DIVISIÓN DE CIENCIAS DE LA SALUD

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD ENFERMEDAD COMO PROCESO INDIVIDUAL

Nombre de la Licenciatura: Médico Cirujano y Partero

1.- Identificación de la Unidad de Aprendizaje

Nombre de la Unidad de Aprendizaje

Clínica Quirúrgica

Nombre de la academia

Academia de Clínicas Quirpurgicas

Clave de la UA	Modalidad de la UA	Tipo de UA	Valor de créditos	Área de formación
I8599	Presencial	Curso-Taller	18	Básica particular obligatoria

Hora semana	Horas teoría/semestre	Horas práctica/ semestre	Total de horas:	Seriación
10 horas	108	62	170	*I8585* Propedéutica y semiología médica

Presentación

La asignatura de Clínica Quirúrgica forma parte del eje básico particular obligatorio de la carrera de Medicina, tiene una carga horaria de 170 horas y un valor curricular de 18 créditos.

Se trata de un Curso Teórico con práctica clínica, cuya finalidad de aportar la formación clínica quirúrgica de alumnos de la licenciatura en medicina, para el diagnóstico y tratamiento adecuado de las patologías quirúrgicas más comunes. Ofrece la oportunidad de desarrollar las capacidades para integrar el diagnóstico oportuno y la toma de decisiones terapéuticas más certeras en relación a las patologías quirúrgicas de urgencia y electivas más frecuentes.

Esta unidad de aprendizaje se relaciona directamente con la imagenología.

Unidad de competencia

Atender los padecimientos clínicos quirúrgicos de urgencia y electivos más frecuentes, llevando a cabo el diagnóstico, permitiendo el pronóstico y dando el tratamiento inicial adecuado de las patologías quirúrgicas más comunes.

Tipos de saberes

Conocimiento del entorno social, necesidades e indicadores en salud, fundamentos y normatividad para la ejecución de la praxis profesional

Saber	Saber hacer	Saber ser

1. Integrar la Historia Clínica a partir de la anamnesis completa (interrogatorio, exploración física [inspección, palpación, percusión y auscultación]) para poder llevar a cabo el diagnóstico topológico y clínico. 2. Solicitar e integrar los auxiliares de diagnóstico (laboratorio y gabinete) para completar la Historia Clínica y llegar a un diagnóstico etiológico. 3. Proponer en base a lo anterior el abordaje quirúrgico de urgencia o electivo según sea el caso. 4. Canalizar al paciente, cuando así sea necesario, para la atención médico quirúrgica.	1. Reconocer las alteraciones de la homeostasis, homeostasia, metabólicas y del equilibrio ácido-base e hidroelectrolíticas secundarias a los padecimientos clínicos quirúrgicos. 1.2. Diagnosticar y proponer el manejo inicial de las alteraciones de la homeostasis, homeostasia, metabólicas y del equilibrio ácido base e hidroelectrolíticas, secundarias a los padecimientos clínicos quirúrgicos. 2. Reconocer el significado de los signos y síntomas presentes en los padecimientos clínicos quirúrgicos. 3. Proponer los estudios de laboratorio y gabinete mínimos indispensables para el diagnóstico de los padecimientos clínicos quirúrgicos más frecuentes, siempre sobre una base jerarquizada, racional y de sentido común. 3.1. Reconocer los valores de las constantes normales de los estudios de laboratorio. 3.2. Describir los resultados de los estudios de gabinete solicitados para apoyar su diagnóstico. 4. Conocer los diferentes niveles de atención en donde el paciente pueda ser canalizado para recibir la atención quirúrgica especializada.	1. Asumir el rol y la actitud de médico frente al paciente, el maestro y sus compañeros. 1.1. Desenvolverse de forma respetuosa tanto en el ambiente hospitalario como fuera de él. 1.2. Respetar el pudor del paciente, de sus compañeros y colaboradores en el hospital. 1.3. Ser y servir de ejemplo a la comunidad y a quienes lo rodean. 1.4. Ser agente de cambio ante la sociedad. 2. Establecer la relación médico-paciente basada en la confianza y el respeto (Rapport). 2.1. Entablar la relación médico-paciente sabiendo ganarse la confianza del paciente. 2.2. Mantener esta relación basada siempre en el respeto al paciente y sus familiares. 2.3. Reconocer y evitar la transferencia y la contratransferencia en el establecimiento del Rapport y en la relación médico paciente. 3. Reconocer las fases del duelo en los pacientes y sus familiares. 3.1. Diagnosticar las fases del duelo en los pacientes y sus familiares.

Competencia genérica	Competencia profesional
1. Conocer los fundamentos básicos, clínicos y sociales que le permitan resolver las necesidades y problemas de salud y abordarlos con enfoque biopsicosocial. 2. Aplicar conocimientos y habilidades en los diferentes espacios sociales para la práctica. 3. Aprender a investigar para transformar la realidad. 4. Desarrolla una actitud crítica que le permita aplicar sus conocimientos teóricos a la práctica profesional, fomentando la búsqueda de la calidad y la excelencia en el desempeño de sus actividades.	1. Identificar los diferentes momentos de proceso salud-enfermedad considerando lo biológico, psicológico y social. 2. Reconocer el riesgo específico de cada individuo en cuanto a la probabilidad de daño, enfermedad secundaria, iatrogénica, incapacidad, restitución de salud y muerte. 3. Aplicar las medidas específicas e inespecíficas de prevención detección, diagnóstico temprano, tratamiento oportuno y rehabilitación con los medios disponibles y/o con la coordinación de recursos extra, intra o interinstitucionales de los problemas de salud más frecuentes. 4. Llevar a cabo acciones de fomento a la salud.

5. Analizar problemas y conflictos que se le presenten en el ejercicio de su profesión y resolverlos con sentido práctico, legal y humanista.	

Competencias previas del alumno

- Comprende y redacta textos utilizando reglas gramaticales y ortográficas.
- Aplica los conocimientos clínicos obtenidos previamente.
- Actúa con ética y humanismo.
- Ser capaz de trabajar en equipo.
- Aplicar en su práctica profesional los conocimientos teóricos previamente adquiridos: Anatomía, Bioquímica, Patología, Semiología.
- Actuar con ética y humanismo en el ejercicio de su profesión.
- Desarrollar un espíritu de iniciativa responsable y creativa.
- Aprender a investigar para transformar la realidad.
- Fomentar un sentido de compromiso y participación en los problemas relacionados en el ejercicio de su profesión.
- Desarrollar una actitud científica crítica.
- Fomentar la búsqueda de la calidad y la experiencia en el desempeño de sus actividades como médico general y capacidad para acceder a la especialidad si lo desea.

Competencia del perfil de egreso

1. Es un universitario comprometido con los principios filosóficos de la Universidad de Guadalajara.
2. Es un profesional que aplica sus conocimientos, actitudes, habilidades y destrezas para proporcionar atención en medicina general, de alta calidad, a través de la promoción de la salud, protección específica, acciones oportunas de diagnóstico, tratamiento, limitación del daño y rehabilitación.
3. Utilizará su juicio crítico para la atención o referencia de sus pacientes a otros niveles de atención o profesionales de la salud.
4. Actuará respetando las normas éticas para darle un sentido humano a su práctica profesional, dentro de los patrones culturales y económicos de la comunidad donde otorgue sus servicios.
5. Estará dispuesto a trabajar en equipo, con capacidad de liderazgo de acuerdo al rol que le corresponda, participa con responsabilidad en la toma de decisiones y aplica su juicio crítico en los diferentes modelos de práctica médica.
6. Aplicará los avances científicos y tecnológicos incorporándolos a su práctica con sentido crítico, colocando los intereses de los pacientes por encima de cualquier otra consideración.
7. Aplicará la metodología con enfoque clínico epidemiológico en el ámbito de la investigación científica, buscando siempre nuevos conocimientos para el desarrollo profesional propio y de sus compañeros de profesión, así como, de aquellos en proceso de formación, contribuyendo a la difusión y extensión de cultura médica entre la población.
8. Será capaz de administrar los recursos destinados para la atención de la salud.
9. Será capaz de actuar dentro de la normatividad que regula su práctica profesional.
10. Será capaz de realizar historias clínicas completas, analizar la información clínica, proponer estrategias de diagnóstico y elaborar planes de tratamiento médico y rehabilitación.

Perfil deseable del docente

- Médico Cirujano y Partero con especialidad y/o subespecialidad quirúrgica, sea investigador clínico, capaz de transmitir valores, técnicas y conocimientos del área quirúrgica.
- Demuestra interés por la formación integral de los alumnos.
- Actualiza permanentemente el contenido de sus cursos.
- Busca mantenerse actualizado en su área de especialidad y en las competencias necesarias para desempeñar con calidad su trabajo docente.
- Participa en el diseño curricular de las UA
- Fomenta el trabajo interdisciplinario y colaborativo.
- Retroalimenta y guía el proceso de mejora de los alumnos.
- Participa en actividades clínicas acorde a su especialidad
- Incorpora recursos y tecnologías de información.
- Es ejemplo y fomenta la reflexión, el juicio ético y los comportamientos basados en la ética.

Misión Médico Cirujano y Partero

Somos una dependencia del Centro Universitario de Tonalá de la Universidad de Guadalajara que forma los médicos que requiere la sociedad con las competencias necesarias para la atención del proceso salud enfermedad, enriquecidas con la investigación científica, tecnológica, humanística y social, con identidad universitaria y amplio sentido de la ética profesional, preparado para continuar con la educación de posgrado y comprometido con el aprendizaje permanente a lo largo de la vida para incidir favorablemente en el perfil epidemiológico poblacional, el desarrollo sustentable e incluyente; respetuosos de la diversidad cultural para honrar los principios de justicia, convivencia democrática y prosperidad colectiva.

Visión Médico Cirujano y Partero

Ser la Licenciatura de Médico Cirujano y Partero del Centro Universitario de Tonalá, reconocida a nivel nacional e internacional por su compromiso social, su calidad docente, y de investigación.
Que aplica un modelo académico centrado en el aprendizaje, la investigación científica, la promoción de valores, la cultura y las artes. Se apoya en las tecnologías de la información y la comunicación y en las distintas modalidades educativas.
Genera y transfiere conocimientos científicos en el área de la salud que impactan favorablemente en los sistemas educativos y de salud y en el perfil epidemiológico poblacional a través de su estrecha vinculación con los sectores público, social y privado.
La sustentabilidad es la característica que identifica a la docencia, la investigación, la difusión cultural y la extensión, así como a la gestión administrativa y financiera, con transparencia en el ejercicio de los recursos y rendición de cuentas permanente.

2.- Contenidos temáticos

1. Manejo de los desequilibrios de líquidos, electrólitos y del equilibrio ácido-base.

1.1. Describirá la forma de en qué se compartimentalizan los líquidos en el cuerpo.
1.2. Describirá la composición electrolítica de los compartimentos corporales.
1.3. Señalará los mecanismos de intercambio de los líquidos y los electrólitos.
1.4. Describirá las alteraciones de los líquidos y los electrólitos.
  1.4.1 Del Sodio.
  1.4.2 Del Potasio.
  1.4.3 Del Calcio.
  1.4.4 Del Magnesio.

1.5. Propondrá el Tratamiento de las alteraciones de los líquidos y los electrólitos.
1.5.1 Del Sodio.
1.5.2 Del Potasio.
1.5.3 Del Calcio.
1.5.4 Del Magnesio.
1.6. Describirá las alteraciones ácido base en el paciente quirúrgico.
1.6.1 Alteraciones primarias.
1.6.2 Alteraciones secundarias.
1.7. Propondrá el tratamiento de las alteraciones del equilibrio ácido base.
1.7.1 Alteraciones primarias.
1.7.2 Alteraciones secundarias.

2. Choque en el paciente quirúrgico.

2.1. Recordará los mecanismos de la homeostasia circulatoria.
2.2. Describirá la fisiopatología subyacente al estado de choque.
2.2.1 Entenderá y describirá os mecanismos regulatorios fisiológicos en respuesta a cualquier estado de choque.
2.2.2 Describirá las respuestas neuro-inmuno-endocrinológicos subyacentes a cualquier estado de choque.
2.3. Describirá los estados de choque que se pueden presentar en los pacientes quirúrgicos.
2.3.1 Enumerará las causas de choque séptico.
2.3.2 Determinará el tratamiento del choque séptico con base en la causa.
2.3.3 Enumerará las causas de choque hipovolémico.
2.3.4 Determinará el tratamiento del choque hipovolémico.

3. Hemostasia, sangrado en el paciente quirúrgico y transfusiones.

3.1. Describirá la biología de la hemostasia.
3.1.1 Enumerará los mecanismos fisiológicos que limitan la pérdida de sangrado.
3.2.Enumerará los defectos de la hemostasia.
3.2.1 Congénitos.
3.2.1.1 Describirá los mecanismos fisiopatológicos de los trastornos congénitos de la hemostasia.
3.2.1.2 Describirá el manejo de los pacientes con trastornos congénitos de la hemostasia que serán sometidos a cirugía.
3.2.2 Adquiridos.
3.2.2.1 Describirá los mecanismos fisiopatológicos de los trastornos adquiridos de la hemostasia.
3.2.2.2 Describirá el manejo de los pacientes con trastornos adquiridos de la hemostasia que serán sometidos a cirugía.
3.3. Pruebas de la hemostasia.
3.3.1 Enumerará las pruebas de hemostasia utilizadas en la valoración prequirúrgica.
3.4. Transfusión.
3.4.1 Mencionará los derivados de la sangre que se utilizan en el escenario clínico quirúrgico.
3.4.2 Mencionará las indicaciones de los derivados de la sangre utilizados.

4. Nutrición en el paciente quirúrgico.

4.1. Recordará las bases fisiológicas del metabolismo de las proteínas, hidratos de carbono y las grasas.

4.2. Describirá las alteraciones del metabolismo en situación de estrés.
4.2.1 Describirá los cambios en el ayuno.
4.2.2 Describirá las fases del estrés fisiológico (catabólica, anabólica precoz y tardía).
4.3. Mencionará los índices nutricionales.
4.3.1 Índice de Masa Corporal.
4.3.2 Índices Pronósticos Nutricionales.
4.3.3 Índices Catabólicos.
4.4. Mencionará los tipos de desnutrición.
4.4.1 Describirá los diferentes estudios de laboratorio necesarios para evaluar el estado nutricional.
4.5. Describirá los distintos tipos de nutrición enteral, técnicas de administración e indicaciones en base al cálculo de gasto energético basal.
4.6. Describirá los distintos tipos de nutrición parenteral, técnicas de administración e indicaciones en base al cálculo de gasto energético basal.
5. Valoración Prequirúrgica y Cuidados Postquirúrgicos.
5.1. Describirá la valoración integral del paciente con base en el tipo de patología quirúrgica (electiva o urgencia), la patología subyacente del cada paciente.
5.1.1 Enfermedad Vascular Cerebral.
5.1.2 Enfermedad Cardiovascular (Angina estable e inestable, IAM reciente, ICCV, Enfermedad Vascular Periférica).
5.1.3 Enfermedad Pulmonar.
5.1.4 Enfermedad Tiroidea.
5.2. Enumerará los estudios de laboratorio, paraclínicos y de gabinete necesarios para la valoración pre quirúrgica.
5.3. Describirá las indicaciones de profilaxis antibiótica prequirúrgica.
5.3.1 Según el tipo de cirugía.
5.3.2 Según el agente colonizador o infeccioso.
5.3.3 Según el tipo de herida quirúrgica (limpia, limpia contaminada, contaminada, sucia).
5.4 Cuidados postquirúrgicos.
5.4.1 Determinará los requerimientos de líquidos intravenosos en base al tipo de paciente y cirugía.
5.4.2 Describirá los tipos de profilaxis tromboembólica.
6. Heridas.
6.1. Describirá los dos tipos de cicatrización de las heridas.
6.1.1 Cicatrización aguda.
6.1.1.1 Describirá las fases de la cicatrización aguda.
6.1.1.2 Enumerará y describirá los tipos de cierre de las heridas según la intensión (primera, segunda y tercera o cierre diferido).
6.1.2 Cicatrización crónica.
6.1.2.1 Describirá la fisiopatología de la cicatrización crónica.
6.1.2.2 Describirá los fenómenos intrínsecos y extrínsecos que afectan la cicatrización crónica.
6.2. Describirá las heridas crónicas sus tipos y tratamientos.
6.3. Mencionará las opciones de cuidado de las heridas abiertas.
6.3.1 Ungüentos.
6.3.2 Empaquetamientos.
6.3.3 hidrogeles, hidrocoloides, hidrofibras.

6.3.4 Alginatos, películas adhesivas.
6.3.5 Productos que contienen colágeno.
6.3.6 Factores de crecimiento.
6.3.7 Sustitutos cutáneos.

7. Infecciones quirúrgicas.

7.1. Describirá los tipos de infecciones quirúrgicas.
7.2. Describirá la microbiota de las diferentes regiones corporales que pueden producir la infección de las heridas quirúrgicas.
7.3. Propondrá el tratamiento para las infecciones quirúrgicas.

8. Quemaduras

8.1. Describirá la respuesta fisiopatológica de las quemaduras.
8.2. Describirá los pasos en la evaluación del paciente con quemaduras.
8.3. Describirá los tipos de heridas por quemadura según el grado.
8.4. Determinará el porcentaje de superficie corporal quemada (Regla de los 9).
8.5. Describirá los pasos en el tratamiento de urgencias de los pacientes quemados.
8.5.1 Calculará con base en la Fórmula de Parkland y la Regla de los 9 los requerimientos de líquidos.
8.6. Describirá los mecanismos de producción de las quemaduras.
8.6.1 Fuego.
8.6.2 Inhalación de humo.
8.6.3 Eléctrica.
8.6.4 Química.
8.6.5 Frío.

9. Patología Quirúrgica de Cabeza y Cuello.

9.1. Recordará la anatomía de las glándulas salivales mayores, tiroides y paratiroides.
9.1.1 Glándulas salivales mayores y menores (adenoma pleomorfo, cáncer, tumor de Wharton).
9.1.2 Tiroides (bocio, adenoma, cáncer).
9.1.3 Paratiroides (adenoma, cáncer).
9.1.4 Quistes branquial y tirogloso.
9.1.5 Crecimientos ganglionares de cuello (fisiológica, tuberculosis [escrófula], metástasis).
9.1.6 Absceso periamigdalino.
9.1.7 Ránula.

De cada una de las patologías arriba mencionadas:
9.2. Mencionará los signos y los síntomas de cada una de las patologías arriba mencionadas.
9.3. Enumerará los estudios paraclínicos y de gabinete necesarios para el diagnóstico.
9.4. Enumerará, en caso de existir, las formas de clasificación de cada patología.
9.5. Enumerará los diferentes diagnósticos diferenciales.
9.6. Señalará las complicaciones más frecuentes.
9.7. Describirá el tratamiento apropiado.

10. Patología de Esófago.

10.1 Recordará la anatomía y la fisiología del esófago
10.2. Enfermedad por reflujo esofágico.
10.3. Trastornos de la motilidad.
10.4. Hernia diafragmática.
10.5. Várices esofágicas.
10.6. Quemaduras de esófago.
10.7. Perforación de esófago.
10.8. Cáncer de esófago.
De cada una de las patologías arriba mencionadas:
10.9. Mencionará los signos y los síntomas de cada una de las patologías arriba mencionadas.
10.10. Enumerará los estudios paraclínicos y de gabinete necesarios para el diagnóstico.
10.11. Enumerará, en caso de existir, las formas de clasificación de cada patología.
10.12. Enumerará los diferentes diagnósticos diferenciales.
10.13. Señalará las complicaciones más frecuentes.
10.14. Describirá el tratamiento apropiado.

11. Patología de Pared Torácica y Abdominal.

Traumatismos Abiertos y Cerrados de Tórax.
Hemotórax.
Neumotórax.
De cada una de las patologías arriba mencionadas:
11.1. Mencionará los signos y los síntomas de cada una de las patologías arriba mencionadas.
11.2. Enumerará los estudios paraclínicos y de gabinete necesarios para el diagnóstico.
11.3. Enumerará -en caso de existir- las formas de Clasificación de cada patología.
11.4. Enumerará las diferentes diagnósticos diferenciales.
11.5. Señalará las complicaciones más frecuentes.
11.6. Describirá el tratamiento apropiado.

12. Patología de la Glándula Mamaria.

12.1. Recordará la anatomía de la glándula mamaria
12.2. Ginecomastia.
12.3. Patología no oncológica de la glándula mamaria (mastopatía fibroquística, quistes mamarios, fibroadenomas, mastalgia, tumor phyllodes benigno).
12.4. Patología oncológica de la glándula mamaria (CDIS, LDIS, enfermedad de Paget, tumor phyllodes maligno) cáncer de mama.
De cada una de las patologías arriba mencionadas:
12.5. Mencionará los signos y los síntomas de cada una de las patologías arriba mencionadas.
12.6. Enumerará los estudios paraclínicos y de gabinete necesarios para el diagnóstico.
12.7. Enumerará, en caso de existir, las formas de clasificación de cada patología.
12.8. Enumerará las diferentes diagnósticos diferenciales.
12.9. Señalará las complicaciones más frecuentes.
12.10. Describirá el tratamiento apropiado.

13. Abdomen Agudo.
13.1. Mencionará la clasificación y etiología del abdomen agudo (abierto o cerrado).
13.2. Mencionará los signos y los síntomas asociados a cada una de las patologías del abdomen agudo.
13.3. Enumerará los estudios paraclínicos y de gabinete necesarios para el diagnóstico.
13.4. Enumerará, en caso de existir, las formas de clasificación de cada patología.
13.5. Enumerará las diferentes diagnósticos diferenciales.
13.6. Señalará las complicaciones más frecuentes.
13.7. Describirá el tratamiento apropiado.
14. Estómago.
14.1 Recordará la anatomía del estómago.
14.2. Enfermedad ácido-péptica.
14.3. Tumores benignos del estómago.
14.4. Tumores malignos del estómago.
14.5. Mencionará los signos y los síntomas de cada una de las patologías arriba mencionadas.
14.6. Enumerará los estudios paraclínicos y de gabinete necesarios para el diagnóstico.
14.7. Enumerará, en caso de existir, las formas de clasificación de cada patología.
14.8. Enumerará los diferentes diagnósticos diferenciales.
14.9. Señalará las complicaciones más frecuentes.
14.10. Describirá el tratamiento apropiado.
15. Patología de Intestino Delgado.
15.1. Recordará la anatomía y fisiología del intestino delgado.
15.2. Alteraciones de la fisiología.
15.3. Malabsorción secundaria a patologías quirúrgicas.
15.4. Suboclusión y oclusión intestinal (metabólica, mecánica).
15.5. Isquemia intestinal.
15.6. Enfermedad inflamatoria intestinal.
15.7. Síndrome de intestino corto.
15.8. Apendicitis.
15.9. Divertículo de Meckel.
15.10. Tumores benignos (adenomas, leiomiomas, hamartomas).
15.11. Tumores malignos (adenocarcinoma, leiomosarcoma, linfomas, carcinoides).
De cada una de las patologías arriba mencionadas:
15.12. Mencionará los signos y los síntomas.
15.13. Enumerará los estudios paraclínicos y de gabinete necesarios para el diagnóstico.
15.14. Enumerará, en caso de existir, las formas de clasificación de cada patología.
15.15. Enumerará las diferentes diagnósticos diferenciales.
15.16. Señalará las complicaciones más frecuentes.
15.17. Describirá el tratamiento apropiado.

16. Patología de Colon, Recto y Ano.
16.1. Recordará la anatomía y fisiología del colon, recto y del ano.
16.2. Alteraciones de la fisiología del colon (estreñimiento, síndrome de Ogilvie, vólvulos).
16.3. Patología diverticular.
16.4. Patología vascular adquirida (diverticulosis, angiodisplasias, colitis isquémica).
16.5. Enfermedad inflamatoria intestinal (Crohn, CUCI, inespecíficas).
16.6. Incontinencia, impactación fecal.
16.7. Cuerpos extraños.
16.8. Patología benigna de recto y ano (hemorroides, fístulas, fisuras, abscesos perianales).
16.9. Quiste pilonidal.
16.10. Neoplasias malignas (síndromes de cáncer familiar, cáncer colorrectal hereditario no polipósico, cáncer de colon, recto y ano).
16.11. Neoplasias benignas (pólipos, adenomas).
De cada una de las patologías arriba mencionadas:
16.12. Mencionará los signos y los síntomas.
16.13. Enumerará los estudios paraclínicos y de gabinete necesarios para el diagnóstico.
16.14. Enumerará, en caso de existir, las formas de clasificación de cada patología.
16.15. Enumerará las diferentes diagnósticos diferenciales.
16.16. Señalará las complicaciones más frecuentes.
16.17. Describirá el tratamiento apropiado.
17. Patologías del Hígado.
17.1 Recordará la anatomía y fisiología del hígado.
17.2. Patología benigna del hígado (abscesos, quistes).
17.3. Neoplasias benignas (hamartomas, hemangiomas, adenomas, hiperplasia nodular focal).
17.4. Neoplasias malignas (carcinoma hepatocelular, metástasis).
17.5. Traumatismo hepático.
17.6. Hipertensión portal.
De cada una de las patologías arriba mencionadas:
17.7. Mencionará los signos y los síntomas.
17.8. Enumerará los estudios paraclínicos y de gabinete necesarios para el diagnóstico.
17.9. Enumerará, en caso de existir, las formas de clasificación de cada patología.
17.10. Enumerará las diferentes diagnósticos diferenciales.
17.11. Señalará las complicaciones más frecuentes.
17.12. Describirá el tratamiento apropiado.
18. Patología de la Vesícula Biliar y Vía Biliar Extrahepática.
18.1. Recordará la anatomía y fisiología de la vesícula biliar y vía biliar extrahepática.
18.2. Patología benigna.
18.2.1 Colelitiasis.
18.2.2 Colecistitis (litiásica y alitiásica).

18.2.3 Coledocolitiasis.
18.2.4 Colangitis.
18.2.5 Quistes de colédoco.
18.3. Neoplasias benignas (adenomas).
18.4. Neoplasias malignas (colangiocarcinomas, carcinomas).
18.5. Traumatismos.
De cada una de las patologías arriba mencionadas:
18.6. Mencionará los signos y los síntomas.
18.7. Enumerará los estudios paraclínicos y de gabinete necesarios para el diagnóstico.
18.8. Enumerará, en caso de existir, las formas de clasificación de cada patología.
18.9. Enumerará las diferentes diagnósticos diferenciales.
18.10. Señalará las complicaciones más frecuentes.
18.11. Describirá el tratamiento apropiado.
19. Patología del Páncreas.
19.1. Recordará la anatomía y fisiología del páncreas.
19.2. Alteraciones congénitas.
19.3. Pancreatitis (aguda y crónica).
19.4. Neoplasias benignas (pseudoquiste).
19.5. Neoplasias malignas (exocrinas, endocrinas).
19.6. Traumatismos.
De cada una de las patologías arriba mencionadas:
19.7. Mencionará los signos y los síntomas.
19.8. Enumerará los estudios paraclínicos y de gabinete necesarios para el diagnóstico.
19.9. Enumerará, en caso de existir, las formas de clasificación de cada patología.
19.10. Enumerará las diferentes diagnósticos diferenciales.
19.11. Señalará las complicaciones más frecuentes.
19.12. Describirá el tratamiento apropiado.
20. Patología del Bazo.
20.1. Recordará la anatomía y fisiología del bazo.
20.2. Esplenectomía por trastornos hematológicos.
20.3. Quistes, tumores primarios y abscesos.
20.4. Traumatismos.
De cada una de las patologías arriba mencionadas:
20.5. Mencionará los signos y los síntomas.
20.6. Enumerará los estudios paraclínicos y de gabinete necesarios para el diagnóstico.
20.7. Enumerará, en caso de existir, las formas de clasificación de cada patología.
20.8. Enumerará las diferentes diagnósticos diferenciales.
20.9. Señalará las complicaciones más frecuentes.

20.10. Describirá el tratamiento apropiado.

21. Hernias.

21.1. Recordará la anatomía normal de la pared abdominal (diástasis de rectos).
21.2. Hernias de pared abdominal y del piso pélvico.
  21.2.1 Primarias (umbilical, Spiegel, epigástrica, lumbares).
  21.2.2 Secundarias (postincisionales, paraostomales)
21.3. Hernias inguinocrurales.
  21.3.1 Inguinales Directas, Indirectas, Crural)
21.4. Hernias pélvicas.
De cada una de las patologías arriba mencionadas:
21.5. Mencionará los signos y los síntomas.
21.6. Enumerará los estudios paraclínicos y de gabinete necesarios para el diagnóstico.
21.7. Enumerará, en caso de existir, las formas de clasificación de cada patología.
21.8. Enumerará las diferentes diagnósticos diferenciales.
21.9. Señalará las complicaciones más frecuentes.
21.10. Describirá el tratamiento apropiado.

22. Principios Básicos de la Cirugía de la Obesidad.

22.1. Definirá y clasificará la obesidad.
22.2. Señalará las complicaciones secundarias a la obesidad.
22.3. Describirá el tratamiento médico de la obesidad.
22.4. Mencionará las modalidades de tratamiento quirúrgico de la obesidad.

23. Principios Básicos de Trasplantes.

23.1. Describirá la Respuesta Inmune ante los aloinjertos.
  23.1.1 Mencionará las bases inmunológicas de los HLA´s.
  23.1.2 Describirá el papel de los Linfocitos T en la respuesta ante los injertos.
  23.1.3 Describirá los mecanismos de reconocimientos de los aloinjertos.
23.2. Describirá los tipos de rechazo a los injertos (hiperagudo, agudo acelerado, agudo y crónico).
23.3. Mencionará los fármacos usados para prevenir los rechazos a los trasplantes.
23.4. Definirá muerte cerebral.
  23.4.1 Mencionará los aspectos médicos y legales de la muerte cerebral.
  23.4.2 Describirá los mecanismos fisiopatológicos que se encuentran en la muerte cerebral.
  23.4.3 Describirá las causas que provocan muerte cerebral.
23.5. Describirá el protocolo que se usa en el manejo del donador con muerte cerebral.

Estrategias docentes para impartir la unidad de aprendizaje

La metodología de trabajo se basará en la enseñanza mediante el uso de casos clínicos, que propicia el acercamiento didáctico, a través de:
- Presentación del caso clínico por parte del docente (para lo que se sugiere disponer de un banco de casos).
- Discusión del caso.

- Presentación de preguntas críticas (solicitar explicaciones más que respuestas concretas).
- Integrar equipos.
- Presentación del diagnóstico diferencial por parte del alumno.
- Elaborar diagnóstico presuntivo.
- Integrar diagnósticos.
- Proponer tratamientos.
- Discusión en grupo del caso.

Bibliografía básica

1. Brunicardi F, Andersen D, Billiar T and Dunn D (2014) *Schwartz´s Principles of Surgery*. 10th Edition. USA
2. Townsend CM, Beauchamp RD. (2013) *Sabiston´s Textbook of Surgery* 19th Edition USA.

Bibliografía complementaria

1. Artículos en revistas indexadas de publicación reciente.
2. Doherty GM, Lowney JK, Mason JE, Reznik SL (2005) *Cirugía, Washington School of Medicine* USA
3. Peitzman AB, Rhodes M, Schwab CW, Yealy DM, Fabian TC (2008) *The Trauma Manual: Trauma and Acute Care Surgery* 3rd Edition. USA
4. Asociación Mexicana de Cirugía General (2003) *Tratado de Cirugía General* 1era Edición. México.

3.-Evaluación

Evidencias de aprendizaje	Criterios de desempeño	**Contexto de aplicación**
1. Participación Individual. 2. Participación en equipo. 3. Caso clínico. 3.1. Diagnóstico diferencial. 3.2. Diagnóstico presuntivo. 3.3. Plan de manejo. 4. Examen Final	1. Tareas individuales y participación en clases. 2. Trabajo en equipo, presentación en clase de diagnóstico diferencial. 3. Presentación de casos clínicos quirúrgicos. 3.1. Investigación documental para hacer un diagnóstico diferencial y presuntivo. 3.2. Integración del diagnóstico. 3.3. Establecimiento de decisión terapéutica. 4. Examen: consta de 10 casos clínicos con 5 preguntas de opción múltiple.	1. En el aula y en el hospital asume el rol y la actitud de médico frente al paciente, el maestro y sus compañeros. 1.1. Desenvolverse de forma respetuosa tanto en el ambiente hospitalario como fuera de él. 2. Respetar el pudor del paciente, de sus compañeros y colaboradores en el hospital. 3. Ser y servir de ejemplo a la comunidad y a quienes lo rodean. 4. Ser agente de cambio ante la sociedad. 5. Establecer la relación médico paciente basada en la confianza y el respeto (Rapport). 5.1. Entablar la relación médico paciente sabiendo ganarse la confianza del paciente. 5.2. Mantener esta relación basada siempre en el respeto al paciente y sus familiares. 5.3. Reconocer y evitar la transferencia y la contratransferencia en el establecimiento del Rapport y en la relación médico paciente. 5.4. Reconocer las fases del duelo en los pacientes y sus familiares. 5.5. Diagnosticar las fases del duelo en los pacientes y sus familiares.

Criterios de Evaluación (% por criterio)

Participación Individual	10%
Participación Equipo	10%
Caso Clínico	30%
Examen Final	50%
TOTAL	100%

4.-Acreditación

PARA ORDINARIO

1. El alumno deberá contar con un mínimo de 80% de asistencias como marca la normatividad, para tener derecho a examen ordinario.
2. Las actividades prácticas requieren de un mínimo de 80 % de asistencia del alumno para ejecutar trabajos experimentales y confirmar conocimientos teóricos, las cuales se ponderaran a un máximo de 10%..

PARA EXTRAORDINARIO

En esta asignatura no hay extraordinario.

5.-Participantes en la elaboración y modificación

Código(s)	Nombre(s)	Ciclo escolar
9108262	Daniel Sat Muñoz	2020B
2315017	José David Medina Preciado	
FECHA DE ELABORACIÓN	FECHA DE APROBACIÓN POR LA ACADEMIA	FECHA DE PRÓXIMA REVISIÓN
JUNIO 2017	JUNIO 2019	AGOSTO 2020