



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
“MANUEL HUAMÁN GUERRERO”**

SÍLABO DE CIRUGÍA

II

**SEMESTRE ACADÉMICO
2025 –II**

CICLO X

CONTENIDO:

Datos Administrativos

Sumilla

Competencias genéricas a las que contribuye la
asignatura

Competencias específicas a las que contribuye la
asignatura

Desarrolla el componente de investigación y
responsabilidad social

Logros de la asignatura

Programación de contenidos

Estrategias didácticas

Evaluación

Recursos

Referencias

**Dr. VÍCTOR ALEJANDRO CASQUERO
MONTES
Coordinador General del Curso**

MISIÓN Y VISIÓN DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

VISIÓN:

Ser reconocidos en los próximos 10 años como la Facultad de Medicina de mayor prestigio en el país, con acreditación nacional e internacional, por su exigencia académica en la formación de médicos-cirujanos; para brindar una sólida formación holística en valores y sus egresados sean reconocidos por su capacidad, creatividad y espíritu investigador para afrontar los problemas de salud del país y preparados para proyectarse a nivel internacional manteniendo vigente nuestra identidad nacional.

MISIÓN:

Formar profesionales médicos con sólida vocación humanista basada en valores, con la exigencia académica necesaria para lograr profesionales con formación integral en el campo científico y tecnológico y con sólidos conocimientos en la Salud Pública; altamente calificados, creativos, investigadores y competitivos para afrontar los retos que exige nuestra población en el campo de la salud.

Contamos para ello con una moderan infraestructura y tecnología educativa de avanzada, laboratorio de simuladores, respaldados por una plana docente de reconocida experiencia y trayectoria profesional, con planes curriculares permanentemente actualizados y respetuosos de los estándares de acreditación que nos permiten una constante superación.



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
 “MANUEL HUAMAN GUERRERO”
 SEMESTRE ACADÉMICO 2025 - II

SÍLABO

I. DATOS ADMINISTRATIVOS

Asignatura:	CIRUGÍA II
Código:	MH-1002
Naturaleza del Curso:	Teórico/práctica
Condición:	Obligatoria
Requisito	Cirugía I
Número de créditos:	06
Número de Horas Semanales:	10 (2 Horas Teóricas – 8 Horas de Práctica)
Ciclo:	X
Semestre Académico:	2025 – II
Coordinador General:	Dr. Víctor Casquero Montes
Correo Institucional	victor.casquero@urp.edu.pe

Coordinadores de Capítulo:

Neurocirugía:	Dr. Hugo Llerena Miranda
Cirugía de Cabeza y Cuello:	Dr. José Díaz Henostroza
Cirugía Plástica y Quemados:	Dr. Jorge Burgos Miranda
Cirugía de Tórax y Cardiovascular:	Dr. Víctor Robles Velarde
Cirugía Pediátrica	Dr. Luis Ormeño Calderón

II. SUMILLA

El Curso de Cirugía II brinda conocimientos teórico-prácticos, que le permiten al estudiante identificar y analizar la patología clínico-quirúrgica y mediante la aplicación de estos conocimientos realizar y resolver lo referente al diagnóstico e indicaciones de las enfermedades más comunes en la cirugía especializada. Así mismo, indicar la terapéutica pertinente y específica y ejecutar los procedimientos necesarios para preparar al paciente y recibir el tratamiento quirúrgico adecuado. Conduce a obtener conocimientos y destrezas básicas en los diferentes capítulos de la asignatura y en forma práctica en las actividades hospitalarias y de Consultorio.

El Curso de Cirugía - II comprende los siguientes capítulos: Neuro Cirugía, Cirugía de Cabeza y Cuello, Cirugía Plástica y Quemados, Cirugía Pediátrica y Cirugía de Tórax y Cardiovascular.

III. COMPETENCIAS

III- I COMPETENCIAS GENÉRICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA:

El Médico egresado de la Universidad Ricardo Palma es un profesional con formación integral que además conoce la realidad económica, política y cultural del país en su contexto latinoamericano y mundial; demuestra rigurosidad lógica en el análisis de hechos o funciones sobre los cuales emite interpretaciones u opiniones, reflexiona en torno al hombre, su trascendencia en relación consigo mismo, la naturaleza y la sociedad, su actuar es coherente con los principios éticos y valores de honestidad, responsabilidad, solidaridad y trato digno sin distinción de raza, religión, clase social o ideas políticas.

Conscientes de que la promoción de la salud es multifactorial está preparado para fomentar programas de promoción de la salud y prevención de enfermedad y es capaz de trabajar en equipo en la ejecución de estrategias de atención primaria.

Está preparado para realizar diagnósticos integrales de las alteraciones de salud de mayor prevalencia en niños, adultos y ancianos; así como solicitar e interpretar exámenes auxiliares teniendo en mente el costo efectividad y prescribir tratamientos de manera racional que incluya limitaciones en el campo médico y es capaz de referir al especialista cuando la condición médica lo amerita.

Está preparado para organizar y gestionar un servicio básico de salud, fomentar y participar en programas de capacitación permanente aplicando técnicas educativas apropiadas.

Investiga para desarrollar modelos de atención y ejecuta proyectos de investigación interdisciplinarios, orientados a resolver problemas de salud.

Gestiona su aprendizaje con autonomía, utilizando procesos cognitivos y metacognitivos de forma estratégica y flexible de acuerdo con la finalidad del aprendizaje, en forma permanente.

Reconoce, describe, organiza y analiza los elementos constitutivos de un problema para idear estrategias que permitan obtener, de forma razonada, una solución contrastada y acorde a ciertos criterios preestablecidos.

III-2 COMPETENCIAS ESPECÍFICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA:

Al final de la asignatura, el egresado:

Posee sólidos conocimientos teórico-prácticos de la patología médica y quirúrgica de causa infecciosa y no infecciosa en los diferentes órganos y sistemas del cuerpo humano de mayor prevalencia en el Perú, América Latina y de nivel mundial, de acuerdo con los diferentes grupos etarios y género.

Elabora las historias clínicas completas y otros registros médicos de forma comprensible a terceros en la atención ambulatoria y hospitalización de los pacientes y formula diagnósticos clínicos y/o quirúrgicos y diagnósticos diferenciales de las enfermedades prevalentes de baja y mediana complejidad, teniendo en cuenta los datos de la anamnesis, antecedentes patológicos, los hallazgos del examen físico y las pruebas diagnósticas del paciente, utilizando la medicina basada en la evidencia.

Reconoce, evalúa y categoriza a los pacientes con patología compleja en consulta ambulatoria, atención de urgencias y emergencias médicas y quirúrgicas y maneja la fase inicial de la emergencia.

Refiere los pacientes a establecimientos de mayor capacidad resolutive para manejo especializado.

Además, son objetivos del Curso de Cirugía II que el alumno pueda:

Usar en forma adecuada la terminología médica y quirúrgica.

Conocer la Patología por la Nosografía y Clínica Quirúrgica.

Formular el diagnóstico presuntivo, previo análisis de los síntomas y signos.

Formular el diagnóstico definitivo con el uso de exámenes auxiliares pertinentes.

Realizar investigación bibliográfica sobre el caso en estudio.

Realizar interconsultas o transferencias a la especialidad correspondiente.

Retroalimentar sus conocimientos en forma permanente.

COMPETENCIAS QUIRÚRGICAS MÍNIMAS:

Debe entenderse como la capacidad comprobada de realizar un trabajo eficiente en determinado ámbito ocupacional. La competencia está en relación muy estrecha a los conocimientos, las habilidades, las destrezas, las actitudes y valores, que deben ser puestos en evidencia en todo momento. En el Curso de Cirugía II debe reforzarse en el estudiante el perfeccionamiento de estos principios en forma permanente, para que al final pueda adquirir las competencias básicas que se consignan para los diferentes capítulos:

Competencias en Patología de la especialidad por capítulos:

I. Neurocirugía:

Traumatismo Encéfalocraneano, traumatismo vertebromedular, Hemorragias Subaracnoidea, Hipertensión Endocraneana, Lesiones Mieloradiculares.

Competencias en Procedimientos:

Punción Lumbar, Manejo inicial en el tratamiento de la Hipertensión Endocraneana

Competencias en Emergencias:

Manejo inicial del TEC, Manejo inicial del TVM, Manejo inicial de la lesión de nervios periféricos.

Seminarios:

Traumatismo Encéfalo Craneano (TEC)
Traumatismo Vertebro – Medular (TVM)

II. Cirugía de Cabeza y Cuello

Reconocimiento de tumores: cara, fosa nasal y cavidad oral traqueotomía.

Seminarios:

Patología Quirúrgica de la Boca.
Lesiones de Piel y Cuero Cabelludo.

III. Cirugía Plástica y Quemados

Valoración y manejo inicial del paciente quemado.

Seminarios:

Manejo inicial del Gran Quemado.
Manejo y Prevención de las Úlceras por presión.

IV. Cirugía de Tórax y Cardiovascular

Neumotórax espontáneo, Empiema Pleural, Obstrucción arterial, Trombosis y Embolia Arterial, Enfermedad Arterial Periférica, Pie diabético, Trauma torácico, Contusión pulmonar y cardíaca, Hemoneumotórax, Tóracocentesis, Pericardiocentesis.

Seminarios:

Neumotórax – Empiema – Traumatismo Torácico
Oclusión Arterial de las extremidades.

V. Cirugía Pediátrica

Conocer Patología Quirúrgica Pediátrica como: Malformación Anorectal, Estenosis Hipertrófica de Píloro, Obstrucción intestinal neonatal y pediátrica, Hernia Diafragmática Congénita, Atresia de Esófago, e Intususcepción Intestinal, Apendicitis aguda en niños, Onfalocele y Gastrosquisis

Competencias en Emergencias:

Manejo inicial de neonato quirúrgico.

Examen del paciente pediátrico en emergencia con Abdomen Agudo Quirúrgico.

Seminarios:

Patología Congénita de la Vía Biliar: Atresia de Vías Biliares/ Quiste de Colédoco

IV- DESARROLLA EL COMPONENTE DE :

INVESTIGACIÓN FORMATIVA

Genera competencia en planteamiento de problemas

Desarrolla habilidad para la búsqueda de información dirigida

- Obtiene nuevos conocimientos
- Solución de problemas de carácter científico

RESPONSABILIDAD SOCIAL

- Participación en actividades en mejora de la salud de grupos sociales
- Participa en la orientación del cuidado del medioambiente
-

V. LOGRO DE ASIGNATURA

- a. Elabora una historia clínica detallada.
- b. Realiza suturas, manejo de heridas y drenajes
- c. Realiza procedimientos básicos con tutoría
- d. Realiza diagnóstico, diagnóstico diferencial
- e. Conoce tratamiento quirúrgico de las patologías
- f. Reconoce las complicaciones quirúrgicas y su tratamiento.
- g. Investiga sobre patología quirúrgica.

VI- PROGRAMACIÓN DE CONTENIDOS

CRONOGRAMA GENERAL DE CIRUGÍA II**Semestre 2025 - II****Inicio de Curso: jueves, 25 de Agosto del 2025**

JUEVES	VIERNES	SABADO
PRÁCTICA EN SEDE HOSPITALARIA		
<p style="text-align: center;">8:00 – 12:00 m.</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Neurocirugía ❖ Cirugía de Cabeza y Cuello ❖ Capítulo de Cirugía Plástica y Quemados ❖ Cirugía de Tórax y Cardiovascular ❖ Cirugía General Pediátrica 	<p style="text-align: center;">8:00 – 12:00 m.</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Neurocirugía ❖ Cirugía de Cabeza y Cuello ❖ Capítulo de Cirugía Plástica y Quemados ❖ Cirugía de Tórax y Cardiovascular ❖ Cirugía General Pediátrica 	<p style="text-align: center;">9:00 – 11:00 a.m.</p> <p style="text-align: center;">Seminarios y Evaluación de competencias</p>
CLASES TEÓRICAS EN LA FACULTAD		
<p style="text-align: center;">2:40 pm – 4:20 pm.</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Neurocirugía ❖ Cirugía de Cabeza y Cuello ❖ Capítulo de Cirugía Plástica y Quemados ❖ Cirugía de Tórax y Cardiovascular ❖ Cirugía General Pediátrica 	<p style="text-align: center;">2:40 pm – 4:20 pm.</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Neurocirugía ❖ Cirugía de Cabeza y Cuello ❖ Capítulo de Cirugía Plástica y Quemados ❖ Cirugía de Tórax y Cardiovascular ❖ Cirugía General Pediátrica 	

PLANA DE PROFESORES CIRUGIA II

CAPITULOS	HOSPITAL REBAGLIATI	HOSPITAL POLICIA	HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE	HOSPITAL ALMENARA	HOSPITAL DANIEL A. CARRIÓN
NEUROCIRUGIA	DR. HUGO LLERENA (Coordinador) DR. HUGO REJAS FERNANDEZ DR. FREDY PALMA CADENAS DR. MARIO LUI PEREYRA DR. ROLANDO ROJAS APAZA DR. ERICSON CHARCA CARDENAS DRA BECERRA ZEGARRA ALICIA	DR. ROBINSON HAROLD PENSATES VERGARAY (Coord. de Sede)		DR. ALFONSO BASURCO CARPIO	
C. CABEZA Y CUELLO	DR. JOSE VICTOR DIAZ HENOSTROZA (Coordinador) DR. PAVEL PINO GODOY DR. RICARDO ANICAMA PARDO	DR. ALFREDO ANTON FORLONG	DRA. MARÍA TERESA PUCHURI LEÓN		
C. PLASTICA Y QUEMADOS	DR. RUBÉN ORMEÑO AQUINO DR. JAVIER CASTRO ROMERO	INSTITUTO DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA DR. CESAR MEDRANO SEDANO DR. JORGE FABIO TITO VALLEJOS		DR. LUIS PALOMINO ARANA DR. ANDRES MENDOZA ARTEAGA	DR. JORGE BURGOS MIRANDA (Coordinador) DR. ENRIQUE RÍOS HIDALGO DR. MIGUEL FLORES MIÑANO
C. TORAX Y CARDIOVASC.	ALMENARA DRA. KAREN MENDOZA GUERRA DR. JHONNY MAYTA RODRIGUEZ DRA. NERI TAYPE QUISPE	INCOR VICTOR ROBLES VELARDE (Coordinador)	DR. ALFREDO SOTOMAYOR ESTRADA	DR. ALEXANDER EUCASTEGUE VASQUEZ DR. RICARDO TAYPE MALLQUI	DR. CARLOS ALBERTO PACHAS CANALES DRA. JENNY ISABEL SANDOVAL HUARCAYA
CIRUGÍA PEDIATRICA	REBAGLIATI DR LUIS ORMEÑO CALDERÓN (Coordinador)	INSTITUTO DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA	HOSPITAL NACIONAL		HOSPITAL2 DE MAYO

	DR ROLMER PINAZO MEDINA	DRA. XIMENA STEFANI GHILARDI SILVA DRA. GLADYS JOHANA SULCA CRUZADO	ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN DR. SAMUEL ERNESTO MUNSIBAY MUÑOA	DRA. PAZ SOLDÁN MESTA CAROLINA FABIOLA	DRA CARDENAS ALVA LORELEY RAQUEL
--	-------------------------	--	--	--	-------------------------------------

ROTACIÓN DE ESPECIALIDADES DE CIRUGIA II

GRUPO FECHA	I GRUPO A	II GRUPO B	III GRUPO C	IV GRUPO D
25.08.2025 20.09.2025	NEUROCIRUGÍA	CABEZA Y CUELLO CIRUGÍA PEDIATRICA	PLASTICA Y QUEMADOS	TORAX Y CARDIOVASCULAR
22.09.2025 18.10.2025	CABEZA Y CUELLO CIRUGÍA PEDIATRICA	PLASTICA Y QUEMADOS	TORAX Y CARDIOVASCULAR	NEUROCIRUGÍA
20.10-2025 15.11.2025	PLASTICA Y QUEMADOS	TORAX Y CARDIOVASCULAR	NEUROCIRUGÍA	CABEZA Y CUELLO CIRUGÍA PEDIATRICA
17.11.2025 13.12.2005	TORAX Y CARDIOVASCULAR	NEUROCIRUGÍA	CABEZA Y CUELLO CIRUGÍA PEDIATRICA	PLASTICA Y QUEMADOS

RECOMENDACIONES PARA LA ELECCIÓN DE LAS SEDES HOSPITALARIAS:

1. La distribución de los grupos por especialidad se realizará por orden las directivas establecidas por la universidad, oportunamente antes de iniciar cada rotación.
2. La ubicación de los alumnos en las sedes hospitalarias se hará en **ESTRICTO ORDEN DE MERITO**, considerando su **PROMEDIO HISTORICO**.

3. La distribución de los grupos se realizará por especialidades. A mayor orden y compostura de los alumnos será más ágil y rápida dicha distribución.
4. Se aconseja informarse previamente de las características de cada sede: lejanías, vías de comunicación y líneas de ómnibus. Está PROHIBIDO solicitar cambio de sede una vez elegida y registrada en la computadora.
 5. En cada sede o en cada grupo el alumno con el promedio histórico más alto, será el representante de sus compañeros para coordinar con los docentes y coordinadores.
 6. Los alumnos de las sedes de los institutos armados deberán recoger un listado y copia del oficio dirigido al Director para poder acceder al Hospital respectivo.

UNIDADES TEMÁTICAS

UNIDAD TEMÁTICA DE NEUROCIRUGÍA

Logros:

1. El alumno adquiere conocimientos básicos para la atención inicial de un paciente con Traumatismo Encéfalo Craneano.
2. Aprende a reconocer los medicamentos y procedimientos que no deben usarse en un TEC.
3. Está capacitado para colaborar en el traslado de un paciente con TEC grave hacia un centro referencial.

Nº de horas semanales: Prácticas: 8 hrs. Semanales
 Teoría: 4 hrs. Semanales
 Seminarios: 2 hrs. Semanales

TEMAS DEL CAPÍTULO DE NEUROCIRUGÍA

1. Revisión anatómofuncional del S.N.C y Periférico. Incremento de la presión intracraneana. Definición. Mecanismos de autorregulación, en función de la masa cerebral, fluido cerebroespinal y vascular. Signos y síntomas clínicos. Recursos para el diagnóstico. Manejo médico-quirúrgico.
2. Hidrocefalia. Definición. Fisiopatología. Clasificación. Cuadro clínico. Métodos de diagnóstico. Manejo médico-quirúrgico. Complicaciones. Pronóstico. Criterios para transferencia.
 Enfermedades neuroquirúrgicas en el niño. Malformaciones congénitas. Traumatismo encéfalo craneano (TEC) en el niño. Cuadro clínico. Exámenes auxiliares para el diagnóstico. Tratamiento médico-quirúrgico.
3. Enfermedades Neuroquirúrgicas en el niño
4. Enfermedades vasculares neuroquirúrgicas. Hemorragia subaracnoides - Aneurismas. Malformaciones. Manifestaciones clínicas inmediatas y mediatas. Procedimientos para el diagnóstico. Actitud médico-quirúrgica. Criterios de interconsulta y transferencia.
5. Tumores del S.N.C. primarios y secundarios supratentoriales benignos y malignos.
6. Tumores infratentoriales y raquimedulares primarios y secundarios.
7. Enfermedades parasitarias e infecciosas del neuroencéfalo. Neurocisticercosis. Abscesos cerebrales. Manifestaciones clínicas. Métodos para el diagnóstico. Manejo médico-quirúrgico.
8. Lesiones mieloradiculares y de nervios periféricos. Afecciones dolorosas de columna y componentes neurológicos. Hernias del núcleo pulposo. Localización. Manifestaciones clínicas. Métodos de diagnóstico. Conducta médico-quirúrgico.

1º SEMINARIO:

Traumatismo encéfalo craneano (TEC). Definición. Mecanismos. Lesiones de cráneo y parénquima cerebral. Edema cerebral. Sintomatología. Elementos para el diagnóstico. Coma. Escala de Glasgow. Complicaciones inmediatas y tardías. Hematomas: epidural-subdural- parenquimal. Secuelas frecuentes. Manejo de la PIC. Criterios para la interconsulta y la transferencia. Competencias.

2º SEMINARIO:

Traumatismos vértebro medulares (T.V.M.) Lesiones esqueléticas y neurológicas, completas e incompletas relacionadas a segmentos cervical, dorsal y lumbosacro. Manifestaciones clínicas. Elementos para el diagnóstico. Tracción cervical. Manejo medico-quirúrgico. Criterios para la interconsulta y la transferencia. Competencias.

Actividades Académicas Complementarias:

- Asistencia obligatoria con uniforme al Hospital-sede.
- Colaboración en el manejo de pacientes hospitalizados y de consultorio.
- Confección de Historia Clínica comentada.
- Preparación de Conversatorios y Seminarios.
- Desarrollar un Proyecto de Investigación Formativa
- **Metodología: Técnicas Didácticas a emplear:**
 - Análisis de casos
 - Demostración
 - Diálogo
 - Ejemplificación
 - Explicación
 - Interrogación didáctica

CLASES PRÁCTICAS

1. HISTORIA CLINICA DE NEUROCIRUGIA:

- a) Anamnesis
- b) Examen Físico
- c) Exámenes de Laboratorio e imágenes
- d) Exámenes Especializados: TAC – TEM – 3D Resonancia

2. CONOCIMIENTO DE EQUIPO DE PROCEDIMIENTOS EN NEUROCIRUGIA:

- a) Equipo de Craneotomía
- b) Equipo de Laminectomía
- c) Equipo de Microcirugía Microscopio e Instrumental

3. DIAGNOSTICO POR IMÁGENES:

- a) Repaso de Radiografía de Cráneo Tomografía TEM-3D, resonancia magnética, indicaciones e interpretaciones en las diferentes patologías.

COMPETENCIAS		
CONGNOCITIVAS	PROCEDIMENTALES	ACTITUDINALES
<ul style="list-style-type: none"> - Conoce signos y síntomas de la hipertensión endocraneana: Manejo inicial de procesos expansivos, granulomas, desorden vascular cerebral, parásitos, etc. - Conoce el manejo del traumatismo cráneo encefálico y sus complicaciones. - Conoce el manejo de las heridas de cuero cabelludo, reconoce los signos y síntomas de la fractura de base de cráneo. - Conoce el manejo del traumatismo vertebro medular (extra e intra hospitalario). - Conoce el manejo de desorden vascular cerebral tipo hemorrágico, isquémico, hemorragia subaracnoidea (ruptura de aneurisma, malformación arteriovenosa). 	<ul style="list-style-type: none"> - Frente a los problemas identificados en el paciente elabora la historia clínica, plantea el diagnóstico, diagnóstico diferencial, formula un plan básico y racional orientado al manejo, diagnóstico, tratamiento y educación del paciente. - Solicita exámenes auxiliares y de imágenes adecuados y en el momento indicado que contribuyan al diagnóstico neuroquirúrgico. - Manejo inicial del politraumatizado con traumatismo cráneo encefálico, aplicación del ABC de la reanimación, monitoreo de los signos vitales, nivel de conciencia (escala de Glasgow) identifica la aparición de signos focales, compromiso de pares craneales (III por craneal midrasis unilateral como signo de enclavamiento), inmoviliza el eje vertebral (“todo politraumatizado es portador de lesión del eje vertebral hasta que se demuestre lo contrario”). - Refiere a los pacientes en el momento indicado y en la forma adecuada. 	<ul style="list-style-type: none"> - Es respetuoso, solidario, guarda una presencia adecuada, espirituales, honesto, dedicado y trabaja en equipo. - Discute los aspectos éticos ligados a la práctica médica en un servicio neuroquirúrgico. - Trabaja en equipo.

Nº	TEMAS	PROFESORES	1ª ROT.	2ª ROT.	3ª ROT.	4ª ROT.
1	Revisión Anátomo-funcional del S.N.C Métodos exploratorios-Hip. Endocraneana	Dr. Hugo Llerena	28.08.2025 2:40 pm - 4:20 pm	25.09.2025 2:40 pm - 4:20 pm	23.10.2025 2:40 pm - 4:20 pm	20.11.2025 2:40 pm - 4:20 pm
2	Hidrocefalia	Dr. Alfonso Basurco	29.08.2025 2:40 pm - 4:20 pm	26.09.2025 2:40 pm - 4:20 pm	24.10.2025 2:40 pm - 4:20 pm	21.11.2025 2:40 pm - 4:20 pm
	1º Seminario: Traumat. Enc. Craneano	En cada Sede	06.09.2025 9 – 11 am	27.09.2025 9 – 11 am	25.10.2025 9 – 11 am	22.11.2025 9 – 11 am
3	Enfermedades vasculares neuroquirúrgicas Hemorragia Subaracnoidea. Aneurismas cerebrales y Malformaciones A/V.	Dr. Hugo Llerena	04.09.2025 2:40 pm - 4:20 pm	02.10.2025 2:40 pm - 4:20 pm	30.10.2025 2:40 pm - 4:20 pm	27.11.2025 2:40 pm - 4:20 pm
4	Enfermedades Neuroquirúrgicas en el Niño	Dr. Mario Lui	05.09.2025 2:40 pm - 4:20 pm	03.10.2025 2:40 pm - 4:20 pm	31.10.2025 2:40 pm - 4:20 pm	28.11.2025 2:40 pm - 4:20 pm
5	Tumores del S.N.C primarios y secundarios supratentoriales	Dra. Alicia Becerra	11.09.2025 2:40 pm - 3:30 pm	09.10.2025 2:40 pm - 4:20 pm	06.11.2025 2:40 pm - 4:20 pm	04.12.2025 2:40 pm - 4:20 pm
6	Tumorales intratentoriales y raquimedulares primarios y secundarios	Dr. Rolando Rojas	12.09.2025 2:40 pm - 3:30 pm	10.10.2025 2:40 pm - 4:20 pm	07.11.2025 2:40 pm - 4:20 pm	05.12.2025 2:40 pm - 4:20 pm
	2º Seminario: Traumat. Vert. Medulares	En cada Sede	13.09.2025 9 – 11 am	11.10.2025 9 – 11 am	08.11.2025 9 – 11 am	06.12.2024 9 – 11 am5
7	Enfermedades parasitarias e infecciosas del S.N.C	Dr. Fredy Palma	18.09.2025 2:40 pm - 4:20 pm	16.10.2025 2:40 pm - 4:20 pm	13.11.2025 2:40 pm - 4:20 pm	11.12.2025 2:40 pm - 4:20 pm
8	Lesiones Mieloradiculares y de N.P Afecciones dolorosas de la columna	Dr. Hugo Rejas	19.09.2025 2:40 pm - 4:20 pm	17.10.2025 2:40 pm - 4:20 pm	14.11.2025 2:40 pm - 4:20 pm	12.12.2025 2:40 pm - 4:20 pm
	EVALUACION ESCRITA		20.09.2025 08-11 am	18.10.2025 08 -11am	15.11.2025 08-11 am	13.12.2025 08-11 am

	Docentes para el Control del Examen Escrito		Dr. Hugo Llerena	Dr. Hugo Llerena	Dr. Hugo Llerena	Dr. Hugo Llerena
--	--	--	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------

CRONOGRAMA DE CLASES TEÓRICAS – NEUROCIRUGIA

I. RECURSOS:

- *Equipos:* computadora, laptop, Tablet, celular
- *Materiales:* separatas, lecturas, videos}
- *Plataformas:* Blackboard, collaborate, simulaciones PhET, Kahoot, Geogebra.

II. EVALUACIÓN: Ponderación, Fórmula, Criterios, Indicadores.

Precisar tanto para la Modalidad a distancia (virtual, semipresencial y/o presencial) (Ejemplo) La modalidad no presencial se evaluará a través de productos que el estudiante presentará al final de cada unidad. Los productos son las evidencias del logro de los aprendizajes y serán evaluados a través de rúbricas cuyo objetivo es calificar el desempeño de los estudiantes de manera objetiva y precisa.

Unidad	Criterios	Instrumentos	Ponderación
I			
II			
III			
IV			



XI. REFERENCIAS

NEUROCIRUGIA

Lecturas Selectas Recomendadas – Bibliografía y Webgrafías:

➤ **Dr. Hugo Llerena Miranda**

➤

LECTURAS OBLIGATORIAS DE LAS CLASES DICTADAS

CLASE 1 :

Brain Herniation and Intracranial Hypertension Aleksey Tadevosyan, MDa, *,
Joshua Kornbluth, MDb

Neurol Clin 39 (2021) 293–318 <https://doi.org/10.1016/j.ncl.2021.02.005>

neurologic.theclinics.com

0733-8619/21^a 2021 Elsevier Inc. All rights reserved.

**Emergency Neurological Life Support: Intracranial Hypertension
and Herniation..Jonathan J. Ratclif**

1*, Christopher Morrison 2 , Deborah S. Tran^{3,4} and Christopher M. Ruzas 5

Neurocrit Care <https://doi.org/10.1007/s12028-019-00815-3>

CLASE 2:

**A Review of Hydrocephalus..History, Etiologies, Diagnosis, and Treatment
...Moslem Shakeri, MD, Payman Vahedi, MD, and Iraj Lotfnia, MD.....**

Neurosurg Q Volume 18, Number 3, September 2008..

CLASE 3:

**An Evidence-Based Approach To Diagnosis And Management Of Subarachnoid
Hemorrhage In The Emergency Department**

October 2014 Volume 16, Number 10 Imoigele Aisiku, MD, MBA Assistant Professor,
Harvard Medical School Department of

Emergency Medicine, Brigham and Women's Hospital, Boston, Jonathan A. Edlow,
MD, FACEP Professor of Medicine, Harvard Medical School; Vice-Chair, Department
of Emergency Medicine, Beth Israel Deaconess Medical Center; Boston, MA

Emergency Neurological Life Support: Subarachnoid Hemorrhage Sayona John^{1*},

William Meurer² , Stephanie R. Qualls³ and Brian L. Edlow⁴ Neurocrit Care

<https://doi.org/10.1007/s12028-019-00818-0>

CLASE 4:

**Handbook of Pediatric Neurosurgery...George Jallo , Kurt Hothbauer , Violette
Recinos «:! 2018 Thieme Medical Publishers, Inc.**

Thieme Publishers New York...333 Seventh Avenue, New York, NY 10001 USA

CLASE 5:

**Neuro-Oncology..23(8), 1231–1251, 2021 | doi:10.1093/neuonc/noab106 | Advance
Access date 29 June 2021**

**The 2021 WHO Classification of Tumors of the Central..Nervous System: a
summary**

CLASE 6:



Posterior Fossa Tumors in Adult Patients....Robert Y. Shih, MDa,* , James G. Smirniotopoulos, MD
Neuroimag Clin N Am.2016..<http://dx.doi.org/10.1016/j.nic.2016.06.003>

CLASE 7:

DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE LA NEUROCYSTICERCOSIS EN EL PERÚ
Herbert Saavedra^{1,a}, Isidro Gonzales^{1,a} , Manuel A. Alvarado^{1,a}, Miguel A. Porras^{1,a}, Victor Vargas^{1,a},
Román A. Cjuno^{1,a}, Hector H. Garcia^{1,b}, S. Manuel Martinez¹....Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2010; 27(4): 586-91.

CLASE 8:

The Textbook of Spinal Surgery Third Edition © 2011 by LIPPINCOTT WILLIAMS & WILKINS, a WOLTERS KLUWER business

BIBLIOGRAFIA

- Essential Neurosurgery
Andrew H. Kaye
Wiley-Blackwell; 3 edition (June 6, 2005)
- Neurology and Neurosurgery Illustrated
Kenneth Lindsay and Ian Bone
Fifth Edition, 2010 Churchill Livingstone.
- Handbook of Neurosurgery. Mark S. Greenberg.
Thieme New York; TENTH EDITION (2023).
- Neurological Surgery. Julian R. Youmans and Winns.
W.B. Saunders Company; EIGHTH EDITION (2023)
- Schmidek and Sweet's Operative Neurosurgical Techniques:
Indications, Methods and Results.
Henry H. Schmidek, David W. Roberts.
Saunders; SEVENTH EDITION (2022)
- Semiología del Sistema Nervioso.
Osvaldo Fustinoni.
El Ateneo; 14ª edición (Julio 2006)
- Neuroanatomía Clínica.
Richard Snell.
Editorial Médica Panamericana; EIGHTH EDITION (2019).
- DeJong's The Neurologic Examination
William W. Campbell
Lippincott Williams & Wilkins; EIGHTH EDITION (2020)



Lecturas cortas:

Revista de la Oficina Panamericana de la Salud.

- Volumen: Neurocirugía Vol. 1. Editado por la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Disponible en el bazar de la Facultad de Medicina "San Fernando".
Capítulo: "Infecciones e Infestaciones del SNC".
- Handbook of Neurosurgery. Mark S. Greenberg M.D.
Capítulo: "Infecciones". Pag.: 601-659

Páginas web:

- http://www.medscape.com/viewpublication/65_index
- <http://journals.lww.com/neurosurgery/pages/default.aspx>
- www.thejns.org
- <http://thejns.org/>
- <http://thejns.org/toc/foc/current>
- <http://journals.lww.com/neurosurgery/pages/default.aspx>



UNIDAD TEMÁTICA DE CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO

UNIDAD : CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO

Logro de Aprendizaje:

1. Adquiere conocimientos básicos para colaborar en los procedimientos de urgencia: Traqueotomía, Aspiración de secreciones traqueobronquiales.
2. Manejo de emergencia del trauma máxilo facial.
3. Cohibir una hemorragia por trauma o tumores avanzados.
4. Conoce la patología tumoral de la especialidad y nociones básicas para su manejo.

Semana	Contenido
1	<p>1. Semiología clínico quirúrgica de Cabeza y Cuello. Patología quirúrgica benigna y maligna de tiroides y paratiroides. Lesiones congénitas quistes y fisuras branquiales.</p> <p>2. Malformaciones del desarrollo de maxilares. Traumatismos y fracturas maxilofaciales. Quistes y tumores odontogénicos. Carcinoma de senos paranasales y cavidad nasal.</p> <p>ACTIVIDAD ADICIONAL: Seminario: Patología Quirúrgica de la Boca</p>
2	<p>3. Patología de glándulas salivales. Tumores, sialadenitis. sialolitiasis. Lesiones benignas y malignas de piel: cara y cuero cabelludo.</p> <p>4. Patología quirúrgica benigna y maligna de cavidad oral.</p> <p>5. Disección de cuello. Traqueostomías. Patología de vía aérea superior. Laringe y tráquea</p>

EVALUACIÓN

Evaluaciones escritas según cronograma



Nº	TEMAS	Horario	1ª ROT.	2ª ROT.	3ª ROT.	4ª ROT.
1	Malformaciones del desarrollo de maxilares. Traumatismos y fracturas maxilofaciales. Quistes y tumores odontogénicos Carcinoma de senos paranasales y cavidad nasal.	Dr. Alfredo Antón 3 pm - 5 pm	Grupo 1- 28-8-25 Grupo 2- 11-9-25	Grupo 1- 25-9-25 Grupo 2- 9- 10 -25	Grupo 1- 23-10-25 Grupo 2- 6 -11-25	Grupo 1- 20-11-25 Grupo 2- 4 -12 -25
2	Patología quirúrgica benigna y maligna de tiroides y paratiroides. Lesiones congénitas quistes y fisuras branquiales.	Dra. María Puchuri 3 pm – 5 pm	Grupo1- 29-8-25 Grupo2- 12 - 9-25	Grupo 1 -26-9-25 Grupo 2 - 10 – 10 - 25	Grupo 1- 24 -10 -25 Grupo 2- 7 - 11 -25	Grupo1- 21-11-25 Grupo2- 5 - 12 -25
	Seminario: Patología Quirúrgica de la Boca	En cada sede 9 a 11 am	G1-Sábado 30-8-25 G2-Sábado 13-9-25	G 1-Sábado 27- 9 -25 G 2-Sábado 11-10-25	G1- Sábado 25 -10-25 G2- Sábado 8-11-25	G1- Sábado 22-11-25 G2- Sábado 6-12-25
3	Lesiones benignas y malignas de piel: cara y cuero cabelludo. Patología de glándulas salivales. Tumores, sialadenitis. sialolitiasis	Dr. Pavel Pino 7 a 9 pm	Grupo 1- 4-9-25 Grupo 2- 18-9-25	Grupo 1- 2 -10-25 Grupo 2- 16-10-25	Grupo 1- 30-10-25 Grupo 2- 13 - 11-25	Grupo1- 27-11-25 Grupo2- 11-12 – 25
4	Patología quirúrgica benigna y maligna de cavidad oral. Disección de cuello Traqueotomía	Dr. José Díaz 2:40 a 5: 40 pm	Grupo 1- 5-9-25 Grupo 2- 19-9-25	Grupo 1- 3 -10 -25 Grupo 2- 17 -10 -25	Grupo 1- 31-10-25 Grupo 2- 14- 11 -25	Grupo1- 28 -11-25 Grupo 2- 12- 12-25
	EVALUACIÓN ESCRITA		G1-Sábado 6 -9 -25 G2-Sábado 20 -9 -25	G1-Sábado 4 -10 -25 G2-Sábado 18 -10-25	G1-Martes 4-11-25 G2-Sábado 15 - 11 -25	G1-Sábado 29 -11- 25 G2-Sábado 13-12-25



III. ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS

IV. RECURSOS:

- *Equipos:* computadora, laptop, Tablet, celular
- *Materiales:* separatas, lecturas, videos.
- *Plataformas:* Blackboard, collaborate, simulaciones PhET, Kahoot, Geogebra.

V. EVALUACIÓN: Ponderación, Fórmula, Criterios, Indicadores.

Precisar tanto para la Modalidad a distancia (virtual, semipresencial y/o presencial) (Ejemplo) La modalidad no presencial se evaluará a través de productos que el estudiante presentará al final de cada unidad. Los productos son las evidencias del logro de los aprendizajes y serán evaluados a través de rúbricas cuyo objetivo es calificar el desempeño de los estudiantes de manera objetiva y precisa.

Unidad	Criterios	Instrumentos	Ponderación
I			
II			
III			
IV			

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

(Citas en estilo Vancouver)

Básicas

1. Lore JM, Medina J. Atlas de Cirugía de Cabeza y Cuello. Panamericana Editorial; 2006.
2. Cáncer de cabeza y cuello. Manejo multidisciplinario. Louis B. Harrison, Roy B. Sessions, Merrill S. Kies;
3. Shah JP, Patel SG, Singh B, Wong R. Jatin shah's head and neck surgery and oncology. 5a ed. Filadelfia, PA, Estados Unidos de América: Elsevier - Health Sciences Division; 2019.
4. Principles of Internal Fixation of the Cranio Maxillo Facial Skeleton. Trauma and Orthognathic Surgery. AOCMF. Thieme;

Complementarias

- Cirugía Maxilofacial.
Jorge A. Oribe. Bs. As. Editores López Libreros.



- [Facial fractures: classification and highlights for a useful report - PMC \(nih.gov\)](#)
- CANCER OF THE ORAL CAVITY
- 1. • Montero PH, Patel SG. Cancer of the oral cavity. Surg Oncol Clin N Am [Internet]. 2015;24(3):491–508. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.soc.2015.03.006>

LECTURAS PARA LAS CLASES TEÓRICAS

Nº	TEMAS	PROFESORES
1	<p>Semiología clínico quirúrgica de Cabeza y Cuello. Patología quirúrgica benigna y maligna de tiroides y paratiroides. Lesiones congénitas quistes y fisuras branquiales. LECTURA Braverman Tiroides 11 ed. https://user-biackli.cld.bz/Braverman-Tiroides-11ed/2/ Lecturas sugeridas: Capitulo 52: evaluacion clínica y manejo de nódulos tiroides pag 660 Capitulo 55: ca de epitelio folicular terapia quirúrgica pag 723 Capitulo 56: Estadificacion y pronostico del cancer diferenciado de tiroides pag 733</p> <p>https://drive.google.com/file/d/10--Q5vpnM4C_UwiSJ6Bs42hXrKTrCgfw/view Malformaciones congénitas cervicales pag 198</p> <div data-bbox="316 1108 1161 1944"> <p>GLÁNDULAS TIROIDES (WK)</p> <p>Título: Werner & Ingbar: Tiroides (11ª. edición)</p> <p>Editor: Lewis E. Braverman ... [y otros]</p> <p>Pie de Imprenta: Barcelona: Wolters Kluwer, 2020</p> <p>Tema: Glándula tiroides</p> <p>Clasificación: WK 200 B81 2020</p>  </div> <div data-bbox="316 1556 1161 1870"> <p>OTORRINOLARINGOLOGIA (WV)</p> <p>Título: Protocolos en Otorrinolaringología y Cirugía de cabeza y cuello (2ª edición)</p> <p>Autor: Guillermo Til Pérez... [y otros]</p> <p>Pie de Imprenta: Madrid: Ergon, 2019.</p> <p>Tema: Otorrinolaringología-</p> <p>Clasificación: WV 100 T55 2019 // 3ej.</p>   </div> <p><i>Elaborado por la Lic. Francisca Valero Villaizan, las practicantes Judith Tania Inga y Samanta Encinaez Franco</i></p>	Dra. María Puchuri



2	<p>Malformaciones del desarrollo de maxilares. Traumatismos y fracturas maxilofaciales. Quistes y tumores odontogénicos. Carcinoma de senos paranasales y cavidad nasal.</p> <p>LECTURAS</p> <p>Facial fractures: classification and highlights for a useful report - PMC (nih.gov)</p> <p>Paranasal Sinus and Nasal Cavity Cancer Treatment (PDQ®) - NCI</p>	Dr. Alfredo Anton
3	<p>Lesiones benignas y malignas de piel: cara y cuero cabelludo. Patología de glándulas salivales. Tumores, sialadenitis. Sialolitiasis</p> <p>LECTURAS</p> <p>https://www.gob.pe/es/i/3943451</p> <p>Malignant Salivary Gland Tumors - StatPearls - NCBI Bookshelf (nih.gov)</p>	Dr. Pavel Pino
4	<p>Patología quirúrgica benigna y maligna de cavidad oral. . Disección de cuello. Traqueostomías.</p> <p>LECTURAS</p> <p>CANCER OF THE ORAL CAVITY https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5018209/</p> <p>Neck Cancer Resection and Dissection - StatPearls - NCBI Bookshelf (nih.gov)</p> <p>HEAD AND NECK SURGERY John M Loré, Jesús Medina Elsevier Saunders</p>	Dr. José Diaz

Opciones de lectura para el seminario de Patología de la cavidad oral

1. Guzmán G P, Villaseca H M, Antonio P L, Araya O J, Aravena M P, Cravero P C, et al. Carcinoma epidermoide oral y orofaríngeo: Estudio clínico-patológico. Rev Chil Cir [Internet]. 2011;63(3):250–6. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/s0718-40262011000300003>
2. What are oral cavity and oropharyngeal cancers? [Internet]. Cancer.org. [citado el 6 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.cancer.org/cancer/types/oral-cavity-and-oropharyngeal-cancer/about/what-is-oral-cavity-cancer.html>
3. Oral cavity and oropharyngeal cancer stages [Internet]. Cancer.org. [citado el 6 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.cancer.org/cancer/types/oral-cavity-and-oropharyngeal-cancer/detection-diagnosis-staging/staging.html>



UNIDAD TEMÁTICA DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA

Logros:

1. Conocer las características fisiopatológicas que definen al paciente quirúrgico pediátrico y las técnicas quirúrgicas básicas en cirugía pediátrica.
2. Correlacionar, considerando los diferentes síntomas, signos con los procesos fisiopatológicos de las enfermedades pediátricas relacionados al tratamiento quirúrgico.
3. Identificar al paciente pediátrico con Abdomen Agudo Quirúrgico y dirigir su manejo.
4. Definir el manejo inicial del neonato quirúrgico.

<u>Nº de horas semanales:</u>	Prácticas:	8 hrs. Semanales
	Teoría:	4 hrs. Semanales
	Seminarios:	2 hrs. Semanales

TEMAS DEL CAPÍTULO DE CIRUGÍA GENERAL PEDIÁTRICA

1. Cirugía Neonatal: Atresia de Esófago: manifestaciones clínicas. diagnóstico pre natal y postnatal, manejo inicial, tratamiento quirúrgico
2. Hernia Diafragmática Congénita: etiopatogenia, sintomatología, exámenes de diagnóstico, tratamiento.
3. Estenosis hipertrófica del píloro: incidencia, etiología, diagnóstico, tratamiento quirúrgico.
4. Obstrucción intestinal neonatal: atresia y estenosis intestinales, atresia y estenosis duodenales. Etiopatogenia, sintomatología, exámenes de diagnóstico, tratamiento.
5. Enterocolitis necrotizante: incidencia, presentación. Etiología y patogenia. Diagnóstico. Tratamiento: Médico quirúrgico. Pronóstico.
6. Enfermedad de Hirschprung. Incidencia. Factores genéticos. Fisiopatología. Cuadro clínico. Diagnóstico. Diagnóstico diferencial. Tratamiento. Procedimientos definitivos.
7. Malformaciones anorrectales Incidencia. Tipo de defectos y terminología. Defectos masculinos. Defectos del sexo femenino. Malformaciones complejas. Diagnóstico. Tratamiento: Médico quirúrgico. Pronóstico.
8. Intususcepción. Primaria idiopática. Intususcepción secundaria. Incidencia. Cuadro clínico. Exploración física. Estudios diagnósticos. Ultrasonografía. Tratamiento no quirúrgico. Reducción hidrostática. Reducción neumática. Tratamiento quirúrgico.
9. Hernia inguinal en niños: Anatomía, epidemiología, fisiopatología, tratamiento quirúrgico.



10. Onfalocele y gastrosquisis: Etiopatogenia, Incidencia, diagnóstico diferencial, alternativas quirúrgicas

SEMINARIO:

Patología Congénita de la Vía Biliar: Atresia de Vías Biliares/ Quiste de Colédoco en niños

Actividades Académicas Complementarias:

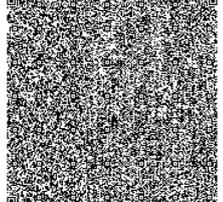
- Asistencia obligatoria con uniforme al Hospital-sede.
- Colaboración en el manejo de pacientes hospitalizados y de consultorio.
- Confección de Historia Clínica comentada.
- Preparación de Conversatorios y Seminarios.

COMPETENCIAS		
<ul style="list-style-type: none"> - Define al paciente quirúrgico pediátrico y las técnicas quirúrgicas básicas en cirugía pediátrica. - Examen clínico de la especialidad: Válido para trauma, neoplasias, infecciones, alteraciones congénitas y del desarrollo - Identificar al paciente pediátrico con Abdomen Agudo Quirúrgico y dirigir su manejo - Definir el manejo inicial del neonato quirúrgico - Curaciones en la especialidad. 		
CONGNOCITIVAS	PROCEDIMENTALES	ACTITUDINALES
<ul style="list-style-type: none"> - Define al paciente quirúrgico pediátrico y las técnicas quirúrgicas básicas en cirugía pediátrica - Conceptúa las complicaciones. - Describe el material e instrumental. 	<ul style="list-style-type: none"> - Sabe realizar la asepsia y antisepsia. - Utiliza en forma adecuada el gorro, mascarilla y guantes quirúrgicos. - Conoce el manejo de campos quirúrgicos. - Conoce los tiempos quirúrgicos. - Describe los abordajes, procedimientos y hallazgos quirúrgicos. 	<ul style="list-style-type: none"> - Es respetuoso, solidario, puntual, honesto, dedicado. Mantiene una presencia limpia y adecuada: Trabaja en equipo, manteniendo buenas relaciones interpersonales.

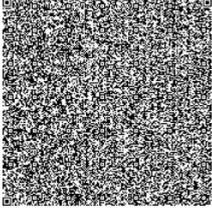
Equipos y Materiales:



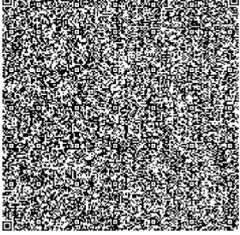
- Implementos para el uso de Power Point: Computador, Proyector multimedia, puntero laser.
- USB

N°	TEMAS	PROFESORES	1ª ROT.	2ª ROT.	3ª ROT.	4ª ROT.
1	<p>Enterocolitis necrotizante</p> <p>Hernia Diafragmática Congénita</p> <p>Lectura obligatoria: Holcomb GW, Murphy J. Patrick, St Peter SD, editores. Holcomb y Ashcraft. Cirugía pediátrica. [Seventh edition]. España: Elsevier; 2021. P. 536-556, 377-402</p>  <p>Surgical approaches to congenital diaphragmatic hernia</p> 	<p>DRA. LENNYE FLOR ES CARBAJAL 2.40 PM - 4.20 PM</p>	<p>GRUPO1- 28-08-2025</p> <p>GRUPO2- 11-09-2025</p>	<p>GRUPO1- 25-09-2025</p> <p>GRUPO2 09-10-2025</p>	<p>GRUPO1- 23-10-2025</p> <p>GRUPO2- 06-11-2025</p>	<p>GRUPO1- 20-11- 2025</p> <p>GRUPO2 04-12- 2025</p>



2	<p>Malformación Anorrectal Enfermedad de Hirschprung.</p> <p>Lectura obligatoria: -Holcomb GW, Murphy J. Patrick, St Peter SD, editores. Holcomb y Ashcraft. Cirugía pediátrica. [Seventh edition]. España: Elsevier; 2021. P. 577-598, 557-576</p> <div data-bbox="300 882 560 994" style="background-color: #333; color: white; padding: 2px;"> <small>Tipo de elemento</small> Artículo de revista académica <small>Título</small> Surgical approach to Hirschsprung disease <small>Autor</small> Langer, Jacob <small>Publicación</small> Seminars in Pediatric Surgery </div> 	<p>DR. LUIS ORMEÑO CALDERÓN</p> <p>DR. SAMUEL ERNESTO MUNSIBAY MUÑOA</p> <p>2.40 PM - 4.20 PM</p>	<p>GRUPO1-29-08-2025</p> <p>GRUPO2 12-09-2025</p>	<p>GRUPO1-26-09-2025</p> <p>GRUPO2-10-10-2025</p>	<p>GRUPO1-24-10-2025</p> <p>GRUPO2 07-11-2025</p>	<p>GRUPO1-21-11-2025</p> <p>GRUPO2 05-12-2025</p>
	<p>1º Seminario: Patología Congénita de la Vía Biliar: Atresia de Vías Biliares/ Quiste de Colédoco</p> <p>Lectura obligatoria: Holcomb GW, Murphy J. Patrick, St Peter SD, editores. Holcomb y Ashcraft. Cirugía pediátrica. [Seventh edition]. España: Elsevier; 2021. P. 679-694, 695-708</p>	<p>DRA CAROLINA PAZ SOLDAN MESTA.</p> <p>(EN CADA SEDE HOSPITALARIA DE 9 AM A 11 AM)</p>	<p>GRUPO1-30-08-2025</p> <p>GRUPO2-13-09-2025</p>	<p>GRUPO1-27-09-2025</p> <p>GRUPO 2 11-10-2025</p>	<p>GRUPO1-25-10-2025</p> <p>GRUPO 208-11-2025</p>	<p>GRUPO1-22-11-2025</p> <p>GRUPO 2 06-12-2025</p>



	Preoperative evaluation of biliary atresia 					
3	<p>Esófago: Atresia de Esófago</p> <p>Atresia y estenosis duodenales.</p> <p>Atresia y estenosis yeyuno ileales</p> <p>Lectura obligatoria: Holcomb GW, Murphy J. Patrick, St Peter SD, editores. Holcomb y Ashcraft. Cirugía pediátrica. [Seventh edition]. España: Elsevier; 2021. P. 437-458, 489-506</p>	<p>DRA. XIMENA GHILARDI SILVA.</p> <p>DR. SAMUEL ERNESTO MUNSIBAY MUÑOA</p> <p>2.40 PM - 4.20 PM</p>	<p>GRUPO1-04-09-2025</p> <p>GRUPO2 18-09-2025</p>	<p>GRUPO 1 02-10-2025</p> <p>GRUPO 2-16-10-2025</p>	<p>GRUPO 1 30-10-2025</p> <p>GRUPO 2 13-11-2025</p>	<p>GRUPO1-27-11-2025</p> <p>GRUPO 2 11-12-2025</p>
4	<p>Invaginación Intestinal Estenosis hipertrófica del píloro</p> <p>Hernia Inguinal en Niños</p> <p>Lectura obligatoria: Holcomb GW, Murphy J. Patrick, St Peter SD, editores. Holcomb y Ashcraft. Cirugía pediátrica. [Seventh edition]. España: Elsevier;</p>	<p>DR. ROLMER PINAZO MEDINA</p> <p>2.40 PM - 4.20 PM</p>	<p>GRUPO1-05-09-2025</p> <p>GRUPO2-19-09-2025</p>	<p>GRUPO1-03-10-2025</p> <p>GRUPO2-17-10-2025</p>	<p>GRUPO1-31-10-2025</p> <p>GRUPO2-14-11-2025</p>	<p>GRUPO1-28-11-2025</p> <p>GRUPO2 12-12-2025</p>



	2021. P. 478-488, 621-628, 784-804					
	EVALUACION ESCRITA	08-11 AM	G1: 06-09-2025 G2: 20-09-2025	G1: 04-10-2025 G2: 18-10-2025	G1: 01-11-2025 G2: 15-11-2025	G1: 29-11- 2025 G2 13-12- 2025
	Docentes para el Control del Examen Escrito		DR. LUIS ORMEÑO DRA. LENNYE FLORES CARBAJA L DR. ROLMER PINAZO DRA. CAROLIN A PAZ SOLDAN MESTA DR. SAMUEL ERNESTO MUNSIBA Y MUÑOA	DR. LUIS ORMEÑO DR. SAMUEL ERNESTO MUNSIBA Y MUÑOA DRA. LENNYE FLORES CARBAJA L DRA. CAROLIN A PAZ SOLDAN MESTA	DR. LUIS ORMEÑO DR. ROLMER PINAZO MEDINA DRA. CAROLIN A PAZ SOLDAN MESTA DR. SAMUEL ERNESTO MUNSIBA Y MUÑOA	DR. LUIS ORMEÑO DRA. XIMENA GHILARD I SILVA DR. SAMUEL ERNESTO MUNSIBA Y MUÑOA DRA. LENNYE FLORES CARBAJA L

CRONOGRAMA DE CLASES TEORICAS – CIRUGIA PEDIATRICA

RECURSOS:

- *Equipos:* computadora, laptop, Tablet, celular
- *Materiales:* separatas, lecturas, videos.
- *Plataforma:* <https://zoom.us/es/signin#/login>

EVALUACIÓN: Ponderación, Fórmula, Criterios, Indicadores.

Modalidad presencial Los productos son las evidencias del logro de los aprendizajes y serán evaluados a través de rúbricas cuyo objetivo es calificar el desempeño de los estudiantes de manera objetiva y precisa.

Unidad	Criterios	Instrumentos	Ponderación
I			
II			
III			



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

CIRUGIA PEDIATRICA

Básica

- Holcomb GW, Murphy J. Patrick, St Peter SD, editores. Holcomb y Ashcraft. Cirugía pediátrica. [Seventh edition]. España: Elsevier; 2021.

Complementarias

- Lacher M, St. Peter SD, Zani A, editores. Pearls and Tricks in Pediatric Surgery [Internet]. Cham: Springer International Publishing; 2021. Disponible en: <http://link.springer.com/10.1007/978-3-030-51067-1>
- Davenport M, Geiger JD, Hall N, Rothenberg S, editores. Operative pediatric surgery. Eighth edition. Boca Raton: CRC Press, Taylor & Francis Group; 2021. 1 p.
- Hernández Oliveros F, editor. Tratado de cirugía pediátrica: avances y controversias. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2024.
- Seminars in Pediatric Surgery | All Journal Issues | ScienceDirect.com by Elsevier [Internet]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/journal/seminars-in-pediatric-surgery/issues>
- Home Page: Journal of Pediatric Surgery [Internet]. Disponible en: <https://www.jpedsurg.org/>



UNIDAD TEMÁTICA DE CIRUGÍA PLÁSTICA

LOGRO DE LA ASIGNATURA

1. Adquiere conocimientos básicos para la atención inicial de un paciente quemado.
2. Adquiere la técnica para colocar una sonda de Foley Vesical y una venoclisis en vena periférica para administrar líquidos y electrolitos.
3. Conoce el cálculo de extensión de la quemadura.
4. Conoce tratamiento quirúrgico de las patologías
5. Reconoce las complicaciones quirúrgicas y su tratamiento.
6. Investiga sobre patología quirúrgica
7. Adquiere el hábito de interconsultar o transferir pacientes que requieran manejo especializado.

PLANA DE PROFESORES CIRUGÍA PLÁSTICA

CAPITULOS	HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN	HOSPITAL REBAGLIATI	INSTITUTO DE SALUD DEL NIÑO-SAN BORJA	HOSPITAL ALMENARA
CIRUGÍA PLÁSTICA	DR. JORGE BURGOS MIRANDA (COORDINADOR) DR. ENRIQUE RIOS HIDALGO DR. MIGUEL FLORES MIÑANO	DR. RUBÉN ORMEÑO AQUINO DR. JAVIER CASTRO ROMERO	DR. CÉSAR MEDRANO SEDANO. DR. JORGE FABIO TITO VALLEJOS	DR. ANDRÉS MENDOZA ARTEAGA DR. LUIS PALOMINO ARANA

VII.PROGRAMACIÓN DE CONTENIDOS

TEMAS DE CIRUGÍA PLÁSTICA Y QUEMADOS

1. Conceptos generales de cirugía plástica y quemados. Anatomía y fisiología de la piel. Proceso de cicatrización: normal y patológica. (cicatrices hipertróficas y queloides).
2. Injertos de tejidos: definición, clasificación. Injertos de piel: Autoinjerto (parcial y total), homoinjerto y heteroinjerto. Injerto de grasa, cartílago, aponeurosis, tendones, nervios, hueso. Terapéutica médica avanzada (matrices dérmicas, cultivo de queratinocitos)
3. Colgajos: definición, clasificación e indicaciones. Colgajos cutáneos, musculares, musculocutáneos y fasciocutáneos. Colgajos libres: definición e indicaciones.



4. Tumores periféricos: Benignos: nevus, quistes epidérmicos, queratomas, acrocordones hemangiomas, lipomas. Malignos: Carcinoma basocelular y epidermoide, melanomas.
5. Malformaciones congénitas: definición, clasificación y tratamiento quirúrgico reparador. Cráneo faciales: fisura labial y palatina, microtia, fisuras faciales. Extremidades: polidactilia, sindactilia, bandas amnióticas congénitas. Tórax: Síndrome de Poland, pectum excavatum.
6. Quemaduras: Generalidades (definición, epidemiología), etiología, fisiopatología, clasificación, determinación de la profundidad (I°; II°; III°) y de la extensión (regla de los 9 y tabla de Lund Browder). Manejo en el lugar del accidente, atención inicial en centro de salud (resucitación hidroelectrolítica y criterios de transferencia). Atención especializada (evaluación del paciente quemado y criterios de hospitalización). Tratamiento médico (hidratación, antibiótico terapia, terapia nutricional.) Tratamiento quirúrgico: escarotomía, escarectomía. Tratamiento quirúrgico de cobertura (injertos y colgajos). Rehabilitación.
7. Reconstrucción de miembros superiores e inferiores de etiología traumática, vascular, congénita e infecciosa (fascitis necrotizante, celulitis). Reconstrucción de la pared torácica y región mamaria.
8. Úlceras por presión: definición, clasificación y evaluación. Tratamiento médico y tratamiento quirúrgico reconstructivo. Prevención y rehabilitación.

SEMINARIOS:

PRIMER SEMINARIO. - Quemaduras: Generalidades (definición, epidemiología), etiología, fisiopatología, clasificación, determinación de la profundidad y extensión. Manejo en el lugar del accidente del gran quemado, criterios de transferencia e interconsultas. Atención especializada (evaluación del paciente quemado y criterios de hospitalización). Tratamiento médico y quirúrgico: escarotomía, escarectomía y cobertura (injertos). Rehabilitación.

SEGUNDO SEMINARIO. - Úlceras por presión: definición, clasificación y evaluación. Prevención. Tratamiento médico y quirúrgico. Rehabilitación.

ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS

Metodología - Técnicas Didácticas a emplear:

Análisis de casos	- Ejemplificación
Demostración	- Explicación
Diálogo	- Interrogación didáctica

Empleo de diapositivas.

Exposición de casos,

Seminarios con participación activa de todo el alumnado teniendo como moderador al profesor encargado de dicho evento.

Actividades Académicas Complementarias:



- Asistencia obligatoria con uniforme al Hospital-sede.
- Colaboración en el manejo de pacientes hospitalizados y de consultorio.
- Confección de Historia Clínica comentada.
- Preparación de Conversatorios y Seminarios.
- Desarrollar un Proyecto de Investigación Formativa

COMPETENCIAS		
CONGNOCITIVAS	PROCEDIMENTALES	ACTITUDINALES
<ul style="list-style-type: none">- Define al paciente quirúrgico y las técnicas quirúrgicas básicas en cirugía plástica- Conoce la etiología de los pacientes quemados.- Conceptúa las complicaciones.- Describe el material e instrumental.- Sabe dar atención domiciliaria y hospitalaria.- Conoce el manejo para evitar secuelas.	<ul style="list-style-type: none">- Sabe realizar la asepsia y antisepsia.- Utiliza en forma adecuada el gorro, mascarilla y guantes quirúrgicos.- Conoce el manejo de campos quirúrgicos.-Describe los procedimientos y hallazgos quirúrgicos.-Manejo estado Shock hidroelectrolítico.- Maneja Shock Séptico.- Utiliza prendas elásticas en los pacientes.- Maneja la prevención.	<ul style="list-style-type: none">- Es respetuoso.- Solidario.- Puntual.- Trabaja en equipo.- Dedicado.- Mantiene presencia limpia y adecuada.Mantiene buenas relaciones interpersonales.

RECURSOS:

Equipos:

- Computador, laptop. Tablet, celular.
- Proyector multimedia.
- Puntero laser.
- USB.

Materiales:

- Separata. Lecturas, videos.

Plataforma:

- Blackboard.
- Zoom
- Microsoft Teams

EVALUACIÓN: Ponderación, Fórmula, Criterios, Indicadores.



1. La evaluación del aprendizaje del alumno se realizará mediante un examen escrito, cuyo valor será del 60% y una nota de práctica hospitalaria, cuyo valor será del 40% de la **NOTA DEL CAPÍTULO**.

2. La fecha y hora del Examen Escrito está consignado en el silabo y **SON IMPOSTERGABLES**.

3. La **evaluación teórica** del alumno se realiza mediante exámenes escritos, al final de cada rotación en los diferentes capítulos con cuestionarios o pruebas del tipo objetivo y sus variedades, con 20 preguntas y 5 respuestas alternativas: 1 verdadera y 4 distractoras. La formulación de las preguntas está a cargo de los profesores que han participado en las clases teóricas, obteniéndose un banco de preguntas que será evaluado y tamizado por el coordinador del capítulo para confeccionar la prueba definitiva.

Las preguntas tendrán como base los contenidos en la relación temática de los capítulos y de las clases teóricas dictadas. Algunas de ellas puede ser de concepto y no literalmente referidas a lo que dijo el profesor, además de otras preguntas referidas a los temas de los seminarios programados en cada uno de los capítulos.

El alumno está obligado a revisar con especial énfasis la bibliografía y Webgrafías recomendadas por el profesor, ya que pueden ser motivo de alguna pregunta del Examen Escrito.

4. La **evaluación de prácticas** en las diferentes rotaciones, lo hacen los profesores de cada sede hospitalaria en forma diaria y permanente según la **Tabla de evaluaciones prácticas** que se adjunta al presente sílabo, teniendo como criterios: la presentación, el comportamiento, las actitudes, los conocimientos, la participación en los procedimientos, el cumplimiento de los seminarios, la evaluación de la Historia Clínica comentada, las habilidades, puntualidad y asistencia, todo lo que consignará a una Nota de Prácticas que tendrá el valor del 40% de la nota del capítulo.

5. **La Ficha de Evaluación debe ser entregada por el número total de alumnos asignados a cada sede hospitalaria (aprobado y desaprobado).**

6. La escala de calificación es vigesimal, de 0 a 20. La nota aprobatoria es de ONCE. Las fracciones de la unidad se redondean solo para la nota final del Curso.

7. Exámenes de Rezagados, se acogen a este tipo de evaluaciones cuando por razones de fuerza mayor no rindieron el examen en su oportunidad, por las siguientes causas: problemas de salud que obligan a guardar reposo, ausencia por representar en eventos oficiales a la Universidad, fallecimiento de familiar (padre, madre, hermano(a) o cónyuge. Debidamente documentada dentro de las 72 horas después del examen. En caso de ser procedente la justificación el examen se tomará en un plazo no mayor de siete (7) días. La evaluación de rezagados para la teoría y/o práctica, se dará por una sola vez.

8. La nota del Examen Escrito por ser parcial, puede superar el 50% de desaprobados, pues serán promediados con la nota de Práctica, disminuyendo notablemente el porcentaje.



9. La asistencia a clases teóricas y prácticas es obligatoria. Los alumnos que registren el 30% o más de inasistencias en cualquiera de ellas, están impedidos de rendir el examen y es motivo de desaprobación del capítulo.

10. La asistencia a prácticas y teoría, serán controladas en forma estricta, **TRES (3)** tardanzas serán consideradas como equivalentes a **UNA FALTA**.

a) El resultado del examen escrito se publicará dentro de los 3 días útiles de su ejecución.

b) El alumno podrá solicitar la revisión de su examen en los 3 días después de su publicación y en un horario señalado por el Coordinador.

c) Los reclamos se harán por escrito y debidamente documentado ante el Coordinador del Capítulo, con una copia al Coordinador General, máximo dentro de las 08 días de publicado el resultado. El veredicto final del análisis y estudio del reclamo es definitivo e inapelable.

d) **TODO RECLAMO POSTERIOR** a los 03 días de publicado el resultado del Examen Escrito es **IMPROCEDENTE y EXTEMPORÁNEO**.

11. No existe justificación de faltas por motivo de trabajo, viaje particular.

12. Las faltas por enfermedad serán consideradas dentro del 30% de inasistencias, pero serán justificadas si reúnen las condiciones del siguiente artículo.

13. Producida una falta por razones de salud, el Certificado Médico en **Formato Oficial Valorado** deberá ser presentado máximo **dentro las 72 horas** (por un familiar o compañero), con el V° B° del Servicio Médico de la Universidad donde se dejará una copia fotostática, conservando el original para entregar al Coordinador General. El familiar deberá mantener informado al Coordinador General sobre la evolución de la enfermedad del alumno y adjuntar las constancias de hospitalización y tratamiento quirúrgico de urgencia.

Los Certificados Médicos Extemporáneos no tienen validez.

14. Reconsideración del examen y reclamos de notas:

a) Los alumnos podrán **revisar las pruebas del examen** en un plazo no mayor de 3 días de haberse publicado los resultados.

b) Las notas de prácticas entregadas después de la fecha del Examen podrán ser observadas y modificadas por el Coordinador del Capítulo y Coordinador General del curso, con el conocimiento del Docente y el V° B° del Coordinador General del Curso.

Modalidad presencial Los productos son las evidencias del logro de los aprendizajes y serán evaluados a través de rúbricas cuyo objetivo es calificar el desempeño de los estudiantes de manera objetiva y precisa.

CLASES PRÁCTICAS:

1. Historia Clínica de Plástica y Quemados:

a) Anamnesis

b) Examen Físico



- c) Exámenes de Laboratorio
 - d) Exámenes Especializados (Radiografía, Endoscopías, etc.)
2. Reconocimiento del Instrumental y Equipos para los procedimientos realizados:
 - a) Dermátomos
 - b) Expansores de piel
 3. Conocimiento de Apósitos Biológicos:
 - a) Homoinjerto
 - b) Heteroinjertos
 - c) Xenoinjerto
 4. Expansores Tisulares:
 - a) Tipos
 - b) Formas
 5. Procedimientos:
 - a) Escarotomía
 - b) Escarectomía
 - c) Fasciotomía

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Anita R. Kulkami., (2015). Reconstrucción mamaria. En Brown, D., Borschel, G. & Levi, B. (Eds.), *Manual Michigan de cirugía plástica* (2nd ed. capítulo 37). Wolters kluwer.
- Davis, E. (2015). Injertos. En Brown, D., Borschel, G. & Levi, B. (Eds.), *Manual Michigan de cirugía plástica* (2nd ed., capítulo 3 pp. 19-30). Wolters kluwer.
- Davis, E. (2015). Colgajos. En Brown, D., Borschel, G. & Levi, B. (Eds.), *Manual Michigan de cirugía plástica* (2nd ed., pp. 31-46). Wolters kluwer
- Oluseyi Aliu . (2015). Úlceras por presión. En Brown, D., Borschel, G. & Levi, B. (Eds.), *Manual Michigan de cirugía plástica* (2nd ed., capítulo 50). Wolters kluwer
- **Rosell P, (2009) Tratamiento de la Fisura Labio Palatina. pp 151-282 . UNMSM Fondo editorial**
- <https://www.npunto.es/revista/57/manejo-del-paciente-quemado-adulto-y-pediatrico-en-uci>
- **Schafer J (2019) Tratado dermatología Bologna J . Tomo II, sección 18 neoplasias cutáneas . Ed. Elsevier Masson**
- Ulate P, Fernandez A, Chen V (2022). Fisiología de la cicatrización patológica. *Revista Médica. Sinergia*, 7(5),14.
 - Link: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/820/1566>

CRONOGRAMA DE CLASES TEORICAS CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS

Nº	CONTENIDO	DOCENTE	1ª ROT.	2ª ROT.	3ª ROT.	4ª ROT.
----	-----------	---------	---------	---------	---------	---------



1	<p>Cirugía Plástica: Conceptos Generales. Cicatrización. Lectura obligatoria: Ulate P, Fernandez A, Chen V (2022). Fisiología de la cicatrización patológica. Revista Médica. Sinergia, 7(5),14.</p> 	Dr. Luis Palomino	28-08-2025 2:40 pm - 4:20 pm	25.09.2025 2:40 pm - 4:20 pm	23.10.2025 2:40 pm - 4:20 pm	20.11.2025 2:40 pm - 4:20 pm
2	<p>Trasplante de Tejidos: Clasificación: Tejidos, Grasa, Cartílago, Hueso, Piel Cultivada. Lectura obligatoria:</p> <p>Davis, E. (2015). Injertos. En Brown, D., Borschel, G. & Levi, B. (Eds.), <i>Manual Michigan de cirugía plástica</i> (2nd ed., capítulo 3 pp. 19-30). Wolters kluwer.</p> 	Dr. Jorge Tito	29.08.2025 2:40 pm - 4:20 pm	26.09.2025 2:40 pm - 4:20 pm	24.10.2025 2:40 pm - 4:20 pm	21.11.2025 2:40 pm - 4:20 pm
3	<p>Colgajos: Cutáneos, Fasciocutáneos, Musculares, Libres Lectura obligatoria: Davis, E. (2015). Colgajos. En Brown, D., Borschel, G. & Levi, B. (Eds.), <i>Manual Michigan de cirugía plástica</i> (2nd ed., pp. 31-46). Wolters kluwer.</p> 	Dr. Jorge Burgos	04.09.2025 2:40 pm - 4:20 pm	02.10.2025 2:40 pm - 4:20 pm	30.10.2025 2:40 pm - 4:20 pm	27.11.2025 2:40 pm - 4:20 pm
4	<p>Tumores Periféricos: Benignos, pre-malignos, malignos. Lectura obligatoria: Schafer J (2019) <i>Tratado dermatología Bologna J . Tomo II, sección 18 neoplasias cutáneas . Ed. Elsevier Masson</i></p>	Dr. Rubén Ormeño	05.09.2025 2:40 pm - 4:20 pm	03.10.2025 2:40 pm - 4:20 pm	31.10.2025 2:40 pm - 4:20 pm	28.11.2025 2:40 pm - 4:20 pm



						
	1° Seminario: Quemaduras	En cada Sede	06.09.2025 9 – 11 am	04.10.2025 9 – 11 am	01.11.2025 9 – 11 am	29.11.2025 9 – 11 am
5	Afecciones Quirúrgicas de la Cara: Malformaciones, Lesiones Faciales. Conceptos Cirugía Estética Lectura obligatoria: Rosell P, (2009) Tratamiento de la Fisura Labio Palatina. pp 151-282 . UNMSM Fondo editorial 	Dr. Javier Castro Romero	11.09.2025 2:40 pm - 3:30 pm	09.10.2025 2:40 pm - 4:20 pm	06.11.2025 2:40 pm - 4:20 pm	04.12.2025 2:40 pm - 4:20 pm
6	Quemaduras: Generalidades, etiopatogenia, fisiopatología, clasificación, tablas, tratamiento (inicial, domiciliario, shock hipovolémico) Tratamiento Quirúrgico, Nutricional, Sepsis, Antibioticoterapia. Lectura obligatoria: https://www.npunto.es/revista/57/m-anejo-del-paciente-quemado-adulto-y-pediatrico-en-uci 	Dr. Andrés Mendoza	12.09.2025 2:40 pm - 3:30 pm	10.10.2025 2:40 pm - 4:20 pm	07.11.2025 2:40 pm - 4:20 pm	05.12.2025 2:40 pm - 4:20 pm
	2° Seminario: Úlceras por presión	En cada Sede	13.09.2025 9 – 11 am	11.10.2025 9 – 11 am	08.11.2025 9 – 11 am	06.12.2025 9 – 11 am
7	Reconstrucción: Miembros superiores, inferiores, pared torácica, región mamaria. Lectura obligatoria: Anita R. Kulkami., (2015). Reconstrucción mamaria. En Brown, D., Borschel, G. & Levi, B. (Eds.), <i>Manual Michigan de cirugía plástica</i> (2nd ed. capítulo 37). Wolters kluwer.	Dr. Enrique Ríos	18.09.2025 2:40 pm - 4:20 pm	16.10.2025 2:40 pm - 4:20 pm	13.11.2025 2:40 pm - 4:20 pm	11.12.2025 2:40 pm - 4:20 pm



						
8	<p>Úlceras por presión: Definición, clasificación y evaluación. Tratamiento quirúrgico reconstructivo. Prevención y Rehabilitación.</p> <p>Lectura obligatoria: Oluseyi Aliu . (2015). Úlceras por presión. En Brown, D., Borschel, G. & Levi, B. (Eds.), <i>Manual Michigan de cirugía plástica</i> (2nd ed., capítulo 50). Wolters kluwer.</p> 	Dr. Miguel Flores	19.09.2025 2:40 pm - 4:20 pm	17.10.2025 2:40 pm - 4:20 pm	14.11.2025 2:40 pm - 4:20 pm	12.12.2025 2:40 pm - 4:20 pm
	EVALUACION ESCRITA		20.09.2025 08-11 am	18.10.2025 08 -11am	15.11.2025 08-11 am	13.12.2025 08-11 am
	Docentes para el Control del Examen Escrito		Dr. Jorge Burgos Dr. Mendoza	Dr. Jorge Burgos Dr. Palomino	Dr. Jorge Burgos Dr. Ríos	Dr. Jorge Burgos Dr. Ormeño



UNIDAD TEMÁTICA DE CIRUGÍA DE TÓRAX Y CARDIOVASCULAR

I. LOGRO DE LA ASIGNATURA

1. Adquiere conocimientos básicos para la atención inicial de un paciente con un trauma cardio toracico.
2. Adquiere la técnica para colocar drenaje toracico en neumotórax y derrames pleurales.
3. Conoce la gravedad de un neumotórax hipertensivo.
4. Distingue el compromiso vascular de las extremidades agudo y cronico.
5. Conoce tratamiento quirúrgico de las patología cardiororacicas.
6. Investiga sobre patología quirúrgica.

II. PROGRAMACION DE CONTENIDOS:

UNIDAD TEMÁTICA: TEMAS DE CIRUGÍA DE TÓRAX Y CARDIOVASCULAR

LOGROS:

1. Elabora una historia clínica detallada de la especialidad.
2. El alumno adquiere conocimientos básicos para colaborar en los procedimientos de urgencia de la especialidad: Neumotórax y drenaje pleural. Con tutoría.
3. Realiza diagnóstico nosológico. Diagnóstico diferencial.
4. Conoce el tratamiento quirúrgico de las patologías.
5. Reconoce las complicaciones quirúrgicas y su tratamiento.
6. Manejo del trauma torácico.
7. Reconoce una obstrucción arterial de las extremidades.
8. Investiga sobre patología quirúrgica.

Nº DE HORAS SEMANALES:

1. Prácticas: 8 horas semanales
2. Teoría: 4 horas semanales
3. Seminarios: 2 horas semanales

TEMAS DE CIRUGÍA DE TÓRAX Y CARDIOVASCULAR



1. Revisión de la anatomía y fisiología torácica. Lesiones traumáticas del tórax. Mecanismos. Tipos. Lesiones de la pared torácica y del contenido torácico (Órganos y sistemas). Drenaje torácico. Toracotomía. Indicaciones. Manejo médico- quirúrgico. Criterios de interconsulta y transferencia.
2. Enfermedades infecciosas pleuropulmonares. Abscesos pulmonares. Bronquiectasias infectadas. Fibrosis quística. Empiema agudo y crónico. Cuadro clínico. Exámenes para el diagnóstico. Tratamiento médico-quirúrgico.
3. Aspergiloma pulmonar y equinocosis hidatídica pulmonar. Formas: hialina y complicadas. Primaria y secundaria. Fisiopatología. Evolución. Metodología diagnóstica. Tratamiento.
4. Tuberculosis pulmonar de manejo quirúrgico. Incidencia. Indicaciones. Colapsoterapia: Neumotórax intrapleural. Plombaje extramúsculo perióstico. Toracoplastia. Frenicectomía. Resección pulmonar. Neumonectomía. Empiema tuberculoso. Manejo médico quirúrgico.
5. Tumores pulmonares benignos y malignos. Papilomas. Adenomas. Hamartomas. Carcinoma broncogénitos: epidemiología. Clasificación. Estadíos. Clínica. Diagnóstico. Indicaciones de tratamiento quirúrgico. Operabilidad y reseccabilidad. Tratamiento adyuvante (Quimioterapia - Radioterapia). Pronóstico.
6. Patología quirúrgica congénita del corazón y grandes vasos. Clasificación: Cianóticas, acianóticas. Anomalías con aumento y disminución del flujo pulmonar. Clínica. Diagnóstico. Indicaciones quirúrgicas. Generalidades sobre cirugía cardiocirculatoria. Circulación extracorpórea. Balones de contrapulsación intraaórtica. Otros métodos de soporte.
7. Válvulopatías quirúrgicas: estenosis e insuficiencia de la válvula aórtica, mitral y tricuspídea, Cuadro clínico. Diagnóstico. Indicaciones y tratamiento quirúrgico. Uso de prótesis.
8. Enfermedad coronaria. Fisiopatología. Factores de riesgo cardiovascular. Métodos diagnósticos. Indicaciones. Tratamiento de quirúrgico de la revascularización miocárdica.
9. Enfermedades quirúrgicas de las arterias. Oclusión arterial aguda y crónica de los miembros inferiores. Aneurismas arteriales. Malformaciones congénitas vasculares. Traumatismos vasculares. Fístulas arteriovenosas.

SEMINARIO:

1. Trauma torácico: Hemotórax – Neumotórax – Contusión pulmonar – Contusión cardíaca.
2. Oclusión arterial aguda y crónica de los miembros inferiores.

Actividades Académicas Complementarias:

1. Asistencia obligatoria con uniforme al hospital-sede.



2. Colaboración en el manejo de pacientes hospitalizados y de consultorio.
3. Confección de Historia Clínica comentada.
4. Preparación de Conversatorios y Seminarios.

CLASES PRÁCTICAS:

1. HISTORIA CLINICA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR:
 - a. Anamnesis
 - b. Examen Físico
 - c. Exámenes de Laboratorio
 - d. Exámenes Especializados (Radiografía, Endoscopías, Cateterismo Cardiaco)

2. RECONOCIMIENTO DEL INSTRUMENTAL Y EQUIPOS PARA LOS EXAMENES:
 - a. Ecocardiógrafo, Ecodoppler
 - b. Endoscopios
 - c. Equipo de Hemodinamia

3. CONOCIMIENTO DE EQUIPO DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR:
 - a. Corazón artificial
 - b. Respiradores
 - c. Balón Intraórtico

4. PROTESIS VASCULARES Y VALVULARES:
 - a. Injertos Arteriales
 - b. Válvulas Cardiacas

5. ESTUDIO DE CINE CORONARIOGRAFIAS, RESONANCIA MAGNETICA, TOMOGRAFIA:
 - a. Revisión de casos
 - b. Comparar los diversos estudios diagnósticos invasivos/no invasivos

6. PROCEDIMIENTOS SIMPLES:
 - a. Toracocentesis
 - b. Drenaje Intercostal



COMPETENCIAS DE TORAX Y CARDIOVASCULAR		
COGNOSCITIVAS	PROCEDIMENTALES	ACTITUDINALES
Comprende y reconoce la etiopatogenia, curso y manejo de las patologías torácicas y cardiovasculares: Congénitas y adquiridas.	Realiza Historias Clínicas especializadas, diagnostico provisional y plan de trabajo. Conoce y práctica los procedimientos de toracocentesis, drenaje intercostal y procedimientos de baja complejidad. Todo bajo la supervisión de un profesor.	Respeto al paciente. Discreción. Consideración. Puntualidad. Trabajo en equipo.

**CRONOGRAMA DE CLASES TEÓRICAS – CIRUGIA TÓRAX Y
CARDIOVASCULAR**



SEMANA	TEMAS	PROFESORES	1ra ROTACION	2da ROTACION	3ra ROTACION	4ta ROTACION
1	<p>ANATOMIA - FISILOGIA DEL TORAX: Revisión de la anatomía y fisiología torácica. Lesiones traumáticas del tórax. Mecanismos. Tipos. Lesiones de la pared torácica y del contenido torácico. Drenaje torácico. Toracotomía. Indicaciones. Manejo médico- quirúrgico.</p> <p>LECTURA OBLIGATORIA: Undurraga M. Trauma de tórax. Revista Médica Clínica Las Condes, 2011, vol. 22, no 5, p. 617-622. https://doi.org/10.1016/S0716-8640(11)70473-4</p>	Dra. Jenny Sandoval	28.ago.2025: 2:40pm - 4:20pm	25.set.2025: 2:40pm - 4:20pm	23.oct.2025: 2:40pm - 4:20pm	20.nov.2025: 2:40pm - 4:20pm
1	<p>ENFERMEDADES INFECCIOSAS PLEURO PULMONARES: Enfermedades infecciosas pleuropulmonares. Abscesos de pulmón. Bronquiectasias infectadas. Fibrosis quística. Empiema agudo y crónico. Cuadro clínico. Exámenes para el diagnóstico. Tratamiento médico-quirúrgico.</p> <p>LECTURA OBLIGATORIA: Chavez X. Revisión bibliográfica: patrones radiológicos en patologías pulmonares de etiología infecciosa. Brazilian Journal of Health Review, 2023, vol. 6, no 1, p. 2601-2611. https://doi.org/10.34119/bjhrv6n1-204</p>	Dr. Ricardo Taype	29.ago.2025: 2:40 pm - 3:30 pm	26.set.2025: 2:40 pm - 3:30 pm	24.oct.2025: 2:40 pm - 3:30 pm	21.nov.2025: 2:40 pm - 3:30 pm
1	<p>MICOSIS: ASPERGILOMA PULMONAR. PARASITOSIS: HIDATIDOSIS PULMONAR</p> <p>Definición. formas clínicas, factores de riesgo, fisiopatología, clínica, exámenes auxiliares, tratamiento quirúrgico, morbimortalidad postoperatoria.</p>	Dr. Alfredo Sotomayor	29.ago.2025: 3:30pm - 4:20pm	26.set.2025: 3:30pm - 4:20pm	24.oct.2025: 3:30pm - 4:20pm	21.nov.2025: 3:30pm - 4:20pm



	<p>LECTURA OBLIGATORIA: Maitre T. Aspergillus y sistema respiratorio. EMC-Tratado de Medicina, 2023, vol. 27, no 4, p. 1-8. https://doi.org/10.1016/S1636-5410(23)48478-4</p>					
1	<p>1º SEMINARIO: TRAUMA TORÁCICO: HEMOTÓRAX – NEUMOTÓRAX – CONTUSIÓN PULMONAR – CONTUSIÓN CARDIACA.</p>	<p>EN CADA SEDE</p>	<p>30.ago.2025: 9am - 11am</p>	<p>27.set.2025: 9am - 11am</p>	<p>25.oct.2025: 9am - 11am</p>	<p>22.nov.2025: 9am -11am</p>
2	<p>TUBERCULOSIS PULMONAR: Manejo quirúrgico de la tuberculosis pulmonar. Incidencia. Indicaciones. Colapsoterapia: Neumotórax intrapleural. Plombaje Frenicectomía. Resección pulmonar. Neumonectomía. Empiema tuberculoso.</p> <p>LECTURA OBLIGATORIA: Hwang S. Pulmonary tuberculosis and risk of lung cancer: a systematic review and meta-analysis. Journal of Clinical Medicine, 2022, vol. 11, no 3, p. 765. http://dx.doi.org/10.21037/atm-20-4576</p>	<p>Dr. Alexander Euscatague</p>	<p>04.set.2025: 2:40pm - 4:20pm</p>	<p>02.oct.2025: 2:40pm - 4:20pm</p>	<p>30.oct.2025: 2:40pm - 4:20pm</p>	<p>27.nov.2025: 2:40pm - 4:20pm</p>



2	<p>TUMORES PULMONARES BENIGNOS Y MALIGNOS: Tumores pulmonares benignos y malignos. Papilomas. Adenomas. Hamartomas. Carcinoma broncogénitos: epidemiología. Clasificación. Estadíos. Clínica. Diagnóstico. Indicaciones de tratamiento quirúrgico. Operabilidad y reseccabilidad. Tratamiento adyuvante (Quimioterapia - Radioterapia). Pronóstico.</p> <p>LECTURA OBLIGATORIA: Mañas PB. Tumores torácicos. Medicine-Programa de Formación Médica Continuada Acreditado [Internet]. 2022. 13(67): 3923-3932. https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0304541222002803</p>	Dra. Karen Mendoza	05.set.2015: 2:40pm - 4:20pm	03.oct.2025: 2:40pm - 4:20pm	31.oct.2025: 2:40pm - 4:20pm	28-nov.2015: 2:40pm - 4:20pm
3	<p>PIE DIABÉTICO: Fiopatología. Clasificación. Sintomatología. Complicaciones. Prevención. Tratamiento.</p> <p>LECTURA OBLIGATORIA: Arias F. Pie diabético. Actualización en diagnóstico y tratamiento. Revisión. Angiología 2023;75(4):242-258. https://dx.doi.org/10.20960/angiologia.00474</p>	Dr. Johnny Mayta	11.set.2025: 2:40pm - 3:30pm	09.oct.2025: 2:40pm - 3:30pm	06.nov.2025: 2:40pm - 3:30pm	04.dic.2025: 2:40 - 3:30pm
3	<p>ENFERMEDAD VENOSA PERIFÉRICA: Etiología. Fisiopatología. Sintomatología. Métodos de diagnóstico. Tratamiento.</p> <p>LECTURA OBLIGATORIA: Abbad Carles. Guías de Práctica Clínica en Enfermedad Venosa Crónica. Edita: IDMedica. Edición patrocinada por: Servier. 2015. https://www.capitulodeflebiologia.org/wp-content/uploads/2020/06/Guias-Practica-Clinica-Enfermedad-Venosa-Cronica_431.pdf</p>	Dr. Carlos Pachas	11.set.2025: 3:30pm - 4:20pm	09.oct.2025: 3:30pm - 4:20pm	06.nov.2025: 3:30pm - 4:20pm	04.dic.2025: 3:30pm - 4:20pm



3	<p>VALVULOPATÍAS QUIRÚRGICAS: Valvulopatías quirúrgicas: estenosis e insuficiencia de la válvula aórtica, mitral y tricuspídea. Cuadro clínico. Diagnóstico. Tratamiento quirúrgico. Uso de prótesis mecánicas y biológicas.</p> <p>LECTURA OBLIGATORIA: Otto et al. 2020 ACC/AHA Guideline for the Management of Valvular Heart Disease. JA C C 2 0 2 1 V O L . 7 7 , N O . 4 e 2 5 https://doi.org/10.1016/j.jacc.2020.11.018</p>	Dr. Victor Robles	12.set.2025: 2:40pm - 4:20pm	10.oct.2025: 2:40pm - 4:20pm	07.nov.2025: 2:40pm - 4:20pm	05.dic.2025: 2:40pm - 4:20pm
3	2º SEMINARIO: OCLUSIÓN ARTERIAL AGUDA Y CRÓNICA DE LOS MIEMBROS INFERIORES	EN CADA SEDE	13.set.2025	11.oct.2025	08.nov.2025	06.dic.2025
4	<p>ENFERMEDAD CORONARIA: Fisiopatología. Factores de riesgo. Métodos diagnósticos. Tratamiento quirúrgico.</p> <p>LECTURA OBLIGATORIA: Virani et al. 2023 AHA/ACC/ACCP/ASPC/NLA/PCNA Chronic Coronary Disease Guideline. J A C C . 2 0 2 3 V O L . 8 2 , N O . 9 : 8 3 3 – 9 5 5 https://doi.org/10.1016/j.jacc.2023.04.003</p>	Dr. Victor Robles	18.set.2025: 2:40pm - 4:20pm	16.oct.2025: 2:40pm - 4:20pm	13.nov.2025: 2:40pm - 4:20pm	11.dic.2025: 2:40pm - 4:20pm



4	<p>PATOLOGIA QUIRURGICA CONGENITA DEL CORAZON Y GRANDES VASOS: Clasificación: Cianóticas, acianóticas. Anomalías con aumento y disminución del flujo pulmonar. Ductus arterioso. Coartación de la aorta. Estenosis pulmonar. Comunicación interauricular e interventricular. Tetralogía de Fallot. Clínica. Diagnóstico. Indicaciones quirúrgicas.</p> <p>LECTURA OBLIGATORIA: Gutiérrez R. Explorando los desafíos en el diagnóstico y manejo de la cardiopatía congénita: enfoques innovadores y perspectivas actuales en pediatría. Tesla Revista Científica, 2024 4(1), e314. https://doi.org/10.55204/trc.v4i1.e314</p>	Dra. Neri Taype	19.set.2025: 2:40pm - 4:20pm	17.oct.2025: 2:40pm - 4:20pm	14.nov.2025: 2:40pm - 4:20pm	12.dic.2025: 2:40pm - 4:20pm
4	EVALUACION ESCRITA		20.set.2025: 8am - 9am	18.oct.2025: 8am - 9am	14.nov.2025: 8am - 9am	12.dic.2025: 8am - 9am



PLANA DE PROFESORES: CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR

CAPITULO	Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins	Instituto Nacional Cardiovascular – INCOR	Hospital Nacional Hipólito Unanue	Hospital Nacional Guillermo Almenara	Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión
CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	DR. MAYTA RODRIGUEZ JHONNY	DR. ROBLES VELARDE VICTOR (COORDINADOR)	DR. SOTOMAYOR ESTRADA ALFREDO	DR. EUCASTEGUE VASQUEZ ALEXANDER	DR. PACHAS CANALES CARLOS
	DRA. MENDOZA GUERRA KAREN			DR. TAYPE MALLQUI RICARDO	DRA. SANDOVAL HUARCAYA JENNY
	DRA. TAYPE QUISPE NERI				

III. ESTRATEGIAS DIDACTICAS

Metodología - Técnicas Didácticas a emplear:

1. Exposición
2. Análisis de casos
3. Demostración
4. Diálogo
5. Ejemplificación
6. Explicación
7. Interrogación didáctica
8. Método de casos
9. Método de preguntas
10. Aprendizaje basado en problemas

IV. RECURSOS

1. Equipos informaticos: computadoras, laptop, tabletas, celulares.
2. Materiales: videos, separatas, libros, videos.
3. Plataformas: blackboard collaborate, simuladores PhET, Kahoot, Geogebra.
4. Inteligencia artificial: chat GPT, Gemini, Meta AI

V. EVALUACION

Ponderación. Formula. Criterios. Indicadores.

Modalidad presenRcial. Los productos son las evidencias del logro de los aprendizajes y serán evaluados a través de rubricas cuyo objetivo es calificar el desempeño de los estudiantes de manera objetiva y precisa.

UNIDAD	CRITERIOS	INSTRUMENTOS	PONDERACION
I			
II			
III			
IV			

Bibliografía: (libros de texto y lecturas obligatorias)

1. Brunicardi F. Schwartz PRINCIPIOS DE CIRUGIA. 11va edicion. Editorial Mc Graw Hill. 2020.
2. Kaiser L. Mastery of Cardiothoracic Surgery. 3ra edicion. Editorial Lippincott Willians Wilkins. 2013.

3. Netter F. NETTER ATLAS de Anatomía Humana. 8va edición. Editorial Elsevier España. S.L.U. 2023.
4. Perez J. Cirugía cardiovascular ABORDAJE INTEGRAL. 1ra edición. Editorial Elsevier España. S.L.U. 2020.
5. Rouviere H. Anatomía Humana. 11va edición. Editorial Masson. 2025.
6. Townsend C. Sabiston Tratado de Cirugía. 21va edición. Editorial Elsevier España S.L.U. 2022.
7. Undurraga M. Trauma de tórax. Revista Médica Clínica Las Condes, 2011, vol. 22, no 5, p. 617-622. [https://doi.org/10.1016/S0716-8640\(11\)70473-4](https://doi.org/10.1016/S0716-8640(11)70473-4)
8. Chavez X. Revisión bibliográfica: patrones radiológicos en patologías pulmonares de etiología infecciosa. Brazilian Journal of Health Review, 2023, vol. 6, no 1, p. 2601-2611. <https://doi.org/10.34119/bjhrv6n1-204>
9. Maitre T. Aspergillus y sistema respiratorio. EMC-Tratado de Medicina, 2023, vol. 27, no 4, p. 1-8. [https://doi.org/10.1016/S1636-5410\(23\)48478-4](https://doi.org/10.1016/S1636-5410(23)48478-4)
10. Hwang S. Pulmonary tuberculosis and risk of lung cancer: a systematic review and meta-analysis. Journal of Clinical Medicine, 2022, vol. 11, no 3, p. 765. <http://dx.doi.org/10.21037/atm-20-4576>
11. Mañas PB. Tumores torácicos. Medicine-Programa de Formación Médica Continuada Acreditado [Internet]. 2022. 13(67): 3923-3932. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0304541222002803>
12. Arias F. Pie diabético. Actualización en diagnóstico y tratamiento. Revisión. Angiología 2023;75(4):242-258. <https://dx.doi.org/10.20960/angiologia.00474>
13. Abbad Carles. Guías de Práctica Clínica en Enfermedad Venosa Crónica. Edita: IDMedica. Edición patrocinada por: Servier. 2015. https://www.capitulodeflebiologia.org/wp-content/uploads/2020/06/Guias-Practica-Clinica-Enfermedad-Venosa-Cronica_431.pdf
14. Otto et al. 2020 ACC/AHA Guideline for the Management of Valvular Heart Disease. JACC 2021 VOL. 77, NO. 4e 25. <https://doi.org/10.1016/j.jacc.2020.11.018>
15. Virani et al. 2023 AHA/ACC/ACCP/ASPC/NLA/PCNA Chronic Coronary Disease Guideline. JACC. 2023 VOL. 82, NO. 9: 833 – 955. <https://doi.org/10.1016/j.jacc.2023.04.003>
- 16.** Gutiérrez R. Explorando los desafíos en el diagnóstico y manejo de la cardiopatía congénita: enfoques innovadores y perspectivas actuales en pediatría. Tesla Revista Científica, 2024 4(1), e314. <https://doi.org/10.55204/trc.v4i1.e314>

VIII. ESTRATEGIA DIDÁCTICAS

- Clase Teórica jueves y viernes 14:40 – 16:20. Reforzamos la enseñanza empleando el aula virtual (TIC-Aula virtual).
 - Practica sede hospitalaria de jueves y viernes de 8 a 12
 - Seminarios: sábados de 8 a 12
 - Los estudiantes integrantes de la promoción elegirán un delegado general y un delegado por cada sede con el objeto de coordinar las actividades con cada uno de los profesores y el responsable del curso, la comunicación será por el correo electrónico institucional y WhatsApp
- Por cada capítulo Se describe en cada Unidad Temática.

IX. RECURSOS

- Equipos: computadora, laptop, Tablet, celular.
- Materiales: apuntes de clase del docente, lecturas, videos.
- Plataforma virtual URP.
- Pacientes hospitalizados

X. EVALUACIÓN

El Curso de Cirugía II comprende 5 Capítulos o Especialidades:

- Neurocirugía
- Cirugía de Cabeza y Cuello
- Cirugía Plástica y Quemados
- Cirugía de Tórax y Cardiovascular
- Cirugía Pediátrica

12. La evaluación del aprendizaje del alumno se realizará mediante un examen escrito, cuyo valor será del 60% y una nota de práctica hospitalaria, cuyo valor será del 40% de la **NOTA DEL CAPÍTULO**. El peso ponderal será como sigue: neurocirugía 5, cirugía tórax y cardiovascular 5, cirugía plástica y quemados 5, cirugía de cabeza y cuello 2.5, cirugía pediátrica 2.5.

13. La fecha y hora del Examen Escrito está consignado en el silabo y **SON IMPOSTERGABLES**.

14. La **evaluación teórica** del alumno se realiza mediante exámenes escritos, al final de cada rotación en los diferentes capítulos con cuestionarios o pruebas del tipo objetivo y sus variedades, con 20 preguntas y 5 respuestas alternativas: 1 verdadera y 4 distractoras. La formulación de las preguntas está a cargo de los profesores que han participado en las clases teóricas, obteniéndose un banco de preguntas que será evaluado y tamizado por el coordinador del capítulo para confeccionar la prueba definitiva.

Las preguntas tendrán como base los contenidos en la relación temática de los capítulos y de las clases teóricas dictadas. Algunas de ellas pueden ser de concepto y no literalmente referidas a lo que dijo el profesor, además de otras preguntas referidas a los temas de los seminarios programados en cada uno de los capítulos.

El alumno está obligado a revisar con especial énfasis la bibliografía y Webgrafías recomendadas por el profesor, ya que pueden ser motivo de alguna pregunta del Examen Escrito.

15. La **evaluación de prácticas** en las diferentes rotaciones, lo hacen los profesores de cada sede hospitalaria en forma diaria y permanente según la **Tabla de evaluaciones prácticas** que se adjunta al presente sílabo, teniendo como criterios: la presentación, el comportamiento, las actitudes, los conocimientos, la participación en los procedimientos, el cumplimiento de los seminarios, la evaluación de la Historia Clínica comentada, las habilidades, puntualidad y asistencia, todo lo que consignará a una Nota de Prácticas que tendrá el valor del 40% de la nota del capítulo.

16. **La Ficha de Evaluación debe ser entregada por el número total de alumnos asignados a cada sede hospitalaria (aprobado y desaprobado).**

17. La escala de calificación es vigesimal, de 0 a 20. La nota aprobatoria es de ONCE. Las fracciones de la unidad se redondean solo para la nota final del Curso.

18. Exámenes de Rezagados, se acogen a este tipo de evaluaciones cuando por razones de fuerza mayor no rindieron el examen en su oportunidad, por las siguientes causas: problemas de salud que obligan a guardar reposo, ausencia por representar en eventos oficiales a la Universidad, fallecimiento de familiar (padre, madre, hermano(a) o cónyuge. Debidamente documentada dentro de las 72 horas después del examen. En caso de ser procedente la justificación el examen se tomará en un plazo no mayor de siete (7) días. La evaluación de rezagados para la teoría y/o práctica, se dará por una sola vez.

19. **Exámenes Sustitutorios**, el estudiante tiene derecho al examen sustitutorio del examen teórico parcial al término del semestre académico y en fecha única, siempre que haya obtenido promedio final desaprobatorio. Solo se puede rendir un examen sustitutorio por asignatura, el capítulo desaprobado a ser sustituido será el que muestre la calificación más baja, el alumno debe haber rendido el examen teórico a sustituir, tener como promedio de práctica del capítulo o promedio final de la asignatura un calificativo no menor a siete (7). La nota del examen sustitutorio reemplaza a la calificación original desaprobatoria siempre que sea mayor a la nota sustituida. Si la calificación fuera igual o menor, se mantendrá la calificación original. La calificación del examen sustitutorio es vigesimal de 0 a 20 y se considera aprobado si obtiene la nota mínima de 11 (once).

20. La nota del Examen Escrito por ser parcial, puede superar el 50% de desaprobados, pues serán promediados con la nota de Práctica, disminuyendo notablemente el porcentaje.

21. En la hoja de Evaluación de Prácticas (Penúltima hoja) al pie derecho de la Tabla, observar un recuadro que sirve de guía para determinar el rango de las notas.

En nuestra facultad el perfil y rendimiento del $\frac{1}{4}$ superior de alumnos agrupados como BUENO comprende una nota de 15 (**QUINCE**).

Para ser validado una nota de 16 o más, deberá ir acompañado de la copia del control de asistencia a las Prácticas, copia de participación al Seminario, copia de la Historia Clínica comentada, calificados por el docente respectivo.

En caso contrario se considerarán como **NOTA DE 15** para el promedio con la nota del Examen Escrito.

22. La asistencia a clases teóricas y prácticas es obligatoria. Los alumnos que registren el 30% o más de inasistencias en cualquiera de ellas, están impedidos de rendir el examen y es motivo de desaprobación del capítulo.

23. Dos capítulos con promedios desaprobados o tres exámenes escritos desaprobados obligan a repetir la Asignatura.

24. La asistencia a prácticas y teoría, serán controladas en forma estricta, **TRES (3)** tardanzas serán consideradas como equivalentes a **UNA FALTA**.

e) El resultado del examen escrito se publicará dentro de los 3 días útiles de su ejecución.

f) El alumno podrá solicitar la revisión de su examen en los 3 días después de su publicación y en un horario señalado por el Coordinador.

g) Los reclamos se harán por escrito y debidamente documentado ante el Coordinador del Capítulo, con una copia al Coordinador General, máximo dentro de los 08 días de publicado el resultado. El veredicto final del análisis y estudio del reclamo es definitivo e inapelable.

h) **TODO RECLAMO POSTERIOR** a los 03 días de publicado el resultado del Examen Escrito es **IMPROCEDENTE y EXTEMPORÁNEO**.

25. No existe justificación de faltas por motivo de trabajo, viaje particular, ni enfermedad.

14. Las faltas por enfermedad serán consideradas dentro del 30% de inasistencias, pero serán justificadas si reúnen las condiciones del siguiente artículo.

15. Producida una falta por razones de salud, el Certificado Médico en **Formato Oficial Valorado** deberá ser presentado máximo **dentro las 72 horas** (por un familiar o compañero), con el V° B° del Servicio Médico de la Universidad donde se dejará una copia fotostática, conservando el original para entregar al Coordinador General. El familiar deberá mantener informado al Coordinador General sobre la evolución de la enfermedad del alumno y adjuntar las constancias de hospitalización y tratamiento quirúrgico de urgencia.

Los Certificados Médicos Extemporáneos no tienen validez.

16. Reconsideración del examen y reclamos de notas:

c) Los alumnos podrán **revisar las pruebas del examen** en un plazo no mayor de 3 días de haberse publicado los resultados.

d) Las notas de prácticas entregadas después de la fecha del Examen podrán ser observadas y modificadas por el Coordinador del Capítulo y Coordinador General del curso, con el conocimiento del Docente y el V° B° del Coordinador General del Curso.

LA DESAPROBACIÓN DE LA ASIGNATURA (CIRUGÍA I), SE PRODUCE CUANDO:

1. Se registra el 30% de faltas o inasistencias en las clases teóricas ó prácticas del capítulo.
2. Nota final de la signatura menor a 11 (once)

RECOMENDACIONES PARA EL EXAMEN ESCRITO PRESENCIAL

a) **Los apellidos y el nombre en LETRA DE IMPRENTA. El examen escrito SIN NOMBRE LE CORRESPONDE 0 (cero) DE NOTA.**

b) **Portar su CARNET UNIVERSITARIO o DNI.**

c) **Traer lápiz, borrador, lapicero y “liquid paper” personal, PROHIBIDO PRESTARSE durante el proceso de examen. Es causal de anulación.**

- d) **Apagar su celular, guardarlo dentro de la mochila y ésta acomodarla en la parte delantera del aula.**
 - e) **Sentarse dejando libre una carpeta entre 2 alumnos.**
 - f) **NO CONVERSAR ni adoptar actitudes inadecuadas.**
 - g) **El papel que se usa para las claves, recién puede usarse cuando el alumno ha terminado su examen o faltando 10 minutos para retirarse.**
 - h) **No intentar intercambiar conversación o consulta alguna con el vecino. Si reincide es causal de anulación de la prueba.**
 - i) **La prueba escrita del Examen proporcionada por la Facultad, debe conservarse INTEGRAL Y LO MAS PULCRA POSIBLE.**
 - j) **No tarjar ni borrar los números, letras o palabras de la prueba.**
 - k) **Utilice símbolos permitidos para marcar la respuesta pertinente:**
“ENCERRAR DENTRO DE UN CÍRCULO la letra o número de la alternativa escogida. No pinte ni rellene el círculo.”
- No use apas ni flechas.**
- l) **Si marca dos alternativas para la misma pregunta, se anula dichas respuestas, así una de ellas sea correcta.**
 - m) **Cualquier otra irregularidad que se detecte durante el examen, será sancionado o anulado por el docente que vigila y el Coordinador de la especialidad.**

RECOMENDACIONES PARA EL EXAMEN ESCRITO

- a) **Los apellidos y el nombre en LETRA DE IMPRENTA.**
- b) **Portar su CARNET UNIVERSITARIO o DNI.**
- c) **Traer lápiz, borrador, lapicero y “liquid paper” personal, PROHIBIDO PRESTARSE durante el proceso de examen. Es causal de anulación.**
- d) **Apagar su celular, guardarlo dentro de la mochila y ésta acomodarla en la parte delantera del aula.**
- e) **Sentarse dejando libre una carpeta entre 2 alumnos.**
- f) **NO CONVERSAR ni adoptar actitudes inadecuadas.**
- g) **El papel que se usa para las claves, recién puede usarse cuando el alumno ha terminado su examen o faltando 10 minutos para retirarse.**
- h) **No intentar intercambiar conversación o consulta alguna con el vecino. Si reincide es causal de anulación de la prueba.**
- i) **La prueba escrita del Examen proporcionada por la Facultad, debe conservarse INTEGRAL Y LO MÁS PULCRA POSIBLE.**

j) No tarjar ni borrar los números, letras o palabras de la prueba.

k) Utilice símbolos permitidos para marcar la respuesta pertinente:

“ENCERRAR DENTRO DE UN CÍRCULO la letra o número de la alternativa escogida. No pinte ni rellene el círculo.”

No use aspas ni flechas.

l) Si marca dos alternativas para la misma pregunta, se anula dichas respuestas, así una de ellas sea correcta.

m) Cualquier otra irregularidad que se detecte durante el examen, será sancionado o anulado por el docente que vigila y el Coordinador de la especialidad.

PRACTICA EN SEDE HOSPITALARIA

De acuerdo a la Resolución Viceministerial N°076-2022-MINEDU, se establece el retorno a las clases presenciales en Universidades Públicas y Privadas, además de Escuelas de Posgrado, a partir del segundo semestre académico 2022; como observancia de las disposiciones emitidas por el Gobierno Central y la autoridad sanitaria respecto a las medidas de prevención y control de la COVID-19.

A razón de la disposición antes señalada y de acuerdo al contexto actual del país, se ha visto conveniente reanudar progresivamente el programa de Pregrado, para ello deberán tener en cuenta los siguientes requisitos:

Requisito de Bioseguridad

Los alumnos deberán de contar con vestuario adecuado, guantes, mandiles, mascarillas (KN 95), gorros, lentes entre otros implementos para el cumplimiento de las normas de bioseguridad hospitalaria vigente.

Requisito Documentario

Los alumnos deberán la siguiente documentación:

- Declaración Jurada del Estudiante (anexo 02)- si es requerido
- Certificado de salud física y mental - si es requerido
- Seguro de salud y seguro complementario de trabajo de riesgo – SCTR- si es requerido
- Carnet de vacunas completas contra la Covid-19, (se considerará completa de acuerdo a lo exigido por el MINSA)

Formula de evaluación

Capítulo	Cirugía tórax y cardiovascular	Cirugía Plástica y quemados	Neurocirugía	Cirugía de Cabeza y Cuello	Cirugía Pediátrica
Ponderación	5	5	5	2.5	2.5
Teoría	60%	60%	60%	60%	60%
Práctica	40%	40%	40%	40%	40%

Curso de Cirugía - II

1	2	3	4
---	---	---	---

Capítulo:.....

Rotación:

Tabla de Evaluación del alumno en clases prácticas

Sede Hospitalaria:
Nombre del alumno:
Profesor:
Coordinador:

Notas de Concepto del Profesor	Rango Min/Max	Puntaje	Observaciones
Participación y nivel de conocimientos	1 a 4		a) Iniciativa b) Colaboración con sus compañeros.
Asistencia y puntualidad al servicio (Enviar copia al Coordinador General)	1 a 4		a) 30% de inasistencia imposibilita para tener nota de prácticas. b) Tres tardanzas se considera como una falta. c) Una falta disminuye un punto.
Presentación Personal	1 a 2		a) Uso correcto del uniforme
Participación en seminarios (Enviar copia al Coordinador General)	1 a 5		a) La falta a cada seminario disminuye dos punto. b) Si le tocaba participación activa disminuye 4 puntos.
H. Clínica comentada (Enviar copia al Coordinador General)	1 a 5		Deficiente: 0 Muy Buena: 3 Regular: 1 Excelente: 4 Buena : 2 Sobresaliente: 5
Nota de Concepto (40%)			
Evaluación del Coordinador de la Especialidad (valor 60%) será promediado con la nota de concepto del profesor.			Habilidades y destrezas (con participación del Coordinador de la Especialidad.
NOTA FINAL DE PRÁCTICA			

Fecha:..... Firma del profesor:..... V° B° Coordinador

.....

Nota: La presente tabla de evaluación será aplicada permanentemente por todos los profesores del curso que tienen grupos de práctica y será presentada a la Oficina de Coordinación, debidamente firmada antes de finalizar la rotación correspondiente (antes de cada Examen Escrito).

Valorización cualitativa y cuantitativa del alumno	
Categorización	Rango de Notas
Alumno excelente	19 – 20
Muy Bueno	16 – 18
Bueno	13 – 15
Regular	11 – 12
Malo	08 – 10
Pésimo	07 ó menos

Recomendaciones del Profesor:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

XI. REFERENCIAS

NEUROCIRUGIA

Lecturas Selectas Recomendadas – Bibliografía y Webgrafías:

➤ **Dr. Hugo Llerena Miranda**

- Essential Neurosurgery
Andrew H. Kaye
Wiley-Blackwell; 3 edition (June 6, 2005)

- Neurology and Neurosurgery Illustrated
Kenneth Lindsay and Ian Bone
Third Edition, Churchill Livingstone.

- Handbook of Neurosurgery. Mark S. Greenberg.
Thieme New York; 6 edition (November 11, 2005).
- Neurological Surgery. Julian R. Youmans.
W.B. Saunders Company; 4th edition (January 15, 1996)

- Schmidek and Sweet's Operative Neurosurgical Techniques:
Indications, Methods and Results.
Henry H. Schmidek, David W. Roberts.
Saunders; 5 edition (November 18, 2005)

- Neurology and Neurosurgery Illustrated.
Kenneth W. Lindsay, Ian Bone.
Churchill Livingstone; 4 edition (9 Feb 2004)

- Semiología del Sistema Nervioso.
Osvaldo Fustinoni.
El Ateneo; 14ª edición (Julio 2006)

- Neuroanatomía Clínica.
Richard Snell.
Editorial Médica Panamericana; 6ª edición (Mayo 2007).

- DeJong's The Neurologic Examination
William W. Campbell
Lippincott Williams & Wilkins; Sixth Edition edition (April 1, 2005)

Lecturas cortas:

Revista de la Oficina Panamericana de la Salud.

- Volumen: Neurocirugía Vol. 1. Editado por la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Disponible en el bazar de la Facultad de Medicina "San Fernando".
Capítulo: "Infecciones e Infestaciones del SNC".
- Handbook of Neurosurgery. Mark S. Greenberg M.D.
Capítulo: "Infecciones". Pag.: 601-659

Páginas web:

- http://www.medscape.com/viewpublication/65_index
- <http://journals.lww.com/neurosurgery/pages/default.aspx>
- www.thejns.org
- <http://thejns.org/>
- <http://thejns.org/toc/foc/current>
- <http://journals.lww.com/neurosurgery/pages/default.aspx>

CABEZA Y CUELLO

Lecturas Selectas Recomendadas – Bibliografía y Webgrafías:

- Atlas de Cirugía de Cabeza y Cuello
Lore – Medina. 4ta. Edición. Editorial Panamericana.
- Atlas de Cirugía de Cabeza y Cuello
José Yoel. Editorial Salvat.
- Traumatismos Maxilofaciales y Reconstrucción Facial.
Ward Booth Eppley Schmelzeisen "ELZEBIER"
- Cirugía y Oncología de Cabeza y Cuello.
Shah Mosby – Elzebier. 3era. Edición.

- Cirugía Maxilofacial.
Jorge A. Oribe. Bs. As. Editores López Libreros.

- Neoplasias Malignas de Cabeza y Cuello
Walter Rodríguez C. Fondo Editorial UNMSM Lima 2000

CIRUGIA PEDIATRICA

Lecturas Selectas Recomendadas – Bibliografía y Webgrafías:

- Ashcraft's Pediatric Surgery - 7th Edition. George W. Holcomb & J. Patrick Murphy & Shawn D St Peter. Elsevier 2019

- Newborn Surgery - 4th edition. Edited by Prem Puri. British Association of Paediatric Surgeons 2017

- Surgical Treatment of Colorectal Problems in Children. Alberto Peña. Springer 2015

- Operative Pediatric Surgery . Ziegler M, Azizkhan RG, Allmen D von, Weber TR.. McGraw Hill Professional 2014.

- Operative Pediatric Surgery. Spitz, Coran , Teitelbaum , Tam , Pierro. Springer Surgery Atlas Series 2015.

- Surgical Treatment of Colorectal Problems in Children. Pena, Bischoff. Springer. 2019

- Surgical Anatomy and Technique: A Pocket Manual -4.^a ed. Skandalakis LJ, Skandalakis JE, editores. New York: Springer-Verlag 2014

- Endoscopic Surgery in Infants and Children. Bax KNMA, Georgeson KE, Rothenberg SS, Valla J-S, Yeung CK, editores. Berlin Heidelberg: Springer-Verlag; 2008

- Seminars in Pediatric Surgery. Disponible en: <https://www.journals.elsevier.com/seminars-in-pediatric-surgery>

- Journal of Pediatric Surgery. Disponible en <https://www.jpedsurg.org/>

CIRUGIA PLASTICA

Lecturas Selectas Recomendadas – Bibliografía y Webgrafías:

Consignar:

- a) Subtítulo
- b) Autor
- c) Año de Publicación
- d) Editorial
- e) Capítulo o páginas

- Grabb & Smith (2004) "Otoplasty and Ear Reconstruction" En: Plastic Surgery.

Lippincott Williams & Wilkins.

- Coiffman, Felipe (1994) "Quemaduras" En: Cirugía Plástica reconstructiva y estética, Capítulo I, Generalidades.

Bibliografías y Webgrafías:

Dentro de los libros de consulta sugerimos:

- a) Coiffman, Felipe (1994) Cirugía Plástica reconstructiva y estética. Barcelona, Masson.
- b) Grabb & Smith (2004) Plastic Surgery. Lippincott Williams & Wilkins.
- c) Mc Gregor Ian A. (1960) Fundamental Techniques of Plastic Surgery and their Surgical Applications. Baltimore, The Williams and Wilkins Co.

Dentro de links de consulta:

- d) www.plasticsurgery.org (American Society of Plastic Surgeons)
- e) www.cirurgiaplastica.org.mx (AMCPER – Asociación Mexicana de Cirugía Plástica, Estética y Reconstructiva)

CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR

Bibliografías y Webgrafías:

- "Texto Oficial de Tórax y Cardiovascular". Ed. UNMSM – Año 2000
- "Principios de Cirugía" 6ª Edición McGrawHill, 1995. Schawartz-Shires y Spencer.
- "Textbook of Surgery". 1997 – Sabiston.
- "Cirugía Torácica y Cardiovascular" Fourth Edition 1995 – Gibbon's.
- "Thoracic and Cardiovascular Surgery" 6ª Edition 1997 Glenn's. **D**