



Sílabo de Clínica Quirúrgica II

I. Datos generales

Código	ASUC 00094			
Carácter	Obligatorio			
Créditos	7			
Periodo académico	2022			
Prerrequisito	Clínica Quirúrgica I			
Horas	Teóricas:	4	Prácticas:	6

II. Sumilla de la asignatura

La asignatura de Clínica Quirúrgica II forma parte del área de formación profesional, es de carácter teórico y práctico y tiene como finalidad impartir al futuro médico – cirujano las bases teóricas y prácticas de la especialidad, inculcando al estudiante la correcta aplicación de las ciencias básicas en el diagnóstico integral del paciente, antes y después del acto quirúrgico. Su contenido está organizado en cuatro unidades didácticas: I. Postoperatorio, II. Patología quirúrgica de hígado, vesícula biliar y vías biliares, III. Patología de Páncreas y Bazo, IV. Emergencias y procedimientos Quirúrgicas más frecuentes. Es un curso prerrequisito para las asignaturas del área de especialización.

III. Resultado de aprendizaje de la asignatura

Al finalizar la asignatura, el estudiante será capaz de *estructurar* planes de trabajo para identificar posibles complicaciones de la cirugía en general, explicando los fundamentos de las patologías quirúrgicas más frecuentes y luego participa en los procedimientos más frecuentes de las emergencias quirúrgicas.



IV. Organización de aprendizajes

Unidad I Postoperatorio y sus complicaciones		Duración en horas	40
Resultado de aprendizaje de la unidad	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de identificar signos y síntomas de posibles complicaciones en el paciente postoperado y plantear pautas de tratamiento		
Conocimientos	Habilidades	Actitudes	
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Preoperatorio ✓ Respuesta Metabólica al trauma ✓ Apoyo nutricional en Cirugía. ✓ Complicaciones de la herida operatoria ✓ Complicaciones respiratorias y cardiacas en el post-operado ✓ Complicaciones de la Cirugía GI 1a y 2ª parte ✓ Complicaciones renales y de la termoregulación ✓ Antibióticos y analgésicos en Cirugía General. ✓ Peritonitis y Abscesos Intra-abdominales ✓ Sepsis Quirúrgica. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Recoge con mucha atención la información obtenida por parte de los pacientes. ✓ Localiza con la mayor aproximación los signos orgánicos que identifican las distintas patologías quirúrgicas que comprometen la vida. ✓ Establece planes de acción para el manejo de las diversas patologías quirúrgicas abdominales que comprometen la vida. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Valora la presencia y colaboración por parte de los pacientes en su afán de obtener información. ✓ Respeta los derechos de los pacientes a su intimidad y al negarse a ser examinados 	
Instrumento de evaluación	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Prueba Mixta (Teoría) ✓ Rúbrica (Prácticas) 		
Bibliografía (básica y complementaria)	<p>Básica:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Klingensmith, M., Vemuri, C., Fayanju, O. y Robertson, O. (eds.). (2017). <i>Manual Washington de cirugía</i> (7.ª ed.). Wolters Kluwer. http://bit.ly/2NZRe8r <p>Complementaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Townsend Jr, CM. (2012). Sabiston. Tratado de Cirugía. (19ª edición). Elsevier Saunders. ✓ Brunicardi, FC. (2015). Schwartz. Principios de Cirugía (9ª edición). Editorial Mc Graw Hill-Interamericana. ✓ Yeo, CJ. (2016). Cirugía del Tracto Alimentario de Shackelford. (7ª edición). Caracas: Amolca. 		
Recursos educativos digitales	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Complicaciones de la cirugía abdominal: https://www.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias_archivos/13/Notas_PDF/13_Complic_cirugia_corte.pdf ✓ Infecciones Intraabdominales: Peritonitis y Abscesos: http://www.medicrit.com/Revista/1-4%20Agosto%202004/MEDICRIT%201-4%20Infecinrab.pdf ✓ Uso de antibióticos preoperatorios y postoperatorios: http://www.medigraphic.com/pdfs/actmed/am-2016/am161c.pdf ✓ Uso racional de antibióticos: https://docplayer.es/22215398-Uso-racional-de-antibioticos.html 		



	<p>Yerba, K., Failoc-Rojas, V., Zeña-Náñez, S. y Valladares-Garrido, M. (2020). Factors Associated with Surgical Site Infection in Post-Cesarean Section: A Case-Control Study in a Peruvian Hospital. Journal, Article. Ethiopian journal of health sciences. Volume 30, Issue 1, 1 January 2020, Pages 95-100. DOI: 10.4314/ejhs.v30i1.12 https://hubinformacion.continental.edu.pe/recursos/ebsco-host/</p>
--	--

Unidad II		Duración en horas	40
Patología quirúrgica de hígado, vesícula biliar y vías biliares			
Resultado de aprendizaje de la unidad	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de formular planes de tratamiento, diagnósticos diferenciales y tratamiento en las patologías de hígado y vías biliares.		
Conocimientos	Habilidades	Actitudes	
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Patología quirúrgica infecciosa del hígado ✓ Tumores benignos y malignos del hígado. ✓ Principios sobre trasplante de órganos. ✓ Patología aguda de vesícula biliar 1ª y 2ª parte ✓ Patología crónica de vesícula biliar 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Recoge con mucha atención la información obtenida por parte de los pacientes. ✓ Establece planes de acción para el manejo de las diversas patologías quirúrgicas abdominales que comprometen la vida. ✓ Observa con detenimiento los procedimientos in-tra y postoperatorios de los pacientes con dolencias de vesícula biliar. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Valora la presencia y colaboración por parte de los pacientes en su afán de obtener información. ✓ Respeta los derechos de los pacientes a su intimidad y al negarse a ser examinados 	
Instrumento de evaluación	<ul style="list-style-type: none"> • Prueba Mixta • Rúbrica (Práctica) 		
Bibliografía (básica y complementaria)	<p>Básica:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Klingensmith, M., Vemuri, C., Fayanju, O. y Robertson, O. (eds.). (2017). <i>Manual Washington de cirugía</i> (7.ª ed.). Wolters Kluwer. http://bit.ly/2NZRe8r <p>Complementaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Townsend Jr, CM. (2012). Sabiston. Tratado de Cirugía. (19ª edición). Elsevier Saunders. • Brunnicardi, FC. (2015). Schwartz. Principios de Cirugía (9ª edición). Editorial Mc Graw Hill-Interamericana. • Yeo, CJ. (2016). Cirugía del Tracto Alimentario de Shackelford. (7ª edición). Caracas: Amolca. 		
Recursos educativos digitales	<ul style="list-style-type: none"> • Guía de Práctica Clínica para el diagnóstico y manejo de la coledocolitiasis, colecistitis aguda y coledocolitiasis: http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/guias/GPC_Coledocolitiasis_Version_Extendida.pdf • Aplicación de la Guía de Tokio en Colecistitis Aguda Litiásica http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmlp/v24n1/v24n1_a04.pdf • Diagnóstico y tratamiento de Colecistitis y colelitiasis: 		



	<p>http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/237_IMSS_09_Colecistitis_Colelitiasis/EyR_IMSS_237_09.pdf</p> <p>Yerba, K., Failoc-Rojas, V., Zeña-Ñáñez, S. y Valladares-Garrido, M. (2020). Factors Associated with Surgical Site Infection in Post-Cesarean Section: A Case-Control Study in a Peruvian Hospital. Journal, Article. Ethiopian journal of health sciences. Volume 30, Issue 1, 1 January 2020, Pages 95-100. DOI: 10.4314/ejhs.v30i1.12 https://hubinformacion.continental.edu.pe/recursos/ebsco-host/</p>
--	---

Unidad III Patología de páncreas y bazo		Duración en horas	40 hs
Resultado de aprendizaje de la unidad	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de explicar los signos y síntomas que acompañan a las patologías de la encrucijada biliopancreática y propone esquemas de diagnóstico y manejo.		
Conocimientos	Habilidades	Actitudes	
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Hipertensión portal ✓ Esplenomegalia ✓ Complicaciones quirúrgicas en vías biliares. ✓ Cáncer de vesícula biliar. ✓ Pancreatitis aguda y crónica 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Emplea sus conocimientos para proponer planes de trabajo , diagnóstico y manejo de las patologías de la encrucijada biliopancreato y esplénica. ✓ Observa con detenimiento los procedimientos intra y postoperatorios de los pacientes con dolencias del área biliopancreática y esplénica. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Valora la presencia y colaboración por parte de los pacientes en su afán de obtener información. ✓ Respeta los derechos de los pacientes a su intimidad y al negarse a ser examinados. 	
Instrumento de evaluación	<ul style="list-style-type: none"> • Prueba Mixta • Rúbrica (Práctica) 		
Bibliografía (básica y complementaria)	<p>Básica:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Klingensmith, M., Vemuri, C., Fayanju, O. y Robertson, O. (eds.). (2017). <i>Manual Washington de cirugía</i> (7.ª ed.). Wolters Kluwer. http://bit.ly/2NZRe8r <p>Complementaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Townsend Jr, CM. (2012). Sabiston. Tratado de Cirugía. (19ª edición). Elsevier Saunders. • Brunicardi, FC. (2015). Schwartz. Principios de Cirugía (9ª edición). Editorial Mc Graw Hill-Interamericana. • Yeo, CJ. (20169. Cirugía del Tracto Alimentario de Shackelford. (7ª edición). Caracas: Amolca. 		
Recursos educativos digitales	<ul style="list-style-type: none"> • Consenso Mexicano de Hipertensión Portal: http://www.revistagastroenterologiamexico.org/es-consenso-mexicano-hipertension-portal-articulo-S0375090613000293 • Medios diagnósticos de hipertensión portal http://www.scielo.org.co/pdf/rcg/v31n2/v31n2a06.pdf • Lesiones de la vía biliar más frecuentes: 		



	<p>http://www.medigraphic.com/pdfs/anaradmex/arm-2019/arm181g.pdf</p> <p>Yerba, K., Failoc-Rojas, V., Zeña-Ñáñez, S. y Valladares-Garrido, M. (2020). Factors Associated with Surgical Site Infection in Post-Cesarean Section: A Case-Control Study in a Peruvian Hospital. Journal, Article. Ethiopian journal of health sciences. Volume 30, Issue 1, 1 January 2020, Pages 95-100. DOI: 10.4314/ejhs.v30i1.12 https://hubinformacion.continental.edu.pe/recursos/ebsco-host/</p>
--	---

Unidad IV		Duración en horas	40
Emergencias y procedimientos quirúrgicas más frecuentes			
Resultado de aprendizaje de la unidad	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de <i>sustentar</i> medidas de acción frente a paciente con diversas patologías de urgencia que ocurren en los diferentes escenarios médicos y no médicos.		
Conocimientos	Habilidades	Actitudes	
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Cirugía de control de daños ✓ Traumatismo hepático y esplénico ✓ Traumatismo craneoencefálico y vértebromedular ✓ Emergencias Quirúrgicas en Pediatría ✓ Trauma de pelvis – Mano traumática ✓ Quemaduras 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Usa los protocolos de los Servicios de Emergencia para el enfrentamiento del politraumatizado. ✓ Manipula herramientas de diagnóstico como apoyo en la preparación de los pacientes de Emergencia. ✓ Establece prioridades en la atención de los pacientes de Emergencia. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Valora la presencia y colaboración por parte de los pacientes en su afán de obtener información. ✓ Respeta los derechos de los pacientes a su intimidad y al negarse a ser examinados 	
Instrumento de evaluación	<ul style="list-style-type: none"> • Prueba Mixta • Rúbrica (Práctica) 		
Bibliografía (básica y complementaria)	<p>Básica:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Klingensmith, M., Vemuri, C., Fayanju, O. y Robertson, O. (eds.). (2017). <i>Manual Washington de cirugía</i> (7.ª ed.). Wolters Kluwer. http://bit.ly/2NZRe8r <p>Complementaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Townsend Jr, CM. (2012). Sabiston. Tratado de Cirugía. (19ª edición). Elsevier Saunders. • Brunicardi, FC. (2015). Schwartz. Principios de Cirugía (9ª edición). Editorial Mc Graw Hill-Interamericana. • Yeo, CJ. (20169). Cirugía del Tracto Alimentario de Shackelford. (7ª edición). Caracas: Amolca. 		
Recursos educativos digitales	<ul style="list-style-type: none"> • Trauma abdominal cerrado y penetrante: http://www.medigraphic.com/pdfs/felac/fl-2013/fl131f.pdf • Trauma de Abdomen: https://www.clinicalascondes.cl/Dev_CLC/media/Imagenes/PDF%20revista%20m%C3%A9dica/2011/5%20sept/trauma-abdomen-12.pdf • Cirugía del control de daños: https://www.researchgate.net/publication/256851064_Reanimacion_de_control_de_danos_en_el_paciente_adultocon_trauma_grave 		



	<ul style="list-style-type: none">Abordaje del paciente con Trauma Craneoencefálico y Raquimedular en el servicio de urgencias: http://repository.ucc.edu.co/bitstream/ucc/1540/1/ABORDAJE%20DEL%20PACIENTE%20CON%20TRAUMA%20CRANEOENCEF%20C3%81LICO%20Y%20RAQUIMEDULAR%20EN%20EL%20S...pdfGuía de práctica clínica para el cuidado de Quemaduras: http://www.guiasalud.es/GPC/GPC_485_Quemados_Junta_Andalucia_completa.pdf <p>Yerba, K., Failoc-Rojas, V., Zeña-Ñáñez, S. y Valladares-Garrido, M. (2020). Factors Associated with Surgical Site Infection in Post-Cesarean Section: A Case-Control Study in a Peruvian Hospital. Journal, Article. Ethiopian journal of health sciences. Volume 30, Issue 1, 1 January 2020, Pages 95-100. DOI: 10.4314/ejhs.v30i1.12 https://hubinformacion.continental.edu.pe/recursos/ebsco-host/</p>
--	---

V. Metodología

La metodología principal para el desarrollo de la asignatura está basada en el Método de Casos, tanto en la parte teórica como en la parte práctica con un gran componente experiencial en ambos casos. El alumno cuenta con material educativo en el Aula Virtual, por lo que se aplicará el aprendizaje colaborativo en el aula, formándose grupos de trabajo para este fin.

VI. Evaluación

Rubros	Instrumentos	Peso
Evaluación de entrada	Prueba objetiva	Requisito
Consolidado 1	Prueba Mixta	20%
	Rúbrica (Práctica)	
Evaluación parcial	Prueba Mixta	20%
Consolidado 2	Prueba Mixta	20%
	Rúbrica (Práctica)	
Evaluación final	Prueba mixta (Teoría) Rubrica (Práctica)	40%
Evaluación sustitutoria(*)	No aplica	

(*) Reemplaza la nota más baja obtenida en los rubros anteriores

Fórmula para obtener el promedio:

$$PF = C1 (20\%) + EP (20\%) + C2 (20\%) + EF (40\%)$$