

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

Nombre de la asignatura	Anatomía 2	Resultado de aprendizaje de la asignatura:	Al finalizar la asignatura, el estudiante será capaz de identificar y explicar los segmentos anatómicos de tórax, abdomen, pelvis y miembro inferior fundamentales para la comprensión de la estructura corporal y orgánica del ser humano en lo referente a irrigación, inervación, topografía y organización.	Competencias con las que la asignatura contribuye:	Nivel de logro de la competencia
				Conocimientos en Morfología	2
				Sentido Ético	1

Unidad 1		Nombre de la unidad:	Segmento tórax	Resultado de aprendizaje de la unidad:	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de reconocer la Anatomía del Tórax mediante la disección de las piezas anatómicas y su importancia clínica en el diagnóstico de patologías osteomusculares, nerviosas, respiratorias y cardíacas	
Semana	Horas / Tipo de sesión	Temas y subtemas	Actividades sincronas (Videoclases)			Actividades de aprendizaje autónomo Asíncronas (Estudiante – aula virtual)
			Actividades y recursos para la enseñanza (Docente)	Actividades y recursos para el aprendizaje (Estudiante)	Metodología	
1	2T	-Clase inaugural. Presentación de los docentes y estudiantes. Presentación de la asignatura (sílabo) -Evaluación de entrada -Tórax: Anatomía de superficie: Puntos de referencia anatómica. Relieves óseos y musculares. Límites y regiones torácicas. -Pared torácica: Colum. dorsal, costillas, esternón. Músculos y vasos de las paredes del tórax. -Músculo diafragma. -Glándula mamaria: Límites, estructura, vascularización, drenaje linfático. Cáncer de mama.	Inicio: Presentación de caso: Paciente que sufre traumatismo torácico abierto. En emergencia del Hospital se diagnostica hemo neumotórax y es sometido a una toracotomía mínima y drenaje torácico Desarrollo: El caso sirve para analizar los componentes de las paredes del tórax y las referencias anatómicas para realizar la toracotomía. El tiempo restante el docente expone sobre diafragma y la estructura de la glándula mamaria. Cierre: El docente identifica los puntos anatómicos para realizar una punción torácica, en base al conocimiento anatómico de la región.	Inicio: Evaluación de entrada Desarrollo: Los estudiantes debaten la circunstancia clínica en la que hay necesidad de realizar una toracotomía mínima y la necesidad del conocimiento completo de los componentes anatómicos de las paredes del tórax Cierre: Los estudiantes contestan preguntas de las ideas claves de la anatomía de superficie del tórax y los componentes de sus paredes	Estudio de casos	El estudiante tendrá una portafolio virtual donde debe subir todos los trabajos que se le asigne en cada clase: 1.-Determine con detalle los límites del tórax -Cómo se divide la cavidad torácica -Señale los límites de los mediastinos y complete la información con un dibujo esquemático -Describa la glándula mamaria, sus componentes y características [principales. Dibuje.

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

2P	<p>-Organización de los grupos de práctica, portafolio y exposiciones</p> <p>-Tórax: Anatomía de superficie: Puntos de referencia anat. Relieves óseos y musculares. Límites y regiones torácicas.</p> <p>-Pared torácica: Colum. dorsal, costillas, esternón. Músculos y vasos de las paredes del tórax.</p> <p>- Músculo diafragma.</p> <p>- Glándula mamaria: Límites, estructura, vascularización, drenaje linfático. Ca. de mama</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas que conforman las paredes del tórax en las piezas de disección y en las maquetas.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas, incidiendo en la tóraco-centesis y en el Cáncer de mama</p>	<p>Inicio: Instrumental y técnicas de disección.</p> <p>Desarrollo: Basado en la metodología del descubrimiento el estudiante observa e identifica, en el cadáver diseccionado, cada uno de los huesos y músculos de las paredes del tórax incluyendo el diafragma y la mama.</p> <p>Cierre: El estudiante responde preguntas sobre la anatomía de las paredes del tórax y su aplicaciones clínicas.</p>	Aprendizaje experiencial	
2T	<p>-Pleuras y pulmones: Sacos pleurales. Pleura parietal y pleura visceral. Espacio pleural. Pulmones, Lóbulos pulmonares Segmentación pulmonar.</p> <p>-Árbol bronquial: Tráquea, bronquios pulmonares. Bronquios segmentarios. Irrigación, inervación, drenaje pleural.</p> <p>-Hilio y pedículo pulmonar: Relaciones y contenido</p>	<p>Inicio: Presentación de caso: Niño de 10 años de edad que accidentalmente aspira una pequeña semilla de naranja y acude a emergencia por presentar molestias al respirar.</p> <p>Desarrollo: Tomando el caso como tema Motivador. El docente completa la información de la anatomía de los sacos pleurales, los pulmones y segmentación broncopulmonar.</p> <p>Asimismo sobre mediastino superior, sus límites y su contenido.</p> <p>Cierre: El docente hace un resumen de la información sobre los pulmones y el árbol bronquial determinando con exactitud su correlación con los cuerpos extraños y otras aplicaciones clínicas.</p>	<p>Inicio: Aplicación de prueba objetiva de entrada</p> <p>Desarrollo. A partir del caso presentado los estudiantes debaten sobre las posibles conduce el debate orientándolos sobre la necesidad del conocimiento anatómico de los pulmones y su árbol bronquial así como de la fibrobroncoscopia como método de diagnóstico y tratamiento..</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan preguntas de las ideas clave de la anatomía de los pulmones y del árbol bronquial</p>	Aprendizaje basado en problemas	<p>2.- Dibujo de la segmentación bronquial del lado derecho e izquierdo</p> <p>- Dibujo de la segmentación pulmonar del lado derecho e izquierdo</p> <p>-Dibujo: Visión lateral derecha del mediastino</p> <p>-Dibujo: Visión lateral izquierda del mediastino</p>

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

	2P	<p>-Pleuras y pulmones: Sacos pleurales. Pleura parietal y pleura visceral. Espacio pleural. Pulmones, Lóbulos pulmonares Segmentación pulmonar.</p> <p>-Arbol bronquial: Tráquea, bronquios pulmonares. Bronquios segmentarios. Irrigación, inervación, drenaje pleural.</p> <p>-Hilio y pedículo pulmonar: Relaciones y contenido</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas que conforman los sacos pleurales, el espacio pleural y su presión negativa, los pulmones, y sus características, deduciendo su función primordial, en las piezas de disección y en las maquetas.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas incidiendo en la importancia de la broncofibroscopía</p>	<p>Inicio: Exposiciones por alumnos: -Anatomía de superficie -División topográfica del tórax - Drenaje linfático de la mama</p> <p>Desarrollo: Los estudiantes, mediante el método del descubrimiento reconocen y señalan las características de la cavidad pleural, los pulmones, la segmentación bronquial y pulmonar. Deducen su importancia señalan do las aplicaciones clínicas más importantes.</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan preguntas clave sobre la anatomía de las pleuras y pulmones</p>	Aprendizaje experiencial	
2	2T	<p>-Anatomía externa del corazón: Pericardio fibroso y seroso. Caras y bordes. Vértice y base Seno transverso. Surco coronario y surcos Interventricular anterior y posterior.</p> <p>-Vascularización y drenaje venoso del corazón: Arterias coronarias, sus ramas. Seno coronario, sus tributarias.</p>	<p>Inicio: Se presenta el caso de un paciente de 60 años de edad que sufre un preinfarto al corazón. Los estudios angiográficos determinan que el paciente sufre de una severa obstrucción de la arteria coronaria derecha.</p> <p>Desarrollo: Se debate sobre el tema evidenciándose la necesidad de un conocimiento completo de la anatomía del corazón. El docente completa la información mediante una exposición sobre la anatomía externa del corazón.</p> <p>Cierre: El docente establece algunas conclusiones válidas para las aplicaciones clínico quirúrgicas.</p>	<p>Inicio: Aplicación de prueba objetiva de entrada</p> <p>Desarrollo. Los estudiantes debaten las posibles causas del problema y las alternativas de tratamiento: Bypass coronario o aplicación de un Stent coronario. Esto conduce a la necesidad del conocimiento completo de la anatomía del corazón para realizar una cirugía abierta o un cateterismo cardiaco</p> <p>Cierre: El estudiante identifica las Estructuras externas del corazón, y las arterias que pueden sufrir obstrucción súbita</p>	Estudio de casos	<p>3.-Dibujo de la anatomía externa del corazón vista anterior -Dibujo de la anatomía externa del corazón vista posterior -Dibujo de las arterias coronarias -Dibujo de las venas cardíacas</p>

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

	2P	<p>-Anatomía externa del corazón: Pericardio fibroso y seroso. Caras y bordes. Vértice y base Seno transverso. Surco coronario y surcos Interventricular anterior y posterior.</p> <p>-Vascularización y drenaje venoso del corazón: Arterias coronarias, sus ramas. Seno coronario, sus tributarias.</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas que conforman la anatomía externa del corazón, el trayecto de las arterias y venas, en las piezas de disección y en las maquetas.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas Incidiendo en el cateterismo cardiaco</p>	<p>Inicio: Exposiciones por alumnos: -Irrigación del diafragma -Recesos pleurales -Pediculos pulmonares</p> <p>Desarrollo: Los estudiantes, mediante el método del descubrimiento reconocen y señalan las características de la anatomía externa del corazón. Identifican las arterias coronarias y sus ramas. Identifican el seno coronario y sus tributarias. Deducen su importancia señalando las aplicaciones clínicas más importantes.</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan preguntas clave sobre la anatomía externa del corazón.</p>	Aprendizaje experiencial	
--	-----------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	--

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

	2T	<p>-Esquema general de la circulación de la sangre</p> <p>-Anat. interna del corazón</p> <p>Esqueleto fibroso. Estructura del corazón: Epicardio, miocardio, endocardio</p> <p>Aurículas y ventrículos:</p> <p>Características internas.</p> <p>Columnas carnosas.</p> <p>Válvulas aurículo-ventriculares y válvulas sigmoideas.</p> <p>Inervación del corazón</p>	<p>Inicio: Presentación de casos: Fiebre reumática y endocarditis bacteriana.</p> <p>Desarrollo: El docente pregunta a los estudiantes qué enfermedades del corazón conocen y a qué parte específica del corazón comprometen. Las respuestas conducen a identificar las diferentes partes de la anatomía interna del corazón.</p> <p>El docente completa la información exponiendo en detalle la información sobre el tema,</p> <p>Cierre: El docente infiere la importancia del conocimiento de la anatomía interna del corazón por las relevantes aplicaciones clínicas y quirúrgicas</p>	<p>Inicio: Aplicación de la Prueba objetiva de entrada</p> <p>Desarrollo:</p> <p>Los alumnos debaten sobre la fiebre reumática y la endocarditis bacteriana, identificando las lesiones que causan en las válvulas cardíacas. A partir de allí se estudia la anatomía interna del corazón correlacionándola con su función principal dentro del ciclo cardíaco.</p> <p>Cierre: El estudiante infiere las funciones del corazón a partir de un conocimiento completo de su estructura interna.</p>	<p>Aprendizaje basado en problemas</p>	<p>4.-Haga un dibujo esquemático de la circulación mayor y menor, que explique con claridad el recorrido de la sangre a los pulmones y a la periferie,</p> <p>-Dibujo de las válvulas y esqueleto fibroso del corazón</p>
--	----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

2P	<p>-Esquema general de la circulación de la sangre</p> <p>-Anat. interna del corazón</p> <p>Esqueleto fibroso. Estructura del corazón: Epicardio, miocardio, endocardio</p> <p>Aurículas y ventrículos: Características internas. Columnas carnosas. Válvulas aurículo-ventriculares y válvulas sigmoideas. Inervación del corazón</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas que conforman la anatomía interna del corazón: columnas carnosas, válvulas, paredes, cono arterial, cuerdas tendinosas, etc. Deduciendo sus funciones en relación al ciclo cardíaco.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas.</p>	<p>Inicio: Exposiciones por alumnos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Circulac. sanguínea fetal - Circulación extracorpórea - El timo <p>Desarrollo:</p> <p>Basado en la metodología del descubrimiento, el estudiante, mediante la observación de maquetas, y disecados, explora, reconoce, relaciona e identifica cada una de las estructuras de la anatomía interna del corazón.</p> <p>Cierre: Los estudiantes sintetizan sus conceptos sobre anatomía interna del corazón</p>	Aprendizaje experiencial		

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

3	2T	<p>-Sistema de conducción del corazón: Nodo sinusal, nodo aurículoventricular, su irrigación. Haz de His, sus ramas</p> <p>-Concepto de dominancia coronaria. Importancia</p> <p>-Ciclo cardiaco. Concepto.</p> <p>-Electrocardiograma: Concepto, aplicaciones clínicas.</p> <p>-Mediastino Superior: Límites. Contenido, grandes vasos del corazón.</p> <p>- El Timo, estructura y función</p>	<p>Inicio: Presentación de caso: Paciente con hipertensión arterial y arterioesclerosis, que sufre de palpitaciones y disnea. Al consultar al cardiólogo, éste descubre mediante EKG la presencia extrasístoles ventriculares. Como alternativa de tratamiento se le ofrece implantarle un marcapaso artificial</p> <p>Desarrollo: El caso sirve de motivación para el, estudio del sistema de conducción del corazón y del electrocardiograma. El docente realiza una exposición sobre ciclo cardiaco, y mediastino superior.</p> <p>Cierre: El docente sintetiza los principios físicos de la actividad eléctrica del corazón.</p>	<p>Inicio: Aplicación de prueba objetiva de entrada</p> <p>Desarrollo: Desarrollo. Los estudiantes debaten las posibles causas del problema y las alternativas de tratamiento:</p> <p>Se abre un debate con los estudiantes sobre las diferentes alteraciones del ritmo cardiaco, su sistema de conducción, y el electrocardiograma (EKG).</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan preguntas claves sobre lo tratado</p>	Aprendizaje basado en problemas	<p>5.-Dibujo del sistema de conducción del corazón</p> <p>-Defina electrocardiograma y haga el esquema de un trazado señalando sus componentes.</p> <p>-Defina ciclo cardiaco y haga un dibujo explicativo.</p>
	2P	<p>-Sistema de conducción del corazón: Nodo sinusal, nodo aurículoventricular, su irrigación. Haz de His, sus ramas</p> <p>-Concepto de dominancia coronaria. Importancia</p> <p>-Ciclo cardiaco. Concepto.</p> <p>-Electrocardiograma: Concepto, aplicaciones clínicas.</p> <p>-Mediastino Superior: Límites. Contenido, grandes vasos del corazón.</p> <p>- El Timo, estructura y función</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre los componentes del sistema de conducción del corazón, su importancia como actividad eléctrica su registro mediante el electrocardiograma y su relación con el ciclo cardiaco.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas.</p>	<p>Inicio: Exposiciones por alumnos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Circulac. sanguínea fetal - Circulación extracorpórea - El timo <p>Desarrollo:</p> <p>Basado en la metodología del descubrimiento, el estudiante ,explora, reconoce, e identifica el sistema de conducción del corazón así como los fundamentos y aplicaciones clínicas del EKG.</p> <p>Cierre: Los estudiantes sintetizan sus conceptos sobre lo tratado, y contestan preguntas clave.</p>	Aprendizaje experiencial	

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

	2T	<p>Mediastino posterior: Aorta torácica, conducto torácico, esófago. Cadena simpática. Sistema de las venas ácigos. Relaciones de los grandes vasos con los pedículos pulmonares. Plexo cardíaco. -Sistema autónomo torácico: Tronco simpático torácico y nervio vago. Nervios esplácnicos.</p>	<p>Inicio.-Proyección de un vídeo sobre anatomía del mediastino posterior Desarrollo: En base al vídeo el docente expone con la ayuda de diapositivas los límites y relaciones del mediastino posterior, así como las características de cada una de las estructuras anatómicas que ocupan dicho espacio de la cavidad torácica, mostrando algunas aplicaciones clínicas como la ecografía transesofágica. Cierre: El docente sintetiza los conocimientos sobre mediastino posterior y las relaciones anatómicas que permiten realizar la ecografía transesofágica.</p>	<p>Inicio: Aplicación de prueba objetiva de entrada Desarrollo: El docente hace una serie de preguntas motivadoras relacionadas al contenido del mediastino posterior que conducen a un análisis de anatómico de esta región. Cierre.-Los estudiantes responden preguntas clave sobre mediastino posterior.</p>	Aprendizaje basado en problemas	<p>6.-Límites y contenido del mediastino posterior -Haga un dibujo esquemático del sistema de las venas ácigos -Enumere todas las estructuras anatómicas que se encuentran contenidas en el mediastino superior -Enumere todas las estructuras anatómicas que se encuentran contenidas en el mediastino superior -Dibujo de las estructuras anatómicas del mediastino superior</p>
	2P	<p>Mediastino posterior: Aorta torácica, conducto torácico, esófago. Cadena simpática. Sistema de las venas ácigos. Relaciones de los grandes vasos con los pedículos pulmonares. Plexo cardíaco. -Sistema autónomo torácico: Tronco simpático torácico y nervio vago. Nervios esplácnicos.</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas que conforman la anatomía del mediastino posterior, sus importantes relaciones anatómicas. Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínico quirúrgicas .</p>	<p>Inicio: Exposiciones por alumnos: -Aurícula derecha -Ciclo cardíaco -Electrocardiograma Desarrollo: El estudiante , mediante la observación de maquetas, y cadáveres disecados, explora, reconoce, relaciona e identifica las estructuras del mediastino posterior. Cierre: Los estud. sintetizan sus conceptos sobre anatomía del mediastino posterior</p>	Aprendizaje experiencial	
4	2T	Consolidado Unidad I	Aplicación de la prueba objetiva	Desarrollo de la prueba	Aprendizaje basado en retos	

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

	2P	Consolidado Unidad I	Ficha de evaluación práctica	Desarrollo de la prueba	Aprendizaje basado en retos	
	2T	-Abdomen parietal: Anatomía de superficie. División topográfica del abdomen. Músculos de las paredes abdominales. Irrigación, drenaje venoso, inervación. Plexo lumbar. -Región inguinal: Conducto inguinal: paredes y contenido. Triángulo inguinal de Hesselbach. Hernias inguinales directas e indirectas. Hernia crural. Hernia umbilical.	Inicio: Presentación de caso clínico: Paciente varón, de 16 años de edad, que presenta una tumoración en la región inguinal que se proyecta al escroto. Desarrollo: Los estudios clínicos y ecográficos determinan que se trata de una hernia inguinal directa. El caso sirve de motivación para el estudio de las diferentes estructuras anatómicas que forman las paredes del abdomen. El docente complementa exponiendo en forma detallada la anatomía de las paredes del abdomen. Cierre: El docente sintetiza los conceptos sobre las paredes abdominales.	Inicio: Aplicación de prueba objetiva de entrada Desarrollo: Se debate el caso presentado con los estudiantes sobre el diagnóstico y el tratamiento quirúrgico de las hernias inguinales, que implica un conocimiento completo de la anatomía de las paredes del abdomen y de la región inguinal: El conducto inguinal, sus límites y contenido Cierre: Los estudiantes sintetizan sus conceptos sobre la anatomía de, abdomen parietal	Aprendizaje colaborativo	7.-Describa las inserciones del oblicuo mayor, oblicuo menor, transverso y recto anterior -Dibuje el conducto inguinal y señale cómo están formados sus anillos superficial y profundo. -Dibuje las paredes del conducto inguinal -Defina hernia y señale la diferencia entre hernia inguinal directa e indirecta
	2P	-Abdomen parietal: Anatomía de superficie. División topográfica del abdomen. Músculos de las paredes abdominales. Irrigación, drenaje venoso, inervación. Plexo lumbar. -Región inguinal: Conducto inguinal: paredes y contenido. Triángulo inguinal de Hesselbach. Hernias inguinales directas e indirectas. Hernia crural. Hernia umbilical.	El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas que conforman las paredes del abdomen y del conducto inguinal, relacionándolas con aplicaciones clínicas como son los abordajes quirúrgicos para diferentes operaciones abdominales y las hernias inguinales. Invita a los estudiantes a deducir otras aplicaciones clínicas y quirúrgicas.	Inicio: Exposiciones por alumnos: -Arterias de la pared abdom. -Aplicaciones clínico quirúrgic. -Paredes del conducto inguinal Desarrollo: Basado en la metodología del descubrimiento, el estudiante, mediante la observación de maquetas, y cadáveres disecados, explora, reconoce, relaciona e identifica cada una de las estructuras que forman las paredes del abdomen y del conducto inguinal. Cierre: Los estudiantes contestan preguntas claves sobre anatomía del abdomen parietal.	Aprendizaje experiencial	

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

		Nombre de la unidad:	Segmento abdomen	Resultado de aprendizaje de la unidad:			
					Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de reconocer la Anatomía de la región del Abdomen mediante la disección de las piezas anatómicas y su importancia clínica en el diagnóstico de patologías digestivas, renales y hepáticas..		
Semana	Horas / Tipo de sesión	Temas y subtemas	Actividades sincronas (Videoclases)			Actividades de aprendizaje autónomo Asíncronas (Estudiante – aula virtual)	
			Actividades y recursos para la enseñanza (Docente)	Actividades y recursos para el aprendizaje (Estudiante)	Metodología		
1	2T	-Peritoneo: Peritoneo parietal y visceral. Espacio peritoneal. Transcavidad de los epiplones. Hiato de Winslow, límites. mesos, epiplones ligamentos -Estómago: Partes, estructura, relaciones. Irrigación, drenaje venoso y linfático. Esófago abdominal. Hernia hiatal. Úlcera gástrica. Cáncer Gástrico	Inicio: Presentación de caso clínico: Paciente de 47 años de edad es sometido a una colecistectomía por presentar litiasis vesicular. Desarrollo: Una vez extraída la vesícula el cirujano explora las vías biliares para verificar la presencia de cálculos en el colédoco. El caso sirve como motivación para exponer sobre el hiato de Winslow los peritoneos y la estructura del estómago, su irrigación, drenaje venoso y linfático, relacionándola con la importante patología como es el Cáncer de estómago. Cierre: El docente expone las conclusiones más importantes relacionadas a las aplicaciones clínicas y quirúrgicas	Inicio: Aplicación de prueba objetiva de entrada Desarrollo.-Basados en el caso clínico, los estudiantes identifican el Hiato de Winslow y sus paredes. Deducen su importancia en la exploración del colédoco durante una laparotomía exploradora. Descubren la gran cavidad peritoneal y la transcavidad de los epiplones, infiriendo luego su importancia. Cierre.-Los estudiantes sintetizan sus conceptos sobre la anatomía de los peritoneos y del estómago.	Estudio de casos	8.-Defina peritoneo parietal y visceral Explique sus semejanzas con las pleuras y pericardios. -Defina meso, epiplon y ligamento -Señale y dibuje las características anatómicas del estómago -Haga un dibujo esquemático de la irrigación del estómago	

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

2P	<p>-Peritoneo: Peritoneo parietal y visceral. Espacio peritoneal. Transcavidad de los epiplones. Hiato de Winslow, límites. mesos, epiplones ligamentos</p> <p>-Estómago: Partes, estructura, relaciones. Irrigación, drenaje venoso y linfático. Esófago abdominal. Hernia hiatal. Úlcera gástrica. Cáncer Gástrico</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras que conforman la anatomía de los peritoneos, el Hiato de Winslow y el estómago</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas .</p>	<p>Inicio: Exposiciones por alumnos: -Hiato de Winslow -Cáncer gástrico -Hernia hiatal</p> <p>Desarrollo: Basado en la metodología del descubrimiento el estudiante mediante la observación de maquetas, y cadáveres dicecados, explora, reconoce relaciona e identifica los peritoneos y la estructura del estómago, deduciendo las aplicaciones clínicas</p> <p>Cierre: Los estudiantes sintetizan sus conceptos sobre la anatomía de los peritoneos y del estómago</p>	Aprendizaje experiencial	
2T	<p>-Intestino delgado: Duodeno, yeyuno, íleon. Características. Estructura. Capacidad de absorción. Arteria mesentérica superior y sus ramas.</p> <p>-Intestino Grueso: Ciego, colon ascendente, transverso, descendente y sigmoides. Apéndice cecal. Art. mesentérica inferior.</p> <p>-Aplicaciones clínicas: Apendicitis aguda. Vólvulo del sigmoides. Ca de colon.</p>	<p>Inicio: Presentación de caso: Paciente con dolor abdominal desde hace un día, que llega a emergencia con fiebre y náuseas.</p> <p>Desarrollo: Los estudios de laboratorio y la ecografía confirman que se trata de una apendicitis aguda, y que requiere una apendicectomía. El caso es motivador para el estudio anatómico de los intestinos, información que es expuesta por el docente.</p> <p>Cierre: El docente puntualiza las diferencias anatómicas entre los intestinos delgado y grueso.</p>	<p>Inicio: Aplicación de prueba objetiva de entrada</p> <p>Desarrollo: Los estudiantes debaten sobre el diagnóstico y el tratamiento de una apendicitis aguda, lo que genera la necesidad de un conocimiento anatómico completo. Su interés los conduce hacia la investigación y análisis de cada uno de los componentes anatómicos de la intestinos</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan preguntas claves sobre la anatomía de los intestinos.</p>	Aprendizaje basado en problemas	<p>9.- Explique y dibuje la irrigación y el drenaje venoso del esófago</p> <p>-Explique y dibuje los elementos que amplían considerablemente la superficie de absorción del intestino delgado</p> <p>-Dibuje las ramas de la arterias mesentérica superior</p> <p>-Dibuje la ramas de la arteria mesentérica inferior</p>

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

	2P	<p>-Intestino delgado: Duodeno, yeyuno, íleon. Características. Estructura. Capacidad de absorción. Arteria mesentérica superior y sus ramas.</p> <p>-Intestino Grueso: Ciego, colon ascendente, transverso, descendente y sigmoides. Apéndice cecal. Art. mesentérica inferior.</p> <p>-Aplicaciones clínicas: Apendicitis aguda. Vólvulo del sigmoides. Ca de colon.</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras que conforman la anatomía de los intestinos delgado y grueso, sus diferencias anatómicas y funcionales.</p> <p>Los invita a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas.</p>	<p>Inicio: Exposiciones por alumnos: -Velloscidades intestinales -Divertículo ileal - Raiz del mesocolon transverso</p> <p>Desarrollo: Basado en la metodología del descubrimiento el estudiante mediante la observación de maquetas, y cadáveres humanos disecados, explora, reconoce, relaciona e identifica los diferentes componentes de la estructura del intestino delgado e intestino grueso.</p> <p>Cierre: Los estudiantes sintetizan sus conceptos sobre intestinos delgado y grueso.</p>	Aprendizaje experiencial	
2	2T	<p>-Hígado y vías biliares: Morfología. Cara visceral y cara diafragmática Elementos de sostén. Hilio hepático. Irrigación, drenaje, inervación. Triada portal y segmentación hepática.</p> <p>-Vías biliares extrahepáticas</p> <p>-Sistema venoso porta hepático: Irrigación doble del hígado. Funciones del hígado. Anastomosis porto cava. Hipertensión portal.</p>	<p>Inicio: Presentación de caso: Paciente con antecedente de alcoholismo crónico ingresa al Hospital por presentar ascitis. Es sometido a una paracentesis extrayéndose dos litros de líquido peritoneal.</p> <p>Desarrollo: El docente complementa la información exponiendo sobre la estructura del hígado, su segmentación, el sistema venoso portahepático, las vías biliares intra y extrahepáticas.</p> <p>Cierre: El docente deduce con los estudiantes el mecanismo de la hipertensión portal en base al conocimiento anatómico.</p>	<p>Inicio: Aplicación de prueba objetiva de entrada</p> <p>Desarrollo: Se realiza un debate sobre el caso, descubriendo la estructura y funcionamiento del hígado, así como su doble irrigación, el sistema venoso portahepático relacionándola con la hipertensión portal, causa de la ascitis.</p> <p>Cierre: El estudiante reconoce e identifica la estructura y las importantes funciones del hígado.</p>	Aprendizaje basado en problemas	<p>10.-Dibuje la cara visceral del hígado señalando las estructuras que presenta</p> <p>-Dibuje la segmentación hepática y explique cómo está determinada su segmentación</p> <p>-Dibuje el triángulo de Calot señalando la irrigación de la vesícula biliar</p> <p>-Dibuje el sistema venoso porta Hepático.</p>

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

2P	<p>-Hígado y vías biliares: Morfología. Cara visceral y cara diafragmática Elementos de sostén. Hilio hepático. Irrigación, drenaje, inervación. Triada portal y segmentación hepática. -Vías biliares extrahepáticas -Sistema venoso porta hepático: Irrigación doble del hígado. Funciones del hígado. Anastomosis porto cava. Hipertensión portal.</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras que conforman la anatomía del hígado, deduciendo su segmentación basada en la división dicotómica de la triada portal y su importancia en cirugía.</p> <p>Igualmente el estudiante descubre y reconoce las vías biliares, la doble irrigación del hígado y las anastomosis porto cava.</p>	<p>Inicio: Exposiciones por alumnos: -Segmentación hepática -Lobulillo hepático -Várices esofágicas</p> <p>Desarrollo: Basado en la metodología del descubrimiento el estudiante, mediante la observación de maquetas, y cadáveres humanos disecados, explora, reconoce, relaciona e identifica los elementos anatómicos de la estructura hepática, y del sistema venoso porta hepático.</p> <p>Cierre: Los estudiantes sintetizan sus conceptos sobre el hígado</p>	Aprendizaje experiencial	
2T	<p>-Bazo: Ubicación, relaciones, estructura, irrigación y drenaje venoso. Funciones. -Páncreas, anatomía externa, irrigación, relaciones, Estructura interna, funciones. Diabetes Mellitus. -Duodeno, relaciones, funciones. -Retroperitoneo. Concepto. Organos retroperitoneales. Aorta abdominal y sus ramas parietales y viscerales. Uréter, porciones, relaciones, irrigación segmentaria. Tronco simpático abdominal</p>	<p>Inicio: Paciente que sufre accidente de tránsito y llega a emergencia en estado de shock. Los estudios ecográficos demuestran presencia de sangre en la cavidad peritoneal. En la laparatomía de emergencia se encuentra ruptura del bazo como causa del sangrado.</p> <p>Desarrollo: El caso sirve como motivación para el estudio anatómico del bazo, páncreas, duodeno y estructuras del retroperitoneo.</p> <p>Cierre: El docente sintetiza los aspectos anatómicos estudiados.</p>	<p>Inicio: Aplicación de prueba objetiva de entrada</p> <p>Desarrollo: Los estudiantes debaten sobre las posibles causas del sangrado intraperitoneal. Descubren e identifican los elementos estructurales del páncreas y del bazo sus funciones y patologías. Igualmente sobre la aorta abdominal y sus ramas</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan preguntas claves.</p>	Estudio de casos	<p>11.-Cite las anastomosis porto cava y señale su importancia -Dibuje las vías biliares extra-hepáticas -Dibuje la irrigación del páncreas -Dibuje la estructura del bazo</p>

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

	2P	<p>-Bazo: Ubicación, relaciones, estructura, irrigación y drenaje venoso. Funciones.</p> <p>-Páncreas, anatomía externa, irrigación, relaciones, Estructura interna, funciones. Diabetes Mellitus.</p> <p>-Duodeno, relaciones, funciones.</p> <p>-Retroperitoneo. Concepto. Organos retroperitoneales. Aorta abdominal y sus ramas parietales y viscerales. Uréter, porciones, relaciones, irrigación segmentaria. Tronco simpático abdominal</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras que conforman la anatomía del bazo, páncreas, duodeno y órganos retroperitoneales.</p> <p>Igualmente el estudiante descubre y reconoce el uréter como parte de las vías urinarias correlacionándolo con una aplicación clínica como es el cólico nefrítico.</p>	<p>Inicio: Exposiciones por alumnos</p> <ul style="list-style-type: none"> -Estructura y funciones del bazo -Estruct. y funciones del páncreas -Irrigación del páncreas <p>Desarrollo:</p> <p>Basado en la metodología del descubrimiento el estudiante , explora, reconoce, relaciona e identifica los elementos anatómicos del páncreas, duodeno, bazo, uréter y ramas de la aorta abdominal en maquetas y cadáveres, infiriendo su función.</p> <p>Cierre: Los estudiantes sintetizan sus conceptos sobre la anatomía de los órganos estudiados.</p>	Aprendizaje experiencial	
--	-----------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	--

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

3	2T	<p>-Riñones: ubicación, relaciones Estructura, corteza, médula, Pirámides, renales, cálices mayores y menores. El nefrón: unidad anatómica y funcional del riñón.</p> <p>-Irrigación, drenaje venoso y linfático del riñón. Segmentación renal. Lóbulos renales.</p> <p>-Glándulas suprarrenales: Estructura: corteza y médula. Irrigación, funciones, inervación</p> <p>-Inervación del abdomen: Plexo lumbosacro, sensibilidad somática y visceral, inervación simpática y parasimpática de las vísceras abdominales.</p>	<p>Inicio: Presentación de caso: Mujer de 45 años de edad, diagnosticada de insuficiencia renal crónica como consecuencia de infección renal crónica asintomática. Se le inicia hemodiálisis dos veces por semana y entra a una lista de espera para trasplante renal.</p> <p>Desarrollo: El docente completa la información exponiendo en detalle los elementos estructurales del riñón, incidiendo en su función y aplicaciones clínicas. Igualmente sobre la Inervación abdominal.</p> <p>Cierre: El docente sintetiza la importancia de los riñones en base a los conocimientos anatómicos adquiridos.</p>	<p>Inicio: Aplicación de prueba objetiva de entrada</p> <p>Desarrollo: El caso sirve para analizar las importantes funciones del riñón. El estudiante analiza y descubre la anatomía externa e interna del riñón infiriendo la posibilidad de reemplazarlo con un trasplante. El docente completa la información exponiendo sobre glándulas suprarrenales e inervación del abdomen.</p> <p>Cierre: El estudiante sintetiza sus conocimientos sobre anatomía y funciones del riñón.</p>	Aprendizaje colaborativo	<p>12.-Dibuje un corte frontal del riñón y señale las diferentes partes de su estructura</p> <ul style="list-style-type: none"> -Describa y dibuje la irrigación y drenaje venoso de las glándulas suprarrenales -Describa el nervio vago y señale sus funciones en el abdomen -Dibujó esquemático de las ramas de la aorta abdominal
---	----	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

	2P	<p>-Riñones: ubicación, relaciones Estructura, corteza, médula, Pirámides,renales, cálices mayores y menores. El nefrón: unidad anatómica y funcional del riñón. -Irrigación, drenaje venoso y linfático del riñón. Segmentación renal. Lóbulos renales. -Glándulas suprarrenales: Estructura: corteza y médula. Irrigación,funciones, inervación -Inervación del abdomen: Plexo lumbosacro,sensibilidad somática y visceral, inervación simpática y parasimpática de las vísceras abdominales.</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre sus relaciones y las diferentes estructuras que conforman la estructura de los riñones, su irrigación, drenaje venoso y su segmentación.De igual manera se procede con las glándulas suprarrenales.</p> <p>Se analiza y deduce los aspectos relacionados con la inervación del abdomen.</p> <p>Los invita a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas.</p>	<p>Inicio: Exposiciones por alumnos -Celda renal -Abordajes quirúrgicos para exponer el riñón -Corteza suprarrenal Desarrollo: El estudiante, mediante la observación de maquetas y cadáveres disecados, explora, reconoce, relaciona e identifica las estructuras de los riñones, de las glándulas suprarrenales, irrigación y funciones. Cierre: Los estudiantes sintetizan sus conceptos sobre estructura y función de los riñones, y de la inervación abdominal.</p>	Aprendizaje experiencial	
	2T	Consolidado Unidad II	Aplicación de la prueba objetiva	Desarrollo de la prueba	Aprendizaje basado en retos	
	2P	Consolidado Unidad II	Ficha de evaluación práctica	Desarrollo de la prueba	Aprendizaje basado en retos	
4	2T	Evaluación Parcial	Aplicación de la prueba objetiva	Desarrollo de la prueba	Aprendizaje basado en retos	
	2P	Evaluación Parcial	Aplicación de rubrica	Desarrollo de la prueba	Aprendizaje basado en problemas	

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

2T	<p>. Pelvis parietal: Estrechos superior e inferior de la pelvis. Anillo pelviano: Huesos coxal y sacro, sus articulaciones. Tipos de pelvis. Pelvis femenina y masculina. Pelvimetría, su importancia en obstetricia. Diámetros del cráneo fetal. Suelo pélvico: Ligamentos sacrotuberoso y sacroespinoso. Diafragma pélvico: músculos isquiococcígeo y elevador del ano. Fascias de la pelvis</p>	<p>Inicio: Presentación de caso: Paciente de 25 años de edad, gestante a término que inicia su trabajo de parto. Al ser evaluada por el obstetra se le diagnostica “incompatibilidad céfalopélvica” y es sometida a una operación cesárea.</p> <p>Desarrollo: El caso sirve como motivación para que el docente exponga los aspectos de la anatomía de las paredes pélvicas relacionándolas con una función primordial como es el trabajo de parto</p> <p>Cierre: El docente sintetiza los aspectos más importantes de la anatomía de la pelvis parietal</p>	<p>Inicio: Aplicación de prueba objetiva de entrada</p> <p>Desarrollo: El caso presentado sirve de motivación para desarrollar el tema de pelvis parietal y pelvimetría. Los estudiantes deducen la importancia de la anatomía de la pelvis y sus diferentes mediciones, muy importantes en obstetricia.</p> <p>Cierre: El estudiante deduce que la incompatibilidad céfalopelvica es un diagnóstico vital para la toma de decisiones durante el trabajo de parto.</p>	Clase magistral activa	<p>13.-Dibuje el hueso coxal o iliaco</p> <ul style="list-style-type: none"> -Dibuje los diámetros de la pelvis -Describa las inserciones de los músculos del diafragma pélvico -Describa las inserciones de los ligamentos sacroespinoso y sacrotuberoso
2P	<p>. Pelvis parietal: Estrechos superior e inferior de la pelvis. Anillo pelviano: Huesos coxal y sacro, sus articulaciones. Tipos de pelvis. Pelvis femenina y masculina. Pelvimetría, su importancia en obstetricia. Diámetros del cráneo fetal. Suelo pélvico: Ligamentos sacrotuberoso y sacroespinoso. Diafragma pélvico: músculos isquiococcígeo y elevador del ano. Fascias de la pelvis</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas que conforman la anatomía de la pelvis parietal, sus diferentes diámetros y los músculos que forman el diafragma pélvico. Llegando a deducir sus importantes aplicaciones clínicas y quirúrgicas.</p>	<p>Inicio: Exposiciones por alumnos</p> <ul style="list-style-type: none"> -Articulaciones de la pelvis -Pelvimetría -Espacio isquiorrectal <p>Desarrollo:</p> <p>Basado en la metodología del descubrimiento el estudiante, mediante la observación de maquetas, y pelvis óseas humanas disecadas explora, reconoce, relaciona e identifica los estrechos de la pelvis y los diferentes diámetros pélvicos</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan correctamente preguntas sobre pelvis parietal y su estrecha relación con aspectos obstétricos.</p>	Aprendizaje experiencial	

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

Unidad 3		Nombre de la unidad:	Segmento pelvis	Resultado de aprendizaje de la unidad:	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de reconocer la Anatomía de la región de la Pelvis mediante la disección de las piezas anatómicas y su importancia clínica en el diagnóstico de ginecoobstétricas y urológicas.		
Semana	Horas / Tipo de sesión	Temas y subtemas	Actividades síncronas (Videoclases)			Actividades de aprendizaje autónomo Asíncronas (Estudiante – aula virtual)	
			Actividades y recursos para la enseñanza (Docente)	Actividades y recursos para el aprendizaje (Estudiante)	Metodología		
1	2T	<p>-Arterias y venas de la pelvis: Arteria hipogástrica, ramas parietales y viscerales. Arteria pudenda interna y sus ramas. Trayecto del VAN pudendo interno. Drenaje venoso de la pelvis.</p> <p>-Inervación de la pelvis: Inervación somática, visceral y autónoma. Plexo hipogástrico superior e inferior. Plexo lumbosacro, distribución de sus ramas.</p> <p>- Drenaje linfático de la pelvis</p>	<p>Inicio: Proyección de un vídeo sobre irrigación e inervación de la pelvis.</p> <p>Desarrollo: El docente amplía la información del vídeo y hace una exposición detallada sobre cada una de las ramas de la arteria iliaca interna, sus relaciones y el trayecto del VAN pudendo interno señalando su importancia en la irrigación de los órganos del periné. Igualmente expone sobre la inervación de la pelvis y de su drenaje linfático.</p> <p>Cierre: El docente sintetiza los conocimientos anatómicos expuestos.</p>	<p>Inicio: Aplicación de prueba objetiva de entrada</p> <p>Desarrollo: Los estudiantes deducen la importancia que tiene cada una de las ramas de la arteria hipogástrica, sus importantes relaciones anatómicas con otras estructuras. Descubren las diferencias entre estructuras anatómicas homólogas del varón y la mujer.</p> <p>Cierre Los estudiantes infieren las aplicaciones clínicas de lo aprendido.</p>	Clase magistral activa	<p>14.-Dibuje la arteria pudenda interna y sus ramas</p> <p>-Dibuje el nervio pudendo interno y sus ramas</p> <p>-Dibujo del plexo sacro</p> <p>-Dibujo de los límites y contenido de la fosa isquiorrectal</p>	

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

	2P	<p>-Arterias y venas de la pelvis: Arteria hipogástrica, ramas parietales y viscerales. Arteria pudenda interna y sus ramas. Trayecto del VAN pudendo interno. Drenaje venoso de la pelvis.</p> <p>-Inervación de la pelvis: Inervación somática, visceral y autónoma. Plexo hipogástrico superior e inferior. Plexo lumbosacro, distribución de sus ramas.</p> <p>- Drenaje linfático de la pelvis</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre sus relaciones y las diferentes estructuras que conforman la irrigación, drenaje venoso y drenaje linfático de la pelvis.</p> <p>Se analiza y deduce los aspectos relacionados con la inervación de la pelvis: Plexo sacro, plexo hipogástrico superior e inferior.</p> <p>invita a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas.</p>	<p>Inicio: Exposiciones por alumnos</p> <ul style="list-style-type: none"> -Ramas parietales de la arteria hipogástrica -Plexo lumbosacro -Inervación de la pelvis <p>Desarrollo: Basado en la metodología del descubrimiento el estudiante, mediante la observación de maquetas, y cadáveres humanos disecados, explora, reconoce, relaciona e identifica las ramas de la arteria iliaca interna, el trayecto del VAN pudendo interno, y las ramas del plexo sacro.</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan preguntas claves sobre irrigación e inervación de la pelvis.</p>	Aprendizaje experiencial	
--	-----------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	--

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

	2T	<p>-Genitales externos femeninos: Monte de venus, labios mayores, labios menores, vestíbulo vaginal, clítoris, bulbos vestibulares. Glándulas vestibulares. Riego sanguíneo. Inervación</p> <p>-Genitales externos masculinos Testículo. cordón espermático estructura y contenido. Vía espermática, conducto deferente .Vasectomía. Pene, cuerpos cavernosos, cuerpo esponjoso. Inervación e irrigación.</p>	<p>Inicio: Proyección de diapositivas que muestran la homología entre órganos sexuales masculinos y femeninos (estructura, posición y origen)</p> <p>Desarrollo: Tomando como referencia el desarrollo embriológico de los órganos sexuales masculinos y femeninos el docente expone la anatomía de los genitales externos de ambos sexos de manera comparativa: sus estructuras, funciones, irrigación, drenaje linfático, e inervación.</p> <p>Cierre: El docente sintetiza los conceptos sobre la anatomía de los genitales Externos masculinos y femeninos.</p>	<p>Inicio: Aplicación de prueba objetiva de entrada</p> <p>Desarrollo: Los estudiantes deducen la importancia del origen embriológico común de los genitales masculinos y femeninos lo que ayuda a comprender sus estructuras, relaciones, irrigación, drenaje venoso y linfático, así como su inervación.</p> <p>Cierre Los estudiantes infieren las aplicaciones clínicas de lo aprendido.</p>	Clase magistral activa	<p>15.-Dibujo del espacio perineal femenino (glándula vestibular mayor y bulbo del vestíbulo)</p> <p>-Dibujo de la estructura del pene</p> <p>-Dibujo de un corte transversal del pene</p>
--	----	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

	2P	<p>-Genitales externos femeninos: Monte de venus, labios mayores, labios menores, vestibulo vaginal, clítoris, bulbos vestibulares. Glándulas vestibulares. Riego sanguíneo. Inervación</p> <p>-Genitales externos masculinos Testículo. cordón espermático estructura y contenido. Vía espermática, conducto deferente .Vasectomía. Pene, cuerpos cavernosos, cuerpo esponjoso. Inervación e irrigación</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre sus relaciones y las diferentes estructuras que conforman la irrigación, drenaje venoso y drenaje linfático de la pelvis.</p> <p>Se analiza y deduce los aspectos relacionados con la inervación de la pelvis: Plexo sacro, plexo hipogástrico superior e inferior.</p> <p>invita a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas.</p>		Aprendizaje experiencial	
2	2T	<p>Organos genitales internos femeninos: Ovarios. Trompas de Falopio. Utero. Vagina, medios de fijación,ubicación, irrigación, estructura. Ligamento ancho, parametrio. Arterias y drenaje venoso. Relación anatómica del uréter femenino con la arteria uterina Cáncer del cuello uterino.</p>	<p>Inicio: Presentación de caso: Paciente mujer de 46 años de edad que acude al hospital por sangrado vaginal y dolor pélvico, de cuatro meses de evolución. Se le descubre cáncer de cuello uterino.</p> <p>Desarrollo: El docente completa la información exponiendo en detalle las diferentes estructuras anatómicas que forman el aparato genital femenino, medios de fijación, relaciones, irrigación, inervación, drenaje venoso y linfático.</p> <p>Cierre: El docente concluye señalando la importancia del conocimiento anatómico de la zona por sus aplicaciones clínicas.</p>	<p>Inicio: Aplicación de prueba objetiva de entrada</p> <p>Desarrollo: Los estudiantes debaten sobre el Ca de cuello uterino. Su enorme importancia en salud pública. El caso sirve de motivación para que los estudiantes descubran todos los componentes de la estructura de los órganos internos y externos del aparato genital femenino.</p> <p>Cierre: Los estudiantes deducen las aplicaciones clínicas de lo aprendido.</p>	Estudio de casos	<p>16.-Dibujo de la estructura del útero y su irrigación</p> <ul style="list-style-type: none"> -Enumere y describa los medios de fijación del útero y del ovario -Dibujo de la estructura del ovario medio de la pelvis femenina -Dibujo esquemático de un corte sagital del parametrio

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

2P	<p>Organos genitales internos femeninos: Ovarios. Trompas de Falopio. Utero. Vagina, medios de fijación, ubicación, irrigación, estructura. Ligamento ancho, parametrio. Arterias y drenaje venoso. Relación anatómica del uréter femenino con la arteria uterina. Cáncer del cuello uterino.</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas que conforman la anatomía interna del aparato genital femenino, sus relaciones, irrigación, inervación, drenaje venoso y linfático.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas .</p>	<p>Inicio: Exposiciones por alumnos -Ovario y trompa de falopio -Medios de fijación del útero -Utero</p> <p>Desarrollo: Basado en la metodología del descubrimiento el estudiante, mediante la observación de maquetas, y cadáveres dice-cados, explora, reconoce, e identifica los órganos genitales internos de la mujer. Reconoce e indentifica la importante la relación entre el uréter femenino y la arteria uterina.</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan correctamente preguntas sobre la anat. de los genitales femem.</p>	Aprendizaje experiencial	
2T	<p>-Organos genitales internos masculinos: Vía espermática: epidídimo, conducto deferente, vesícula seminal, conducto eyaculador. -Próstata, partes, estructura, irrigación. -Glándulas bulbouretrales. Irrigación y drenaje venoso. Inervación. -Hiperplasia benigna y Ca de próstata.</p>	<p>Inicio: Presentación de caso: Paciente varón de 75 años de edad, que acude a emergencia por presentar obstrucción urinaria aguda. Se le realiza una cateterización vesical con sonda Foley.</p> <p>Desarrollo: El docente, hace una exposición detallada sobre los órganos genitales internos masculinos: Testículo, epidídimo, vesícula seminal, detallando su estructura, irrigación y drenaje. Describe la próstata, su estructura , sus zonas, en relación con el desarrollo de Ca de próstata y del adenoma benigno.</p> <p>Cierre: El docente enumera las conclusiones de lo expuesto.</p>	<p>Inicio: Aplicación de prueba objetiva de entrada.</p> <p>Desarrollo: Se realiza un debate entre los estudiantes sobre el caso presentado, lo que lleva a inferir y descubrir los componentes anatómicos de cada uno de los órganos que conforman el aparato genital masculino, sus importantes funciones, y las aplicaciones clínicas y quirúrgicas más importantes.</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan preguntas claves sobre lo aprendido.</p>	Aprendizaje basado en problemas	<p>17.-Describe la vía espermática -Describe y dibuje el contenido del cordón espermático -Dibujo de la estructura y de las zonas de la próstata -Dibujo de la uretra prostática y de las glándulas bulbouretrales</p>

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

	2P	<p>-Organos genitales internos masculinos: Vía espermática: epidídimo, conducto deferente, vesícula seminal, conducto eyaculador.</p> <p>-Próstata, partes, estructura, irrigación.</p> <p>-Glándulas bulbouretrales. Irrigación y drenaje venoso. Inervación.</p> <p>-Hiperplasia benigna y Ca de próstata.</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las estructuras de los diferentes órganos que componen el aparato genital masculino.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducirlas diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas .</p>	<p>Inicio: Exposiciones por alumnos</p> <ul style="list-style-type: none"> -Testículo -Próstata -Cordón espermático <p>Desarrollo: Basado en la metodología del descubrimiento el estudiante, mediante la observación de maquetas, y cadáveres dice-cados, explora, reconoce, relaciona e identifica los órganos del aparato genital masculino, sus relaciones, funciones, irrigación y drenaje.</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan correctamente preguntas clave.</p>	Aprendizaje experiencial	
3	2T	<p>-Región perineal, concepto, límites, división. Espacio perineal superficial y profundo.</p> <p>-Recto y conducto anal: forma, dimensiones, estructura, irrigación y drenaje venoso. Esfínter anal externo e interno</p>	<p>Inicio: Presentación de caso: Paciente varón de 45 años de edad, que refiere sangrado al momento de hacer deposiciones.</p> <p>Desarrollo: Se trata de un paciente portador de hemorroides. El caso sirve de motivación para el estudio de la anatomía del recto y su relación con el caso presentado. Igualmente se explica la anatomía de los espacios perineales superficial y profundo.</p> <p>Cierre: El docente sintetiza los conceptos anatómicos de la zona.</p>	<p>Inicio: Aplicación de prueba objetiva de entrada</p> <p>Desarrollo: Los estudiantes deducen la importancia de la región del periné y descubren las estructuras anatómicas de la zona, señalando su importancia en la práctica clínica y quirúrgica.</p> <p>Cierre: Los estudiantes responden correctamente preguntas sobre la anatomía del periné.</p>	Estudio de casos	<p>18.-Dibujo del espacio perineal superficial del varón y su contenido.</p> <p>-Dibujo del espacio perineal superficial de la mujer y su contenido</p> <p>-Dibujo de un corte longitudinal del recto y del conducto anal</p>

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

2P	<p>-Región perineal, concepto, límites, división. Espacio perineal superficial y profundo.</p> <p>-Recto y conducto anal: forma, dimensiones, estructura, irrigación y drenaje venoso.</p> <p>Esfínter anal externo e interno</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas que conforman la anatomía del periné, incidiendo en la importancia del estudio anatómico del recto y del conducto anal.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas .</p>	<p>Inicio: Exposiciones por alumnos</p> <ul style="list-style-type: none"> -Recto -Conducto anal -Tacto rectal <p>Desarrollo:</p> <p>Basado en la metodología del descubrimiento el estudiante, mediante la observación de maquetas, y cadáveres disecados, explora, reconoce, e identifica el periné, sus características y su división. Identifica y el recto y el ano, su irrigación, inervación y drenaje.</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan correctamente preguntas clave sobre el periné.</p>	Aprendizaje experiencial	
2T	<p>-Uréter, vejiga urinaria y uretra. Uréter, sus porciones. Relaciones. Irrigación</p> <p>Vejiga urinaria, estructura, triángulo vesical, irrigación. Esfínter interno y externo de la uretra</p> <p>Uretra masculina y femeninas.</p>	<p>Inicio: Presentación de caso: Paciente mujer de 47 años de edad gran multipara con problemas de incontinencia urinaria.</p> <p>Desarrollo: A la paciente del caso se le descubre prolapso vesical. El caso sirve de motivación para describir la anatomía de las vías urinarias: Uréter vejiga, uréteres y sus diferencias masculinas y femeninas, en relación a las aplicaciones clínicas planteadas.</p> <p>Cierre: El docente sintetiza las informaciones expuestas.</p>	<p>Inicio: Aplicación de prueba objetiva de entrada.</p> <p>Desarrollo:</p> <p>Los estudiantes descubren la estructura anatómica de cada uno de los órganos estudiados, deducen e infieren sus aplicaciones clínicas.</p> <p>Cierre: Los estudiantes responden correctamente preguntas sobre lo estudiado.</p>	Estudio de casos	<p>19.-Dibujo del uréter y sus porciones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dibujo posterior de la vejiga del varón mostrando los uréteres, los conductos deferentes, la vesícula seminal y la próstata -Dibujo de los esfínteres internos y externos de la uretra masculina -Dibujo de los esfínteres internos y externos de la uretra femenina

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

	2P	<p>-Uréter, vejiga urinaria y uretra. Uréter, sus porciones. Relaciones. Irrigación Vejiga urinaria, estructura, trígono vesical, irrigación. Esfínter interno y externo de la uretra Uretra masculina y femeninas.</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras del uréter, vejiga urinaria y uretra. Analiza con los estudiantes las diferencias entre la uretra masculina con la uretra femenina.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas .</p>	<p>Inicio: Exposiciones por alumnos -Uréter -Vejiga urinaria -Uretra Desarrollo: Basado en la metodología del descubrimiento el estudiante , mediante la observación de maquetas, y cadáveres disecados, explora, reconoce, relaciona e identifica el uréter, la vejiga urinaria y la uretra. Cierre: Los estudiantes contestan correctamente preguntas claves sobre la estructura de los órganos disecados</p>	Aprendizaje experiencial	
4	2T	Consolidado Unidad III	Aplicación de la prueba objetiva	Desarrollo de la prueba	Aprendizaje basado en retos	

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

	2P	Consolidado Unidad III	Ficha de evaluación práctica	Desarrollo de la prueba	Aprendizaje basado en retos	
2T		<p>-Anatomía de superficie del miembro inferior: Puntos de referencia anatómicos. Relieves óseos. Aplicaciones en cirugía.</p> <p>-Sistema venoso superficial: Venas safenas externa e interna. Estrella ven. Scarpa</p> <p>-Osteología: Morfología de los huesos del miembro inferior: Iliaco, fémur, rótula, tibia, Peroné. Huesos del tarso, Metatarso y dedos.</p>	<p>Inicio: Presentación de un vídeo sobre várices del miembro inferior y safenectomía.</p> <p>Desarrollo: El docente comenta el contenido del vídeo motivador y hace una exposición detallada sobre anatomía de superficie del miembro inferior. Explica el trayecto de las venas safenas externa e interna, incidiendo en la formación de várices y su tratamiento. Igualmente explica la estructura anatómica de cada uno de los huesos del miembro inferior, señalando sus características más importantes.</p> <p>Cierre: Se concluye en la importancia de la anatomía de superficie para los abordajes quirúrgicos y otras aplicaciones clínicas</p>	<p>Inicio: Aplicación de prueba objetiva de entrada.</p> <p>Desarrollo: Los estudiantes descubren los diferentes puntos de referencia de la anatomía de superficie del miembro inferior, como también las características de las venas superficiales del miembro inferior deduciendo su importancia en el diagnóstico y tratamiento de las várices. Igualmente lo hacen respecto a la morfología de cada uno de los huesos del miembro inferior deduciendo las aplicaciones clínicas como son las fracturas.</p> <p>Cierre: Los estudiantes responden preguntas claves sobre lo desarrollado.</p>	Aprendizaje colaborativo	<p>20.-Dibuje y describa el trayecto de las venas safena mayor y safena menor</p> <p>-Dibuje el astrágalo y sus partes</p> <p>-Dibuje el hueso iliaco (cara externa) y las inserciones musculares</p> <p>-Dibuje el hueso iliaco (cara interna) y las inserciones musculares</p>

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

	2P	<p>-Anatomía de superficie del miembro inferior: Puntos de referencia anatómicos. Relieves óseos. Aplicaciones en cirugía.</p> <p>-Sistema venoso superficial: Venas safenas externa e interna. Estrella venosa de Scarpa, sus tributarias.</p> <p>-Osteología: Morfología de los huesos del miembro inferior: Iliaco, fémur, rótula, tibia, peroné. Huesos del tarso, metatarso y dedos.</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras que conforman la anatomía de superficie del miembro inferior, la estructura de sus huesos, infiriendo las aplicaciones clínicas más importantes y frecuentes.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas .</p>	<p>Inicio: Exposiciones por alumnos -Anatomía de superficie -Estrella venosa de Scarpa -Huesos del pie</p> <p>Desarrollo: Basado en la metodología del descubrimiento el estudiante, mediante la observación de piezas óseas y maquetas reconoce, relaciona e identifica las características de cada uno de los huesos del miembro inferior, el trayecto de las venas safenas, la estrella venosa de Scarpa y otras características de la anatomía de superficie del miembro inferior.</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan correctamente preguntas claves sobre lo desarrollado.</p>	Aprendizaje experiencial	
--	-----------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	--

Unidad 4		Nombre de la unidad:	Miembro inferior	Resultado de aprendizaje de la unidad:	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de reconocer la Anatomía de la región del miembro inferior mediante la disección de las piezas anatómicas y su importancia clínica en el diagnóstico de patologías osteomusculares y nerviosas.		
Semana	Horas / Tipo de sesión	Temas y subtemas		Actividades sincronas (Videoclasas)			Actividades de aprendizaje autónomo Asíncronas (Estudiante – aula virtual)
				Actividades y recursos para la enseñanza (Docente)	Actividades y recursos para el aprendizaje (Estudiante)	Metodología	

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

1	2T	<p>-Clasificación de las articulaciones por el grado de movimiento y por el tejido que se interpone entre los huesos que se articulan.</p> <p>-Partes de una articulación Sinovial. Líquido sinovial</p> <p>-Articulaciones del Miembro Inferior: Cadera, rodilla, tobillo: Partes, ligamentos</p> <p>Aplicación clínicas: Esguinces, luxaciones y fracturas.</p>	<p>Inicio: Presentación de caso: Se trata de un joven deportista de 20 años de edad, que sufre una caída con el brazo en abducción lo que le causa una luxación del hombro.</p> <p>Desarrollo: El caso sirve de motivación para desarrollar el tema de las articulaciones.</p> <p>El docente completa la información exponiendo sobre las clasificaciones y la estructura de cada una de las mismas.</p> <p>Cierre: El docente describe las conclusiones básicas sobre articulaciones.</p>	<p>Inicio: Aplicación de prueba objetiva de entrada.</p> <p>Desarrollo:</p> <p>Los alumnos debaten sobre la clasificación de las articulaciones y las partes de una articulación sinovial deduciendo lo que sucede en una luxación.</p> <p>Descubren las características de cada una de las articulaciones del miembro inferior y sus importantes aplicaciones clínicas.</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan preguntas claves sobre artrología.</p>	Aprendizaje colaborativo	<p>21.-Dibuje la articulación sinovial señalando sus partes</p> <p>-Dibuje la articulación coxofemoral y sus partes</p> <p>-Dibuje la articulación de la rodilla y sus partes</p> <p>-Señale el tipo de articulación de cada una de las coyunturas del miembro inferior</p>
	2P	<p>-Clasificación de las articulaciones por el grado de movimiento y por el tejido que se interpone entre los huesos que se articulan.</p> <p>-Partes de una articulación Sinovial. Líquido sinovial</p> <p>-Articulaciones del Miembro Inferior: Cadera, rodilla, tobillo: Partes, ligamentos</p> <p>Aplicación clínicas: Esguinces, luxaciones y fracturas.</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre los diferentes tipos de articulaciones de acuerdo a las clasificaciones, sus estructuras, partes y funciones.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas .</p>	<p>Inicio: Exposiciones por alumnos</p> <p>-Partes de articulación sinovial</p> <p>-Articulación de la cadera</p> <p>-Articulación de la rodilla</p> <p>Desarrollo: Desarrollo: Los estudiantes identifican cada una de las articulaciones del miembro inferior, señalando sus funciones y diferencias.</p> <p>Cierre: Los estudiantes sintetizan sus conceptos sobre clasificación y funciones de las diversas articulaciones del miembro inferior, comprendiendo la mecánica de las luxaciones.</p>	Aprendizaje experiencial	

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

2T	<p>-Región Glútea: Límites de la región glútea Punto de aplicación de las inyecciones intramusculares.</p> <p>-Músculos de la región glútea, inserciones, irrigación, inervación.</p> <p>- Plexo lumbar y plexo sacro. Sus ramas para el miembro inferior: Glúteo superior, glúteo inferior, ciático, femoral y obturador.</p>	<p>Inicio: Presentación de caso: Se trata de un adulto mayor que tropieza accidentalmente, se cae y se lesiona la cadera, como consecuencia sufre una fractura perrocantérica del fémur derecho.</p> <p>Desarrollo: El caso caso sirve de motivación para despertar el interés por conocer la anatomía de la región glútea. El docente completa la información exponiendo en detalle los elementos anatómicos de la región glútea. Cierre: El docente hace conclusiones dirigidas a las aplicaciones clínicas más importantes.</p>	<p>Inicio: Aplicación de prueba objetiva de entrada.</p> <p>Desarrollo: Se realiza un debate sobre la naturaleza de la lesión causada en el paciente planteando se la necesidad de un tratamiento quirúrgico que requiere de un conocimiento completo de la anatomía de la zona. Los estudiantes descubren los componentes de la anatomía de la región glútea: músculos, inserciones, inervación, irrigación y funciones.</p> <p>Cierre: Los estudiantes aplican sus conocimientos para comprender las vías de abordajes quirúrgicas de la zona.</p>	Aprendizaje basado en problemas	<p>22.-Describa y dibuje las inserciones de los músculos glúteos mayor, mediano y menor</p> <p>-Describa las inserciones de los músculos piramidal, tensor de la fascia lata, obturador interno, géminos y cuadrado crural</p> <p>-Dibuje las arterias y los nervios de la región glútea.</p>
2P	<p>-Región Glútea: Límites de la región glútea Punto de aplicación de las inyecciones intramusculares.</p> <p>-Músculos de la región glútea, inserciones, irrigación, inervación.</p> <p>- Plexo lumbar y plexo sacro. Sus ramas para el miembro inferior: Glúteo superior, glúteo inferior, ciático, femoral y obturador.</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre los diferentes tipos de articulaciones de acuerdo a las clasificaciones, sus estructuras, partes y funciones.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas .</p>	<p>Inicio: Exposiciones por alumnos</p> <p>-Músculos de la región glútea</p> <p>-Plexo lumbar</p> <p>-Plexo sacro</p> <p>Desarrollo: Basado en la metodología del descubrimiento el estudiante, mediante la observación de maquetas, y cadáveres disecados, explora, reconoce, relaciona e identifica cada uno de los componentes anatómicos de la región glútea.</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan Correctamente preguntas claves sobre lo desarrollado.</p>	Aprendizaje experiencial	

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

2	2T	<p>-Región anterior del muslo: Músculos, Inserciones, inervación. Triángulo de Scarpa, límites y contenido. Conducto de Hunter, límites y contenido</p> <p>-Región Inguinocrural. Espacio subinguinal. Conducto femoral. Hernias crurales. Venas, arterias y vasos linfáticos. Nervio femoral</p> <p>-Región posterior del muslo: Músculos posteriores, inserciones, inervación. Arteria femoral y sus ramas. Nervio ciático. Huevo poplíteo.</p>	<p>Inicio: Presentación de caso: Paciente que sufre accidente de tránsito y como consecuencia una fractura diafisaria del fémur.</p> <p>Desarrollo: El caso es motivador para exponer en detalle los componentes anatómicos del muslo, y de la región inguinocrural, relacionándolas con las principales aplicaciones clínicas, entre ellas el tratamiento quirúrgico de las fracturas de fémur y las hernias crurales.</p> <p>Cierre: El docente enumera las conclusiones de la información expuesta.</p>	<p>Inicio: Aplicación de prueba objetiva de entrada.</p> <p>Desarrollo: Se realiza un debate sobre la naturaleza de la lesión causada en el paciente planteando se la necesidad de un tratamiento quirúrgico que requiere de un conocimiento completo de la anatomía de la zona. Los estudiantes descubren los componentes de la anatomía del muslo: músculos, inserciones, inervación, irrigación y funciones.</p> <p>Cierre: Los estudiantes aplican sus conocimientos para comprender las vías de abordajes quirúrgicos de la zona.</p>	Aprendizaje colaborativo	<p>23.-Dibuje el fémur y los sitios de inserción de todos los músculos relacionados con el (vista anterior y posterior)</p> <p>-Dibuje, describa y defina el conducto femoral</p> <p>-Dibuje un corte transversal en el tercio medio del muslo</p> <p>-Describa los límites y el contenido del conducto de Hunter</p>
---	----	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

2P	<p>-Región anterior del muslo: Músculos, Inserciones, inervación. Triángulo de Scarpa. límites y contenido. Conducto de Hunter, límites y contenido</p> <p>- Región Inguinocrural. Espacio subinguinal. Conducto femoral. Hernias crurales. Venas, arterias y vasos linfáticos. Nervio femoral</p> <p>-Región posterior del muslo: Músculos posteriores, inserciones, inervación. Arteria femoral y sus ramas. Nervio ciático. Huevo poplíteo.</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas que conforman la anatomía del muslo y de la región inguinocrural.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducirlas diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas .</p>	<p>Inicio: Exposiciones por alumnos</p> <ul style="list-style-type: none"> -Músculos anteriores del muslo -Triángulo de Scarpa -Región inguinocrural <p>Desarrollo:</p> <p>Basado en la metodología del descubrimiento, el estudiante, mediante la disección de cadáveres, explora, reconoce, relaciona e identifica cada una de las estructuras anatómicas de la región anterior y posterior del muslo.</p> <p>Cierre: Los estudiantes sintetizan sus conceptos sobre la región del muslo.</p>	Aprendizaje experiencial	
2T	<p>-Región anterior de la pierna: Compartimiento anterior. Músculos, inserciones. Arteria tibial anterior. VAN tibial anterior.</p> <p>-Región posterior de la pierna: Compartimiento posterior, y lateral. Músculos inserciones. VAN tibial posterior. Nervio ciático poplíteo externo.</p> <p>-Articulación del tobillo, partes, ligamentos.</p> <p>-Aplicaciones clínicas: Esguinces, luxaciones y fracturas.</p>	<p>Inicio: Presentación de caso:</p> <p>Paciente varón joven de 18 años de edad. Sufre fractura de la tibia y el peroné como consecuencia del aplastamiento de un árbol.</p> <p>Desarrollo: El paciente se complica con aumento del dolor y ausencia del pulso pedio lo que lleva al diagnóstico de síndrome compartimental. El caso sirve para estudiar los compartimientos musculares de la pierna, sus músculos, inserciones, vascularización, función e inervación.</p> <p>Cierre: El docente puntualiza la importancia de los compartimientos musculares.</p>	<p>Inicio: Aplicación de prueba objetiva de entrada.</p> <p>Desarrollo: Se debate el caso presentado, que cursa con gran dolor en la pierna, ausencia de pulso pedio y una coloración cianótica del pie. Se le diagnostica síndrome compartimental y se le realiza una fasciotomía. El caso permite revisar la anatomía de la pierna basada en su división en compartimientos musculares.</p> <p>Cierre: Los estudiantes deducen sin error el contenido muscular de los compartimientos.</p>	Estudio de casos	<p>24.-Dibuje un corte transversal del tercio medio de la pierna</p> <ul style="list-style-type: none"> -Dibuje los territorios sensitivos de cada uno de los nervios del miembro inferior -Dibuje los músculos peroneo lateral largo y corto, describa sus inserciones -Dibuje la región poplíteo y su contenido.

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

	2P	<p>-Región anterior de la pierna: Compartimiento anterior. Músculos, inserciones. Arteria tibial anterior. VAN tibial anterior.</p> <p>-Región posterior de la pierna: Compartimiento posterior, y lateral. Músculos inserciones. VAN tibial posterior. Nervio ciático poplíteo externo.</p> <p>-Articulación del tobillo, partes, ligamentos.</p> <p>-Aplicaciones clínicas: Esguinces, luxaciones y fracturas.</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas que conforman la anatomía de la pierna, sus compartimientos musculares, inserciones, irrigación, drenaje, y funciones.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas .</p>	<p>Inicio: Exposiciones por alumnos -Músculos anteriores de la pierna -Arterias de la pierna -Nervios de la pierna</p> <p>Desarrollo: Basado en la metodología del descubrimiento el estudiante , mediante la observación de maquetas, y cadáveres humanos disecados, explora, reconoce, relaciona e identifica cada uno de los componentes anatómicos, de la pierna deduciendo aplicaciones clínicas.</p> <p>Cierre: El estudiante reconoce y diferencia cada uno de los componentes musculares de la pierna.</p>	Aprendizaje colaborativo	
3	2T	<p>.Región dorsal del pie. Músculo pedio. Ramas de la arteria tibial anterior.</p> <p>-Región plantar: Sus músculos intrínsecos distribuidos en cuatro planos. Inserciones, función, inervación. Irrigación del pie, arco plantar, anastomosis.</p>	<p>Inicio: Presentación de caso: Paciente recién nacido con deformaciones en ambos pies. Se trata de pie equino varo congénito</p> <p>Desarrollo: Tomando como motivación el caso presentado, el docente expone sobre la estructura de los componentes anatómicos de la región plantar como de la región dorsal del pie, los músculos, funciones su irrigación, drenaje e inervación, incidiendo en algunas aplicaciones clínicas.</p> <p>Cierre: El estudiante identifica cada uno de los músculos del pie e infiere su función e inervación.</p>	<p>Inicio: Aplicación de prueba objetiva de entrada.</p> <p>Desarrollo: Se pregunta a los estudiantes que patologías del pie conocen . Se confecciona una lista de ellas y se toman las más relevantes y que sirvan para analizar los componentes anatómicos de la región y también para obtener las aplicaciones clínicas y quirúrgicas respectivas.</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan preguntas claves sobre la anatomía del pie.</p>	Estudio de casos	<p>25.-Dibuje el calcáneo y señale sus partes -Dibuje las arterias del pie y sus ramas -Enumere todos los músculos del pie señalando su inervación motora</p>

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

	2P	<p>.Región dorsal del pie. Músculo pedio. Ramas de la arteria fibial anterior.</p> <p>-Región plantar: Sus músculos intrínsecos distribuidos en cuatro planos. Inserciones, función, inervación. Irrigación del pie, arco plantar, anastomosis.</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas que conforman la anatomía del pie, sus músculos e inserciones, la irrigación y drenaje, así como su función.</p> <p>Los invita a deducirlas diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas .</p>	<p>Inicio: Exposiciones por alumnos</p> <ul style="list-style-type: none"> -Músculos del pie -Articulaciones del pie -Irrigación y drenaje del pie. <p>Desarrollo:</p> <p>Basado en la metodología del descubrimiento el estudiante , mediante la observación de maquetas, y cadáveres disecados, explora, reconoce, relaciona e identifica cada uno de los componentes anatómicos de las regiones dorsal y plantar del pie, infiriendo sus aplicaciones clínicas y quirúrgicas.</p> <p>Cierre: El estudiante contesta Correctamente preguntas sobre anatomía del pie.</p>	Aprendizaje experiencial	
	2T	Consolidado Unidad IV	Aplicación de la prueba objetiva	Desarrollo de la prueba	Aprendizaje basado en retos	
	2P	Consolidado Unidad IV	Ficha de evaluación práctica	Desarrollo de la prueba	Aprendizaje basado en retos	
4	2T	Evaluación Final (A)	Aplicación de la prueba objetiva	Desarrollo de la prueba	Aprendizaje basado en retos	

HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

	2T	Evaluación Final (B)	Evaluación Final	Desarrollo de la prueba	Aprendizaje basado en retos	
	2P	Evaluación Final (A)	Aplicación de rubrica	Desarrollo de la prueba	Aprendizaje basado en retos	
	2P	Evaluación Final (B)	Aplicación de rubrica	Desarrollo de la prueba	Aprendizaje basado en problemas	