

## PROGRAMA DE ESTUDIO

### 1. IDENTIFICACIÓN

**1.1. Carrera:** Medicina

**1.2. Curso:** 5º

**1.3. Asignatura:** Cirugía II (Clínica y Técnica Quirúrgica)

**1.4. Modalidad:** Anual

**1.5. Carga Horaria:** 246 horas

**Teórica:** 126 horas

**Práctica:** 120 horas

### 2. OBJETIVO GENERAL DE LA CARRERA

Ofrecer una Educación Superior de calidad para la formación humanista de profesionales de la salud que puedan responder en forma creativa e innovadora a las demandas de la sociedad basados en el conocimiento científico.

### 3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA CARRERA

- a. Ofrecer una educación superior de calidad para la formación de profesionales de la salud.
- b. Responder a las demandas formativas en relación con las políticas públicas en salud del país y la región.
- c. Contribuir a la generación de conocimiento científico desde la investigación, la innovación y el desarrollo de las tecnologías en el ámbito de la salud.
- d. Brindar oportunidades de crecimiento personal y comunitario en el marco de un enfoque ético y humanista.
- e. Desarrollar propuestas que tiendan a estimular el pensamiento crítico, creativo y proactivo que requiere hoy el diálogo profesional con los avances de las ciencias y las problemáticas sociales emergentes.
- f. Fortalecer una comunidad académica multidisciplinaria, capaz de incorporar en sus ámbitos de trabajo, los principios fundamentales del conocimiento científico y el respeto al ser humano, comprometiéndose con la mejora de la calidad de vida de las personas del país y la región.
- g. Aportar alternativas de solución a la problemática de salud que afectan a la sociedad, tanto a nivel local como regional.
- h. Adecuar a la realidad específica de cada individuo y grupo, estrategias y acciones que permitan a la carrera hacer efectivo su compromiso con los derechos de las personas, la diversidad y la igualdad de oportunidades para todos, promoviendo la construcción de ambiente de respeto, libre de discriminación y violencia de cualquier tipo.

### 4. PERFIL DE EGRESO DE LA CARRERA

Al finalizar la carrera de medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Sudamericana, según su visión, misión, objetivos y de acuerdo con las normativas vigentes, se espera que los profesionales médicos sean capaces de:

- a. Demostrar compromiso con la calidad de la atención médica tanto en la prevención, en el diagnóstico como en la conducta terapéutica, la rehabilitación del paciente y la posterior valoración de su práctica clínica.
- b. Comunicarse en forma adecuada, en las lenguas oficiales y extranjeras con los colegas y pacientes, en los contextos locales y regionales donde se trabaja, enfatizando el vínculo respetuoso con el paciente en la atención primaria de la salud, en sintonía con los lineamientos internacionales en materia de calidad de vida para todos y todas.
- c. Utilizar eficientemente las tecnologías y la información en el contexto médico; formulando, gestionando o participando en proyectos multidisciplinarios e innovadores de investigación, que respeten los principios bioéticos y signifiquen un aporte al conocimiento científico.

- d. Ajustar su conducta a una visión humanista e integral de los seres humanos, respetando los derechos de los pacientes, los principios éticos y legales en la práctica de la medicina; así como la diversidad y multiculturalidad; promoviendo la preservación del medio ambiente y la calidad de vida, con equidad para todos y todas.
- e. Pensar críticamente, considerando y analizando, en forma adecuada, los multivariados factores que intervienen en el proceso salud – enfermedad; proponiendo intervenciones que contemplen tanto los avances de las ciencias como las diversas problemáticas emergentes, en un país y una región en constante transformación.
- f. Trabajar profesionalmente en equipos multidisciplinarios, comprometidos con la calidad de vida de las personas, que generan prácticas y visiones de la medicina, acordes con los avances de la ciencia y el enfoque de derecho a la salud.
- g. Trabajar efectivamente en los sistemas de salud, locales y regionales; aportando alternativas de solución a las problemáticas vinculadas, especialmente, con los principios de promoción de la salud y prevención de enfermedades en el país y la región.

## 5. CONTRIBUCIÓN DE LA ASIGNATURA AL PERFIL DE EGRESO

- a. Demostrar compromiso con la calidad de la atención médica tanto en la prevención, en el diagnóstico como en la conducta terapéutica, la rehabilitación del paciente y la posterior valoración de su práctica clínica.
- b. Utilizar eficientemente las tecnologías y la información en el contexto médico; formulando, gestionando o participando en proyectos multidisciplinarios e innovadores de investigación, que respeten los principios bioéticos y signifiquen un aporte al conocimiento científico.
- c. Ajustar su conducta a una visión humanista e integral de los seres humanos, respetando los derechos de los pacientes, los principios éticos y legales en la práctica de la medicina; así como la diversidad y multiculturalidad; promoviendo la preservación del medio ambiente y la calidad de vida con equidad para todos y todas.
- d. Trabajar profesionalmente en equipos multidisciplinarios, comprometidos con la calidad de vida de las personas, que generan prácticas y visiones de la medicina, acordes con los avances de la ciencia y el enfoque de derecho a la salud.
- e. Trabajar efectivamente en los sistemas de salud, locales y regionales; aportando alternativas de solución a las problemáticas vinculadas, especialmente, con los principios de promoción de la salud y prevención de enfermedades en el país y la región.

## 6. CONTRIBUCIÓN DE LA ASIGNATURA A LOS OBJETIVOS DE LA CARRERA

- a. Demostrar compromiso con la calidad de la atención médica tanto en la prevención, en el diagnóstico como en la conducta terapéutica, la rehabilitación del paciente y la posterior valoración de su práctica clínica.
- b. Responder a las demandas formativas en relación con las políticas públicas en salud del país y la región.
- c. Contribuir a la generación de conocimiento científico desde la investigación, la innovación y el desarrollo de las tecnologías en el ámbito de la salud.
- d. Brindar oportunidades de crecimiento personal y comunitario en el marco de un enfoque ético y humanista.
- e. Aportar alternativas de solución a la problemática de salud que afectan a la sociedad, tanto a nivel local como regional.

## 7. REQUISITOS PREVIOS (Experiencia del estudiante)

Para cursar esta asignatura, el estudiante necesita haber cursado y aprobado la asignatura “Cirugía I”.

## 8. FUNDAMENTACIÓN

La Clínica Quirúrgica es la rama de clínica médica que permite al alumno de la carrera de medicina abordar el tratamiento a través de procedimientos quirúrgicos en el organismo o en parte de la dolencia, también en lesiones, trastornos funcionales, alteraciones orgánicas, deformaciones de origen quirúrgico sean accidentales o provocadas.

La asignatura de Cirugía II tiene como objetivo introducir al alumno en la comprensión y aplicación de los conceptos básicos para el diagnóstico de las enfermedades susceptibles de tratamiento manual o instrumental; aprender a conocer la metodología para la evaluación integral del paciente quirúrgico y estar familiarizado con los padecimientos y técnicas más frecuentemente utilizadas en cirugía.

Trata de lograr la optimización de la enseñanza-aprendizaje mediante la utilización y aplicación de los conocimientos de los cursos anteriores, utilizando la semiología para ubicar con prolija inspección la dolencia o lesión, y luego intervenir con suficiencia de conocimientos y conceptos bien definidos sobre cada una de las enfermedades quirúrgicas, según requiera el caso.

## 9. OBJETIVOS GENERALES

- a. Diagnosticar clínicamente las afecciones quirúrgicas a través de una exploración física adecuada e interpretación de los exámenes complementarios; además de seleccionar el tratamiento pertinente, estableciendo los métodos y/o procedimientos quirúrgicos a emplear, reconociendo los puntos críticos ante los distintos procesos patológicos, las condiciones preoperatorias y las pautas postoperatorias, hasta la recuperación del paciente.
- b. Aplicar los aspectos más relevantes de la medicina preventiva, la salud pública, y la gestión sanitaria relacionada con la clínica y técnica quirúrgica; además de realizar o prestar asesoramiento en proyectos de investigación relevantes y participar en las actividades de extensión universitaria, propias de la asignatura, en coordinación con otras áreas de la salud.

## 10. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- a. Reconocer la historia de la cirugía, concepto, disciplinas, y especialidades.
- b. Explicar la inflamación, agentes causales, fases de evolución, síntomas locales y generales.
- c. Analizar la biología de las heridas, tipos, cicatrización normal, patológicas y semiología.
- d. Reconocer la respuesta metabólica al trauma quirúrgico.
- e. Investigar las infecciones en cirugía, local, generalizada, profilaxis y normas de bioseguridad.
- f. Analizar el balance hidroelectrolítico normal y en distintas situaciones patológicas.
- g. Reconocer la importancia de la nutrición en cirugía y de la valoración del estado nutricional del paciente.
- h. Describir la anatomía patológica y fisiopatológica de las quemaduras, gravedad y tratamiento.
- i. Diagnosticar la epidemiología oncológica del paciente, su etiología, marcadores tumorales, y estadificación.
- j. Asumir actitud profesional y ética ante la presencia del paciente terminal.
- k. Asumir con responsabilidad profesional la etapa preoperatoria.
- l. Describir la anestesia en cirugía, sus efectos según localización.
- m. Manejar las técnicas quirúrgicas en beneficio de la salud del paciente.
- n. Reconocer los instrumentales y equipos quirúrgicos necesarios para cada caso en particular.
- o. Realizar con destrezas los procedimientos quirúrgicos cotidianos.
- p. Analizar la patología tegumentaria y la semiología de los tumores del cuello.
- q. Reconocer la epidemiología clínica del esófago, su etiología y las opciones terapéuticas.
- r. Analizar la semiología de la pared torácica.

- s. Reconocer la estructura del abdomen: diafragma, estómago, hígado, páncreas, intestino delgado, colon y recto, síndrome y síntomas.
- t. Describir las hernias hiatales y hernias diafragmáticas. Diagnóstico, clasificación, clínica y tratamiento.
- u. Analizar la etiología del abdomen agudo médico y quirúrgico, diagnóstico por laboratorio, imágenes y tratamiento.
- v. Describir la clasificación anatómo-topográfica de las hernias, diagnóstico y tratamiento.
- w. Explicar la fisiología del peritoneo, complicaciones, metodología del diagnóstico y tratamiento.
- x. Analizar las patologías que se podrían presentar en el estómago y duodeno, diagnóstico y tratamiento.
- y. Investigar los tumores gástricos benignos, epidemiología, patología, diagnóstico y tratamiento.
- z. Procesar y evaluar con actitud ética los resultados obtenidos del tratamiento quirúrgico en cuanto a la calidad de vida, recurrencia y rendimiento esperado.

## 11. CONTENIDO

<b>CONTENIDO</b>	
<b>UNIDAD</b>	<b>CONTENIDOS ESPECIFICOS DE LA UNIDAD</b>
<b>I. CONSIDERACIONES GENERALES</b>	1. Definición. 2. Conceptos generales. 3. Patología quirúrgica. 4. Clínica quirúrgica. 5. Historia de la cirugía. 6. Disciplinas quirúrgicas. 7. Especialidades. 8. Subespecialidades.
<b>II. INFLAMACIÓN</b>	1. Agentes causales. 2. Fases de evolución. 3. Síntomas locales y generales. 4. Biología de las heridas. 5. Tipos de heridas. 6. Cicatrización. 7. Semiología de la cicatriz. 8. Cicatrices normales y patológicas. 9. Injertos. 10. Colgajos. 11. Zetaplastias. 12. Respuesta metabólica al trauma quirúrgico.
<b>III. INFECCIÓN EN CIRUGÍA</b>	1. Infección local y generalizada. 2. Profilaxis antitetánica. 3. Gangrenas. 4. Shock séptico. 5. Fallo múltiple de órganos. 6. Profilaxis. 7. Asepsia. 8. Antisepsia. 9. Antibióticos. 10. Normas de bioseguridad.
<b>IV. BALANCE HIDROELECTROLÍTICO</b>	1. Balance normal y en distintas situaciones patológicas. 2. Alteraciones del estado ácido-base. 3. Manejo en el pre y postoperatorio.
<b>V. NUTRICIÓN EN CIRUGÍA</b>	1. Evaluación del estado nutricional. 2. Tipos y causas de desnutrición. 3. Alimentación enteral y parenteral.

<b>VI. QUEMADURAS</b>	4. Anatomía patológica y fisiopatología. 5. Extensión y profundidad. 6. Evaluación de la gravedad, clínica. 7. Tratamiento local y sistémico.
<b>VII. ONCOLOGÍA</b>	1. Epidemiología. 2. Etiología. 3. Detección clínica. 4. Niveles de evaluación diagnóstica. 5. Marcadores tumorales. 6. Estadificación. 7. Concepto de: Cirugía respectiva; Cirugía curativa; Cirugía paliativa; 8. Generalidades sobre tratamiento y prevención. 9. El paciente terminal.
<b>VIII. PREOPERATORIO</b>	1. Evaluación del riesgo quirúrgico. 2. Recaudos generales y especiales. 3. Preoperatorio en pacientes con patologías concomitantes. 4. Información al paciente. 5. Postoperatorio. 6. Cuidados generales y especiales.
<b>IX. ANESTESIA EN CIRUGÍA</b>	1. Anestesia: a. General. b. Raquídea. c. Peridural. d. Local. 2. Control del dolor: a. Postoperatorio. b. Crónico. c. Por cáncer.
<b>X. TÉCNICAS QUIRÚRGICAS</b>	1. Terminología. 2. Conceptos generales. 3. Quirófano. 4. Equipo quirúrgico. 5. Instrumental. 6. Diéresis, hemostasis y síntesis. 7. Hilos de sutura y materiales protésicos de uso habitual. 8. Cirugía video laparoscópica. 9. Procedimientos endoscópicos y percutáneos. 10. Microcirugía.
<b>XI. PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS COTIDIANOS</b>	1. Suturas de heridas. 2. Drenaje de abscesos. 3. Panadizos. 4. Canalizaciones. 5. Intubación traqueal. 6. Colocación de sondas, etc.
<b>XII. CABEZA Y CUELLO</b>	1. Patología tegumentaria. 2. Semiología de los tumores de cuello.
<b>XIII. ESÓFAGO</b>	1. Lesiones traumáticas etiología: a. Complicaciones. b. Tratamiento. 2. Acalasia: a. Etiopatogenia. b. Períodos. c. Clínica. d. Diagnóstico. e. Tratamiento. 3. Tumores benignos divertículos.

	<ol style="list-style-type: none"> <li>4. Cáncer esófago:                     <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Epidemiología.</li> <li>b. Clínica.</li> <li>c. Diagnostico.</li> <li>d. Opciones terapéuticas.</li> </ol> </li> </ol>
<b>XIV. TÓRAX</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Semiología de la pared torácica.                     <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Mamas:</li> </ol> </li> <li>2. Anatomía.</li> <li>3. Semiología quirúrgica.</li> <li>4. Principales afecciones.</li> <li>5. Síndromes pleuropulmonares.</li> <li>6. Síndromes esofágicos.</li> </ol>
<b>XV. ABDOMEN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Diafragma:                     <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Hernias.</li> <li>b. Traumatismos.</li> </ol> </li> <li>2. Paredes abdominales:                     <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Semiología de las hernias y eventraciones.</li> </ol> </li> <li>3. Estómago:                     <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Síntomas y signos de las afecciones gástricas.</li> <li>b. Síndromes gástricos.</li> </ol> </li> <li>4. Hígado:                     <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Síndromes de insuficiencia hepática e hipertensión portal.</li> <li>b. Vías biliares:</li> <li>c. Síndrome de obstrucción biliar.</li> <li>d. Síndrome icterico.</li> </ol> </li> <li>5. Páncreas:                     <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Síndromes pancreáticos agudos y crónicos.</li> </ol> </li> <li>6. Intestino delgado:                     <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Síndrome de oclusión intestinal.</li> </ol> </li> <li>7. Colon:                     <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Síndromes principales.</li> </ol> </li> <li>8. Recto:                     <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Síndromes principales.</li> <li>b. Abdomen agudo.</li> </ol> </li> </ol>
<b>XVI. HERNIA HIATAL - HERNIAS DIAFRAGMÁTICAS</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Clasificación.</li> <li>2. Clínica.</li> <li>3. Diagnóstico.</li> <li>4. Tratamiento.                     <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Esofagitis por reflujo:</li> </ol> </li> <li>5. Complicaciones.</li> <li>6. Clasificación.                     <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Diagnostico:</li> </ol> </li> <li>7. Endoscópico.</li> <li>8. Radiológico.</li> <li>9. Manometría.</li> <li>10. Otros.</li> </ol>
<b>XVII. ABDOMEN AGUDO MÉDICO Y QUIRÚRGICO - INCLUIDO EL TRAUMÁTICO</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Clasificación.</li> <li>2. Etiología.                     <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Diagnostico:</li> </ol> </li> <li>3. Laboratorio.</li> <li>4. Imágenes.</li> <li>5. Tratamiento.</li> </ol>
<b>XVIII. HERNIAS</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>8. Clasificación anatomo-topográfica:                     <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Inguinal.</li> <li>b. Crural.</li> <li>c. Umbilical.</li> </ol> </li> </ol>

	d. Otras. e. Clínica. f. Complicaciones. g. Tratamiento. 9. Eventración y evisceración aguda: a. Diagnóstico. b. Tratamiento.
<b>XIX. PERITONEO</b>	1. Fisiología. 2. Peritonitis aguda generalizada. a. Abscesos: (foco séptico): 3. Clínica. 4. Metodología de diagnóstico. 5. Tratamientos.
<b>XX. ESTOMAGO - DUODENO</b>	1. Enfermedad ulcerosa. 2. Indicaciones de cirugía. 3. Opciones. a. Complicaciones: 4. Perforación. 5. Hemorragia. 6. Síndrome pilórico. 7. Clínica. 8. Tratamiento. a. Hemorragia digestiva alta y baja: 9. Etiología. 10. Clasificación. 11. Diagnóstico. 12. Tratamiento.
<b>XXI. TUMORES GÁSTRICOS BENIGNOS</b>	1. Cáncer gástrico: a. Epidemiología. b. Patología. c. Cáncer temprano y avanzado. d. Diagnóstico. e. Tratamiento.

## 12. METODOLOGIA DE LA ENSEÑANZA

### 12.1. Generalidades

Cada Asignatura de la Carrera de Medicina tiene su forma específica de desarrollar los contenidos propios del área del conocimiento, dicha forma es establecida por el docente en colaboración con la Coordinación Pedagógica, dentro de un enfoque participativo y dinámico de los procesos de enseñanza aprendizaje.

Existen criterios metodológicos comunes o transversales, que se sustentan en el Modelo Pedagógico Institucional y que, básicamente, en el ámbito de la Carrera de Medicina, se resumen en algunos lineamientos.

El proceso áulico está centrado en la persona, el alumno es responsable de su propio aprendizaje y al mismo tiempo desarrolla su autonomía e independencia. Esto permite que los estudiantes reconozcan qué y cómo aprenden; además de evaluar su propio aprendizaje en el contexto de sus necesidades y habilidades particulares, en este proceso de enseñanza-aprendizaje, el docente actúa como guía, orientador y facilitador. Esta independencia no implica únicamente el aprendizaje individual, se complementa con aprendizaje entre pares, donde además de intercambiar conocimientos, desarrollan actitudes y valores que favorecen el trabajo cooperativo, favoreciendo la autonomía, el pensamiento crítico y la responsabilidad social.

Las situaciones de aprendizaje que se proponen parten de estrategias didácticas que poseen objetivos claros, exigiendo al alumno participación a través de planteamientos, debates, opiniones, recreaciones o resolviendo situaciones problemáticas. En este sentido son también importantes las

exposiciones magistrales, apoyadas por diferentes soportes tecnológicos, textos, fichas, medios físicos, etc.

Para las clases prácticas se proponen estrategias metodológicas como: talleres teóricos y prácticos, de discusión de casos clínicos; aprendizaje basado en problemas, práctica con modelo de simulación, maniquí, paciente estandarizado o simulado, práctica con pacientes reales, y otros. Estas propuestas deben adecuarse o contextualizarse a la realidad de las materias o ámbitos de estudio; además, de garantizar la inclusión de todos, de acuerdo con sus capacidades y ritmos de aprendizaje.

La investigación es una estrategia metodológica de suma importancia, es un componente transversal donde el análisis, la comprensión y descripción de teorías científicas se concretan en las practicas supervisadas por el docente a fin recrear los aprendizajes significativos adquiridos, promoviendo la autonomía, el pensamiento crítico y la responsabilidad social del futuro profesional de la salud, desarrollando propuestas válidas en la resolución de problemas reales e innovando dentro de parámetros científicos y éticos, priorizando la vida del ser humano y velando por su entorno saludable.

## 12.2. Práctica

- a. Clases prácticas hospitalarias
- b. Acompañamiento de la recorrida medica hospitalaria.
- c. Examen físico de paciente hospitalizado
- d. Revisión de casos de pacientes hospitalizado
- e. Clases prácticas en laboratorio de simulación
- f. Simulación de Quirófano y manejo de instrumentales quirúrgicos

## 12.3. Investigación y Extensión Universitaria

Esta materia comparte con las otras asignaturas de la Carrera de Medicina el propósito pedagógico de exponer progresivamente a los estudiantes a la experiencia de conocer, analizar, comprender y discutir, utilizando herramientas generales de la investigación científica en el ámbito formativo de la salud y desarrollando en la práctica cotidiana el hábito de comprender la realidad desde la óptica científica. La investigación es un proceso de búsqueda de la explicación y comprensión de sucesos, procesos y fenómenos.

En esta asignatura del quinto año se les propone a los estudiantes la redacción científica, brindándoles vocabularios específicos del área de la ciencia que comprende esta materia dentro de la malla curricular. La investigación científica, es la búsqueda de conocimientos o de soluciones a problemas de carácter científico y se debe caracterizar por ser sistemático, organizado y objetivo. Las investigaciones se inician a partir de alguna dificultad o curiosidad en una situación practica o teórica. Para verificar y confirmar si un enunciado es válido a su objeto de estudio, se requiere de diferentes métodos y técnicas, entre ellos están la observación y la experimentación.

Los estudiantes-investigadores, dentro de este marco introductorio a la ciencia, usarán en el desarrollo de los contenidos de la materia, herramientas de investigación vinculadas a la recogida y sistematización de información en salud a partir de la lectura de textos científicos referidos a la medicina; además, de profundizar y ampliar los conocimientos de la realidad social, a fin de analizarla de una manera crítica y objetiva para proponer soluciones a situaciones problemáticas referidas a la salud de la población, a partir de la aplicación de la teoría con las practicas supervisadas por el docente.

Estas herramientas se usarán, según la propuesta curricular de la materia, en la producción de trabajos sociales, trabajos prácticos cooperativos, trabajos individuales, ensayos, simulaciones, recreaciones, estudio y análisis de contenidos o evaluaciones, teniendo como parámetro la pertinencia del método científico, en relación con la propuesta didáctica del docente.

La extensión universitaria es un espacio de aprendizaje válido para concretar la teoría o investigaciones inherente a la materia, esta actividad extracurricular debe trascender las salas de clases, y responder a un previo diagnóstico de la salud comunitaria, para el efecto se propone un

trabajo en equipo, trabajo cooperativo, donde se integran más de una materia, es un trabajo interdisciplinario cuyo principal objetivo es la prevención.

Los resultados pretendidos deben ser satisfactorios y significativos, responder a los objetivos pretendidos, y, prioritariamente, favorecer la salud comunitaria, en contexto humano, profesional y ético.

### 13. CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y PROMOCIÓN

#### 13.1. Generalidades

En la Carrera de Medicina la evaluación del aprendizaje se entiende como un proceso holístico y sistemático en el que están implicados la Universidad Sudamericana (instancia que establece el sistema de evaluación); la Dirección Académica (acompaña el proceso por medio de la Evaluadora); los docentes (proponen, elaboran y aplican los instrumentos de evaluación) y, los estudiantes, que aportan resultados de aprendizaje e información sobre la calidad del proceso de aprendizaje.

El proceso de evaluación del aprendizaje propuesto por la Carrera se presenta de diferentes formas, según los objetivos propuestos en la materia, los contenidos desarrollados, la metodología utilizada por el docente y los estilos de aprendizaje de los alumnos. Así, se contemplan a lo largo de la cursada la aplicación de evaluaciones diagnósticas, formativas y sumativas. Además, de la heteroevaluación, se propician espacios para la autoevaluación y la coevaluación, modalidades que potencian tanto el aprendizaje autónomo como la corresponsabilidad pedagógica en la obtención de logros académicos de calidad.

Así, la evaluación, como proceso, no se da en un solo momento o por una sola vía, sino que recurre a una variedad de instrumentos, como las pruebas escritas, prácticas, y orales, el informe, la bitácora, el portafolio de evidencia, las observaciones, los esquemas, las rúbricas, y otros, reconociendo que cada técnica evaluativa debe responder al objetivo o aprendizaje pretendido teniendo en consideración los aprendizajes cognitivos, procedimentales y actitudinales, que permiten recabar evidencias sustantivas sobre la trayectoria formativa del futuro médico.

El proceso de evaluación contempla básicamente, momentos de síntesis y retroalimentación en base a los contenidos desarrollados o prácticas realizadas; además, de un momento de globalización o mirada retrospectiva amplia, donde las unidades desarrolladas son abordadas sistémicamente como un todo armónico. Estos momentos se complementan o enriquecen con la producción escrita de proyectos, investigaciones áulicas o trabajos monográficos de profundización temática. En el proceso de valoración, se incluye actividades de extensión universitaria que aportan evidencias válidas en la formación individual y/o grupal del futuro profesional de la salud.

#### 13.2. Proceso de Evaluación

En esta materia que es anual, la valoración del desempeño de los estudiantes se desarrolla de forma procesual y continua, sistematizado de la siguiente manera y estipulado en el Reglamento de Evaluación. en su carácter sumativo:

- a. 4 (cuatro) exámenes parciales, con un peso de 10% cada uno, que corresponden al 40% del porcentaje total.
- b. 1 (un) trabajo práctico donde se tiene en cuenta el desarrollo de áreas como investigación y extensión universitaria que corresponde al 10% del porcentaje total.
- c. 1 (un) examen final que corresponde al 50% del porcentaje total.

**Total general:** 100%

**Art. 34:** El nivel de exigencia mínimo en el rendimiento de los estudiantes es del 60%.



## **14. BIBLIOGRAFÍA**

### **14.1. Bibliografía Básica**

- a. Gimenez, M.E. Cirugía Medica. Buenos aires: Panamericana 2014

### **14.2. Bibliografía Complementaria**

- a. Ferraina, P. Oria, A. Cirugía de Michans. Buenos Aries: Editorial El Ateneo. 2011.
- b. Brunicardi, F. Schwartz, Principios de Cirugía. Santa Fe:Editorial Mc Graw Hill. 2015
- c. Boretti, J. Lovesio, C. Cirugía: Bases Fisiopatológicas para su Práctica.Argentina: Editorial El Ateneo.1989.