
- Conocer los aspectos fundamentales de la Sociología requeridos para una práctica integral de la Cirugía General.
- Conocer las bases de la administración necesarias para el manejo óptimo de los recursos asignados a su cargo en todos los niveles en que se desempeñe.

HABILIDADES:

- Ser capaz de interpretar los resultados de los estudios de laboratorio y gabinete que se aplican para el estudio y control de los pacientes quirúrgicos.
- Identificar los problemas médico-quirúrgicos del paciente, establecer prioridades y señalar alternativas de solución.
- Ser capaz de establecer una comunicación adecuada con el paciente y sus familiares.
- Ser un experto en la recolección y el registro de las manifestaciones clínicas de la enfermedad.
- Obtener del análisis y síntesis de todas las manifestaciones clínicas, conclusiones diagnósticas lógicas e integrales
- Coordinar las acciones del equipo médico quirúrgico y participar del cuidado del paciente en cualquier nivel de atención.
- Solucionar los problemas quirúrgicos, agudos y crónicos, de Cirugía General, tanto en el nivel privado como en el institucional, en las áreas de Consulta Externa, Hospitalización, Quirófano, Urgencias y Cuidados Intensivos.



- Emplear el método científico para investigar los fenómenos no conocidos, profundizar en los conocidos y capacitarse para la investigación clínica en la práctica diaria.
- Evaluar permanentemente el resultado de su acción profesional y normar sus acciones futuras con esta base.

ACTITUDES:

Propiciar:

- Su actualización en los adelantos científicos y tecnológicos de la Cirugía General.
- Una actitud favorable de servicio y deseo de establecer una relación médico paciente adecuada.
- Una actitud analítica y racional de los problemas que le plantea el paciente como unidad bio-psico-social.
- La búsqueda de solución a los problemas médico quirúrgicos que le plantea el paciente y la investigación de los problemas no médicos que influyen en el proceso salud-enfermedad.
- Una relación armónica con el médico familiar y los otros especialistas para la atención integral del paciente.
- La congruencia entre sus objetivos y los de la institución de salud donde labore.

FUNCIONES

En el proceso de salud-enfermedad:

- Integrará las manifestaciones clínicas de las enfermedades, realizará el proceso diagnóstico y ejecutará las acciones médico-quirúrgicas necesarias para la recuperación del paciente.

En el proceso de atención:

- Proporcionará atención médico-quirúrgica integral a los pacientes en cualquier nivel de atención médica.
- Integrará los conocimientos y metodología de la clínica con los correspondientes a la docencia, investigación y administración.
- Coordinará sus actividades asistenciales con el conjunto del equipo de salud para la educación de sus pacientes y familiares en relación a la promoción de la salud, protección específica y limitación del daño.



V.- PERFIL DEL ESTUDIANTE DE NUEVO INGRESO:

El alumno que desee ingresar a la especialidad deberá ser un Médico General, con los conocimientos, habilidades y actitudes:

CONOCIMIENTOS:

De Medicina:

En Ciencias Básicas:

- a) Bioquímica.
- b) Farmacología.
- c) Fisiología.
- d) Genética Básica.
- e) Microbiología.
- f) Morfología.
- g) Anatomía Patológica.

En Ciencias Clínicas.

- a) Cardiología
- b) Dermatología
- c) Endocrinología
- d) Gastroenterología
- e) Ginecología y Obstetricia
- f) Hematología
- g) Infectología
- h) Neumología
- i) Oftalmología
- j) Otorrinología
- k) Ortopedia y Traumatología
- l) Salud Pública
- m) Urología
- n) Pediatría.

Del Idioma Inglés

- a) Nivel de lectura
- b) Nivel de traducción
- c) Nivel de comprensión

HABILIDADES:

- a) Para aplicar criterios en la solución de casos clínicos.
- b) Para tomar decisiones para el manejo de enfermedades.
- c) Para la lectura, comprensión y traducción del idioma inglés.

ACTITUDES:

- a) Para adquirir nuevos conocimientos y destrezas a fin de obtener un óptimo desempeño clínico en el área de la Cirugía.
- b) De servicio hacia sus pacientes y su comunidad a fin de solucionar los problemas de salud mediante un enfoque humanístico.



VI.- ESTRUCTURA DE PLAN DE ESTUDIOS
A.- TIPO DE PLAN : ANUAL
B.- ORGANIGRAMA

CURSO	ASIGNATURAS	HORAS DE TEORÍA	HORAS DE PRÁCTICA
PRIMERO	A) CIRUGÍA GENERAL I	80	
	B) SOCIOLOGÍA I.	30	
	C) INVESTIGACIÓN I	20	
	D) DESEMPEÑO CLÍNICO PRÁCTICO I: Adiestramiento clínico dirigido:		1,920
	Práctica Clínica Complementaria:		1,786
	E) ACTIVIDADES ACADÉMICAS COMPLEMENTARIAS I		60
	TOTAL	130	3,766
SEGUNDO	A) CIRUGÍA GENERAL II	86	
	B) ADMINISTRACIÓN	10	
	C) SOCIOLOGÍA II	20	
	D) INVESTIGACIÓN II	30	
	E) DESEMPEÑO CLÍNICO PRÁCTICO II: Adiestramiento clínico dirigido:		1,920
	Práctica Clínica Complementaria:		1,786
F) ACTIVIDADES ACADÉMICAS COMPLEMENTARIAS II :		60	
	TOTAL	146	3,766

*** TODAS LAS ASIGNATURAS SON OBLIGATORIAS**



**ESTRUCTURA DEL PLAN DE ESTUDIOS
ORGANIGRAMA**

CURSO	ASIGNATURAS	HORAS DE TEORÍA	HORAS DE PRÁCTICA
TERCERO	A) CIRUGÍA GENERAL III	60	
	B) CIRUGÍA PEDIÁTRICA	20	
	C) SOCIOLOGÍA III	20	
	D) ENSEÑANZA I	30	
	E) INVESTIGACIÓN III	5	25
	F) DESEMPEÑO CLÍNICO PRÁCTICO III: Adiestramiento clínico dirigido:		1,920
	Práctica Clínica Complementaria:		1,786
	G) ACTIVIDADES ACADÉMICAS COMPLEMENTARIAS III:		60
	TOTAL	135	3,791
CUARTO	A) CIRUGÍA GENERAL IV	60	
	B) PROCURAMIENTO, PRESERVACIÓN Y TRANSPLANTE DE ÓRGANOS	30	
	C) CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA	40	20
	D) PATOLOGÍA QUIRÚRGICA DE LA MANO	15	
	E) ENSEÑANZA II	20	40
	F) INVESTIGACIÓN IV	20	60
	G) DESEMPEÑO CLÍNICO PRÁCTICO IV : Adiestramiento clínico dirigido:		1,920
	Práctica Clínica Complementaria:		1,786
H) ACTIVIDADES ACADÉMICAS COMPLEMENTARIAS IV		60	
	TOTAL	185	3,886

*** TODAS LAS ASIGNATURAS SON OBLIGATORIAS**



**ESTRUCTURA DE PLAN DE ESTUDIOS
ORGANIGRAMA
CUARTO CURSO
NÚMERO DE HORAS Y CRÉDITOS**

ASIGNATURAS	NUM DE HORAS	CRÉDITOS	CONTRIBUCIÓN A LA CALIFICACIÓN DEL ÁREA
ACTIVIDADES TEÓRICAS			
A) CIRUGÍA GENERAL IV	60	8	57 %
B) PROCURAMIENTO, PRESERVACIÓN Y TRANSPLANTE DE ÓRGANOS	30	4	28 %
C) PATOLOGÍA QUIRÚRGICA DE LA MANO	15	2	15 %
TOTAL	105	14	100 %
ACTIVIDADES TEÓRICO-PRÁCTICAS			
C) CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA	60	6	31 %
D) INVESTIGACIÓN IV	80	7	38 %
E) ENSEÑANZA II	60	6	31 %
TOTAL	200	19	100 %
ACTIVIDADES PRÁCTICAS			
F) DESEMPEÑO CLÍNICO PRÁCTICO IV: Adiestramiento clínico dirigido:	1,920	128	51 %
Práctica Clínica Complementaria:	1,786	119	47 %
G) ACTIVIDADES ACADÉMICAS COMPLEMENTARIAS IV	60	4	2 %
TOTAL	3,766	251	100 %
TOTAL DE HORAS CRÉDITO TEORÍA-PRÁCTICA	4,071	284	



**PLAN DE ESTUDIOS DE LA ESPECIALIZACIÓN EN CIRUGÍA GENERAL
MAPA CURRICULAR**

ÁREA TÉCNICA

I CURSO	II CURSO	III CURSO	IV CURSO
CIRUGÍA GENERAL			
I (T 1)	II (T 4)	III (T 7)	IV (T 11)
DESEMPEÑO CLÍNICO PRÁCTICO			
I (T 2)	II (T 5)	III (T 8)	IV (T 12)
ACTIVIDADES ACADÉMICAS COMPLEMENTARIAS			
I (T 3)	II (T 6)	III (T 9)	IV (T 13)
		CIRUGÍA PEDIÁTRICA (T 10)	
			PROCURACIÓN, PRESERVACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS (T 14)
			CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA (T 15)
			PATOLOGÍA QUIRÚRGICA DE LA MANO (T 16)

ÁREA CIENTÍFICA

I CURSO	II CURSO	III CURSO	IV CURSO
INVESTIGACIÓN			
I (C 1)	II (C 2)	III (C 3)	IV (C 4)

ÁREA HUMANÍSTICA

I CURSO	II CURSO	III CURSO	IV CURSO
SOCIOLOGÍA			
I (H 1)	II (H 2)	III (H 4)	
	ADMINISTRACIÓN (H 3)		
		ENSEÑANZA	
		I (H 5)	II (H 6)



**ESPECIALIZACIÓN EN CIRUGÍA GENERAL
CUARTO CURSO
ASIGNATURAS TEÓRICAS NÚMERO DE HORAS DE LOS MÓDULOS**

ASIGNATURAS	MÓDULOS	NÚMERO DE HORAS
CIRUGÍA GENERAL IV	Avances tecnológicos y quirúrgicos	20
	Cirugía de cabeza y cuello.	15
	Tumores retroperitoneales y sarcomas de partes blandas.	15
	Cirugía de la glándula mamaria.	10
	TOTAL	60
PROCURAMIENTO, PRESERVACIÓN Y TRANSPLANTE DE ÓRGANOS	Procedimientos quirúrgicos específicos.	30
	TOTAL	30
CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA	Cirugía de acceso mínimo	40
	TOTAL	40
PATOLOGÍA QUIRÚRGICA DE LA MANO	Procedimientos quirúrgicos específicos	15
	TOTAL	15
ENSEÑANZA II	Entrenamiento docente	60
	TOTAL	60
INVESTIGACIÓN IV	Redacción del escrito médico	20
	TOTAL	20



Área: Técnica Clave: T 11.

MÓDULOS:

- I. AVANCES TECNOLÓGICOS Y QUIRÚRGICOS
- II. CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO.
- III. TUMORES RETROPERITONEALES Y SARCOMAS DE PARTES BLANDAS.

OBJETIVOS GENERALES

COGNOSCITIVOS

- Conocer y describir los principios básicos, el equipo tecnológico, las bases del funcionamiento técnico, las indicaciones y contraindicaciones de los avances que la tecnología ha introducido en el tratamiento de las distintas entidades de la patología quirúrgica, así como los resultados clínicos y reportes estadísticos.
- Describir las técnicas quirúrgicas de cabeza y cuello más frecuentes, las complicaciones y el proceso de rehabilitación.
- Identificar los distintos tumores de las partes blandas.
- Estadificar la mayoría de los tumores de partes blandas.
- Describir el tratamiento médico y quirúrgico inicial de las neoplasias sarcomatosas de partes blandas.

PSICOMOTORES:

- Realizar los procedimientos quirúrgicos de los tumores de las partes blandas.

AFECTIVOS:

- Valorar la trascendencia de los procesos quirúrgicos de los tumores de las partes blandas.
- Colaborar en un equipo de salud en la toma de decisiones.

CONTENIDO TEMÁTICO:

MODULO I: AVANCES TECNOLÓGICOS Y QUIRÚRGICOS

CONTENIDOS:

Principios generales, indicaciones, resultados y complicaciones de las intervenciones quirúrgicas siguientes:

- a) Cirugía laparoscópica.
- b) Cirugía con rayo láser.
- c) Instalación de catéter de Hickman y Broviac.
- d) Instalación de catéter de subclavio.
- e) Instalación de catéter de Tenckhoff
- f) Litotricia biliar
- g) Esofagogastro duodenoscopia



- h) Coagulación de la ampulla de Vater
- i) Colonoscopia
- j) Rehabilitación esofágica
- k) Ultrasonido gastrointestinal
- l) Angiografía digital mesentérica

MÓDULO II: CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO.

CONTENIDOS

1. Técnicas quirúrgicas en cabeza y cuello
2. Resección radical de cuello
3. Disección radical modificada
4. Parotidectomía
5. Excisión en V del labio
6. Maxilectomía
7. Laringectomía total
8. Laringectomía parcial
9. Operación comando
10. Principios de quimioterapia y radioterapia postcirugía
11. Rehabilitación del paciente con cirugía mutilante.

MÓDULO III: TUMORES RETROPERITONEALES Y SARCOMAS DE PARTES BLANDAS.

CONTENIDOS:

1. Manifestaciones clínicas de los sarcomas de partes blandas
2. Manifestaciones clínicas
3. Diagnóstico clínico
4. Exploración clínica
5. Estudio de laboratorio y gabinete del enfermo con sarcomas.
6. Principios de tratamiento quirúrgico de:
 - a) Liposarcomas
 - b) Fibrosarcomas
 - c) Rabdomiosarcomas
 - d) Histiocitoma maligno
 - e) Sarcoma sinovial
 - f) Leiomiosarcoma
 - g) Angiosarcoma
 - h) Sarcoma de Kaposi
 - i) Sarcoma osteogénico y condrosarcoma extraesquelético.

NUM. DE HORAS: 60

TIPO DE ACTIVIDAD: TEÓRICA

EVALUACIÓN:

EXAMEN ESCRITO: 80%

PARTICIPACIÓN: 20%

CRÉDITOS: 8



PROFESIOGRAMA:

MEDICO ESPECIALISTA DEL ÁREA CLÍNICA DE CIRUGÍA GENERAL.

MEDICO ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA

BIBLIOGRAFÍA:

American Collage or Surgeons, Scientific American Medicine: **Care of the Surgical patient**. USA. 1990

BONGARD, F.S. **Surgery: a clinical approach**. USA: Churchill Livingston, 1996.

BURKITT, H. **Essential surgery** 2th ed. USA: Churchill Livingston, 1995.

DE VITA VINCENT. **Cáncer**. Ed. Lippincot. USA 1990

GUTIERREZ SAMPERIO, CESAR. **Fisiopatología quirúrgica del aparato digestivo**. 2ª ed. México: Panamericana. 1996

HARDY J.D.: **Cirugía. Principios y Práctica**. Ed. Panamericana , México, 1985.

JONATHAN, L.. **Surgical infections**. : W.H. Freeman, 1994.

KIRK R. (Ed) **Clinical Surgery** General. 2ª ed. USA: Churchill Livingston, 1996.

MADDEN J.: **Atlas de Técnicas de Cirugía**. Ed Interamericana. 2a. Edición, México, 1984.

MALT R.A.: **Técnicas Quirúrgicas Ilustradas, Atlas Comparativo**. Ed. Manual Moderno, México, 1988.

NYHUS, LLOYD M. **Dolor abdominal: guía para el diagnóstico rápido**. México: Panamericana, 1996.

NYHUS, L.I.: **El Dominio de la Cirugía**. Ed. Panamericana 1ª Ed. México, 1991.

PALK, HIRAM C. Basic **Surgery**. 5a ed. USA: Churchill Livingston, 1996.

PERERA, SANTIAGO G. **Cirugía de urgencia**. México: Panamericana, 1997.

SLEISINGER M.H. **Enfermedades Gastrointestinales**. Ed. Panamericana, 3ª, Edición, México, 1989.

SCHROCK, THEODORE. **Manual de cirugía**. 7ª ed. México: Manual moderno, 1996.

TAMANES, ESCOBAR. **Cirugía, fisiopatología general y propedeútica**. México: Panamericana, 1996.

URIBE ESQUIVEL, M. **Tratado de gastroenterología médico-quirúrgica**. México: Panamericana, 1996.

WALSH P.C., PERLMUTTER A.D., GITES R.F. y STAMEY T.A.: . **Urología**. Ed. Panamericana, México, 5ª. Edición, 1989.

RAMA, M. (Ed.) **Laparoscopic colorectal surgery**. USA: Churchill Livingston, 1996.

JONES, DANIEL B. **Laparoscopic surgery: principles and tecniques**. USA: Churchill Livingston, 1997.

PAPAS, THEODORE. **Atlas of laparoscopic surgery**. USA: Churchill Livingston, 1997.



SOPER, NATHANIEL J. **Essentials of laparoscopy**. USA: Churchill Livingstone, 1996.

TESTAS, PIERRE. **Laparoscopic digestive surgery**. USA: Churchill Livingstone, 1994.

WAY, LAWRENCE. **Fundamentals of laparoscopic surgery**. USA: Churchill Livingstone, 1995.

ASIGNATURA: **ENSEÑANZA II**
Área: **Humanística Clave: H 6.**

MÓDULO: **ENTRENAMIENTO DOCENTE**

OBJETIVOS GENERALES

COGNOSCITIVOS:

- Conocer los procedimientos y técnicas didácticas para una adecuada práctica docente.

PSICOMOTORES:

- Elaborar un plan de clase e impartir conocimientos del área de Cirugía General.

AFECTIVOS:

- Valorar la importancia de la función educativa del médico, ante el paciente, la familia, grupos sociales, ante sí mismo y sus colegas.

CONTENIDO TEMÁTICO:

MÓDULO I: ENTRENAMIENTO DOCENTE.

CONTENIDOS:

1. Cartas descriptivas
2. Medición y evaluación educativas
3. Evaluación diagnóstica, formativa y sumativa.
4. Tablas de especificaciones.
5. Listas de cotejo y escalas evaluativas
6. Pruebas de opción múltiple
7. Diseño de diapositivas

ACTIVIDADES.

El alumno participará como profesor asistente en los cursos relacionados con Cirugía general. El profesor titular se apoyará en él para la impartición de algunos temas, así como en la evaluación de los alumnos que tomen el curso.

ACTIVIDAD : TEÓRICO- PRÁCTICA



NUMERO DE HORAS TOTALES: 60

TEORÍA: 20

PRACTICA: 40

EVALUACIÓN:

EXAMEN ESCRITO: 30%

CALIDAD DE LA PRESENTACIÓN DE LAS CLASES (POR LISTA DE COTEJO DE ACTUACIÓN DOCENTE): 70%

CRÉDITOS TOTALES : 6.

TEORÍA: 3.

PRACTICA: 3.

PROFESIOGRAMA:

MEDICO ESPECIALISTA DEL ÁREA CLÍNICA EN CIRUGÍA GENERAL

MEDICO ESPECIALISTA EN DOCENCIA

MEDICO CON MAESTRÍA EN EDUCACIÓN.

BIBLIOGRAFÍA

OGALDE, C.I. **Los materiales didácticos: medios y recursos de apoyo a la docencia.** E. Trillas, Méx. 1991.

BROWN, J.W.: **Instrucción audiovisual tecnología y métodos.** Ed. Trillas.1994

COX, KENNETH R. CHRISTINE E. EWAN. **La docencia en medicina.** Barcelona: Doyma, 1990.

GUTIÉRREZ SÁENZ RAÚL. **Introducción a la didáctica.** 3ª. edición. México Esfinge.1994



ASIGNATURA INVESTIGACIÓN IV
Área: Científica Clave: C 4.

MÓDULOS:

- I. EJECUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN CLÍNICA.
- II. REDACCIÓN DEL ESCRITO MÉDICO.

OBJETIVOS GENERALES:

COGNOSCITIVOS:

- Conocer las estrategias para realizar investigación durante la práctica clínica.
- Conocer los formatos de redacción del escrito médico.
- Conocer los requisitos de redacción del escrito médico en formatos de tesis y artículo médico.

PSICOMOTORES:

- Ejecutar el proyecto de investigación correspondiente a su tesis de especialidad.
- Realizar la redacción de los resultados de su proyecto de tesis de especialidad en formato de tesis.

AFECTIVOS:

- Apreciar la importancia de la comunicación y difusión de los resultados de la investigación clínica para la obtención de la práctica clínica de excelencia.
- Valorar la importancia de la de la medicina basada en evidencia científica como medio para alcanzar la práctica médica integral de excelencia.
- Desarrollar una mentalidad inquisitiva, crítica y comprensiva.

CONTENIDO TEMÁTICO:

MODULO I: EJECUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN CLÍNICA.

CONTENIDO:

1. Ejecución de la práctica e investigación clínicas.
2. Sesiones de interacción con el director de la tesis.

MÓDULO II: REDACCIÓN DEL ESCRITO MÉDICO:

CONTENIDO:

1. Los formatos de comunicación de la investigación biomédica.
2. Formato de artículo original:
 - a) Título.
 - b) Resumen
 - c) Material y Métodos.
 - d) Resultados.
 - e) Discusión.
 - f) Referencias bibliográficas:
3. Formato de tesis:
 - a) Introducción o justificación.
 - b) Generalidades.
 - c) Material y Métodos.
 - d) Resultados.
 - e) Discusión o análisis.



- f) Conclusiones.
- g) Resumen.
- h) Citas bibliográficas.
- i) Anexos.

NUM. DE HORAS : 80.

TEÓRICAS: 20

PRÁCTICAS: 60

TIPO DE ACTIVIDAD : TEÓRICO-PRÁCTICA..

EVALUACIÓN :

PRESENTACIÓN DEL ESCRITO CORRESPONDIENTE SU TESIS DE ESPECIALIDAD,
REDACTADO DE ACUERDO A LA NORMA OFICIAL MEXICANA 313 : 100%

CRÉDITOS TOTALES : 7.

TEORÍA: 3

PRÁCTICA: 4

PROFESIOGRAMA :

MEDICO ESPECIALISTA INVESTIGADOR DEL ÁREA DE CIRUGÍA GENERAL.
MAESTRO EN CIENCIAS DE LA SALUD. RAMA TERMINAL EN INVESTIGACIÓN CLÍNICA.
PROFESORES INVESTIGADORES DE CARRERA.

BIBLIOGRAFÍA

Fletcher R H, Fletcher S W, Wagner E H. **Epidemiología Clínica. Aspectos fundamentales.** 2a. Edición. Masson-Williams & Wilkins. Barcelona 1998.

Cañedo Dorantes L. **Investigación Clínica.** Editorial Interamericana. México. 1987

Méndez R. L. **El protocolo de investigación.** Ed. Trillas México 1984.

Velázquez-Jones L. **Redacción del escrito médico.** 3a. Ed. Editorial Prado México 1995.

NORMA TÉCNICA NÚMERO 313 PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS E INFORMES TÉCNICOS DE INVESTIGACIÓN EN LAS INSTITUCIONES DE ATENCIÓN A LA SALUD.

Dirección General de Investigación y Desarrollo Tecnológico. Secretaría de Salud. Publicado en: Diario Oficial de la Federación 25 de julio de 1988



ASIGNATURA: DESEMPEÑO CLÍNICO PRACTICO IV.
Área: Técnica Clave: T 12.

Las actividades de esa asignatura, las llevan los alumnos durante los cuatro años del plan, rotando por los servicios de hospitalización, consulta externa, quirófanos y urgencias, con el propósito de que adquiera habilidad para utilizar el método clínico en la solución de los problemas de los pacientes hospitalizados o ambulatorios. Se consideran actividades básicas en la formación de los educandos porque los interrelacionan con las pacientes propiciando la observación directa de las manifestaciones del proceso salud-enfermedad y la práctica de técnicas y procedimientos médicos. El entrenamiento en clínica quirúrgica será progresivo, tanto tutelar como por práctica personal supervisada. Para orientar y apoyar la práctica de los alumnos se presentarán a través de exposiciones teóricas, audio-visuales y demostración de otros procedimientos didácticos.

MÓDULO:

ADIESTRAMIENTO CLÍNICO DIRIGIDO. Estas actividades son las que desempeña el educando en los servicios de asignación durante las horas de trabajo rutinario, de acuerdo con las normas de su institución laboral, bajo la tutela y supervisión de los profesores del curso y/o de los médicos especialistas. Se consideran actividades básicas en la formación de los futuros especialistas, ya que los ponen en contacto directo con los pacientes, propiciando la observación directa de las manifestaciones del proceso salud-enfermedad y la práctica de técnicas y procedimientos médicos y quirúrgicos.

Este adiestramiento puede incluir la práctica clínica de campo, que permite al educando aplicar en forma integrada los conocimientos, destrezas y actitudes que ha adquirido durante su formación como especialista en un medio en el que dispondrá de independencia de acción casi total, pues sólo tendrá como límite su propia capacidad, su vocación de servicio, su disciplina y los reglamentos vigentes de la institución de salud donde desempeñe sus labores.

MÓDULO:

PRÁCTICA CLÍNICA COMPLEMENTARIA. Son las actividades que desarrolla el educando durante las guardias, las guardias se realizaran cada tercer día, según los programas institucionales, principalmente en los servicios de quirófano, hospitalización y urgencias, colaborando con el personal médico de los turnos vespertino y nocturno en la vigilancia y atención de los pacientes hospitalizados.

Habilidades y destrezas IV

Cirugía General

Resección de tumores de partes blandas
Mastectomía
Biopsia de tumor mamario
Cricotomía
Prolapso rectal
Hemorroidectomía
Tratamiento de fístulas y abscesos perianales.
Nefrectomía y nefrostomía
Reparación de lesiones traumáticas de ureteros
Cistostomía
Resección de quiste bronquial
Procedimientos endoscópicos de tracto digestivo
Tratamiento quirúrgico de hernia hiatal y diafragmática



Vagotomía troncular y de células parietales
Toracotomía abierta.
Derivación bilio-digestiva
Resección del páncreas
Tratamiento de pseudoquiste pancreático
Histerectomía.
Orquidectomía
Tratamiento de varicocele e hidrocele
Vasectomía
Amputaciones de urgencias
Arteriografía y flebografía
Transplante de órganos
Colecistectomía laparoscópica
Laparoscopia diagnóstica y terapéutica abdominal

TIPO DE ACTIVIDAD: PRACTICA

NUM. DE HORAS TOTALES: 3,706
ADIESTRAMIENTO CLÍNICO DIRIGIDO: **1,920**
PRÁCTICA CLÍNICA COMPLEMENTARIA: **1,786**

CRÉDITOS TOTALES: 247

EVALUACIÓN:
LISTAS DE COTEJO: 100%

PROFESIOGRAMA
MEDICO ESPECIALISTA DEL ÁREA CLÍNICA DE CIRUGÍA GENERAL.



ASIGNATURA: ACTIVIDADES ACADÉMICAS COMPLEMENTARIAS IV.
Área: Técnica Clave: T 13.

Estas actividades se llevan a cabo, durante los cuatro cursos, en su mayor parte, en la propia institución de salud donde labora el educando, tanto en el servicio de asignación como en el aula. Las actividades académicas del servicio consisten en sesiones de presentación, discusión y revisión de casos clínicos, sesiones anatomo-patológicas y sesiones bibliográficas.

NUM. DE HORAS: 60

TIPO DE ACTIVIDAD: TEÓRICO - PRÁCTICA

EVALUACIÓN:

LISTAS DE COTEJO : 100%

CRÉDITOS: 4.

PROFESIOGRAMA:

MÉDICO ESPECIALISTA DEL ÁREA CLÍNICA DE CIRUGÍA GENERAL



ASIGNATURA: **PROCURAMIENTO, PRESERVACIÓN Y TRANSPLANTES DE ÓRGANOS**
Área: Técnica Clave: T 14.

MODULO: PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS ESPECÍFICOS

OBJETIVOS GENERALES

COGNOSCITIVOS:

- Discutir la inmunobiología de los aloinjertos, reacción de rechazo, y medios para lograr la inmunodepresión.
- Analizar las aplicaciones clínicas actuales de los principios biológicos y técnicas quirúrgicas que se emplean en los humanos.
- Enumerar los distintos métodos para la procuración y preservación de los órganos.
- Discutir las implicaciones médico legales de la procuración y transplante de órganos.

PSICOMOTORES:

- Realizar los procedimientos quirúrgicos y técnicas actuales para la procuración y preservación de órganos.

AFECTIVOS:

- Valorar la importancia de la comunicación adecuada con la paciente y sus familiares para favorecer la realización de los procedimientos quirúrgicos.
- Actuar con respeto en el manejo de cadáveres y piezas quirúrgicas, valorando su utilidad en la formación del especialista.
- Valorar la trascendencia de los procesos quirúrgicos de los tumores de las partes blandas.
- Colaborar en un equipo de salud en la toma de decisiones.

CONTENIDO TEMÁTICO:

MODULO I: PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS ESPECÍFICOS

CONTENIDOS:

1. Antígenos de transplantes:
 - a) Inmunogenética básica.
 - b) Estudios de histocompatibilidad
 - c) Aparato inmunitario
 - d) Fenómenos inmunitarios en el rechazo de aloinjertos
 - e) Inducción a la inmunidad
 - f) Expresión de la inmunidad
 - g) Inmunosupresión clínica
 - h) Agentes antiproliferativos
 - i) Inmunosupresión por depleción linfocitaria
 - j) Consecuencias adversas del tratamiento inmunodepresor.
2. Aplicaciones clínicas de los transplantes e injertos.
3. Indicaciones, características y técnicas quirúrgicas de los siguientes injertos:
 - a) Vasculares
 - b) De aponeurosis



- c) De tendones
 - d) De nervios
 - e) De córnea
 - f) De hueso
 - g) De cartílago
 - h) Músculo y musculocutáneo.
 - i) Endocrinas
 - j) Xenoinjertos.
4. Indicaciones características y técnicas quirúrgicas de los siguientes transplantes:
- a) De piel
 - b) De médula ósea
 - c) De páncreas
 - d) De intestino delgado
 - e) Hígado
 - f) Corazón
 - g) Pulmón
 - h) Riñón
 - i) Reimplantación de extremidades.
5. Técnicas de procuración de órganos
- a) Modos de preservación de órganos viables.
 - b) Almacenamiento de tejidos no viables por congelación en seco.
6. Conceptos de muerte legal
- a) Ley General de Salud.
 - b) Aspectos médico legales de la donación de órganos.

NUM. DE HORAS: 30

TIPO DE ACTIVIDAD: TEÓRICA

EVALUACIÓN:

EXAMEN: ESCRITO: 80%

PARTICIPACIÓN: 20%

CRÉDITOS: 4

PROFESIOGRAMA:

MEDICO ESPECIALISTA DEL ÁREA CLÍNICA DE CIRUGÍA GENERAL.

MEDICO ESPECIALISTA EN EL AREA DE CIRUGÍA DE TRASPLANTE.

BIBLIOGRAFÍA

CERILLI.: **Organ transplantation.** Ed. Lipincott, Phyladelphia, USA. 1989

Introduction to organ transplantation. World Scientific Publishing, 1997.

SANTIAGO-DELPIN, E.A.: **Transplante de órganos.** Ed. Salvat. 1987

TALBOT - WRIGHT. **Manual de cirugía del trasplante renal.** México: Panamericana, 1995.



ASIGNATURA: **CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA**
Área: Técnica Clave: T 15.

MODULO: CIRUGÍA DE ACCESO MÍNIMO

OBJETIVOS GENERALES

COGNOSCITIVOS:

- Identificar el instrumental y equipo necesarios para la laparoscopia, su funcionamiento, mantenimiento y conservación.
- Saber las complicaciones de la cirugía laparoscópica y tener la capacidad de diagnosticar y tratarlas.
- Describir las técnicas quirúrgicas laparoscópicas y utilizarlas en tubo digestivo, cirugía de pared y aparato genitourinario.
- Conocer las medidas médicas y quirúrgicas para el manejo de las complicaciones por cirugía laparoscópica.

PSICOMOTORES:

- Aplicar las medidas médicas y quirúrgicas para el tratamiento de las complicaciones por cirugía laparoscópica.
- Seleccionar a los candidatos adecuados para la cirugía laparoscópica
- Ejecutar las diversas técnicas de endoscopia del tubo digestivo de la pared, así como pelviana, pelvoscopia transvaginal, laparoscopia ginecológica, e histeroscopia, en los casos que las requieran.
- Resolver satisfactoriamente las contingencias que se presenten en los procesos quirúrgicos de esta asignatura.
- Realizar adecuadamente las maniobras que se requieran en el postoperatorio hasta el alta del paciente.

AFECTIVOS:

- Asumir la responsabilidad de los problemas médico-quirúrgicos de su paciente y tratar de resolverlos con apego a la ética
- Dar explicaciones a los pacientes y familiares de las técnicas realizadas.

CONTENIDO TEMÁTICO:

MODULO I: CIRUGÍA DE ACCESO MÍNIMO

CONTENIDOS:

1. Características, funcionamiento, mantenimiento y conservación del instrumental laparoscópico,
2. monitores, fuentes de luz, videograbadoras, laparoscopia, rayo láser cauterio, aparatos de
3. insuflación y succión.



4. Esterilización del equipo de laparoscopia.
5. Inserción de aguja de veres.
6. Inserción de trocares operatorios.
7. Manejo del laparoscopio.
8. Manejo de la cámara de vídeo
9. Manejo de pinzas para primer ayudante
10. Complicaciones potenciales de la inserción de trocares, uso de cauterio y de rayo láser.
11. Resolución y diagnóstico de las diversas complicaciones de la cirugía laparoscópica.
12. Distintos tipos de suturas y nudos necesarios en cirugía laparoscópica.
13. Suturas mecánicas laparoscópicas.
14. Identificación de la cirugía laparoscópica, características de los pacientes, cuidados pre y post operatorios.
15. Técnicas quirúrgicas con el uso del laparoscopio:
 - a) Laparotomía diagnóstica.
 - b) Colecistectomía
 - c) Colangiografía
 - d) Exploración de vías biliares
 - e) Funduplicatura
 - f) Miotomía de Heller
 - g) Esofagectomía total
 - h) Vagotomía super selectiva
 - i) Resección de biopsia hepática
 - j) Drenaje de quistes y abscesos hepáticos
 - k) Gastroyeyunostomía
 - l) Lisis de adherencias
 - m) Colectomía
 - n) Esplenectomía
 - o) Adrenalectomía
 - p) Resección de quistes de ovario
 - q) Salpingoclasia
 - r) Nefrectomía
 - s) Hernioplastía
17. Manifestaciones clínicas y tratamiento de las complicaciones postquirúrgicas con el uso del laparoscopio.

NÚMERO DE HORAS TOTALES: 60

TEÓRICAS: 40

PRÁCTICAS: 20

TIPO DE ACTIVIDAD: TEÓRICO -PRÁCTICA

EVALUACIÓN:

EXAMEN ESCRITO: 30 %

LISTA DE COTEJO: 70%

CRÉDITOS TOTALES: 6

TEÓRICOS: 5.

PRÁCTICOS: 1.

PROFESIOGRAMA:

MÉDICO ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL CON ADIESTRAMIENTO CLÍNICO
ACADÉMICO EN CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA.
MEDICO CIRUJANO GENERAL CON ADIESTRAMIENTO EN CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA.

BIBLIOGRAFÍA

SIMPOSIO SOBRE LAPAROSCOPIA PARA EL CIRUJANO GENERAL. MÉXICO 1995.

DUDLEY - ROB - SMITH. : **Cirugía del Abdomen, Técnicas**. Ed. Panamericana, México, 1983.

FIGUERAS P.: **Práctica Quirúrgica**. Ed. Salvat, Vols. I/1 y I/2, 4ª. Edición, México, 1984.

FREIDIN J. & MARSHALL V.: **Guía Ilustrada para la Cirugía Práctica**. Ed. Manual Moderno, México, 1987.

GUTIERREZ QUIROZ F.: **Anatomía humana**. Ed. Porrúa. México, 2ª. Edición, 1985.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

ATEMEIR, W.A. **Control de la infección en los pacientes quirúrgicos**. Am. College of Surgeons. Ed. Interamericana, 1987.

RAMA, M. (Ed.) **Laparoscopic colorectal surgery**. USA: Churchill Livingston, 1996.

JONES, DANIEL B. **Laparoscopic surgery: principles and techniques**. USA: Churchill Livingston, 1997.

PAPAS, THEODORE. **Atlas of laparoscopic surgery**. USA: Churchill Livingston, 1997.

SOPER, NATHANIEL J. **Essentials of laparoscopy**. USA: Churchill Livingston, 1996.

TESTAS, PIERRE. **Laparoscopic digestive surgery**. USA: Churchill Livingston, 1994.

WAY, LAWRENCE. **Fundamentals of laparoscopic surgery**. USA: Churchill Livingston, 1995.

MEINERO, M. **Cirugía laparoscópica**. México: Panamericana, 1996.

TOMPKINS, R.K. **Reintervenciones en cirugía**. Ed. Doyma 1991.

STERNS, E.E.: **Diagnóstico clínico en cirugía**. Ed. El Manual Moderno. 1991.

REVISTAS.

SURGICAL CLINICS OF NORTH AMERICA
AMERICAN JOURNAL OF SURGERY
ANNALS OF SURGERY
ARCHIVES OF SURGERY
SURGERY GINECOLOGY AND OBSTETRICS.
SURGERY
CIRUGÍA Y CIRUJANOS
REVISTA DE GASTROENTEROLOGÍA DE MÉXICO
CURRENT PROBLEMS IN SURGERY
THE JOURNAL OF TRAUMA
BRITISH JOURNAL OF SURGERY.



ASIGNATURA: **PATOLOGÍA QUIRÚRGICA DE LA MANO**
Área: Técnica Clave: 16.

MODULO: PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS ESPECÍFICOS.

OBJETIVOS GENERALES

COGNOSCITIVOS:

- Describir la anatomía, la fisiología de nervios, tendones, y ligamentos de la mano.
- Identificar las lesiones óseas, nerviosas y tendinosas de la mano
- Conocer los principios de anestesia local y manejo inicial de los traumatismos de la mano.
- Explicar las secuelas y los principios de la cirugía reconstructiva de las lesiones de la mano.
- Discutir la conveniencia de la fisioterapia en los traumatismos de la mano.

PSICOMOTORES:

- Ejecutará las diversas técnicas de quirúrgicas de la mano, en los casos que se requieran.
- Resolverá satisfactoriamente las contingencias que se presenten en los procesos quirúrgicos de esta asignatura.
- Realizará adecuadamente las maniobras que se requieran en el postoperatorio hasta el alta del paciente.

AFECTIVOS:

- Asumir la responsabilidad de los problemas médico- quirúrgicos de su paciente y tratar de resolverlos con apego a la ética.
- Dar explicaciones a las pacientes y familiares de las técnicas realizadas.

CONTENIDO TEMÁTICO:

MODULO I: PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS ESPECÍFICOS

CONTENIDOS:

1. Anatomía y fisiología de la mano.
2. Padecimientos frecuentes de la mano
 - a) Valoración clínica de las lesiones de la mano
 - b) Técnicas de anestesia local
 - c) Uso del torniquete
 - d) Tipos de incisiones.
3. Férulas y lesiones articulares frecuentes.
 - a) Lesiones de tendones
 - b) Lesiones de nervios
 - c) Lesiones de pulpejos.
4. Principios de tratamiento inicial de las lesiones agudas de la mano
 - a) Apósitos y férulas de la mano
 - b) Fisioterapia.
5. Principios de fisioterapia en lesiones complejas de la mano



- a) Amputaciones de los dedos de las manos.
- b) Principios de reimplantación parcial o total de manos y o dedos.
- c) Síndrome del atrapamiento del carpo.
- d) Contractura de Dupuytren
- e) Injertos de tendones
- f) Anomalías congénitas.
- g) Tumores de mano
- h) Principios de tratamiento y rehabilitación de artritis de mano.
- i) Reconstrucción del pulgar.

NÚMERO DE HORAS: 15

TIPO DE ACTIVIDAD: TEÓRICA

EVALUACIÓN:

EXAMEN ESCRITO: 30 %

LISTA DE COTEJO: 70%

CRÉDITOS: 4

PROFESIOGRAMA:

MÉDICO ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL CON ADIESTRAMIENTO CLÍNICO

ACADÉMICO EN CIRUGÍA DE LA MANO

MÉDICO ESPECIALISTA EN CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA.

MÉDICO ESPECIALISTA EN TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA.

BIBLIOGRAFÍA

FIGUERAS P.: **Práctica Quirúrgica**. Ed. Salvat, Vols. I/1 y I/2, 4ª. Edición, México, 1984.

GUTIERREZ QUIROZ F.: **Anatomía humana**. Ed. Porrúa. México, 2ª. Edición, 1985.

HUNT T.K.: **Cicatrización e Infección de heridas**. Ed. Manual Moderno, México, 1983.

HARDY J.D.: **Cirugía. Principios y Práctica**. Ed. Panamericana , México, 1985.

LOUISE M.S.: **The Operating Room Technician**. Ed. The C.V. Mosby Co. 2nd. Edit. Saint Luois, U.S.A., 1968.

MADDEN J.: **Atlas de Técnicas de Cirugía**. Ed Interamericana. 2ª. Edición, México, 1984.

MALT R.A.: **Técnicas Qurúrgicas Ilustradas, Atlas Comparativo**. Ed. Manual Moderno, México, 1988.

PARKER A. & KOLTHOF N.: **Anatomía y Fisiología**. Ed. Interamericana, 9ª. Edición, México, 1977.

RHOADS, ALLEN, HARKINS & MOYER: **Surgery Principles and Practice**. Ed. J.B. Lipincott Co. 2nd. Edit., Philadelphia and Toronto, 1967.

ROSAI J.: Akerman. **Patología Quirúrgica**. Tomos I y II. Ed. Panamericana, México, 6ª. Edición, 1983.

SCHROCK R.R.: **Manual de Cirugía**. Ed. Manual Moderno, México, 1985.

STILLMAN R.M. & SAWYER P.N.: **Manual del residente en Cirugía**. Ed. Manual Moderno, México, 1983.

SUROS J.: **Semiología y Técnica Exploratoria**. Ed. Salvat, México, 2ª. Edición, 1982.

HUNTER, JAMES M. **Rehabilitation of the hand**. 4 th. ed. USA: Mosby, 1995.

WAY L.: **Diagnóstico y Tratamiento Quirúrgicos**. Ed. Manual Moderno, México, 1983.

ZOLLINGER R.: **Atlas de Técnicas de Cirugía**. Ed. Interamericana. 4º. Edición, México, 1984.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

SANDALAKIS, J.E. : **Complicaciones anatómicas en cirugía general**. Ed. Mac Graw-Hill, 1985.

QUIJANO, N.M. **Principios Fundamentales de la Cirugía**. UNAM 1981 .

ATEMEIR, W.A. **Control de la infección en los pacientes quirúrgicos**. Am. College of Surgeons. Ed. Interamericana, 1987.

TOMPKINS, R.K. **Reintervenciones en cirugía**. Ed. Doyma 1991.

STERNS, E.E.: **Diagnóstico clínico en cirugía**. Ed. El Manual Moderno. 1991.

REVISTAS.

SURGICAL CLINICS OF NORTH AMERICA
AMERICAN JOURNAL OF SURGERY
ANNALS OF SURGERY
ARCHIVES OF SURGERY
SURGERY GINECOLOGY AND OBSTETRICS.
SURGERY
CIRUGÍA Y CIRUJANOS
REVISTA DE GASTROENTEROLOGÍA DE MÉXICO
CURRENT PROBLEMS IN SURGERY
THE JOURNAL OF TRAUMA
BRITISH JOURNAL OF SURGERY.



C) RÉGIMEN ACADÉMICO:

Este programa tiene una duración de cuatro años, está programado para un total de 15,805 horas de trabajo académico, las cuales otorgan un total de 1,095 créditos. La distribución de la carga académica, de acuerdo a los tipos de asignaturas es la siguiente: Asignaturas teóricas: 511 horas de trabajo con 69 créditos, asignaturas teórico-prácticas: 230 horas de trabajo para 22 créditos y asignaturas prácticas: 15,064 horas de actividades para 1,004 créditos. La distribución de horas y créditos con respecto al tipo de asignaturas es inherente a la naturaleza de los cursos de especialización médica, en las cuales la mayor parte de las actividades, en tiempo del educando, se lleva a cabo en los servicios hospitalarios, ya sea en el adiestramiento clínico dirigido, o en las actividades académicas complementarias.

Puesto que los cursos de especialización médica tienen una inclinación eminentemente técnica, la mayor parte de las actividades académicas, con respecto a las horas de trabajo académico teórico están dirigidas hacia ese fin. De esta manera, en el renglón de actividades teóricas, que totalizan 511 horas y otorgan 69 créditos, las asignaturas del área técnica totalizan 351 horas, correspondientes al 69% de las horas y créditos, en tanto que las actividades del área humanística totalizan 110 horas (22%) y a las actividades del área científica les corresponden 50 horas de trabajo académico, correspondiente al 9% de la carga en tiempo y créditos.

El presente plan de estudios de la Especialización en Cirugía General está dividido en cuatro cursos distribuidos de la siguiente manera: el primer curso consta de tres asignaturas teóricas y dos prácticas, el segundo curso tiene cuatro asignaturas teóricas y dos prácticas, el tercer curso tiene cuatro asignaturas teóricas, una teórico-práctica y dos prácticas y el cuarto tiene tres asignaturas teóricas, tres teórico-prácticas y dos prácticas.

Las asignaturas a su vez están divididas en módulos, lo que responde a las necesidades planteadas en el perfil profesional del especialista en Cirugía General y a los propósitos y objetivos que del mismo derivan, así como al aspecto práctico de unificar el tipo de calificaciones en la práctica de la especialidad en los hospitales.

Al final de cada asignatura se señala tanto la bibliografía recomendada, como la complementaria para los cursos, la que será revisada periódicamente por los profesores, para su adecuación y enriquecimiento.

El número de alumnos admitidos estará determinado por la oferta que exista para las plazas de residentes de este posgrado cada año y quedará establecido por las instituciones del Sector Salud que se ofrezcan como sedes y sean reconocidas por la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Yucatán durante el año académico que corresponda. En todo caso, no será menor de cuatro alumnos.

Es obligación de los alumnos cumplir con todas las actividades que se señalan en este programa.

La asistencia a las actividades programadas será, como mínimo, del 90%.

La calificación mínima aprobatoria de cada asignatura será de ochenta puntos, en la escala de cero a cien.

La metodología de la enseñanza estará determinada por los objetivos de aprendizaje planteados para cada módulo.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE DEL ALUMNO

- Participar activamente y con responsabilidad creciente en la prestación de servicios de atención médica en su ámbito específico de acción.
- Analizar críticamente con sus colegas y profesores, en el momento mismo de la prestación de la atención y en las sesiones académicas propias de los servicios, los problemas de salud que se atienden.
- Realizar búsquedas y análisis bibliográficos de la información pertinente a los problemas de conocimiento que le plantea su quehacer médico cotidiano.
- Participar activamente en la presentación y discusión de la información pertinente a los problemas de atención, investigación y educación médicas.



ACTIVIDADES DOCENTES DEL PROFESOR.

- Participar en la elaboración del programa operativo de enseñanza del curso de especialización médica.
- Supervisar y orientar la ejecución de las maniobras, técnicas y procedimientos que competen a su especialidad médica.
- Asesorar a sus alumnos en relación con los métodos y procedimientos para adquirir y valorar información.
- Promover la discusión para el análisis crítico de los conocimientos referentes a los problemas de salud y a la atención médica que por su relevancia, significación y utilidad son necesarios para comprender, manejar y dominar una disciplina médica especializada.
- Estimular la participación activa del estudiante en la conducción de su propio aprendizaje y organizar las condiciones de enseñanza que favorezcan la realización adecuada de las tareas educativas.
- Valorar permanentemente el desempeño y avance académico del alumno para establecer el grado alcanzado en los logros educativos postulados como deseables.

Para hacer más eficaz el proceso docente y asegurar una relación bidireccional ininterrumpida entre el saber y el quehacer médico, las actividades de enseñanza aprendizaje, en el área práctica, que realizan el profesor y el alumno, se organizan en el curso de especialización en dos asignaturas seriadas: **Desempeño Clínico-Práctico y Actividades Académicas Complementarias.**

DESEMPEÑO CLÍNICO PRACTICO (I, II, III y IV):

Esta modalidad de trabajo se centra en la participación del alumno en la prestación de atención médica de alta calidad, a los individuos con problemas de salud propios de su ámbito especializado de acción profesional y en la reflexión inmediata acerca de los mismos, con los miembros del equipo de salud en que participa. Sus propósitos didácticos generales son:

- Ejercitar al alumno en la aplicación de conocimientos y en el desarrollo de las habilidades intelectuales y psicomotrices necesarias para el desempeño de las tareas específicas propias de los diversos campos de la práctica médica especializada.
- Habilitar al alumno en la organización de estrategias de atención médica que le permitan abordar y resolver eficazmente la mayor parte de los problemas médicos específicos de su especialidad.

Esta actividad deberá de realizarse en las siguientes modalidades en los cuatro años :

Adiestramiento clínico dirigido y Práctica clínica complementaria.

ADIESTRAMIENTO CLÍNICO DIRIGIDO:

Estas actividades son las que desempeña el educando en los servicios de asignación durante las horas de trabajo rutinario, durante los cuatro años de su formación, de acuerdo con las normas de su institución laboral, bajo la tutela y supervisión de los profesores del curso y/o de los médicos especialistas. Se consideran actividades básicas en la formación de los futuros especialistas, ya que los ponen en contacto directo con los pacientes, propiciando la observación directa de las manifestaciones del proceso salud-enfermedad y la práctica de técnicas y procedimientos médicos y quirúrgicos.

Este adiestramiento puede incluir la práctica clínica de campo en el cuarto año, que permite al educando aplicar en forma integrada los conocimientos, destrezas y actitudes que ha adquirido durante su formación como especialista en un medio en el que dispondrá de independencia de acción casi total, pues sólo tendrá como límite su propia capacidad, su vocación de servicio, su disciplina y los reglamentos vigentes de la institución de salud donde desempeñe sus labores.



PRACTICA CLÍNICA COMPLEMENTARIA:

Son las actividades que desarrolla el educando durante las guardias, las cuales se realizarán cada tercer día, según los programas institucionales, principalmente en los servicios de hospitalización y urgencias, colaborando con el personal médico de los turnos vespertino y nocturno en la vigilancia y atención de los pacientes hospitalizados.

Las áreas donde se realizan las actividades del desempeño clínico práctico son:

A) CONSULTA EXTERNA:

Propósito: Desarrollar en el alumno, en forma progresiva, la habilidad en el uso del método clínico a nivel de pacientes ambulatorios, sus familias y sus comunidades.

B) HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIAS:

Propósito: Desarrollar en el alumno, en forma progresiva, la habilidad para utilizar el método clínico en la solución de los problemas que plantean los pacientes hospitalizados.

C) QUIRÓFANO:

Propósito: Desarrollar en el alumno, la destreza para la ejecución de los procedimientos técnico-quirúrgicos empleados en la atención de pacientes hospitalizados.

ACTIVIDADES GENERALES DE LOS ALUMNOS:

- Análisis de los datos contenidos en el expediente clínico.
- Recolección y registro de los datos clínicos obtenidos mediante interrogatorio directo o indirecto
- Interpretación de los resultados de las pruebas y estudios de laboratorio y gabinete.
- Opiniones acerca de los planes para el estudio, diagnóstico, pronóstico y tratamiento de los pacientes hospitalizados.
- Transmisión al médico de base de la información obtenida y colaboración en la integración de los diagnósticos y de los planes de tratamiento.
- Relación médico-paciente y familia y participación con el médico de base en la información a la evaluación de los resultados de las acciones médicas.
- Señalamiento de la técnica terapéutica adecuada y la ejecución de la misma bajo supervisión.

ACTIVIDADES ACADÉMICAS COMPLEMENTARIAS (I, II, III, IV.):

Estas actividades se llevan a cabo durante los cuatro cursos, en su mayor parte en la propia institución de salud donde labora el educando, tanto en el servicio de asignación como en el aula.

Las actividades académicas del servicio consisten en sesiones de presentación, discusión y revisión de casos clínicos, sesiones anatomo-patológicas y sesiones bibliográficas.

MÉTODOS DE ENSEÑANZA:

Método expositivo, pequeños grupos para el logro de conocimientos y demostración y ejecución para el logro de habilidades y actitudes.



La elección del método es responsabilidad de los profesores del curso, de acuerdo con los objetivos de aprendizaje, debiendo procurar seleccionar aquel que favorezca la participación activa del alumno.

Se recomienda que las sesiones tengan una frecuencia mínima de tres por semana y una duración de cuando menos una hora.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

CONOCIMIENTOS:

Se calificará el aspecto cognoscitivo mediante exámenes estructurados (no menos de uno por asignatura), que se efectuarán a lo largo del año escolar y cuya contribución a la calificación del área estará en relación con el número de horas asignadas.

Los exámenes del área de conocimientos serán escritos, pudiendo utilizarse preguntas de opción múltiple, semicerradas o abiertas (tipo ensayo), ya sea de manera exclusiva o una combinación de ellas, a decisión del docente.

DESEMPEÑO CLÍNICO PRÁCTICO:

Se calificarán los aspectos psicomotor y afectivo, así como la capacidad de integración teórico práctica, mediante lista de cotejo correspondiente a las diferentes destrezas que debe de desarrollar el médico residente a su paso por los distintos departamentos y servicios que indique su plan de estudios, tanto durante las actividades ordinarias como durante su instrucción clínica complementaria. Se calificará también la responsabilidad, el cumplimiento y la disciplina, así como la eficacia y la organización del trabajo.

ACTIVIDADES ACADÉMICAS COMPLEMENTARIAS:

Se calificarán los aspectos psicomotor y afectivo, a través de listas de cotejo y mediante la observación de la actitud y el desempeño del médico residente en las actividades académicas organizadas por su institución laboral de salud.

Se considerarán su asistencia, participación, interés demostrado y la calidad de su presentación cuando sea designado como ponente.

RELACIONES HUMANAS:

Se calificará este aspecto mediante la observación del comportamiento habitual del médico residente, tomando en cuenta las relaciones médico-paciente, con otros médicos y otros miembros del equipo de salud y su actitud de servicio hacia la sociedad.



UADY
FACULTAD DE
MEDICINA

FACULTAD DE MEDICINA DE LA UADY

Unidad de Posgrado e Investigación

Coordinación de Especialidades Médicas

Av. Itzáes No. 498 por 59 A. C.P. 97000

Mérida, Yuc.

Tels: (999) 928- 59-85, 923-32-97.

Fax: (999) 24-05-54

www.uady.mx/sitios/medicina/index.html