

## **PROGRAMA DE CURSO**

### **UNIDAD CURRICULAR "Clínica Quirúrgica" (UC N° 21)**

**1- UBICACIÓN CURRICULAR:** Esta Unidad Curricular es anual y se desarrolla en el 6° año de la Carrera de Doctor en Medicina, dentro del Ciclo Clínico General Integral.

**2- UNIDADES DOCENTES PARTICIPANTES:**

Clínicas Quirúrgicas "1", "2", "3", "A", "B" y "F"; Clínica de Urología, Clínica de Otorrinolaringología, Clínica de Oftalmología, Clínica de Ortopedia y Traumatología y Departamento de Emergencia del Hospital de Clínicas.

**3- FUNDAMENTACIÓN /OBJETIVOS GENERALES:**

Los objetivos generales del curso están orientados a desarrollar las competencias básicas para la semiotécnica, el diagnóstico y métodos de estudio de las enfermedades quirúrgicas prevalentes así como para el manejo de aquellos aspectos terapéuticos que competen al médico generalista o en su defecto la orientación referencial, utilizando como herramienta fundamental el dominio del método clínico.

A estas competencias básicas debe agregarse una noción de la gravedad de una situación clínica y de la urgencia terapéutica.

**4- METODOLOGÍAS DE ENSEÑANZA:**

La enseñanza está basada en actividades teóricas y prácticas.

Las actividades teóricas presenciales consisten en clases de exposición por parte de un docente en base a un temario prefijado y seminarios de exposición por parte de los estudiantes con supervisión docente sobre un caso clínico vinculado a la temática del curso.

Las actividades prácticas presenciales se desarrollan en sala, policlínica, block quirúrgico y emergencia, con supervisión y orientación docente. Las no presenciales incluyen la elaboración obligatoria de un reporte reflexivo de la actividad de aprendizaje (porfolio).

**5- ORGANIZACIÓN DEL CURSO:**

El curso está organizado en seis módulos.

Primer módulo: Clínica Quirúrgica. Tiene una duración de 18 semanas y se dictará en forma diaria matutina.

Segundo módulo: Emergencia. Se realizará en paralelo con el anterior, durante el mismo período, en horario vespertino-nocturno. Consta de una actividad semanal de 10 horas en un único día, durante tres semanas.

Módulos tercero, cuarto, quinto y sexto: Especialidades quirúrgicas (Urología, Oftalmología, Otorrinolaringología, Ortopedia-Traumatología). Tienen una duración de dos semanas cada una, son secuenciales y la actividad es diaria, en horario matutino.

**6- CARGA HORARIA Y CRÉDITOS:**

El curso tiene una duración de 26 semanas.

La carga horaria total es de quinientas cincuenta horas. De ellas, 143 son horas teóricas presenciales, 387son horas prácticas presenciales y 20 horas prácticas no presenciales.

	Horas teóricas	Horas prácticas
Horas presenciales	143	387
Horas no presenciales	0	20
Total	143	407

La aprobación de esta unidad curricular permitirá la asignación de 58 créditos

### **7- FORMAS DE EVALUACIÓN, GANANCIA Y APROBACIÓN DEL CURSO:**

Todas las actividades que se desarrollan en la unidad curricular son de asistencia obligatoria. Se podrá tener un máximo de 10% de inasistencias no justificadas y hasta un 20% de inasistencias justificadas.

Los módulos de Clínica Quirúrgica y Emergencia se evalúan en conjunto. La evaluación del desempeño del estudiante tiene tres componentes: evaluación del docente, dos pruebas parciales y entrega del portafolio. La calificación resultante se expresa en porcentaje del 1 al 100.

*Evaluación del docente:* el docente tutor o responsable del grupo evaluará a los estudiantes en forma individual, de acuerdo a una grilla de seguimiento que se adjunta. Esta evaluación corresponde al 30% de la calificación.

*Pruebas parciales:* constan de 2 instancias teórico-prácticas de carácter obligatorio para la evaluación de conocimientos y de habilidades clínicas. Cada instancia incluye un examen teórico escrito y un encuentro clínico, con un valor relativo de 70% y 30% respectivamente. El conjunto de los exámenes parciales corresponde a un 60% de la calificación.

*Portafolio:* Es un trabajo individual de carácter obligatorio e individual que debe reflejar el desempeño personal del estudiante junto a la gestión y autorregulación de su propio proceso de aprendizaje. El docente tutor debe guiar su elaboración, modelando el progreso del estudiante durante el proceso formativo.

Corresponde al 10% de la calificación. Una calificación inferior a 4% implica la imposibilidad de exoneración de examen final.

Cada uno de los cuatro módulos de especialidades quirúrgicas tiene una evaluación final escrita independiente. La calificación debe ser de 40% o mayor para la ganancia del módulo.

### **Ganancia del curso**

Para ganar el curso de la Unidad Curricular se requiere no haber superado el número de inasistencias permitidas y haber alcanzado una calificación igual o superior al 40% en cada uno de los módulos.

En el caso de Clínica Quirúrgica y Emergencia se consideran los resultados de los parciales, la evaluación docente y el portafolio. En el caso de cada uno de los módulos de especialidades quirúrgicas se considera la evaluación escrita final.

La calificación final depende de la calificación de los módulos de Clínica Quirúrgica y Emergencia. Si la misma está entre 40% y 69%, el estudiante debe rendir examen final.

### **Aprobación de la Unidad Curricular**

Quienes hayan ganado el curso y obtenido una calificación final igual o superior a 70% en los módulos de Clínica Quirúrgica y Emergencia aprueban la unidad curricular con exoneración del examen final.

Los estudiantes que ganaron el curso y no alcanzan los porcentajes mencionados en el párrafo anterior deben rendir examen final.

#### Examen final

Consiste en un encuentro clínico con participación de docentes de las distintas especialidades.

### **8- DOCUMENTOS ANEXOS:**

Se anexan los objetivos del curso y el programa temático y contenidos y el documento de información para el estudiante con los detalles del curso.

## **UNIDAD CURRICULAR "Clínica Quirúrgica"**

### **Anexo 1: Objetivos y programa temático del curso**

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE CLÍNICA QUIRÚRGICA:**

- a) Manejo clínico fluido de "la entrevista" en las patologías quirúrgicas prevalentes, en sus diferentes aspectos: ficha patronímica, motivo de consulta, síntomas cardinales, antecedentes médicos, socio ambientales y familiares.
- b) Realizar un examen clínico completo general y por sistemas de acuerdo al problema del paciente.
- c) Confeccionar y escribir una historia clínica completa con un lenguaje médico pertinente, agregando un breve resumen con sus aspectos esenciales.
- d) Plantear un diagnóstico clínico primario acorde a la información obtenida.
- e) Enumerar posibles diagnósticos diferenciales vinculados al caso clínico planteado.
- f) Estimar una aproximación del pronóstico.
- g) Proponer una solicitud de exámenes complementarios racional y costo efectiva para confirmación de los diagnósticos clínicos planteados y evaluar el estado biológico general con vistas al acto operatorio.
- h) Plantear los lineamientos generales del manejo terapéutico del paciente incluyendo las medidas iniciales de tratamiento médico y quirúrgico. En relación a este último, se espera que el estudiante conozca los aspectos básicos de la indicación quirúrgica, el consentimiento informado para la cirugía, conceptos básicos de táctica y técnica quirúrgica general (significado de resección oncológica de un órgano, reconstrucción del tránsito intestinal, etc.); las complicaciones graves y aquellas frecuentes de las cirugías más comunes; aproximar el pronóstico vital y funcional de las enfermedades quirúrgicas.
- i) Conocer nociones básicas de screening poblacional de enfermedades oncológicas prevalentes y los factores de prevención primaria y secundaria de las mismas.

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE EMERGENCIA:**

Al final de su rotación, el estudiante habrá tenido contacto con:

- Situaciones de urgencia/emergencia quirúrgica
- El interrogatorio y examen físico de pacientes afectados de patologías quirúrgicas de urgencia
- El trabajo en talleres de destrezas específicas

### **PROGRAMA DE CLÍNICA QUIRÚRGICA Y EMERGENCIA**

#### **MODULO 1**

##### **GENERALIDADES DE LA CIRUGÍA**

Respuesta sistémica a la cirugía. El tratamiento quirúrgico curativo y paliativo. Oportunidad del tratamiento quirúrgico. Riesgos y complicaciones del Cirugía. El consentimiento informado en Cirugía.

Infección en cirugía, antibioticoterapia profiláctica y terapéutica. Respuesta biológica a la infección, síndrome de respuesta inflamatoria sistémica, disfunción multiorgánica. Infecciones postoperatorias Complicaciones quirúrgicas: infección del sitio quirúrgico, hematoma, seroma, dehiscencia y evisceración. Semiología del posoperatorio.

#### **MODULO 2**

##### **TRAUMA**

Evaluación inicial, clínica y paraclínica y tratamiento integral del politraumatismo. Traumatismo torácico y toracotomía de urgencia. Trauma abdominal abierto y cerrado, síndrome compartimental abdominal. Traumatismo hepático y esplénico. Traumatismo pancreático-duodenal. Traumatismo de intestino delgado y colon. Traumatismos rectales y anales. Hematoma retroperitoneal y traumatismo de los grandes vasos retroperitoneales y pelvianos.

### MODULO 3

#### PARED ABDOMINAL

Conceptos anatómicos de la pared abdominal, conceptos biomecánicos de la misma. Semiología de la patología herniaria y eventraciones. Hernia inguinal, hernia crural y hernia umbilical. Complicaciones de las hernias, eventración postoperatoria y sus complicaciones.

### MODULO 4

#### ENFERMEDADES DE LA GLANDULA MAMARIA

Anatomía de la región mamaria, y de la axila; manifestaciones que son específicas de la patología mamaria (dolor, secreción por el pezón, nódulo). El examen mamario dinámico, completo y comparativo. El examen físico de la axila.

Métodos diagnósticos en patología mamaria, mamografía, ecografía y resonancia nuclear magnética. Técnicas para la obtención de tejidos mamaros para estudio patológico (punciones, punciones guiadas, distintos tipos de biopsia.) Ganglio centinela.

Enfermedades benignas de la glándula mamaria. Fibroadenoma y mastopatías funcionales.

Cáncer de mama y cáncer de mama hereditario. Carcinoma mamario (clasificación, frecuencia, histopatología, factores de riesgo. Carcinoma in situ,

Tratamiento multidisciplinario del cáncer de mama.

Nociones de tratamiento quirúrgico

Nociones de cirugía reconstructiva del cáncer de mama, Oncoplastia mamaria.

### MODULO 5

#### TÓRAX

Semiología quirúrgica del tórax . Los síntomas y signos pertenecientes a la patología de las vísceras torácicas, sobre todo pulmón y pleura (tos, expectoración, hemoptisis, disnea, dolor torácico). Examen físico torácico. Síndrome de ocupación pleural, derrames pleurales. Otros síndromes torácicos. Estudios diagnósticos del tórax: radiografía simple, tomografía axial computada, RNM de tórax, fibrobroncoscopia, toracoscopia y mediastinoscopia.

Estudio específico de las principales patologías: Pared Torácica, pleura y mediastino: tumores de pared torácica, derrame pleural, empiema, quilotórax, neumotórax y su evolución, infecciones pulmonares, tumores pulmonares, pleurales y tumores de mediastino.

### MODULO 6

#### PARTES BLANDAS

Enfermedades quirúrgicas de consulta frecuente. Tumoraciones e infecciones no graves de partes blandas. Tumoraciones benignas de partes blandas: quiste sebáceo, lipoma, dermatofibroma, oncocriptosis.

Tumores malignos de partes blandas (sarcomas). Patología, diagnóstico clínico; historia funcional y examen de una tumoración de partes blandas, criterios clínicos de malignidad. Estudios diagnósticos paraclínicos, de imagen, biopsias, nociones de tratamiento multidisciplinario.

Infecciones de partes blandas: Infecciones agudas de las manos (paroniquia, panadizos, flemones); foliculitis, ántrax, hidrosadenitis supurada, enfermedad pilonidal, erisipela, abscesos y flemones superficiales, foliculitis y forunculosis.

Infecciones graves de partes blandas. Reconocimiento clínico y tratamiento multimodal.  
Infecciones no graves de partes blandas: necrosis epidérmica, estafilococias.

## MODULO 7

### ENFERMEDADES VASCULARES PERIFÉRICAS

Semiología de las principales patologías del sistema vascular periférico: datos de filiación y antecedentes como factores de riesgo que predisponen a enfermedades vasculares periféricas. Definición e identificación de los principales síntomas y signos de enfermedades vasculares periféricas. Técnicas y maniobras especiales en el examen físico de pacientes con enfermedades vasculares periféricas. Examen de los pulsos periféricos  
Elaboración correcta de la historia clínica del paciente vascular.

Fisiopatología de los principales síntomas y signos de enfermedades vasculares periféricas.

Principales síndromes vasculares: claudicación arterial intermitente, síndrome de isquemia crítica, síndrome de oclusión arterial aguda. Síndrome aórtico agudo. Clasificación clínica de la insuficiencia venosa crónica de MMII, implicancias clínicas, pronósticas y terapéuticas.

Técnicas diagnósticas en enfermedades vasculares periféricas no invasivas e invasivas.

Arteriopatías obstructivas crónicas de los miembros inferiores. Oclusión Arterial Aguda. Embolia arterial (diagnóstico, tratamiento y complicaciones). Isquemia mesentérica aguda y crónica Traumatismos vasculares periféricos. Pie Diabético. Insuficiencia venosa crónica de los miembros inferiores. Trombosis venosa profunda y sus complicaciones, Diagnóstico clínico "flegmasia alba dolens y flegmasia cerúlea". Úlceras venosas de los MMII. Aneurismas arteriales y sus complicaciones. Disección aórtica. Patología cerebro-vascular de origen carotídeo. Sistema Linfático: linfedema agudo y crónico. Tratamiento y complicaciones del mismo.

## MODULO 8

### ENFERMEDADES ENDOCRINAS QUIRURGICAS

Conceptos de anatomía topográfica y fisiología del cuello.

Examen físico del cuello. Maniobras semiológicas básicas del examen de cuello. Inspección, estática y dinámica, palpación, auscultación.

Semiología de la glándula tiroides. Historia funcional de las disfunciones tiroideas, hipo e hiperfunción. Historia funcional de un nódulo tiroideo, de un bocio difuso y de un bocio multinodular. Historia funcional de un cáncer diferenciado de tiroides. Síntomas locales, regionales y generales.

Historia funcional de las enfermedades de las glándulas paratiroides.

Enfermedades quirúrgicas de la glándula tiroides: nódulo tiroideo, bocio multinodular, cáncer diferenciado de tiroides. Bocio difuso más hiperfunción (Enfermedad de Graves-Basedow).

Estudio paraclínico de las enfermedades de la tiroides. Exámenes no invasivos, ecografía tiroidea, tomografía computada de cuello, RNM de cuello, punción citodiagnóstica, estadificación de un cáncer tiroideo.

Nociones de tratamiento quirúrgico de las enfermedades tiroideas y paratiroides.

Enfermedades quirúrgicas de las glándulas paratiroides. Adenoma paratiroideo primario y secundario, hiperparatiroidismo primario y secundario.

Enfermedades quirúrgicas de las glándulas suprarrenales. Tumores benignos y tumores malignos funcionantes y no funcionantes de las glándulas suprarrenales. Diagnóstico paraclínico morfológico y funcional. Neoplasias endócrinas múltiples.

Nociones básicas de tratamiento quirúrgico de las enfermedades de las suprarrenales.

## MODULO 9

### ENFERMEDADES QUIRURGICAS CRÓNICAS Y AGUDAS DEL APARATO DIGESTIVO

Principios de semiología del aparato digestivo. Dolor abdominal y sus características, su vinculación con patologías digestivas. Síntomas y signos derivados de las enfermedades del aparato digestivo. Motivos de consulta más frecuentes: Dolor Abdominal, Náuseas, Vómitos, Diarrea, Ardor, Acidez epigástrica, Pirosis, Distensión Abdominal, Disfagia, Odinofagia, Constipación, Esteatorrea, Ictericia, Pesadez posprandial, Cólico Hepático, Intolerancia a determinados alimentos, Cefalea, Hematoquezia, Enterorragia, Hematemesis, Melena, Mucorrea, Incontinencia de materia fecal, Proctorragia, Prurito anal. Anorexia, Pérdida de peso.

Síndromes digestivos típicos y atípicos. Principales síndromes digestivos a saber: síndrome esofágico, síndrome de estenosis gastroduodenal, síndromes ulcerosos, dispepsias, síndrome icterico, síndrome suboclusivo y oclusivo, síndrome colónico, rectal y anal. Cólico vesicular y coledociano. Síndrome de hipertensión portal.

Hemorragia digestiva alta y baja.

Examen físico abdominal sistematizado. Semiotécnica del examen abdominal.

Semiología de las tumoraciones abdominales y visceromegalias abdominales.

Examen físico pelviano, perineal, ano-rectal y genital.

Esófago: trastornos de la motilidad, acalasia, divertículo de Zenker, carcinoma de esófago, esófago de Barret, perforación esofágica, hernias diafragmáticas, lesiones caústicas del esófago.

Exámenes complementarios en la patología esofágica. Estudios de imagen y endoscópicos, exámenes funcionales.

Nociones de tratamiento quirúrgico de las enfermedades del esófago.

Estómago: patología benigna gastroduodenal y sus complicaciones, úlcera péptica (hemorragia digestiva alta de origen no varicoso, síndrome de estenosis gastro-duodenal, úlcera perforada), tumores gástricos malignos.

Estudios diagnósticos de la patología gastroduodenal, imagernológicos y endoscópicos. Estadificación de enfermedades malignas.

Nociones de tratamiento multidisciplinario de los tumores gástricos malignos.

Nociones básicas de la cirugía de la obesidad mórbida

Intestino delgado: patologías prevalentes, oclusión intestinal, enfermedad de Crohn, fístulas entero-cutáneas, divertículos de intestino delgado, enteritis por radiación y síndrome de intestino corto. Tumores benignos y malignos del intestino delgado. Metodología diagnóstica de estudio, dificultades de la misma. Radiografía simple de abdomen. Tomografía computada y entero-resonancia nuclear magnética.

Nociones básicas de tratamiento quirúrgico de las afecciones crónicas y agudas del intestino delgado.

Apéndice, colon y recto: apendicitis aguda, tumores del apéndice, enfermedades benignas del colon: colopatía diverticular, colitis isquémica, colopatías inflamatorias, vólvulos, estreñimiento crónico, angiodisplasias.

Cáncer de colon, y lesiones precancerosas, cáncer de recto. Estudios diagnósticos paraclínicos de confirmación, endoscopia y de estadificación.

Nociones de tratamiento multidisciplinario de los tumores malignos del colon y recto.

Enfermedades benignas anales. Historia funcional de las enfermedades benignas anales. Dolor anal y síndromes anales dolorosos, rectorragia, incontinencia anal, supuraciones anales. Hemorroides, fisura anal, abscesos y fistulas anales, prolapso rectal completo.

Examen ano-rectal. Endoscopia anorrectal. Estudios funcionales.

Principios terapéuticos de las enfermedades benignas anales.

Cáncer de ano, diagnóstico clínico, paraclínico y nociones de tratamiento multidisciplinario.

Hígado: Lesiones focales, tumores hepáticos primarios benignos y malignos, enfermedad metastásica hepática, quiste hidático y sus complicaciones, cirrosis portal (presentación, clasificación, complicaciones).

Métodos diagnósticos de las enfermedades quirúrgicas del hígado sobre todo imagenológicos.

Nociones de tratamiento quirúrgico de las enfermedades hepáticas.

Indicaciones del trasplante hepático.

Vesícula biliar y vía biliar extra hepática: litiasis vesicular y sus complicaciones, colecistitis aguda, colangitis y sus complicaciones, tumores de la vía biliar principal, cáncer de la vesícula biliar.

Estudios diagnósticos de la vía biliar accesoria y principal: ecografía, TC, RNM, Colangiografía, Colangiografía endoscópica retrógrada, papilotomía endoscópica, ecoendoscopia.

Nociones de tratamiento quirúrgico de las enfermedades agudas y crónicas de las vías biliares.

Páncreas: pancreatitis aguda (clínica, clasificación, complicaciones y tratamiento). Pancreatitis crónica, pseudoquistes pancreáticos, adenocarcinoma pancreático y del área peri-ampular. Tumores quísticos del páncreas. Nociones de tratamiento multidisciplinario de los tumores malignos del páncreas.

Bazo: Semiología de las esplenomegalias. Enfermedades quirúrgicas del bazo.

Nociones de tratamiento quirúrgico de las enfermedades esplénicas.

Abdomen agudo. Semiología funcional y física del abdomen agudo.

Peritonitis agudas. Causas, fisiopatología, diagnóstico y nociones de tratamiento quirúrgico.

### **Bibliografía básica**

Principios de Cirugía Schwartz. 10° edición, 2015, McGrawHill

Tratado de Cirugía Sabiston 19° edición, 2013, Elsevier

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE UROLOGÍA**

El objetivo del curso es brindar información al estudiante sobre conocimientos básicos de la especialidad, compatible con la práctica médica general.

El estudiante al final del curso contará con información de los temas de urología seleccionados y conceptos diagnósticos así como conocimientos de maniobras urológicas para la práctica cotidiana

### **PROGRAMA**

Introducción y Semiología. Infecciones Urinarias. Litiasis. Hematuria. Tumores Urogenitales. Próstata y Cáncer de Próstata. Traumatismos Urológicos. Introducción a la Andrología. UOA. Derivaciones urinarias, Malformaciones. Patología genital masculina.

### **Bibliografía Básica**

Manual de urología . Zudaire Bergera . 2002, Ariel, Barcelona

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE OFTALMOLOGÍA**

Al finalizar la rotación el estudiante será capaz de:

- 1- examinar a un paciente con patología ocular con los elementos clínicos del primer nivel de atención
- 2- conocer las principales causas de ceguera en el Uruguay
- 3- conocer la patogenia, características clínicas y prevención de la retinopatía diabética y glaucoma
- 4- conocer las causas de ojo rojo
- 5- reconocer las urgencias oftalmológicas y su oportuna derivación
- 6- reconocer las principales patologías que afectan la visión en niños.

### **PROGRAMA**

Anatomía y fisiología ocular aplicada a la clínica. Semiología oftalmológica. Definición de ceguera y sus principales causas. Introducción a la oftalmología pediátrica. Leucocoria. Glaucoma congénito. Glaucoma del adulto. Cataratas. La diabetes y el ojo. Manifestaciones oculares de la hipertensión ocular. Ojo rojo. Traumatismo abierto. Traumatismo cerrado. Disminución brusca de agudeza visual. Quemaduras físicas y químicas. Estrabismo generalidades. Vía visual y sus alteraciones.

### **Bibliografía básica**

- Oftalmología Clínica. Jack Kansky, 7° edición, 2012, SA Elsevier
- Manual de Oftalmología. Wills Eye Institute, 5° edición, 2008, LWW

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE OTORRINOLARINGOLOGIA**

Los objetivos del curso son formar al estudiante en el reconocimiento y manejo general de las patologías otorrinolaringológicas más frecuentes, así como realizar una correcta semiología y semiotecnia de la esfera otorrinolaringológica.

El estudiante al final del curso será capaz de realizar razonamientos clínicos y planteos diagnósticos de las afecciones ORL prevalentes, iniciar metodologías diagnósticas paraclínicas acordes, prever las terapéuticas ya sea médica o quirúrgica empleadas, así como derivar a tiempo al especialista en los casos que sea necesario.

### **PROGRAMA**

Otitis aguda y crónica, diferencias entre otitis media y externa, patología rinosinusal (rinosinusitis aguda y crónica con sus variedades), manejo de las epistaxis, diagnóstico precoz de las patologías oncológicas de la esfera ORL: cáncer de laringe, patología cervical benigna y maligna. Manejo de complicaciones de las amigdalitis: flemones periamigdalinos. Nociones de vía aérea y su manejo en distintas situaciones, conocimientos sobre la técnica de traqueotomía. Conceptos básicos de patología vestibular, distinta clase de vértigo y su tratamiento, manejo de las urgencias ORL más frecuentes.

**Bibliografía básica.**

Manual de Residentes de ORL y Patología Cervicofacial, Baragaño Rio, IM&C, (2002), Madrid

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA**

Los objetivos del curso son formar al estudiante en el reconocimiento y manejo general de las patologías ortopédicas y traumatológicas más frecuentes.

El estudiante al final del curso será capaz de realizar razonamientos clínicos y planteos diagnósticos de las patologías de consulta más frecuentes en la especialidad, seguir las conductas de asistencia en urgencia y policlínica, así como los estudios más importantes para las decisiones definitivas.

**PROGRAMA**

El programa incluye la enseñanza de la semiología osteoarticular, incluyendo la anamnesis de las consultas más frecuentes (traumatismo, dolor y tumor), y el examen físico de las diferentes articulaciones, con las maniobras semiológicas correspondientes a diferentes patologías.

Patologías de consulta frecuente en ortopedia (lumbalgias, artrosis, tendinitis, infecciones y tumores óseos y de partes blandas).

Patologías de consulta frecuente en Traumatología (traumatismos, esguinces, fracturas cerradas y expuestas, polifracturado y politraumatizado). Tratamiento inicial de las lesiones mencionadas, así como realización de férulas y vendajes.

**Bibliografía básica**

Manual de ortopedia y Traumatología, Firpo, 3° edición 2010

Facultad de Medicina, Carrera Doctor en Medicina. Ciclo Clínico General Integral (CGI) Quirúrgico. 2018.  
 Unidad Curricular "Clínica Quirúrgica"

EVALUACION DEL ESTUDIANTE - GRILLA EVALUACIÓN DOCENTE

ÍTEM	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	INTERMEDIA	FINAL
DISCIPLINA	Se refiere a la apreciación de la asiduidad, puntualidad y disposición al trabajo que presenta el estudiante.		
MOTIVACIÓN	Corresponde a la percepción del grado de estímulo y motivación observado en cada una de las actividades realizadas.		
TRABAJO EN EQUIPO	Evalúa el relacionamiento con su grupo y quiénes trabajan en el equipo de salud o la comunidad en que desarrolla las actividades		
HABILIDADES PARA LA ENTREVISTA	Facilita al paciente el relato de lo que le ocurre a través del uso eficaz de las preguntas e instrucciones precisas a fin de obtener la información que necesita en forma precisa y adecuada; responde apropiadamente a las señales afectivas verbales y no verbales.		
HABILIDADES PARA EL EXAMEN FISICO	Sigue una secuencia eficiente y lógica; busca el equilibrio entre los pasos de detección /diagnóstico del problema; muestra sensibilidad al bienestar y pudor del paciente.		
CONOCIMIENTOS	Se refiere a la apreciación sobre el manejo de conocimientos clínicos observada en la actuación del estudiante. Hace planteos diagnósticos adecuados y tratamientos acordes		
RAZONAMIENTO CLINICO	Analiza y ordena selectivamente la información, considera la solicitud de estudios paraclínicos y/ o interconsultas en forma racional y oportuna considerando riesgos y beneficios.		
EVALUACION GLOBAL			
OBSERVACIONES			