



I. IDENTIFICACIÓN

1 MATERIA:	CIRUGÍA II
2 CARRERA:	MEDICINA
3 AÑO:	QUINTO
4 PROFESOR:	
5 HORAS SEMANALES:	6 HS
6 TOTAL DE HS DE CLASE DISPONIBLES:	270 HS
7 PRE-REQUISITO:	TEÓRICAS: PRACTICAS:
8 AÑO DE ELABORACIÓN:	TENER APROBADO EL 60% DE LAS MATERIAS DEL CUARTO CURSO
	2006

II. FUNDAMENTACIÓN

La cirugía es una de las ciencias de aplicación en la Medicina. Se ha convertido actualmente en un instrumento terapéutico esencial, pero no exclusivo, en el tratamiento del enfermo. La educación médica ha de orientarse hacia un mejor y cada vez más temprano contacto del alumno con el paciente, acorde con las nuevas tendencias pedagógicas. La relación alumno-paciente debe ser enfatizada, con el objetivo de una mayor comprensión por parte del alumno de la problemática integral del paciente, y con ello su mundo físico, psíquico y sociocultural, buscando un verdadero vínculo alumno-paciente. Luego de haber adquirido conocimientos básicos durante los primeros años y un conocimiento profundo de las patologías, el alumno se encuentra preparado para desarrollar una materia eminentemente teórico-práctica, que le permitirá reconocer las enfermedades de terapia quirúrgica, con énfasis en aquellas que son más frecuentes en nuestro país.

La Cátedra de Cirugía II, ofrece un programa académico, cuyo objetivo primordial es que el alumno, al finalizar el curso, adquiera además de las bases teóricas, destreza en el examen clínico y procedimientos quirúrgicos más frecuentes. De manera que el médico general que haya aprobado la materia, sea capaz de manejar un paciente quirúrgico utilizando los conocimientos adquiridos y realizar procedimientos quirúrgicos mínimos, que sirvan de diagnóstico y/o tratamiento, así como actuar de instrumentador o ayudante en cirugías mayores.

Aquel que decida realizar la especialidad quirúrgica y por sobre todo aquel que no va a realizar la especialidad, ya habrá recibido los conocimientos y bases para su inicio en la cirugía y "tendrá los conocimientos básicos para diagnosticar y resolver el problema y sus conflictos".

En sus primeras prácticas profesionales el estudiante aprende a trabajar en equipo, a complementarse con su realidad social y cultural, a respetar y practicar los principios

éticos de la profesión, tornándose más solidario con los pacientes y todo ese gran entorno, favoreciendo el relacionamiento y la integración alumno-paciente.

III. OBJETIVOS

1. Diagnosticar las afecciones quirúrgicas utilizando todas las destrezas semiológicas posibles.
2. Conocer el manejo clínico de las patologías de resorte quirúrgico.
3. Adquirir los conocimientos básicos de la técnica quirúrgica y sus fundamentos.
4. Enseñar el tratamiento de las dolencias, lesiones y malformaciones quirúrgicas.
5. Mantener una actitud profesional adecuada ante el paciente, con criterios técnicos, éticos y humanísticos.
6. Estimular la docencia.
7. Estimular la Investigación Científica.
8. Adquirir los fundamentos básicos de la técnica quirúrgica.
9. Reconocer las enfermedades de resorte quirúrgico más frecuentes, con énfasis en las enfermedades regionales.
10. Conocer las afecciones quirúrgicas posibles, siguiendo los delineamientos clásicos de la Cátedra de Cirugía.
11. Interpretar y correlacionar los métodos auxiliares de diagnóstico con la patología estudiada.
12. Manejar el pre, per y post operatorio de un paciente de cirugía, sea esta programada o de urgencia.
13. Plantear el tratamiento adecuado de las patologías quirúrgicas (táctica y Técnica operatoria más correcta y apropiada).
14. Manejar el postoperatorio.
15. Adquirir la capacidad cognoscitiva para el análisis y la síntesis de las manifestaciones clínicas y patológicas, y de los medios auxiliares de diagnóstico, como para obtener conclusiones diagnósticas y terapéuticas.
16. Identificar problemas médicos del paciente, y en especial en aquellos de resorte quirúrgico.
17. Armar correctamente una mesa de instrumentación.
18. Instrumentar las cirugías más frecuentes.
19. Realizar correctamente todas las maniobras diagnósticas cuidando siempre la dignidad del paciente.
20. Manejar las diferentes sondas, catéteres y drenes.
21. Conocer el instrumental quirúrgico, sondas, catéteres y drenes y su adecuada manipulación.
22. Realizar procedimientos quirúrgicos básicos, tanto diagnósticos como terapéuticos.
23. Mantener actitud de servicio permanente.
24. Establecer una relación adecuada con el paciente y su entorno (familiares, amigos, etc.), buscando la participación activa de estos en la recuperación plena del paciente.
25. Trabajar como parte de un equipo médico, ocupando un lugar de importancia, demostrando profesionalidad, responsabilidad, disciplina y ética médica en todo momento.
26. Participar activamente en las discusiones clínicas, reuniones, ateneos, etc. para favorecer el conocimiento de las diferentes conductas diagnósticas y terapéuticas y así poder desarrollar un juicio crítico propio.
27. Establecer una relación adecuada con los médicos del servicio.

IV. CONTENIDOS

A. UNIDADES TEMÁTICAS

Bloque 1. Ambiente Quirúrgico

Bloque 2. Pre-Operatorio

Bloque 3. Abdomen Agudo

Bloque 4. Tórax

Bloque 5. Cabeza y Cuello

Bloque 6. Traumatismo

Bloque 7. Pared Abdominal

Bloque 8. Manejo del paciente quirúrgico grave

B. DESARROLLO DE LAS UNIDADES TEMÁTICAS

- 1. UNIDAD I: Ambiente quirúrgico.** Sala de operaciones. Equipo quirúrgico. Asepsia. Antisepsia. Esterilización. Métodos de esterilización. Calor seco. Calor húmedo. Métodos químicos. Conceptos generales sobre esterilización.
- 2. UNIDAD II: Pre-operatorio:** Operaciones crónicas. Operaciones de urgencias. Operaciones de extrema urgencia. Hemorragias: Definición. Tipos. Clasificación. Hemostasia. Definición. Clasificación: Temporal. Definitiva. Preventiva.
- 3. UNIDAD III: Abdomen agudo.** Abdomen agudo quirúrgico, concepto, etiología, orientación diagnóstica y terapéutica Operación. Tiempos de una operación. Diéresis. Operación propiamente dicha. Síntesis. Apendicitis aguda, clínica, orientación diagnóstica y terapéutica. Complicaciones. Plastrón apendicular, diagnóstico y manejo. Apendicectomía y Complicaciones de la apendicectomía (hemorragia y dehiscencia). Apendicitis aguda en el niño. Divertículo de Meckel, patología y complicaciones. Tratamiento. Abdomen agudo en el niño. Embarazo ectópico complicado, cuadro clínico, diagnóstico y tratamiento. Salpinguectomía. Quiste de ovario torcido, piosalpinx, pelvi peritonitis, diagnóstico y tratamiento. Peritonitis, clasificación, cuadro clínico, terapéutica. Peritonitis en el niño. Lavado de cavidad. Drenajes, tipos y manejo. Complicaciones post-operatorias infecciosas, inmediatas y alejadas, abscesos intra abdominales, subfrénico, del Douglas, absceso de pared. Ileo, concepto, íleo funcional y mecánico, intraluminal, parietal y extraluminal, métodos auxiliares de diagnóstico, terapéutica. Manejo de sondas nasogástricas, nasoentéricas y rectales. Vólvulo de intestino delgado, infarto mesentérico, invaginación intestinal del lactante y del adulto. Orientación diagnóstica y terapéutica. Atresias del intestino delgado. Vólvulo de colon derecho y vólvulo de colon pelviano. Orientación diagnóstica y terapéutica. Colostomías, indicaciones y manejo del colostomizado. Abdomen agudo en pediatría, recién nacidos. Causa. Manejo. Cuidados. Preparación del colon para cirugía, Colonoscopia y radiografías contrastadas. Post-operatorio. Concepto y fases de este periodo. Post-operatorios: Inmediato. Precoz. Tardío.
- 4. UNIDAD IV: Afecciones gastroduodenales.** Enfermedad ulcerosa gastroduodenal, comentarios sobre úlcera gástrica y duodenal, métodos auxiliares del diagnóstico, valor de cada uno de ellos. Complicaciones (perforación, estenosis, hemorragia). Tratamiento de las úlceras gastroduodenales y sus complicaciones. Gastrectomías, vagotomías. Complicaciones de las gastrectomías y vagotomías y su tratamiento. Sondas nasogástricas y nasoenterales, procedimientos de colocación y manejo. Sonda de Sengstaken-Blakenmore. Síndrome pilórico, hipertrofia del píloro. Hemorragia digestiva alta, concepto, causas y manejo. Tumores benignos y malignos del estómago, concepto, clasificación y conducta terapéutica. Gastrostomía, yeyunostomía, indicaciones y manejo.
- 5. UNIDAD V: Afecciones biliopancreáticas.** Valor de los métodos auxiliares para el diagnóstico de las afecciones biliares y su utilización. Colangiografía retrógrada endoscópica, endovenosa y transparietohepática. Colecistografía oral. Ecografía. Laboratorio. Afecciones biliares: cólico biliar, colecistitis aguda, síndrome biliar continuo, síndrome coledociano, plastrón vesicular. Metodología

diagnóstica y tratamiento. Colecistitis crónica litiásica y alitiásica, vesícula en fresa, colecistitis escleroatrófica, síndrome de Mirizzi. Afecciones malignas de las vías biliares. Preparación preoperatoria de un paciente icterico. Colectomía, Coledocostomía. Indicaciones y manejo de la sonda en "T" de Kehr. Síndrome postcolectomía. Ictericia precoz del postoperatorio. Diagnóstico y tratamiento. Esfínter otomía y esfínteroplastia. Derivación biliodigestiva. Quiste de colédoco. Tumor de cabeza de páncreas, causas, diagnóstico y tratamiento. Pancreatitis aguda, clínica, complicaciones, orientación diagnóstica y terapéutica. Pseudo quiste de páncreas, pancreatitis crónica, clínica, diagnóstico y tratamiento. Cáncer de páncreas, orientación diagnóstica y tratamiento.

- 6. UNIDAD VI: Colon, recto y ano.** Afecciones del colon. Diverticulosis colónica. Cáncer de colon derecho e izquierdo. Colonoscopia. Rectosigmoidoscopia. Anatomía y embriología. Colostomía. Tipos y manejo de la Colostomía. Recto y Ano: Anatomía y embriología. Megacolon, diagnóstico y complicaciones. Preparación del colon para cirugía. Colectomías y hemicolectomías, complicaciones. Afecciones del recto y ano. Cáncer de recto. Hemorroides y sus complicaciones. Fisuras. Cáncer de ano. Operación de Miles. Ano imperforado. Hemorragia digestiva baja. Causas, diagnóstico y tratamiento.
- 7. UNIDAD VII: Tórax.** Neumotórax y quistes aéreos. Diagnóstico y tratamiento. Empiema y otros derrames pleurales. Diagnóstico. Tratamiento. Drenaje pleural, toracocentesis y toracotomía mínima. Manejo del tubo pleural, pleurostomía. Empiema en niños. Vías de acceso al tórax. Indicaciones. Ventajas de cada una. Preparación del paciente para una cirugía torácica. Complicaciones. Tuberculosis, absceso pulmonar y cirugía. Manejo de la hemoptisis. Cáncer broncopulmonar. clasificación, diagnóstico, pronóstico y tratamiento. Mediastinitis, tumores y quistes del mediastino. Tumores mediastinales en niños. Comentarios. Decorticación y cirugía torácica vídeo asistida. Indicaciones y técnica. Afecciones mamarias Diagnóstico, medios auxiliares. Mastitis y paramastitis. Mastopatía hormonal. Conducta. Cáncer de mama. Estadificación. Tratamiento quirúrgico, quimio y radioterápico y hormonoterapia.
- 8. UNIDAD VIII: Cabeza y cuello.** Afecciones de la cabeza y el cuello. Quistes y tumores de las glándulas salivales. Medios auxiliares del diagnóstico. Tratamiento. Defectos del labio y el paladar. Bocio. Causas. Bocio endémico. Hipertiroidismo e hipotiroidismo. Diagnóstico y tratamiento. Preparación preoperatoria del hipertiroideo. Cáncer del tiroides y paratiroides. Tiroiditis. Diagnóstico y tratamiento. Quiste tirogloso y quiste branquial. Traqueostomía, indicaciones y manejo. Cricotiroidotomía, indicaciones, traqueostomía percutánea, comentarios. Manejo de las vías aéreas en los niños.
- 9. UNIDAD IX: Traumatismo.** Traumatismo de tórax. Evaluación. Indicaciones de toracotomía de urgencia. Traumatismo de abdomen. Diagnóstico del abdomen agudo traumático. Manejo. Indicaciones de laparotomía de urgencia. Laparoscopia. Manejo del politraumatizado. Manejo del niño traumatizado. Traumatismo craneoencefálico. Manejo. Cateterizaciones venosas y arteriales. Central: Subclavia, yugular interna. Descubierta venosa. Comentarios. Punciones arteriales y venosas.
- 10. UNIDAD X: Pared abdominal.** Anatomía de pared abdominal. Músculos (rectos y anchos). Aponeurósisis. Vasos y Nervios. División topográfica. Región inguinoabdominal e inguinocrural: Triángulo de Scarpa. Laparotomías: Tipos, verticales, transversos y oblicuos. Cierre de Laparotomía. Laparostomías y Laparoscopías. Hernias inguinales y crurales. Anatomía de la pared abdominal. Diagnóstico de las hernias.

Tratamiento del saco, el contenido y la pared. Hernias en los niños. Manejo. Tratamiento. Eventraciones y evisceraciones. Diagnóstico diferencial y tratamiento. Onfalocele y gastrosquisis. Conducta terapéutica. Hernias umbilicales, epigástricas y de la línea blanca. Diagnóstico y tratamiento.

- 11. UNIDAD XI: Manejo del paciente quirúrgico grave.** Pautas de manejo del paciente en shock y del paciente con alteración de la conciencia. Antibioticoterapia y cirugía. Manejo del paciente diabético. Manejo perioperatorio de la embarazada. Manejo pre y postoperatorio de un paciente grave. Cardiopatía, hipertensión, asma y cirugía. Cirugía cardíaca. Bypass. Aneurisma ventricular. Coronarioplastía. Transplante cardíaco. Anestesia: Tipos de anestesia. Preparación del paciente para una anestesia. Anestesia local. Tipos. Técnica. Indicaciones. Anestesia raquídea. Extradural e intradural. Técnica. Indicaciones. Anestesia general. Definición. Indicaciones. Vías de administración: Inhalatoria. Intramuscular. Intravenosa. Rectal.

V. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA - APRENDIZAJE Y ACTIVIDADES DE LOS ALUMNOS

Debe ser dinámica y participativa, estimulando a los alumnos a adquirir nuevos conocimientos. Los docentes deben centrar el proceso de aprendizaje en el alumno. Es decir lo que al alumno le servirá en su paso por el pre grado y lo que le debe quedar para el postgrado. Los alumnos deben participar en todas las tareas de la cátedra y de los servicios donde realicen su pasantía, estas serán:

- Clases teórico prácticas; desarrolladas por los docentes.
- Clases dialogadas; dirigidas por los docentes con participación activa del alumno.
- Dinámica de grupo; coordinadas por los docentes y desarrolladas por alumnos.
- Confección de historia clínica; con todo su contenido, evolución, medios auxiliares y tratamiento, incluyendo la técnica quirúrgica. Cada alumno deberá presentar tres historias completas y discutirlos en clase.
- Pasantía hospitalaria: cada alumno, durante sus guardias y asistencia a hospitales deberán confeccionar las historias clínicas que se le asignen y hacer el seguimiento completo del paciente incluyendo los estudios auxiliares y formando parte del equipo quirúrgico como instrumentador o segundo ayudante en las cirugías más frecuentes. Estas se realizarán en lugar y tiempo determinado por la cátedra y el departamento de docencia.
- Asistencia obligatoria a conferencias, jornadas, congresos y cursos que se les asigne.

VI. CRITERIOS Y PROCEDIMIENTOS DE EVALUACIÓN

Para las evaluaciones se considerarán lo establecido en la reglamentación vigente de la Facultad de Ciencias de la Salud en el momento de su implementación (pruebas parciales, entregas y exámenes finales).

Los contenidos teóricos se evaluarán mediante la realización de pruebas parciales escritas, el mismo contará con preguntas cortas a desarrollar, ítems de opciones múltiples y otros. También está contemplada la práctica y evaluación a través de resolución de problemas.

El alumno estará habilitado para presentarse al examen final de acuerdo a la reglamentación vigente de la Facultad de Ciencias de la Salud, con respecto al porcentaje de calificaciones en exámenes parciales, teóricas y prácticas, además del porcentaje de asistencia a las clases.

VII. BIBLIOGRAFÍA

1. Ortiz V. J.O., Acosta R. R.M., Bogado Y. L. A. Manual Práctico de Patología Quirúrgica, EFACIM; Asunción, 2001-07-22
2. Ortiz V. J.O., Luraschi O. Técnicas Quirúrgicas . Litograf. Asunción. 1977.
3. Ferraina Pedro, Oria Alejandro. Cirugía de Michans, 5th Ed.2ª. Reimpresión. El Ateneo Buenos Aires.

4. Díaz Escobar Silvio. Semiología Quirúrgica. 1ª. Edición EFACIM 1.991 Asunción-Paraguay.
5. Ricciardi L, Villalba J, Marín J.ABC de la cirugía laparoscópica. 1ª. Edición 1.999 EFACIM . Asunción - Paraguay.-
6. Díaz Escobar Silvio. CIRUGÍA 1ª. Edición EFACIM 1.991. Asunción-Paraguay.
7. Schwartz, Shires, spencer. Principios de Cirugía. 6ª. Edición Mc. Graw Hill. México.
8. Sanguinetti Lucio. Semiología, Semiotecnia y Medicina Interna 5ª. Edición Lopez Libreros 1.983.
9. Suros Batllo Juan, Suros Batllo Antonio. Semiología Médica y Técnica Exploratoria. 7ª. Edición Salvat Editores. 1.992 México.
10. Samaniego Ayala Castor. Pautas de la Conducta Medica. 2ª. Edición EFACIM-EDUNA.2000 Asunción - Paraguay.
11. Ortiz V. J.O., - Acosta R. R.M. - Vázquez R.N.R: Manual de técnico quirúrgico MARBEN - S.A. Abril/2004.

