



**UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE MEDICINA**  
**DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE CIENCIAS CLÍNICAS**



## SILABO

**ASIGNATURA: CIRUGIA III**

**CÓDIGO M 01A1**

### I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. - ESCUELA PROFESIONAL	:	Medicina
1.2. - CÓDIGO DE LA ASIGNATURA	:	M 01A1
1.3. - CRÉDITOS	:	08
1.4. - PRE-REQUISITO	:	M 0191
1.5. - CICLO TEMPORAL	:	X
1.6. - EXTENSIÓN TEMPORAL	:	
1.6.1. - HORAS DE TEORÍA	:	05
1.6.2. - HORAS DE PRÁCTICA	:	12
1.7. - EXIGENCIA	:	Obligatoria
1.8. - DURACIÓN	:	17 Semanas
1.8.1. - INICIO	:	18 de Julio del 2011
1.8.2. - TÉRMINO	:	12 de Noviembre del 2011
1.9. - SEMESTRE ACADÉMICO	:	2011 - II
1.10. -DOCENTES	:	Md Alfonso Vallejos Olmo (Coordinador) Mg Hernán Bellido Huarcaya Md Celinda Ortiz Prieto Md Tatiana Torres López Md Arturo Rosales Lama

### II. SUMILLA

La Asignatura de Cirugía III, tiene como objeto de estudio, las enfermedades quirúrgicas del oído, nariz y garganta; enfermedades de cabeza y cuello, ortopédicas y traumatológicas y patología pediátrica de frecuente presentación. Su objetivo es desarrollar en el estudiante la capacidad de diagnosticarlas y tratarlas, así como desarrollar la capacidad de referencia y contrarreferencia a hospital de mayor jerarquía, siempre en función del Perfil Profesional.

La asignatura comprenderá 4 unidades: Enfermedades otorrinolaringológicas, de cabeza y cuello, ortopédicas y traumatológicas y pediátricas, de frecuente presentación; su nivel de exigencia es obligatorio, y su desarrollo será teórico – práctico; activo e interactivo.

### **III. COMPETENCIAS**

El estudiante estará en condiciones de resolver situaciones quirúrgicas, relacionadas a enfermedades abdominales, neurológicas, oftalmológicas y genitourinarias, de frecuente presentación.

#### **Elaboración de Historia Clínica:**

1. Elabora la Historia clínica completa: filiación, anamnesis, antecedentes personales y familiares, examen físico, datos básicos, problemas de salud e impresión diagnóstica por síndromes.
2. Realiza con destreza los principales procedimientos para cada unidad temática.

#### **Prescripción de medicamentos:**

1. Conoce las dosis y vías de administración de medicamentos de prescripción mas frecuentes en cirugía.
2. Conoce contraindicaciones y efectos secundarios de medicamentos de frecuente prescripción en cirugía

#### **Conocimiento y respeto de los derechos del paciente durante prácticas tutelares.**

1. Demuestra respeto a la personalidad, dignidad e intimidad del paciente.
2. Mantiene reserva de la información relacionada con el acto médico y la Historia clínica del paciente.
3. Explica al paciente en forma comprensible, amable y sin actitud discriminatoria los procedimientos a realizarse.

#### **Conocimiento de los aspectos éticos y legales del ejercicio profesional.**

1. Inicia el conocimiento de los principios éticos y legales del ejercicio profesional de la medicina.
2. Se comporta éticamente con los pacientes, con otros profesionales de la salud y sus compañeros.

**IV. CONTENIDOS Y COMPETENCIAS ESPECÍFICAS.  
PRIMERA UNIDAD: CIRUGIA OTORRINOLARINGOLOGICA  
DOCENTE: Mg. HERNAN BELLIDO HUARCAYA**

COMPETENCIAS	CONTENIDOS			INDICADORES DE LOGRO	METODOLOGIA	DURACIÓN
	CONCEPTUALES	PROCEDIMENTALES	ACTITUDINALES			
Esta en condiciones de resolver situaciones quirúrgicas otorrinolaringológicas de presentación frecuente	<p>Conoce , maneja y aplica lo referente a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Fracturas nasales simples</li> <li>○ Cuerpo extraño en ORL</li> <li>○ Epistaxis</li> <li>○ Emergencias en ORL</li> <li>○ Otitis media aguda</li> <li>○ Amigdalitis aguda y crónica</li> <li>○ Rinitis, laringitis</li> <li>○ Tumores en ORL.</li> </ul> <p>Realiza correctamente los procedimientos: Rinoscopia anterior, taponamiento nasal anterior.</p>	<p>Explica la metodología del enfoque del diagnostico clínico orientado al problema</p> <p>Explica sistemáticamente el enfoque diagnostico y terapéutico de cada situación clínica tratada</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respeto al paciente en su contexto sociocultural</li> <li>• Ofrece atención no discriminatoria.</li> <li>• Mantiene reserva del acto medico y la historia clínica del paciente.</li> <li>• Respeto las decisiones y dignidad del paciente</li> <li>• Informa al paciente sobre su diagnostico y tratamiento</li> <li>• Respeto a sus compañeros y al personal que labora en el hospital.</li> <li>• Asiste con puntualidad.</li> <li>• Fomenta el autoaprendizaje en su preparación profesional</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Historia Clínica clara y precisa hasta anamnesis y signos vitales.</li> <li>• Signos vitales tomados con precisión.</li> <li>• Datos clínicos bien analizados y sustentados.</li> <li>• Planteamientos sindromitos y problemas claros</li> <li>• Diagnostico diferencial</li> <li>• Exámenes de ayuda diagnóstico</li> <li>• Normas éticas con sus pacientes, compañeros y trabajadores conocidas y aplicadas.</li> <li>•</li> </ul>	<p>Exposición Diálogo Seminario Practicas clínicas Discusión clínica</p>	02 Semanas
<b>INSTRUMENTOS Y TECNICAS DE EVALUACION</b>	Examen escrito	Informe Lista de cotejo HC prototipo	Observación			Continua. Examen:01 día

**SEGUNDA UNIDAD: CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO**  
**DOCENTES: Md GIANINA LIU IBAÑEZ**

COMPETENCIAS	CONTENIDOS			INDICADORES DE LOGRO	METODOLOGIA	DURACIÓN
	CONCEPTUALES	PROCEDIMENTALES	ACTITUDINALES			
Estar en condiciones de resolver situaciones quirúrgicas de cabeza y cuello de presentación frecuente	<p>Conoce maneja y aplica lo referente a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Traumatismo maxilofacial</li> <li>• Tumores de cabeza y cuello benignos y malignos</li> <li>• Malformaciones craneofaciales: fisura labio platina</li> <li>• Cáncer de tiroides</li> </ul>	<p>Explica la metodología del enfoque del diagnóstico clínico orientado al problema</p> <p>Explica sistemáticamente el enfoque diagnóstico y terapéutico de cada situación clínica tratada</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respeta al paciente en su contexto sociocultural</li> <li>• Ofrece atención no discriminatoria.</li> <li>• Mantiene reserva del acto médico y la historia clínica del paciente.</li> <li>• Respeto las decisiones y dignidad del paciente</li> <li>• Informa al paciente sobre su diagnóstico y tratamiento</li> <li>• Respeto a sus compañeros y al personal que labora en el hospital.</li> <li>• Asiste con puntualidad.</li> <li>• Fomenta el autoaprendizaje en su preparación profesional</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Historia Clínica clara y precisa hasta anamnesis y signos vitales.</li> <li>• Signos vitales tomados con precisión.</li> <li>• Datos clínicos bien analizados y sustentados.</li> <li>• Planteamientos sindromitos y problemas claros</li> <li>• Diagnóstico diferencial</li> <li>• Exámenes de ayuda diagnóstico</li> <li>• Normas éticas con sus pacientes, compañeros y trabajadores conocidas y aplicadas.</li> <li>•</li> </ul>	<p>Exposición</p> <p>Diálogo</p> <p>Seminario</p> <p>Prácticas clínicas</p> <p>Discusión clínica</p>	2 semanas
<b>INSTRUMENTOS Y TECNICAS DE EVALUACION</b>	Examen escrito	Informe Lista de cotejo HC prototipo	Observación			Continua. Examen:01 día

**TERCERA UNIDAD: CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGICA**  
**DOCENTE: Md. ARTURO ROSALES LAMA**

COMPETENCIAS	CONTENIDOS			INDICADORES DE LOGRO	METODOLOGIA	DURACIÓN
	CONCEPTUALES	PROCEDIMENTALES	ACTITUDINALES			
<p>Estará en condiciones de resolver situaciones quirúrgicas ortopédicas y traumatológicas de presentación frecuente</p>	<p>Conoce maneja y aplica lo referente a :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Exquinces</li> <li>○ Luxaciones</li> <li>○ Fracturas</li> <li>○ Politraumatizado</li> <li>○ Artrosis</li> <li>○ Osteomielitis</li> <li>○ Artritis septica</li> <li>○ Fracturas en niños y ancianos</li> </ul> <p>Realiza correctamente los procedimientos: Inmovilización de fracturas por métodos no invasivos (Vendajes, Tracciones, Férulas, Yesos), Curaciones simples del aparato locomotor (Partes blandas ), artrocentesis</p>	<p>Explica la metodología del enfoque del diagnostico clínico orientado al problema</p> <p>Explica sistemáticamente el enfoque diagnostico y terapéutico de cada situación clínica tratada</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respeta al paciente en su contexto sociocultural</li> <li>• Ofrece atención no discriminatoria.</li> <li>• Mantiene reserva del acto medico y la historia clínica del paciente.</li> <li>• Respeta las decisiones y dignidad del paciente</li> <li>• Informa al paciente sobre su diagnostico y tratamiento</li> <li>• Respeta a sus compañeros y al personal que labora en el hospital.</li> <li>• Asiste con puntualidad.</li> <li>• Fomenta el autoaprendizaje en su preparación profesional</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Historia Clínica clara y precisa hasta anamnesis y signos vitales.</li> <li>• Signos vitales tomados con precisión.</li> <li>• Datos clínicos bien analizados y sustentados.</li> <li>• Planteamientos sindromitos y problemas claros</li> <li>• Diagnostico diferencial</li> <li>• Exámenes de ayuda diagnóstico</li> <li>• Normas éticas con sus pacientes, compañeros y trabajadores conocidas y aplicadas.</li> <li>•</li> </ul>	<p>Exposición            Diálogo            Seminario            Practicas clínicas            Discusión clínica</p>	<p>2 semanas</p>
<b>INSTRUMENTOS Y TECNICAS DE EVALUACION</b>	Examen escrito	Informe Lista de cotejo HC prototipo	Observación			Continua. Examen:01 día

**CUARTA UNIDAD: CIRUGIA PEDIATRICA**

**DOCENTES: Md CELINDA ORTIZ PRIETO / Md TATIANA TORRES LÒPEZ**

COMPETENCIAS	CONTENIDOS			INDICADORES DE LOGRO	METODOLOGIA	DURACIÓN
	CONCEPTUALES	PROCEDIMENTALES	ACTITUDINALES			
Esta en condiciones de resolver situaciones quirúrgicas pediátricas de presentación frecuente	<p>Conoce maneja y aplica lo referente a :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Defectos de pared abdominal: hernias umbilical inguinal, onfalocele gastrosquisis</li> <li>○ Tumores congenitos mas frecuentes</li> <li>○ Obstrucción intestinal en el recien nacido</li> <li>○ Malformaciones congenitas: ano imperforado, megacolon congenito.</li> </ul>	<p>Explica la metodología del enfoque del diagnostico clínico orientado al problema</p> <p>Explica sistemáticamente el enfoque diagnostico y terapéutico de cada situación clínica tratada</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respeto al paciente en su contexto sociocultural</li> <li>• Ofrece atención no discriminatoria.</li> <li>• Mantiene reserva del acto medico y la historia clínica del paciente.</li> <li>• Respeto las decisiones y dignidad del paciente</li> <li>• Informa al paciente sobre su diagnostico y tratamiento</li> <li>• Respeto a sus compañeros y al personal que labora en el hospital.</li> <li>• Asiste con puntualidad.</li> <li>• Fomenta el autoaprendizaje en su preparación profesional</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Historia Clínica clara y precisa hasta anamnesis y signos vitales.</li> <li>• Signos vitales tomados con precisión.</li> <li>• Datos clínicos bien analizados y sustentados.</li> <li>• Planteamientos sindromitos y problemas claros</li> <li>• Diagnostico diferencial</li> <li>• Exámenes de ayuda diagnóstico</li> <li>• Normas éticas con sus pacientes, compañeros y trabajadores conocidas y aplicadas.</li> <li>•</li> </ul>	<p>Exposición Diálogo Seminario Practicas clínicas Discusión clínica</p>	2 semanas
<b>INSTRUMENTOS Y TECNICAS DE EVALUACION</b>	Examen escrito	Informe Lista de cotejo HC prototipo	Observación			Continua. Examen:01 día

## **V. METODOLOGÍA**

### **5.1. CLASES TEORICAS**

- a) Actividad académica informativa, que se desarrolla semanalmente de acuerdo a programación, de 11:00 horas a 12:00 horas
- b) Su duración es de una hora académica equivalente a 50 minutos.
- c) Los contenidos están en relación a los Estándares de Acreditación y situaciones clínicas frecuentes.
- d) Se recurre a la metodología activa-interactiva, para promover en el estudiante su participación en la construcción de su conocimiento, por lo que su ejecución está a cargo del estudiante.
- e) La clase tiene una estructura clásica de 3 dimensiones:
  - Inicio o introducción: con una duración no mayor de 15% de la extensión horaria, está dirigida básicamente a explorar conocimientos previos y a motivar.
  - Desarrollo o contenido: con una duración del 65% de la extensión horaria, se desarrolla el contenido temático seleccionado, enfatizando en aspectos epidemiológicos, clínicos, etiopatogénicos y fisiopatológicos.
  - Conclusiones: con una extensión horaria no mayor al 20%, se enfatiza en aspectos importantes y necesarios del contenido temático, en base a preguntas del docente para explorar el grado de comprensión del tema.
- f) La clase teórica está dirigida solamente a los estudiantes que están llevando la unidad respectiva.
- g) El docente supervisa y enfatiza los aspectos que considera necesarios haciendo al final un resumen.

### **5.2. DISCUSIÓN DE CASO CLINICO**

- a) Actividad académica informativa, que se desarrolla Semanalmente de acuerdo a programación
- b) Su duración es de dos horas académicas, equivalente a 100 minutos
- c) Los contenidos están en relación con los Estándares de Acreditación y Situaciones Clínicas frecuentes con estrecha relación al avance de práctica y clases teóricas.
- d) Su ejecución está a cargo de dos o más estudiantes quienes presentaran y sustentaran los datos recogidos de la Historia clínica seleccionada, siendo responsable de la exposición y la presentación del informe.
- e) El caso clínico se presentará con la guía respectiva del docente asignado según cronograma y teniendo en cuenta el modelo de Historia clínica desarrollada a través de las clases teóricas y ejecutadas en prácticas.

Partes:

  - Contenido: Se presentará la Historia clínica del caso seleccionado hasta la parte de anamnesis o examen físico de acuerdo al avance que a la fecha corresponda.
  - Sustentación y discusión: Por todo el grupo.
  - Conclusiones: Por los responsables de la exposición y finalmente por el docente o docentes.
- f) Los estudiantes encargados de esta actividad académica, presentarán un informe escrito del caso clínico.
- g) El docente supervisa y enfatiza los aspectos que considera necesarios, y al final hace un resumen.

### **5.3 SEMINARIO**

- a) Actividad Académica informativa, que se desarrolla semanalmente de acuerdo a programación, de 11:00 hrs. a 12:40 hrs. o de 11:20 a 13:00 hrs.
- b) Su duración es de dos horas académicas, equivalente a 100 minutos.
- c) Los contenidos están en relación con los Estándares de Acreditación y situaciones clínicas frecuentes y pueden ser diferentes a los seleccionados para las clases teóricas, o en algunos casos un tema ya tocado en clase teórica, sobre el que se quiere ampliar conceptos.
- d) Su ejecución está a cargo de 2 o más estudiantes quienes desarrollan el contenido temático seleccionado, siendo responsables de la exposición y la prestación del informe.
- e) El Seminario se estructura también en tres dimensiones:

- f) Introducción: Debe tener una duración no mayor del 20% de la extensión horaria, y debe contener el objeto: ¿qué?, objetivo ¿porqué?, finalidad ¿para qué?, metodología ¿cómo?, medios y materiales ¿con qué?
- g) Contenido: Con una duración del 65% de la extensión horaria, y debe contener diagnóstico clínico: definición y clasificación (criterios diagnósticos), diagnóstico patogenético (proceso fisiopatológico y/o anatomopatológico), diagnóstico etiológico (agente causal), tratamiento general (objetivos terapéuticos).
- h) Conclusiones: Con una extensión horaria no mayor del 15%, se enfatiza en los aspectos importantes y necesarios del contenido temático.
- i) El seminario, está dirigido solamente a los estudiantes que están llevando la unidad respectiva.
- j) EL docente supervisa y enfatiza los aspectos que considera necesarios, y al final hace un resumen.

#### **5.4. PRÁCTICA CLÍNICA**

- a) Se desarrolla diariamente de lunes a viernes de 08:00 horas a 10:30 horas
- b) Su duración es de tres horas académicas, equivalente a 150 minutos.
- c) Es la actividad académica formativa fundamental del estudiante, pues a través de ella, en la experiencia vivencial con el paciente, tiene la oportunidad de articular actitudes, conocimientos (capacidades cognitivas), habilidades y destrezas, en su praxis diagnóstica y terapéutica, para lograr resolver (competencia) una situación clínica concreta.
- d) Su ejecución está a cargo de un estudiante, quien es responsable de la exploración integral del paciente que se le asigna, de la elaboración de la historia clínica, así como de la exposición del caso clínico.
- e) El caso clínico seleccionado, debe estar en relación a los contenidos temáticos de la unidad respectiva.
- f) La historia clínica será completa e integral y la discusión debe hacerse aplicando el enfoque diagnóstico clínico orientado al problema
- g) La exposición del caso clínico está dirigida a los estudiantes que están llevando la unidad respectiva.
- h) El docente, supervisa la exposición del caso clínico, así como observa o enfatiza los aspectos que considera pertinentes, promoviendo siempre la participación de los alumnos presentes

### **VI. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE**

Se realizará de acuerdo al Reglamento de Evaluación vigente de la Facultad de Medicina de la UDCH

### **VII. NORMAS COMPLEMENTARIAS**

- 7.1. Los estudiantes se presentarán en el ambiente donde se desarrollará la actividad académica, antes de la hora indicada.
- 7.2. Para casos eventuales sólo se permitirá una tolerancia de cinco minutos, pasados los cuales no se admitirá el ingreso.
- 7.3. El estudiante debe acudir a la práctica clínica, correctamente vestido y con mandil.
- 7.4. El estudiante debe respetar las normas de la institución hospitalaria.
- 7.5. El estudiante debe demostrar un trato correcto con el paciente, familiares y personal de la institución hospitalaria.



## VII. BIBLIOGRAFIA

1. De Wesse – Saundes, Tratado De Otorrinolaringología, Interamericana, 1998
2. Paparella – Ahumpick, Otorrinolaringología, Tomos I, li, lii Y liii
3. Valentin Thompson, Tratado De Otorrinolaringología
4. Vallse Jorge, Ortopedia Y Traumatología, 5ta Edición, Editorial Ateneo, Argentina, 1999
5. Ramos Vertiz, Elementos De Ortopedia Y Traumatología, Ediciones Científicas Tecnicas Americanas, Argentina, 2000
6. Campbell, Tratado De Cirugía Ortopédica Y Traumatología, Tomos I, li, lii Y Iv, 2000
7. Sabinston David C. Jr., Lyerly H. Kim M.D., Tratado De Patología Quirúrgica, 15ava Edición, Tos I Y li, Editorial Mc Graw Hill Interamericana, México, 2000
8. Shires Spencer Schwartz, Fisher Galloway Daly, Principios De Cirugía, Volumen I Y li, 6ta Edición, Editorial Mc Graw Hill Interamericana, México, 2000
9. Barboza, Principios Y Terapéutica Quirúrgica, 1ra Edición, Perú, 1999
10. Ballinger, Walter F., Traumatología 2º Edición, México Interamericana, 1977
11. Townsend, Courtney M, Sabinston-Tratado de Cirugía - 17ºEdición Madrid Elsevier, 2005
12. Brunicardi, F. Charles , Schwartz Principios de Cirugía 8º Edición, México McGraw, 2005
13. Swenson, Orvar, Cirugía Pediátrica, México Editorial Interamericana, 1964
14. Wise, Robert A., Cirugía de la Cabeza y Cuello, México Editorial Interamericana, 1973