

CLÍNICA QUIRÚRGICA 1

Guía de Trabajo



Universidad Continental

Material publicado con fines de estudio

Código: ASUC 01176



Índice

Índice	3
Presentación	4
Primera unidad	5
Semana 1 – Sesión 1 y 2	6
Semana 2 – Sesión 1 y 2	8
Semana 3 – Sesión 1 y 2	10
Semana 4 – Sesión 1 y 2	12
Segunda unidad	
Semana 5 – Sesión 1 y 2	15
Semana 6 – Sesión 1 y 2	17
Semana 7 – Sesión 1 y 2	19
Semana 8 – Sesión 1 y 2	21
Tercera unidad	
Semana 9 – Sesión 1 y 2	24
Semana 10 – Sesión 1 y 2	26
Semana 11 – Sesión 1 y 2	28
Semana 12 – Sesión 1 y 2	30
Cuarta unidad	
Semana 13 – Sesión 1 y 2	33
Semana 14 – Sesión 1 y 2	35
Semana 15 – Sesión 1 y 2	37
Semana 16 – Sesión 1 y 2	39



Presentación

La presente GUIA DE PRACTICAS DE CLINICA QUIRURGICA I, se presenta a la comunidad estudiantil involucrada con esta asignatura, de trascendental importancia en el desarrollo de pregrado. La semiología quirúrgica, es una asignatura obligatoria y como disciplina integradora estudia el problema de salud del enfermo utilizando el clásico método clínico ideado por la vieja escuela francesa y es muy necesaria para este largo e importante camino de la práctica de la Cirugía que el estudiante deberá desarrollar como parte de su formación como futuro médico. Esta asignatura tiene un importante componente práctico por lo que esta guía le llevará al estudiante a adquirir las diferentes habilidades que no difieren mucho con los de la Semiología médica y que consiste en la adquisición de habilidades y destrezas para poder obtener toda la data que le permita elaborar una historia clínica, y que lo guíe a la obtención de diagnósticos y así mismo poder plantear soluciones terapéuticas, como parte de la solución de los problemas quirúrgicos.

En el desarrollo de la práctica de esta asignatura el estudiante no solo aprenderá a elaborar una Historia Clínica Quirúrgica, sino que además apoyado por otras asignaturas claves como Fisiología, Fisiopatología y Ética le permitirá apreciar mejor la interpretación de los signos y síntomas obtenidos, enmarcados en un marco de profundo respeto al paciente valorando su autonomía y su confidencialidad. El estudiante aprenderá a identificar signos y síntomas correspondientes a los diferentes segmentos corporales esbozando, mediante los procesos propedéuticos, presunciones diagnósticas que lo enrumben en la búsqueda de un diagnóstico definitivo para poder plantear soluciones terapéuticas. La intencionalidad de estas guías es ayudarte a inspeccionar, reconocer y clasificar los síntomas y signos quirúrgicos

Las prácticas, han sido contenidas en Unidades en forma secuencial y progresiva, referenciadas con mayor detalle en el Calendario de Actividades, y éstas están enmarcadas para el aprendizaje de la Clínica Propedéutica, donde después de aprender a obtener una historia clínica, se referirán a las patologías más saltantes o llamativas de cada uno de los segmentos corporales.

Creemos que esta guía le servirá al estudiante como un elemento orientador para que pueda avanzar en su aprendizaje de esta práctica semiológica de tanta necesidad en la carrera, pero la parte más importante sin duda es la relacionada a la actitud y responsabilidad con la que el estudiante asume su propio aprendizaje y donde los docentes somos orientadores de la ruta escogida el estudiante para adquirir conocimientos y demostrarlos en la práctica.

El autor



Primera unidad

Título de la unidad 1	HISTORIA CLÍNICA – FISIOLÓGÍA Y FISIOPATOLOGÍA QUIRÚRGICA
-----------------------	---

Semana 1- Sesión 1-2

(Historia Clínica: interrogatorio y sus componentes)

Sección :	Apellidos :
Docente :	Nombres :
Unidad : Unidad 1	Fecha :...../...../..... Duración: 270 min

Instrucciones: Estimado estudiante, te presentamos esta Guía de Prácticas correspondiente a esta semana, por lo que es necesario revisar previamente el material diseñado en el aula virtual. Recuerda que en todo momento cuentas con el apoyo del docente tutor

- I. **Propósito:** El estudiante será capaz de preparar un interrogatorio en forma ordenada y secuencial para generar una historia clínica previo consentimiento informado en el marco de respeto por los datos de confidencialidad como lo impone la ética médica.
- II. **Descripción de la actividad a realizar**
Con un paciente real o simulado, deberá llevar a cabo la práctica de interrogatorio de la problemática de salud en forma ordenada y secuencial que genera su presencia, obteniendo previamente el consentimiento informado y todo ello deberá ser registrado de acuerdo a los formatos de la Norma Técnica que rige en todo establecimiento de salud.
- III. **Procedimientos**
 - Se presenta el formato de Historia Clínica por parte del docente, explicándose previamente los componentes de la misma.
 - El docente realiza una demostración de la forma de obtener el consentimiento informado para ser aplicado en el desarrollo del interrogatorio.
 - El estudiante después de presentarse con cortesía y respeto inicia la toma de datos al paciente - real o simulado – y procede a la anotación de los datos en la ficha de historia clínica.
 - Una vez obtenido los datos le agradece al paciente en forma respetuosa, su colaboración.
 - En grupos se discute el producto a entregar, revisándose en forma particular la mecánica o forma de obtención de los datos y la secuencia lógica en que estos deben ser presentados.



IV. Referencias bibliográficas

- Argente HA. (2021). *Semiología Médica. Fisiopatología, semiotecnia y Propedéutica*. (3.ª ed.) Edit. Médica Panamericana. Buenos Aires.
- Durán, G. (2020, 9 de septiembre). ¿Cómo llenar una historia clínica?. [vídeo]. YouTube <https://www.YouTube.com/watch?v=3DDcvuEb3vM>
- Ministerio de Salud. (2018) *Norma Técnica de Salud para la Gestión de la Historia Clínica* (R.M. N° 214-2018/MINSA y su modificatoria aprobada con R.M. N° 265-2018/MINSA) / Ministerio de Salud. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4379.pdf>
- Zone Med. (2017, 17 diciembre). *Historia Clínica Completa: Datos de filiación. Introducción a la Semiología (Parte 1)* [vídeo]. YouTube. <https://www.YouTube.com/watch?v=PX8Zmc8tVlc>



Semana 2 – Sesión 1 y 2

(Técnicas de examen de cabeza y cuello, tórax, abdomen, neurológico y de las extremidades)

Sección :	Apellidos :
Docente :	Nombres :
Unidad : Unidad 1	Fecha :...../...../..... Duración: 270 min

Instrucciones: Estimado estudiante, te presentamos esta Guía de Prácticas correspondiente a esta semana, por lo que es necesario revisar previamente el material diseñado en el aula virtual. Recuerda que en todo momento cuentas con el apoyo del docente tutor.

I. Propósito: El estudiante será capaz de ejecutar las técnicas de exploración de los segmentos corporales de cabeza y cuello, tórax, abdomen, neurológico y de las extremidades y así complementar juntamente con el interrogatorio una historia clínica que le servirá como elemento de trabajo para la solución de los problemas quirúrgicos.

II. Descripción de la actividad a realizar

Con un paciente real o simulado, deberá llevar a cabo la práctica de examen de los diferentes segmentos corporales, teniendo como base inicial a un paciente sano, actividad que desarrollará en forma ordenada, sistemática y secuencial, respetando la autonomía y confidencialidad de datos plasmado en un consentimiento informado. Esta actividad práctica deberá ser registrada en los documentos que, a juicio del docente, sea materia de uso donde se realiza la práctica hospitalaria.

III. Procedimientos

-Se presenta el formato de Historia Clínica por parte del docente, donde se deberá plasmar los hallazgos encontrados durante la exploración de los diferentes segmentos corporales.

-El docente realiza una demostración de las diferentes técnicas de examen de los diferentes segmentos corporales, haciendo uso de las maniobras básicas de inspección palpación percusión y auscultación.

-El estudiante después de presenciar el examen realizado por el docente replicará con cortesía y respeto las maniobras de examen realizados al paciente - real o simulado - y procederá a la anotación de los datos en la ficha de historia clínica.

-Una vez obtenido los datos le agradece al paciente en forma respetuosa, su colaboración.

-Se discute el producto a entregar, revisándose en forma particular la técnica en el examen de los diferentes segmentos corporales y el orden en los que estos deben ser presentados.



IV. Referencias bibliográficas

Argente HA. (2021). *Semiología Médica. Fisiopatología, semiotecnia y Propedéutica*. (3.ª Ed.) Edit. Médica Panamericana. Buenos Aires.

Rodríguez, J. (2020, 2 de mayo). Examen físico de Abdomen [vídeo]. YouTube https://www.YouTube.com/watch?v=Y8hW_OD-NcA

Facultad de Salud -Universidad del Valle. (2020, 27 de agosto). Examen físico cabeza y cuello [vídeo]. YouTube <https://www.YouTube.com/watch?v=WZuWM92e5Fw>

Tuvi Digital. (2014, 24 de junio). Examen físico - Como prepararse para examinar al paciente [vídeo]. YouTube <https://www.YouTube.com/watch?v=OYnMboCiVeA>



Semana 3 – Sesión 1 y 2

(Interpretación y aplicación de los síntomas y signos y exámenes auxiliares en la valoración diagnóstica)

Sección :	Apellidos :
Docente :	Nombres :
Unidad : Unidad 1	Fecha :...../...../..... Duración: 270 min

Instrucciones: Estimado estudiante, te presentamos esta Guía de Prácticas correspondiente a esta semana, por lo que es necesario revisar previamente el material diseñado en el aula virtual. Recuerda que en todo momento cuentas con el apoyo del docente tutor.

I. Propósito

El estudiante será capaz de obtener los diferentes datos de síntomas y signos en forma ordenada, secuencial y lo más completa posible para poder elaborar con ellos un diagnóstico que lo oriente hacia una posible solución de los problemas quirúrgicos.

II. Descripción de la actividad a realizar

- Realizar mediante el interrogatorio y el examen clínico de un segmento corporal determinado de un paciente real o simulado.
- Seleccionar los síntomas y/o signos de ese segmento encontrados en la historia clínica, considerando los de mayor a menor importancia.
- Elaborar un diagnóstico inicialmente sindrómico, basado en los datos obtenidos.
- Presentar las conclusiones al docente.
- Realizar la discusión entre pares.

III. Procedimientos

-Una vez obtenidos la data sobre signos y/o síntomas del caso por segmentos corporales, determine el significado de cada uno de ellos y establece su correlato con los hallado en el examen clínico o con los exámenes auxiliares solicitados. (Ej. ictericia y dolor en hipocondrio derecho, relacionarlo a las cifras de bilirrubina o ecografía).

-Establezca una secuencia o posibilidades de diagnósticos por síndromes frente a un determinado signo o síntomas, es decir jerarquiza la importancia de ellos. (Ej. frente a un caso de una tumoración crural dolorosa más náuseas y cambios de color es indicativo de una hernia con estrangulamiento). De ello depende muchas veces la rápida atención para solucionar el problema.

-Esboce uno o varios diagnósticos sindrómicos que incluya la data obtenida. (Ej. Ante la presencia de fiebre e ictericia: síndrome hepático infeccioso vs síndrome infeccioso de vías biliares).



-Haga un listado de los principales signos y síntomas que por segmentos corporales esperarías encontrar en lo futuro cuando realices tu examen físico por regiones. (Ej.: signo de Battle como expresión de fractura de base de cráneo; aumento de volumen de porción anterior y baja del cuello, lleva a presumir patología tiroidea; ingurgitación yugular: patología cardiorrespiratoria, abombamiento asimétrico y reptación del abdomen nos orienta a cuadro obstructivo intestinal, deformidad dolorosa de una extremidad nos orienta fractura, etc.) Este listado será de mucha utilidad y difícilmente se te escapará en el siguiente examen que hagas.

-Obtenido las data en forma ordenada, secuencial y lo más completa te permitirá realizar el siguiente paso: el Plan de trabajo para confirmar o reafirmar dicha presunción diagnóstica de naturaleza quirúrgica.

-Preséntele al docente un mínimo de 2 o 3 posibilidades diagnósticas con los datos obtenidos y sus respectivos planes de trabajo, sustentando las razones de esas posibilidades diagnósticas.

-Discuta el producto obtenido con tus compañeros de otros grupos y explica la forma como lo has obtenido.

IV. Referencias bibliográficas

Argente HA. (2021). *Semiología Médica. Fisiopatología, semiotecnia y Propedéutica*. (3ª. Ed.) Edit. Médica Panamericana. Buenos Aires.

Aguilar E. (2020). *Semiología de las principales manifestaciones clínicas*. Facultad de Estudios Superiores Zaragoza. Universidad Nacional Autónoma. México.

Dr. Veller. (2019, 21 de agosto). *Diferencia entre signos y síntomas* [vídeo]. YouTube <https://www.YouTube.com/watch?v=uZNKUXAKe-E>



Semana 4 – Sesión 1 y 2

(Medio interno, estrés, shock, dolor, inflamación, cicatrización e infección)

Sección :	Apellidos :
Docente :	Nombres :
Unidad : Unidad 1	Fecha :...../...../..... Duración: 270 min

Instrucciones: Estimado estudiante, te presentamos esta Guía de Prácticas correspondiente a esta semana, por lo que es necesario revisar previamente el material diseñado en el aula virtual. Recuerda que en todo momento cuentas con el apoyo del docente tutor.

I. Propósito

El estudiante será capaz de interpretar los diversos signos y síntomas encontrados durante la elaboración de la historia clínica, explicados desde diversos conceptos médicos como medio interno, inflamación, infección y apoyados por diferentes referencias bibliográficas y vídeos y que son de frecuente observación en el paciente quirúrgico.

II. Descripción de la actividad a realizar

- Por grupos dividirse los temas tanto las lecturas complementarias como los videos.
- Cada grupo deberá hacer una exposición corta de 10 minutos, sobre el tema revisado, siempre con una aplicación práctica determinado en pequeños casos.
- Realizar un debate y entregar las conclusiones por grupo.

III. Procedimientos

- Visualice las lecturas y los vídeos que se encuentran en el aula virtual y en la bibliografía correspondiente a esta guía de prácticas.
- Elaboren 5 o 6 diapositivas por grupo sobre el tema a desarrollar. Socialicen el tema ya que uno de los estudiantes designados por el docente hará la exposición.
- Incida sobre la fisiopatología y la importancia de los temas propuestas en la práctica quirúrgica.
- Realicen un debate o plenaria para discutir y resumir los puntos propuestos.



IV. Referencias bibliográficas

Badia, J.; Guirao, X. (2016). *Infecciones quirúrgicas*. Guías Clínicas de la Asociación Española de Cirujanos. (2.ª ed.) Edit. Aran España.

[https://www.aecirujanos.es/files/documentacion/documentos/guia-infecciones-quirurgicas-2-edic\(1\).pdf](https://www.aecirujanos.es/files/documentacion/documentos/guia-infecciones-quirurgicas-2-edic(1).pdf)

Correa, P. (2013) *Estrés quirúrgico y anestesia*. Invest Medicoquir. Vol: 5. N°: 1 pp: 142-158.

<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=43205>

GuíaMed. (2019, 28 de marzo). *Inflamación y reparación patología Robbins* [vídeo].

YouTube. <https://www.YouTube.com/watch?v=cKwfgtWV89Y>

Uva_Online. (2021, 15 de febrero). *Shock. Fisiopatología y mecanismos de compensación*

[vídeo]. YouTube. <https://www.YouTube.com/watch?v=a6peBO8tY6E>



Segunda unidad

Título de la unidad 2	PRE Y POSTOPERATORIO
-----------------------	----------------------

Semana 5- Sesión 1 y 2

(Comorbilidades quirúrgicas – Cirugía segura)

Sección :	Apellidos :
Docente :	Nombres :
Unidad : Unidad 2	Fecha :...../...../..... Duración: 270 min

Instrucciones: Estimado estudiante, te presentamos esta Guía de Prácticas correspondiente a esta semana, por lo que es necesario revisar previamente el material diseñado en el aula virtual. Recuerda que en todo momento cuentas con el apoyo del docente tutor.

I. Propósito

Identificar las comorbilidades, es decir las patologías intercurrentes de los diversos segmentos corporales, durante la elaboración de la historia clínica y de esa manera permitir una oportuna intervención, evitando posible agravamiento del estado de salud del paciente quirúrgico.

II. Descripción de la actividad a realizar

- Elaborar la historia clínica, tanto el interrogatorio como el examen físico en forma completa.
- Determinar los estados patológicos presuntivos y definitivos encontrados en el interrogatorio interesándose en el estado o manejo de ellos.
- Determinar o confirmar los estados patológicos presuntivos y definitivos referidos en el interrogatorio.
- Elaborar un plan de trabajo que incluya la confirmación o descarte de la posible comorbilidad presuntiva o definitiva encontrada.
- Revisar e interiorizar la Cartilla de Cirugía Segura, socializándolas en el grupo.

III. Procedimientos

- Realice el interrogatorio y el examen físico del paciente quirúrgico a tu cargo.



- Centralice y profundice una ampliación del interrogatorio ante la sospecha o confirmación de una patología intercurrente encontrada.
- Amplíe y profundice el conocimiento de la comorbilidad durante la realización del examen físico.
- Revise y analice los exámenes auxiliares presentados en las diversas patologías
- Elabore un plan de trabajo que incluya el estudio y valoración actual de la comorbilidad encontrada.
- Discuta los hallazgos con el docente tutor y establece los cuidados a tener, así como la influencia de éstas en el paciente quirúrgico.
- Discuta los hallazgos con tus compañeros de grupo.
- Haciendo uso de la Cartilla de Cirugía Segura, realiza con tus compañeros de grupos un sociodrama y revisa los puntos que se señalan en ella, cambiando el juego de roles.

IV. Referencias bibliográficas

- Carrasco V., Quintero, J. (2012). *Evaluación de riesgos quirúrgicos y manejo post cirugía del adulto mayor de 80 años*. Rev. Med. Clin. Condes. 23(1) 42-48.
[https://doi.org/10.1016/S0716-8640\(12\)70272-9](https://doi.org/10.1016/S0716-8640(12)70272-9)
- Fundación Guayacanes. (2017, 30 de marzo). *Evaluación de paciente de riesgo quirúrgico* [vídeo]. YouTube https://www.YouTube.com/watch?v=k89MN5tB_cA
- Ministerio de Salud. (2011). *Guía técnica de implementación de la lista de verificación de la seguridad de la cirugía* R. M. – N° 1021- 2010/MINSA. Perú.
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1827.pdf>



Semana 6- Sesión 1 y 2

(Riesgo Quirúrgico y Consentimiento Informado - Nutrición y Cirugía)

Sección :	Apellidos :
Docente :	Nombres :
Unidad : Unidad 2	Fecha :...../...../..... Duración: 270 min

Instrucciones: Estimado estudiante, te presentamos esta Guía de Prácticas correspondiente a esta semana, por lo que es necesario revisar previamente el material diseñado en el aula virtual. Recuerda que en todo momento cuentas con el apoyo del docente tutor.

I. Propósito

El estudiante será capaz de argumentar la importancia de la realización de un adecuado Riesgo quirúrgico y valoración nutricional , para que el paciente conozca los riesgos y beneficios de los procedimientos terapéuticos recomendados, solicitándole a continuación el consentimiento para la realización de otros estudios otorgándole mayor seguridad a los procedimientos.

II. Descripción de la actividad a realizar

-Definir mediante intervenciones orales los conceptos de Riesgo quirúrgico, consentimiento informado.

-Definir la importancia de la nutrición y los valores nutricionales estándar en el paciente quirúrgico.

-Establecer la importancia y los alcances medicolegales de realizar el riesgo quirúrgico y el obtener el consentimiento informado

-Elegir 2 o 3 clasificaciones (ASA, Goldman, u otra) que valoren el riesgo quirúrgico y relevar su importancia. Proceder su aplicación a casos reales o simulados.

-Recopilar dos modelos de Consentimiento Informado para cirugía mayor y dos para cirugía menor. Utilizar la escala de IMC para valorar el riesgo quirúrgico y el estado nutricional en el paciente quirúrgico.

-Valorar es estado nutricional haciendo uso de los parámetros respectivos en pequeños grupos de sujetos sanos y pacientes con patologías afines (Ej., los que van a ser sometidos a cirugía abdominal resectiva).

III. Procedimientos

-Establecidos los grupos, escojan historias clínicas de pacientes que van a ser sometidos a cirugía y aplique los parámetros de las clasificaciones utilizadas , según tipos de paciente y cirugía a la que va a ser sometido.



- Por grupos, elaboren un modelo de consentimiento informado para el tipo de cirugía seleccionado, observando los contenidos del texto de un modelo previo.
- Por grupos hacer una lista de tipo de riesgos quirúrgico a solicitar según morbilidades, además de los exámenes auxiliares necesarios destacando la importancia de ellos.
- Revise la importancia del estado nutricional y la presencia de complicaciones en determinados tipos de cirugía con patologías afines.
- Valore mediante ejercicios sencillos el estado nutricional de un grupo de pacientes con patología abdominal.
- Revise y analice los exámenes auxiliares presentados en las diversas patologías.
- Discuta lo trabajado con el docente y con los compañeros de otros grupos.

IV. Referencias bibliográficas

- Carrillo, R., Díaz, J., Garnica, M., Ibarias, I., y Huesca, G. (2017). *Evaluación nutricional en el perioperatorio*. Revista Mexicana de Anestesiología. Volumen 40, No. 2. <https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2017/cma172j.pdf>
- Morán, J., Piedra, M., García, M., Ortiz, M., y Hernández, M. (2014). *Soporte nutricional perioperatorio*. Cirugía Española Vol 92; Nº 6: 379-386. <https://www.elsevier.es/es-revista-cirugia-espanola-36-pdf-S0009739X14000268>
- Salusplay. (2021, 14 de mayo). *Seguridad en el área prequirúrgica* [vídeo]. YouTube. <https://youtu.be/k-Ms6oz6y-0>



Semana 7 – Sesión 1 y 2

(Complicaciones en Cirugía General, Cabeza y cuello, Tórax y Abdomen)

Sección :	Apellidos :
Docente :	Nombres :
Unidad : Unidad 2	Fecha :...../...../..... Duración: 270 min

Instrucciones: Estimado estudiante, te presentamos esta Guía de Prácticas correspondiente a esta semana, por lo que es necesario revisar previamente el material diseñado en el aula virtual. Recuerda que en todo momento cuentas con el apoyo del docente tutor.

I. Propósito

El estudiante será capaz de predecir complicaciones en la Cirugía General, además de las que ocurra en la cirugía de Cabeza y Cuello, Tórax y Abdomen, de acuerdo a los procedimientos quirúrgicos que se le ofrezca al paciente.

II. Descripción de la actividad a realizar

-Definir en una lista, las principales complicaciones de la cirugía general: de las heridas operatorias (hemorragias, seroma, infecciones, hernias y eventraciones); problemas anestésicos y complicaciones del tratamiento parenteral.

-Describir y explicar algunas complicaciones de la cirugía de cabeza y cuello: parálisis facial, hemorragia postamigdalectomía, parálisis del nervio recurrente, hipocalcemia.

-Describir y explicar algunas complicaciones de la cirugía torácica y cardiovascular: atelectasia y neumonía postoperatoria, tromboembolia pulmonar, empiemas, fístula bronquial, arritmias e infarto del miocardio.

-Describir y explicar algunas complicaciones de la cirugía del abdomen: abscesos intrabdominales, pancreatitis, íleo postoperatorio y peritonitis.

III. Procedimientos

-Tras las instrucciones dadas por el docente, cada grupo escogerá una complicación diferente y reunidos analizarán la complicación de acuerdo al tipo de cirugía.

-Verificarán la evolución de la misma, estableciendo los síntomas y signos de cada una de ellas.

-Revise y analice los exámenes auxiliares presentados en las diversas patologías.

-Elaborarán un plan de trabajo por cada complicación presentada.

-Propondrán un plan de posible tratamiento y posibles medidas preventivas, para cada uno de las complicaciones revisadas.



-Terminados las consignas propuestas, expondrán brevemente y de manera resumida lo hallado en la investigación de cada una de las complicaciones.

-Discutirán el tema con el docente con quien elaborarán las conclusiones finales.

V. Referencias bibliográficas

Del Aguila, L; Vargas, E; Angulo, H. (1999). *Complicaciones Postoperatorias*. UNMS. Facultad de Medicina Humana.

https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/medicina/cirugia/tomo_i/cap_26_complicaciones%20postoperatorias.htm

https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/medicina/cirugia/Tomo_I/indice.htm

Top Doctors LATAM .(2018, 17 de octubre). *Catástrofe abdominal, complicaciones post operatorias ¿Qué hacer?* [vídeo]. YouTube.

https://www.YouTube.com/watch?v=JLLQd_I7UZY

Teleducación Facultad de Medicina Universidad de Antioquia. (2021, 28 de setiembre). *Complicaciones Pulmonares Postoperatorias en Cirugía de Tórax* [vídeo]. YouTube.

<https://www.YouTube.com/watch?v=4VOg18lOtmw>



Semana 8 – Sesión 1 y 2

(Complicaciones en Cirugía urológica, pediátrica, traumatológica y neurológica)

Sección :	Apellidos :
Docente :	Nombres :
Unidad : Unidad 2	Fecha :...../...../..... Duración: 270 min

Instrucciones: Estimado estudiante, te presentamos esta Guía de Prácticas correspondiente a esta semana, por lo que es necesario revisar previamente el material diseñado en el aula virtual. Recuerda que en todo momento cuentas con el apoyo del docente tutor.

I. Propósito

El estudiante será capaz de predecir complicaciones en la Cirugía urológica, pediátrica, traumatológica y neurológica, de acuerdo con los procedimientos quirúrgicos que se le ofrezca al paciente.

II. Descripción de la actividad a realizar

-Definir en una lista, las principales complicaciones de la Cirugía urológica propuestas a consideración por el docente de la cátedra y según disponibilidad de casos clínicos.

-Describir y explicar algunas complicaciones de la cirugía pediátrica sobre todo las relacionadas con las cirugías congénitas y según disponibilidad de casos clínicos.

-Describir y explicar algunas complicaciones de la cirugía traumatológica y ortopédica propuestas a consideración por el docente de la cátedra y según disponibilidad de casos clínicos.

-Describir y explicar algunas complicaciones de la cirugía neurológica propuestas a consideración por el docente de la cátedra y según disponibilidad de casos clínicos.

III. Procedimientos

-Tras las instrucciones dadas por el docente, cada grupo escogerá una complicación diferente y reunidos analizarán la complicación de acuerdo al tipo de cirugía.

-Verificarán la evolución de la misma, estableciendo los síntomas y signos de cada una de ellas.

-Elaborarán un plan de trabajo por cada complicación presentada.

-Revisen y analicen los exámenes auxiliares presentados en las diversas patologías



-Propondrán un plan de posible tratamiento y posibles medidas preventivas, para cada uno de las complicaciones revisadas.

-Terminados las consignas propuestas, expondrán brevemente y de manera resumida lo hallado en la investigación de cada una de las complicaciones.

-Discutirán el tema con el docente con quien elaborarán las conclusiones finales.

IV. Referencias bibliográficas

Del Aguila, L; Vargas, E; Angulo, H. (1999). *Complicaciones Postoperatorias*. UNMS. Facultad de Medicina Humana.

https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/medicina/cirugia/tomo_i/cap_26_complicaciones%20postoperatorias.htm

https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/medicina/cirugia/Tomo_I/indice.htm

Jarrell, B., Carabasi, R., & Kennedy, E. (2009). *NMS Cirugía*. (6.ª ed.). Lippincott Williams & Wilkins. <https://bit.ly/321h56g>

Espinoza, E. (2017). *Complicaciones inmediatas en pacientes sometidos a cirugía bajo anestesia general*. Rev. Med. UAS; Vol. 7: No. 2. Abril-junio.

DOI <http://dx.doi.org/10.28960/revmeduas.2007-8013.v7.n2.001>



Tercera unidad

Título de la unidad 1	CIRUGÍA GENERAL – CIRUGÍA TORÁCICA Y CARDIOVASCULAR
-----------------------	--

Semana 9 – Sesión 1 y 2

(Hernias de la pared abdominal. Abdomen agudo quirúrgico y no quirúrgico)

Sección :	Apellidos :
Docente :	Nombres :
Unidad : Unidad 3	Fecha :...../...../..... Duración: 270 min

Instrucciones: Estimado estudiante, te presentamos esta Guía de Prácticas correspondiente a esta semana, por lo que es necesario revisar previamente el material diseñado en el aula virtual. Recuerda que en todo momento cuentas con el apoyo del docente tutor.

I. Propósito

El estudiante será capaz de evaluar mediante la aplicación de las maniobras semiológicas quirúrgicas aprendidas, algunas de las patologías de mayor frecuencia localizadas en el abdomen, diferenciando procesos de abdomen agudo quirúrgico del abdomen agudo médico.

II. Descripción de la actividad a realizar

-Elaborar en forma breve y dirigida una historia clínica de un paciente con patología herniaria inguinal o una eventración u otra patología de pared abdominal.

-Ejecutar las maniobras semiológicas para determinar el tipo de patología de pared abdominal encontrado.

-Ilustrar casos más frecuentes de abdomen agudo quirúrgicos y de casos de abdomen agudo médico.

-Revisar y analizar los exámenes auxiliares presentados en las diversas patologías

-Elaborar planes de trabajo para las patologías encontradas.

-Proponer posibilidades terapéuticas de acuerdo a los casos presentados.



III. Procedimientos

-Examine con sumo cuidado y respeto, previo consentimiento informado, a un paciente de hernia o eventración abdominal, haciendo uso de las diferentes maniobras semiológicas aprendidas, determinando sus principales características .

-Determine diferencias encontrados, con el examen semiológico, lo encontrado en una hernia inguinal y una crural.

-Determine diferencias encontrados, con el examen semiológico, lo encontrado en una diástasis de rectos y una eventración postoperatoria.

-Determine las diferencias semiológicas entre una patología tumoral y un defecto o patología de la pared abdominal.

-Ubique los principales puntos dolorosos que espera encontrar con las diferentes patologías agudas del abdomen, tomando como datos las principales referencias anatómicas. Examine (por pares), haciendo uso de la inspección, palpación, percusión y auscultación un abdomen normal y compare con lo encontrado en un abdomen agudo quirúrgico.

-Compare las características clínicas y semiológicas del abdomen agudo quirúrgico y el abdomen agudo médico, ejemplo, lo hallado en una apendicitis y en una infección urinaria.

-Por grupos, desarrollen un listado de causas de abdomen agudo quirúrgico de diversa etiología, diferenciando las de origen traumático, inflamatorio, obstructivo, tumoral, etc.

-Elabore diagnósticos diferenciales y planes de trabajo de cada una de las patologías estudiadas con la finalidad de proponer o esbozar un posible tratamiento.

-Revise y analice los exámenes auxiliares presentados en las diversas patologías.

-Anote las observaciones encontradas discuta los hallazgos con otros grupos y con el docente.

IV. Referencias bibliográficas

Bazán A.; Cabera G. (1999). *Abdomen agudo*. UNMS. Facultad de Medicina Humana.

https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/medicina/cirugia/Tomo_I/Cap_08_Abdomen%20agudo.htm

CursoMIRAsturias (2020, 23 de abril). *Diagnóstico Diferencial. Hernias abdominales* [vídeo].

YouTube. <https://www.YouTube.com/watch?v=ycxgBljxS08>

CursoMIRAsturias (2021, 8 de julio). *Dolor abdominal agudo. Algoritmo de Diagnóstico*

Digestivo [vídeo]. YouTube. <https://www.YouTube.com/watch?v=AomWmlrXDl0>

Lerma M.; Reyes A. (2019). *Semiología de las hernias inguinales y exámenes auxiliares*.

Universidad Católica de Santa María. Facultad de Medicina Humana.

<https://es.scribd.com/document/423460530/Semiologia-de-Las-Hernias-Fin>



Semana 10 – Sesión 1 y 2

(Patología de mamas – Tórax agudo - Hidatidosis pulmonar)

Sección :	Apellidos :
Docente :	Nombres :
Unidad : Unidad 3	Fecha :...../...../..... Duración: 270 min

Instrucciones: Estimado estudiante, te presentamos esta Guía de Prácticas correspondiente a esta semana, por lo que es necesario revisar previamente el material diseñado en el aula virtual. Recuerda que en todo momento cuentas con el apoyo del docente tutor.

I. Propósito

El estudiante será capaz de evaluar mediante la aplicación de las maniobras semiológicas quirúrgicas aprendidas, para obtener información sobre algunas de las patologías de mayor frecuencia localizadas en la pared torácica y el tórax, diferenciando las diversas tomas de actitudes terapéuticas en relación a ellas.

II. Descripción de la actividad a realizar

-Realizar un examen de mamas y de región axilar, bajo supervisión del tutor, quien hará una demostración previa.

-Realizar las diversas maniobras semiológicas que permitan definir e identificar patologías torácicas agudas como neumotórax, fracturas costales, tórax volante, derrames u otros.

-Identificar mediante estudios clínicos semiológicos y estudios de laboratorio la patología de hidatidosis pulmonar.

-Observar diversos procedimientos invasivos y no invasivos en la solución de problemas torácicos agudos, realizados por el docente.

III. Procedimientos

-Por tratarse de un examen especial, es necesario que te encuentres acompañado del docente tutor, con quien procederán a realizar el examen de mamas, fijándose adecuadamente en las maniobras semiológicas para obtener la mayor información.

-Con un paciente real o simulado con patologías torácicas agudas como neumotórax, fracturas costales, tórax volante, derrames u otros, procederán a identificar signos semiológicos que revelen su presencia, haciendo las anotaciones respectivas.



- Evaluarán los exámenes de laboratorio y los estudios imagenológicos de cada caso presentado, haciendo el análisis y la interpretación de los datos encontrados.
- Con un paciente real o simulado con patología de Hidatidosis pulmonar revisarán el caso minuciosamente enfocando el caso en los estudios clínicos y de laboratorio e imagenología.
- Elabore diagnósticos diferenciales y planes de trabajo de cada una de las patologías estudiadas con la finalidad de proponer o esbozar un posible tratamiento.
- Revise y analice los exámenes auxiliares presentados en las diversas patologías.
- Anote las observaciones encontradas discuta los hallazgos con otros grupos y con el docente.

IV. Referencias bibliográficas

- Ayudantes Docentes. (2017, 11 de septiembre). *Trauma Torácico* [vídeo]. YouTube. <https://www.YouTube.com/watch?v=3fZb3eHM8xg>
- Cursos Dr. Guevara Eunacom. (2018, 30 de junio). *Neumotórax, trauma de tórax* [vídeo]. YouTube. <https://www.YouTube.com/watch?v=5PN3Jbne9uo>
- Grupo de Trabajo SEMES-Insalud. (2000). *Dolor torácico agudo no traumático*. Emergencias Vol: 13. Pag: :66-71
<http://www.medynet.com/usuarios/jraguilar/Dolor%20toracico%20agudo%20no%20traumatico.pdf>
- Soto, N. (2021, 4 de marzo). *Hidatidosis (pulmonar /hepática) Planteamiento sindrómico* [vídeo]. YouTube. <https://www.YouTube.com/watch?v=Kst5uaUapoY>



Semana 11 - Sesión 1 y 2

(Procedimientos, exámenes de laboratorio e imagenológicos de la patología torácica)

Sección :	Apellidos :
Docente :	Nombres :
Unidad : Unidad 4	Fecha :...../...../..... Duración: 270 min

Instrucciones: Estimado estudiante, te presentamos esta Guía de Prácticas correspondiente a esta semana, por lo que es necesario revisar previamente el material diseñado en el aula virtual. Recuerda que en todo momento cuentas con el apoyo del docente tutor.

I. Propósito

El estudiante será capaz de seleccionar los procedimientos quirúrgicos invasivos y no invasivos que se utilizan en la patología torácica, basado en el análisis de los exámenes de laboratorio e imagenológicos.

II. Descripción de la actividad a realizar

-Elegir casos clínicos de patología cardiopulmonar que requieran o hayan requerido procedimientos invasivos , como toracocentesis, biopsia percutánea, drenaje torácico, broncoscopia, implante de marcapasos, pericardiocentesis u otros.

-Analizar la información contenida en la historia clínica y explicar las razones de los exámenes de laboratorio escogidos para tal caso.

-Discutir conjuntamente con el docente los estudios imagenológicos solicitados en el caso.

-Discutir conjuntamente con el docente los procedimientos llevados a cabo.

-Graficar esquemáticamente las técnicas de los principales procedimientos invasivos encontrados y analizar a la luz de la fisiopatología los efectos de ellos.

III. Procedimientos

-Cada grupo debe elegir un caso de patología cardiopulmonar que contenga los estudios de laboratorio e imagenológicos que amerite el caso.

-Escoja de preferencia casos clínicos en los que se hayan llevado a cabo alguna forma de procedimiento invasivo y consiga información al respecto.



-Grafique y describa algunos procedimientos como drenaje torácico, broncoscopia, biopsia percutánea, toracocentesis, pericardiocentesis, fijación costal y otros relacionados con patología torácica aguda.

-Revise y analice el material obtenido del caso en cuestión de las diversas patologías cardiopulmonares.

-Anote las observaciones encontradas discuta los hallazgos con otros grupos y con el docente.

IV. Referencias bibliográficas

Dr.Guevara Eunacom. (2018, 30 de junio). *Neumotórax, trauma de tórax* [vídeo]. YouTube.

<https://www.YouTube.com/watch?v=5PN3Jbne9uo&t=16s>

Núñez, A. (2016, 29 de abril). *Manejo de drenaje pleural* [vídeo]. YouTube.

<https://www.YouTube.com/watch?v=NXb2X-F2JBA>

Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (2011). *Manual SEPAR de procedimientos de patología pleural*.

<https://issuu.com/separ/docs/procedimientos8>

Villar,F., Jareño, J., Alvarez-Sala, R. (2007). *Patología respiratoria. Manual de procedimientos de diagnóstico y control*. NeumoMadrid.

<https://www.neumomadrid.org/wp-content/uploads/manual-procedimientos-baja.pdf>



Semana 12 - Sesión 1 y 2

(Principales síndromes vasculares arteriales, venosos y linfáticos)

Sección :	Apellidos :
Docente :	Nombres :
Unidad : Unidad 4	Fecha :...../...../..... Duración: 270 min

Instrucciones: Estimado estudiante, te presentamos esta Guía de Prácticas correspondiente a esta semana, por lo que es necesario revisar previamente el material diseñado en el aula virtual. Recuerda que en todo momento cuentas con el apoyo del docente tutor.

I. Propósito

El estudiante será capaz de conocer, examinar y relacionar las diferentes patologías arteriales y venosas, valorando la importancia de ellas mediante las maniobras semiológicas respectivas.

II. Descripción de la actividad a realizar

- Determinar las referencias anatómicas de los principales pulsos arteriales del cuerpo humano.
- Identificar las alteraciones tróficas que determinan los procesos arteriales.
- Realizar las maniobras semiológicas para identificar posibles arteriopatías de las extremidades.
- Definir el concepto de fístula arteriovenosa , sus funciones y usos.
- Describir los medios auxiliares de diagnóstico de la patología arterial más frecuentes, cruentas e incruentas.
- Evaluar mediante las respectivas maniobras semiológicas los procesos de insuficiencia venosa crónica (várices) y los linfedemas.
- Identificar las principales complicaciones de las arteriopatías y de la insuficiencia venosa.
- Describir los medios auxiliares de diagnóstico de la patología arterial más frecuentes, cruentas e incruentas.
- Diferenciar las características semiológicas de las trombosis venosas y las tromboflebitis.

III. Procedimientos

- Reuniéndose por pares, determine las principales referencias anatómicas que permitan identificar los pulso arteriales temporales, carotídeos, subclavios, axilares, humerales, radiales, cubitales, femorales, poplíteos, tibiales posteriores, y pedios.
- Describa la importancia de las complicaciones arteriales que puedan generar compromiso de sistemas importantes.



-Explique los principales medios diagnósticos de patologías arteriales invasivos y no invasivos como las arteriografías, angioresonancias, Doppler y otros de utilidad en la semiología quirúrgica arterial.

-Realice las principales maniobras semiológicas para determinar la insuficiencia venosa periférica: maniobra de Trendelenburg, de Perthes y otras. Determine el significado y la utilidad de estas en la solución quirúrgica.

-Explique las características y la importancia de conocer las pruebas auxiliares de diagnósticos de las patologías venosas: flebografía, Doppler, pletismografía y otras.

-Explique las diferencias y la importancia de conocer las trombosis venosas y las tromboflebitis.

IV. Referencias bibliográficas

Hablemos de salud. (2018, 19 de octubre). *Arteriopatía obstructiva de miembros inferiores*.

[vídeo]. YouTube. <https://www.YouTube.com/watch?v=9HqW39ySHQc>

Universidad Complutense de Madrid. (s.f.). *Resumen de la exploración vascular arterial y venosa*.

<https://www.ucm.es/data/cont/media/www/pag-54484/07%20Exploracion%20Vascular.pdf>

Simposio Vascular Estudiantes (2017, 27 de junio). *Exploración clínica venosa* [vídeo].

YouTube. <https://www.YouTube.com/watch?v=FzMgqnrq518>

Swartz, M. (2021). *Tratado de Semiología. Anamnesis y exploración física. Cap .15. Sistema vascular periférica*. (8.ª ed.) Elsevier. Barcelona.

<https://books.google.com.pe/books?id=h7wyEAAAQBAJ&pg=PA327&lpg=PA327&dq=arteriopat%C3%ADas+perifericas+semiologia+pdf&source=bl&ots=lqrVDZQDaV&sig=ACfU3U2onw26119b1ei-qf8d9yLLOGI-PQ&hl=es&sa=X&ved=2ahUKewiSo7XF4p71AhW7HLkGHcbtDG04FBDoAXoECAIQAw#v=onepage&q=arteriopat%C3%ADas%20perifericas%20semiologia%20pdf&f=false>

Valdéz, F. (s.f.). *Temas de semiología vascular*. Facultad de Medicina. Pontificia Universidad

Católica de Chile. <https://medicina.uc.cl/publicacion/temas-semiologia-vascular/>



Cuarta unidad

Título de la Unidad 4	CIRUGÍA PEDIÁTRICA - CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLÓGICA
-----------------------	--

Semana 13 - Sesión 1 y 2

(Evaluación preoperatoria del paciente quirúrgico pediátrico)

Sección :	Apellidos :
Docente :	Nombres :
Unidad : Unidad 4	Fecha :/...../..... Duración: 270 min

Instrucciones: Estimado estudiante, te presentamos esta Guía de Prácticas correspondiente a esta semana, por lo que es necesario revisar previamente el material diseñado en el aula virtual. Recuerda que en todo momento cuentas con el apoyo del docente tutor.

I. Propósito

El estudiante será capaz de seleccionar, previa evaluación del historial clínico pediátrico, los exámenes de laboratorio e imagenológicos del paciente pediátrico que va a ser sometido a cirugía.

II. Descripción de la actividad a realizar

-Determinar las diferencias más importantes en relación con la cirugía del adulto, tanto si se trata de una cirugía electiva o de emergencia y frecuencia de las patologías pediátricas por segmentos corporales.

-Establecer si el paciente pediátrico tiene malformaciones congénitas asociadas que compliquen la cirugía.

-Revisar el historial clínico y determinar los valores de los exámenes de laboratorio.

-Determinar y explicar los hallazgos imagenológicos encontrados en la evaluación del paciente pediátrico.

-Realizar un examen clínico de un paciente quirúrgico de edad pediátrica y anotar los hallazgos de los principales signos encontrados.

-Aprender las técnicas semiológicas para examinar al paciente quirúrgico pediátrico.



III. Procedimientos

-Por grupos, acopien diferentes casos clínicos de pacientes que van a ser operados o han sido operados para evaluar la forma de toma de datos. Revise el formato de Consentimiento informado.

-Utilice las maniobras técnicas semiológicas que le permitan examinar con destreza al paciente de edad pediátrica. Evalúe las reacciones de los pacientes pediátricos durante el examen.

-Determine en el caso clínico estudiado las características diferenciales en relación con la patología del adulto.

-Revise y explique los hallazgos de los exámenes de laboratorio e imagenológicos encontrados en el caso clínico.

-Determine las principales características del paciente pediátrico en relación a su estado nutricional y de hidratación como principales puntos a considerar en el paciente pediátrico.

-Discuta algunas características que es necesario considerar en el paciente pediátrico quirúrgico tanto en el intraoperatorio (manejo de la vía aérea, anestesia, hidratación, medicamentos, etc.) como en el postoperatorio.

-Discuta sus hallazgos con los compañeros de otros grupos.

-Discuta con el docente los hallazgos encontrados.

III. Referencias bibliográficas

Ayudantes Docentes (2018, 1 de enero) . *Pre y Post Operatorio* [vídeo]. YouTube.

<https://www.YouTube.com/watch?v=CEntTLoxy9I>

Barrera, F. (2018). *Guías de Práctica Clínica en pediatría*. (8.ª ed.). Editorial Iku.

https://www.savlnet.cl/revistas/guias_pcp_2018/files/assets/common/downloads/publication.pdf

Jarrell, B., Carabasi, R., & Kennedy, E. (2009). *NMS Cirugía*. (6.ª ed.). Lippincott Williams & Wilkins. <https://bit.ly/321h56g>

López, P., Lagos, C., Zavala, A. (2019). *Manual de Cirugía Pediátrica de la A a la Z*. Sociedad Chilena de Cirugía Pediátrica.

<https://www.schcp.cl/wp-content/uploads/2019/10/Manual-de-Cirug%C3%ADa-Pedi%C3%A1trica-de-la-A-a-la-Z-SChCP-2019.pdf>



Semana 14 - Sesión 1 y 2

(Principales patologías quirúrgicas congénitos del paciente pediátrico)

Sección :	Apellidos :
Docente :	Nombres :
Unidad : Unidad 4	Fecha :...../...../..... Duración: 270 min

Instrucciones: Estimado estudiante, te presentamos esta Guía de Prácticas correspondiente a esta semana, por lo que es necesario revisar previamente el material diseñado en el aula virtual. Recuerda que en todo momento cuentas con el apoyo del docente tutor.

I. Propósito

El estudiante será capaz de realizar la evaluación clínica de un paciente pediátrico con alguna patología congénita, proponer un plan de trabajo y esbozar diagnósticos diferenciales, y las posibilidades terapéuticas, todo ello de un marco de respeto a la condición del paciente.

II. Descripción de la actividad a realizar

- Evaluar una historia clínica, paciente real o simulado, con algún tipo de defecto congénito.
- Cada grupo deberá presentar un listado sobre el plan de trabajo , una relación de posibles diagnósticos diferenciales y opciones terapéuticas, para el caso asumido.
- Discutir en grupo y con el docente los resultados presentados.

III. Procedimientos

- Por grupos realicen una evaluación de una historia clínica de un paciente pediátrico, con patología congénita, seleccionada previamente por el docente.
- Por grupos elaboren un listado (entregable) de las patologías congénitas, agrupados por frecuencia en los diferentes grupos etarios y por segmentos corporales, según tabla adjunta.
- En dicha tabla, definan brevemente cada una de las patologías congénitas encontradas, de una manera resumida, adjuntando un plan de trabajo, diagnósticos diferenciales y tratamientos propuestos para los casos asignados.
- Finalizado el trabajo, intercambien los resultados entre los grupos y discutan con los grupos de estudiantes y el docente.

NOTA: no olviden que está éticamente prohibido sacar fotos a los casos reales.



PATOLOGIAS CONGÉNITAS QUIRÚRGICAS MÁS FRECUENTES EN LA EDAD PEDIÁTRICA			
Grupos etarios			
Segmento corporal	0 a 1 año	2 a 5 años	6 a 15 años
PATOLOGIA DE CABEZA Y CUELLO	-Definición: -Plan de trabajo: -Dx DI: -Tratamiento:	-Definición: -Plan de trabajo: -Dx DI: -Tratamiento:	-Definición: -Plan de trabajo: -Dx DI: -Tratamiento:
PATOLOGÍA DE MAMAS Y TÓRAX	-Definición: -Plan de trabajo: -Dx DI: -Tratamiento:	-Definición: -Plan de trabajo: -Dx DI: -Tratamiento:	-Definición: -Plan de trabajo: -Dx DI: -Tratamiento:
PATOLOGIA DEL ABDOMEN	-Definición: -Plan de trabajo: -Dx DI: -Tratamiento:	-Definición: -Plan de trabajo: -Dx DI: -Tratamiento:	-Definición: -Plan de trabajo: -Dx DI: -Tratamiento:
PATOLOGIA GENITOURINARIA	-Definición: -Plan de trabajo: -Dx DI: -Tratamiento:	-Definición: -Plan de trabajo: -Dx DI: -Tratamiento:	-Definición: -Plan de trabajo: -Dx DI: -Tratamiento:
PATOLOGIA DE LAS EXTREMIDADES	-Definición: -Plan de trabajo: -Dx DI: -Tratamiento:	-Definición: -Plan de trabajo: -Dx DI: -Tratamiento:	-Definición: -Plan de trabajo: -Dx DI: -Tratamiento:

IV. Referencias bibliográficas

- Clínica Las Condes. (2017, 01 de setiembre). *Cirugía infantil y neonatal: enfermedades más frecuentes* [vídeo]. YouTube. <https://www.YouTube.com/watch?v=5LCUkeNZz8c>
- Donos, B.; Oyarzún, E. (2021). *Anomalías congénitas*. MedWave Vol.12 N° 9
<https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/PuestaDia/Practica/5537>
- Ferrero, F., Ossorio, M, (2013). *Conceptos de Pediatría*. (5ª ed). Edit Corpus. Buenos Aires.
<https://booksmedicos.org/conceptos-de-pediatria-ferrero-5a-edicion/>



Semana 15 - Sesión 1 y 2

(Atención del politraumatizado - ATLS)

Sección :	Apellidos :
Docente :	Nombres :
Unidad : Unidad 4	Fecha :...../...../..... Duración: 270 min

Instrucciones: Estimado estudiante, te presentamos esta Guía de Prácticas correspondiente a esta semana, por lo que es necesario revisar previamente el material diseñado en el aula virtual. Recuerda que en todo momento cuentas con el apoyo del docente tutor.

I. Propósito

El estudiante será capaz de reconocer y seleccionar las prioridades de atención del paciente politraumatizado, después de haber elaborado una minuciosa historia clínica aplicando los principios del ATLS, reconociendo las implicancias médico legales y éticas que lleva su atención.

II. Descripción de la actividad a realizar

-Evaluar a un paciente real o simulado, con características de politraumatizado.

-Asistir en la atención de un paciente politraumatizado.

Elaborar una historia clínica de un paciente considerado traumatizado.

-Definir los términos utilizados en el capítulo de Politraumatizado (evaluación primaria, secundaria, terciaria. Concepto de "hora dorada").

-Establecer el algoritmo del ABC... y las prioridades que éste determina.

-Establecer las principales patologías que deben ser atendidas según la evaluación primaria, secundaria y terciaria.

-Discutir las diferentes acciones de atención y sus prioridades con los otros grupos y con el docente.

III. Procedimientos

-Definen adecuadamente con tus propias palabras lo que significa un paciente politraumatizado.

-Explican la importancia del concepto de la "hora dorada".

-Explican el porqué de las prioridades de atención, haciendo uso de la nemotecnia ABC...

-Explican y diseñan un plan de actividades y planes de trabajo, que deben ser realizadas cuando llega a la emergencia y es necesario para estabilizar a un paciente politraumatizado, tanto en la evaluación inicial o primaria, secundaria y terciaria.



- Evalúan los exámenes auxiliares de laboratorio e imagenológicos considerados para cada caso.
- Elaboran un mapa conceptual, sobre los niveles de acción en la etapa inicial, secundaria y terciaria.
- Discuten en grupo o con el docente, cuál es la importancia del trabajo en equipo en la evaluación inicial de un paciente considerado como politraumatizado.

IV. Referencias bibliográficas

- ACIS Axencia Galega de Coñecemento en Saúde. (2014, 13 de octubre). *Valoración y asistencia inicial al paciente politraumatizado* [vídeo]. YouTube.
<https://www.YouTube.com/watch?v=RUPesO6sxJ8>
- American College of Surgeons. (2010). *ATLS Apoyo Vital Avanzado en Trauma*. (10.ª ed.). Chicago USA. <https://enarm.com.mx/catalogo/3.pdf>
- Ceballos J.; Pérez D. (2017). *Cirugía del Paciente Politraumatizado. Vol I*. Guías Clínicas de la Asociación Española de Cirujanos. (2.ª ed.). Ediciones Arán .España.
<https://www.aecirujanos.es/files/documentacion/documentos/libro-trauma-aec-web.pdf>
- Filii Asclepius (2017, 23 de diciembre). *Evaluación primaria ABCDE del trauma en urgencias y atención prehospitalaria* [vídeo]. YouTube.
<https://www.YouTube.com/watch?v=fdD7WsYsXvk>
- Rivera-Flores, J. (2012). *Evaluación primaria del paciente traumatizado*. Revista Mexicana de Anestesiología. Volumen 35, No. 2, abril-junio.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2012/cma122g.pdf>



Semana 16 - Sesión 1 y 2

(Fracturas simples y complejas de presentación más frecuentes)

Sección :	Apellidos :
Docente :	Nombres :
Unidad : Unidad 4	Fecha :...../...../..... Duración: 270 min

Instrucciones: Estimado estudiante, te presentamos esta Guía de Prácticas correspondiente a esta semana, por lo que es necesario revisar previamente el material diseñado en el aula virtual. Recuerda que en todo momento cuentas con el apoyo del docente tutor.

I. Propósito

El estudiante será capaz de elaborar una adecuada historia clínica e interpretar los estudios radiológicos básicos, para el diagnóstico de fracturas simples o complejas y otras patologías traumatológicas, proponiendo un plan de trabajo y esbozando una solución terapéutica.

II. Descripción de la actividad a realizar

- Elaborar por grupos una historia clínica de diversos casos de fracturas simples y complejas, elaborando un plan diagnóstico, incluyendo posible diagnóstico, tratamiento y medidas de rehabilitación.
- Definir las fracturas y sus mecanismos de producción en un hueso normal, osteoporóticos y patológicos y su clasificación en abiertas y cerradas.
- Evaluar los exámenes imagenológicos del caso presentado determinando los mecanismos del callo óseo, tipos de fractura , etc.
- Mediante un listado determinar las fracturas más comunes por grupos etarios y segmentos corporales.
- Examinar los estudios imagenológicos del caso presentado, determinando los mecanismos de reparación ósea.
- Participar en la colocación de una férula y/o un aparato de inmovilización fracturaría.
- Discutir las acciones a considerar para la evolución del problema fracturario.

III. Procedimientos

- Consideren el asesoramiento continuo del docente para el desarrollo de esta práctica.
- Realice un trabajo por grupos, elaboren en forma cuidadosa una historia clínica completa de un paciente real o simulado, haciendo hincapié en los signos y síntomas de los pacientes con patología traumatológica.



-Identifiquen en la evaluación la zona o región afectada, los probables mecanismos etiopatogénicos en su presentación y proponga posibles planes de trabajo y soluciones ortopédicas.

-Diferencie los mecanismos de producción de una fractura, simple vs compleja; una luxación, un esguince, etc.

-Desarrollen un plan de acción o actividades a realizar frente un paciente - real o simulado- con problema de fractura; plan de trabajo, estudios imagenológicos, diagnóstico, tratamiento y los procesos de rehabilitación.

-Cada grupo analice y discuta las instrucciones propuestas para llegar a un acuerdo final entre ustedes y el docente.

IV. Referencias bibliográficas

Calvo, C. (2020, 26 de abril). Descripción radiográfica de fracturas [vídeo]. YouTube.

<https://www.YouTube.com/watch?v=vqvj3osO26Y>

FisioOnline. (2020, 18 de setiembre). Tipos de Fracturas de hueso y su tratamiento y recuperación [vídeo]. YouTube.

<https://www.YouTube.com/watch?v=uc421PwTEX8>

Rodríguez, J. (2020,13 de agosto). *Fracturas: Generalidades*. [vídeo]. YouTube

<https://www.YouTube.com/watch?v=K2LPgP8c8pc>

Perez, M. (2020, 17 de agosto). Semiología en ortopedia y traumatología [vídeo]. YouTube.

<https://www.YouTube.com/watch?v=mU4krWkEwnl>