

Facultad: Medicina Humana
Escuela Profesional: Medicina Humana

SÍLABO

I. DATOS ADMINISTRATIVOS:

1. Asignatura o módulo:	Cirugía I
2. Código	MH-0901
3. Condición	Obligatorio - Electiva
4. Requisitos (s):	Medicina Interna II
5. Número de créditos:	24
6. Número de horas:	Teóricas: 12 Prácticas:24
7. Semestre académico	2026-2
8. Docente:	Coordinador General: Dra. Consuelo Cornejo Carrasco Coordinadores de Capítulo: Otorrinolaringología: Dr. Jorge Vela Zegarra Oftalmología: Dr. José Canahuire Cairo Urología: Dr. Jesús Barahona Mendoza Técnica Operatoria y Anestesiología: Dr. Manuel Huamán García. Cirugía General: Dra. Consuelo Cornejo Carrasco Traumatología: Dr. Juan Cangalaya Córdova Plana Docente: (anexo 1)
Correo institucional:	consuelo.cornejo@urp.edu.pe

II. SUMILLA

Naturaleza de la asignatura: curso de formación general. Carácter o Modo: Teórico-Práctico. La asignatura de cirugía es un conjunto de conocimientos y procedimientos que constituyen el soporte fundamental en la formación general del estudiante de medicina humana.

Capacita al alumno para realizar la evaluación clínica del paciente quirúrgico, así como el diagnóstico y tratamiento, permite aplicar las habilidades y destrezas adquiridas (competencias) durante las prácticas.

En este contexto, el curso de Cirugía proporciona al alumno una visión panorámica de los padecimientos quirúrgicos más comunes, haciendo énfasis en la atención primaria que brindará a su comunidad.

Cirugía I, es el único curso en el presente semestre y consta de 3 Capítulos Mayores o de larga duración: Cirugía General, Traumatología y Técnica Operatoria y Anestesiología y 3 Capítulos Menores o de corta duración: Otorrinolaringología, Oftalmología y Urología.

III. COMPETENCIAS

3.1. Competencias genéricas a las que contribuye la asignatura

- Autoaprendizaje
- Pensamiento crítico y creativo
- Resolución de problemas (casos clínicos)
- Comportamiento ético

3.2. Competencias específicas a las que contribuye la asignatura

El curso de cirugía debe reforzar en el estudiante el perfeccionamiento de las habilidades, destrezas, actitudes y valores, para que al final de la asignatura adquiera las competencias básicas que se consignan para los diferentes capítulos, como son:

- Identifica y resuelve de manera eficaz y eficiente, los problemas de salud de baja y mediana complejidad de los pacientes que requieren atención médico-quirúrgica en los establecimientos de salud públicos o privados y en situaciones de desastres.
- Refiere en forma oportuna a los pacientes con problemas de salud complejos a establecimientos de salud de mayor capacidad resolutive para la atención especializada, de acuerdo con las evidencias científicas y el avance tecnológico.

1. Unidad de Aprendizaje I: Otorrinolaringología

Al finalizar el capítulo, las competencias adquiridas por el estudiante son:

CONCEPTUAL:

- Describir la patología quirúrgica de las enfermedades de la especialidad de otorrinolaringología más frecuentes.
- Reconocer las emergencias y los signos de alarma de esta área.
- Realizar investigación bibliográfica sobre el caso clínico en estudio y retroalimentar sus conocimientos en forma permanente.
- Identificar las actividades de prevención y promoción en esta área.

PROCEDIMENTAL:

- Realizar una evaluación clínica integral centrada en la persona y elaborar la historia clínica de pacientes con patologías de otorrinolaringología, en los servicios de hospitalización, consultorio y emergencia de manera correcta con los diagnósticos presuntivos y elaborar un plan de trabajo.

- Identificar y describir los hallazgos de la Rinoscopia anterior, otoscopia externa y laringoscopia indirecta.
- Interpretar los exámenes de laboratorio e imágenes solicitados de las patologías de otorrinolaringología más frecuentes.
- Determinar el diagnóstico definitivo, siguiendo el método científico y los principios éticos, de las patologías más frecuentes del oído externo, medio e interno, nariz, senos paranasales, faringe y laringe.
- Describir y manejar el tratamiento médico quirúrgico y de rehabilitación en enfermedades otorrinolaringológicas más frecuentes de baja complejidad bajo la tutoría del docente e identificar los casos de mediana y alta complejidad para el tratamiento inicial y transferencia a hospitales especializados.
- Realizar y/o participar en los siguientes procedimientos: Taponamiento nasal anterior, lavado de oídos, extracción de cuerpos extraños de nariz y de oídos.

ACTITUDINAL:

- Ser puntual, responsable, trabajar en equipo.
- Establecer un trato empático y cordial con el paciente.
- Dar la información adecuada al paciente y/o al familiar sobre su dolencia
- Informar al paciente en forma respetuosa el procedimiento a realizar

2. Unidad de Aprendizaje II: Oftalmología

Al finalizar el capítulo, las competencias adquiridas por el estudiante son:

CONCEPTUAL:

- Describir la patología quirúrgica de las enfermedades oculares más frecuentes.
- Reconocer las emergencias y los signos de alarma de esta área.
- Realizar investigación bibliográfica sobre el caso clínico en estudio y retroalimentar sus conocimientos en forma permanente.
- Identificar las actividades de prevención y promoción en esta área.

PROCEDIMENTAL:

- Realizar una evaluación clínica integral centrada en la persona y elaborar la historia clínica de pacientes con patologías oftalmológicas, en los servicios de hospitalización, consultorio y emergencia de manera correcta con los diagnósticos presuntivos y elaborar un plan de trabajo.
- Interpretar los exámenes de laboratorio e imágenes solicitados de las patologías del ojo más frecuentes.
- Determinar el diagnóstico definitivo, siguiendo el método científico y los principios éticos, de las patologías oftalmológicas más frecuentes, como enfermedades infecciosas, trauma ocular, glaucoma agudo, quemaduras químicas, cuerpos extraños, cataratas y retinopatía diabética.
- Describir y manejar el tratamiento médico quirúrgico y de rehabilitación en enfermedades oftalmológicas más frecuentes de baja complejidad bajo la tutoría del docente e identificar los casos de mediana y alta complejidad para el tratamiento inicial y transferencia a hospitales especializados.

- Identificar y describir los hallazgos en el examen de agudeza visual, fondo de ojo y tonometría

ACTITUDINAL:

- Ser puntual, responsable, trabajar en equipo.
- Establecer un trato empático y cordial con el paciente.
- Dar la información adecuada al paciente y/o al familiar sobre su dolencia
- Informar al paciente en forma respetuosa el procedimiento a realizar

3. Unidad de Aprendizaje III: Urología

Al finalizar el capítulo, las competencias adquiridas por el estudiante son:

CONCEPTUAL:

- Describir la patología quirúrgica de las enfermedades urológicas más frecuentes.
- Reconocer las emergencias y los signos de alarma de esta área.
- Realizar investigación bibliográfica sobre el caso clínico en estudio y retroalimentar sus conocimientos en forma permanente.
- Identificar las actividades de prevención y promoción en esta área.

PROCEDIMENTAL:

- Realizar una evaluación clínica integral centrada en la persona y elaborar la historia clínica de pacientes con patologías urológicas, en los servicios de hospitalización, consultorio y emergencia de manera correcta con los diagnósticos presuntivos y elaborar un plan de trabajo.
- Interpretar los exámenes de laboratorio e imágenes solicitados de las patologías urológicas más frecuentes.
- Determinar el diagnóstico definitivo, siguiendo el método científico y los principios éticos, de las patologías urológicas más frecuentes, como retención urinaria, traumatismo de uretra, escroto y vejiga, hematuria, cólico renal, hipertrofia prostática benigna, cáncer de próstata, incontinencia urinaria, patología infecciosa y anomalías congénitas.
- Describir y manejar el tratamiento médico quirúrgico y de rehabilitación en enfermedades urológicas más frecuentes de baja complejidad bajo la tutoría del docente e identificar los casos de mediana y alta complejidad para el tratamiento inicial y transferencia a hospitales especializados.
- Realizar e interpretar el tacto rectal, cateterismo vesical y asistir en procedimientos quirúrgicos urológicos.

ACTITUDINAL:

- Ser puntual, responsable, trabajar en equipo.
- Establecer un trato empático y cordial con el paciente.
- Colaborar en la información adecuada al paciente y/o al familiar sobre su dolencia.
- Informar al paciente en forma respetuosa el procedimiento a realizar

4. Unidad de Aprendizaje IV: Técnica Operatoria y Anestesiología

Al finalizar el capítulo, las competencias adquiridas por el estudiante son:

CONCEPTUAL:

- Conocer los procedimientos quirúrgicos básicos como nudos y suturas, rol y comportamiento del equipo quirúrgico en sala de operaciones y canalización de vía endovenosa.
- Conocer la técnica quirúrgica de las operaciones más frecuentes en patología digestiva y de los procedimientos quirúrgicos más frecuentes en situaciones de emergencia.
- Determinar las indicaciones de los diferentes procedimientos quirúrgicos del área de cirugía general, reconociendo sus complicaciones y manejo terapéutico.
- Enunciar los fármacos más utilizados en reanimación, describiendo sus propiedades, indicaciones, vía de administración y dosis encomendada.
- Demostrar comprensión de los elementos de la fisiología respiratoria de interés para el médico general como espacio muerto, desequilibrio ventilación- perfusión, capacidades, volúmenes e hipoxemia.

PROCEDIMENTAL

- Realizar nudos y suturas de manera apropiada.
- Realizar el lavado de manos quirúrgico y usar la vestimenta quirúrgica de manera adecuada
- Colocar los campos quirúrgicos y ordenar la mesa de mayo para la realización de una cirugía.
- Realizar en animales de experimentación, los procedimientos quirúrgicos más frecuentes en situaciones de emergencia, como flebotomía, traqueostomía, drenaje pleural, apendicectomía, sutura en heridas simples y a colgajo y drenaje de abscesos.
- Realizar reanimación cardiopulmonar en los simuladores.
- Realizar procedimientos de cirugía laparoscópica básica en endotrainer y simuladores.

ACTITUDINAL

- Asumir la responsabilidad del cuidado apropiado y manejo humanitario de los animales de cirugía experimental.
- Trabajar en equipo, realizando procedimientos quirúrgicos que implican una labor integral para el éxito de la intervención quirúrgica.
- Ser puntual, respetuoso y responsable.

5.Unidad de Aprendizaje V: Cirugía General

Al finalizar el capítulo, las competencias adquiridas por el estudiante son:

CONCEPTUAL:

- Describir la patología quirúrgica del aparato digestivo y de la pared abdominal.
- Detallar los problemas asociados al perioperatorio, como: shock, hemorragia, sepsis, nutrición.
- Reconocer las emergencias y los signos de alarma de esta área.
- Realizar investigación bibliográfica sobre el caso clínico en estudio y retroalimentar sus conocimientos en forma permanente.
- Identificar las actividades de prevención y promoción en esta área.

PROCEDIMENTAL:

- Realizar una evaluación clínica integral centrada en la persona y elaborar la historia clínica de pacientes con patologías del área de cirugía general y digestiva, en los servicios de hospitalización, consultorio y emergencia de manera correcta con los diagnósticos presuntivos y elaborar un plan de trabajo.
- Interpretar los exámenes de laboratorio e imágenes solicitados de las patologías de cirugía general, digestiva y de pared abdominal más frecuentes.
- Determinar el diagnóstico definitivo, siguiendo el método científico y los principios éticos, de las patologías más frecuentes en esta área, como Abdomen Agudo, Hernias, Eventraciones, Apendicitis Aguda, Colecistitis Aguda, Colangitis Aguda, Pancreatitis Aguda, trauma abdominal y patología benigna y maligna del aparato digestivo y el bazo.
- Describir y manejar el tratamiento médico quirúrgico y de rehabilitación en enfermedades del área de cirugía general, digestiva y de pared abdominal más frecuentes de baja complejidad y determinar el tratamiento inicial y referencia de las patologías de alta complejidad del área quirúrgica.
- Realizar los siguientes procedimientos: colocación y retiro de sonda nasogástrica y rectal, curación de heridas operatorias, drenaje de abscesos, colocación y cuidados de bolsa de colostomía, manejo de drenes, sutura de heridas simples, retiro de puntos y realizar ayudantía en procedimientos de cirugía menor.

ACTITUDINAL

- Ser puntual, responsable, trabajar en equipo.
- Establecer un trato empático y cordial con el paciente.
- Colaborar en la información adecuada al paciente y/o al familiar sobre su dolencia.
- Informar al paciente en forma respetuosa el procedimiento a realizar.

6. Unidad de Aprendizaje VI: Traumatología

Al finalizar el capítulo, las competencias adquiridas por el estudiante son:

CONCEPTUAL:

- Describir la patología quirúrgica del aparato locomotor.
- Definir los problemas asociados al aparato locomotor, como: fracturas, transporte del politraumatizado, displasia de cadera, pie diabético, artritis séptica, osteomielitis y tuberculosis ósea.
- Reconocer las emergencias y los signos de alarma de esta área.
- Realizar investigación bibliográfica sobre el caso clínico en estudio y retroalimentar sus conocimientos en forma permanente.
- Identificar las actividades de prevención y promoción en esta área.

PROCEDIMENTAL:

- Realizar una evaluación clínica integral centrada en la persona y elaborar la historia clínica de pacientes con patologías del área de cirugía del aparato locomotor, en los servicios de hospitalización, consultorio y emergencia de manera correcta con los diagnósticos presuntivos y elaborar un plan de trabajo.

- Interpretar los exámenes imágenes y laboratorio solicitados de las patologías del aparato locomotor más frecuentes.
- Determinar el diagnóstico definitivo, siguiendo el método científico y los principios éticos, de las patologías más frecuentes en esta área, como fracturas, luxaciones, esguinces, politraumatizado, displasia de cadera, pie diabético, artritis séptica, osteomielitis y tuberculosis ósea.
- Describir y manejar el tratamiento médico quirúrgico y de rehabilitación en enfermedades del área del aparato locomotor más frecuentes de baja complejidad y determinar el tratamiento inicial y referencia de las patologías de alta complejidad del área quirúrgica.
- Realizar y/o manejar los siguientes procedimientos: la tabla espinal, el collarín, el inmovilizar encefálico, vendajes, férulas, tracción, Prueba de Ortolani y Barlow, curación de heridas y de muñón de amputación.

ACTITUDINAL:

- Ser puntual, responsable, trabajar en equipo.
- Establecer un trato empático y cordial con el paciente.
- Colaborar en la información adecuada al paciente y/o al familiar sobre su dolencia.
- Informar al paciente en forma respetuosa el procedimiento a realizar.

IV. DESARROLLA EL COMPONENTE DE:

- Investigación formativa: el estudiante realiza en todos los capítulos del curso, diferentes tipos de investigación formativa, como revisión y análisis de la literatura, casos clínicos y revisión de la literatura científica, según el tema designado y asesorado por el docente de práctica, el que también es evaluado. Como trabajo final de investigación formativa del capítulo de técnica operatoria y anestesiología, los alumnos realizarán una investigación tipo caso clínico y revisión de la literatura o revisión narrativa o sistemática o estudio retrospectivo observacional o analítico, asesorada por el docente, en formato póster y habrá un concurso de póster de Investigación en la Jornada Académica de Fin de Curso, cuya rúbrica de evaluación está en el anexo 6.
- Responsabilidad social: el estudiante realiza con la tutoría del docente, actividades de promoción y prevención en salud en las sedes hospitalarias donde realizan su práctica clínica.

V. LOGRO DE LA ASIGNATURA

Al finalizar la asignatura, el estudiante:

1. Elabora una historia clínica detallada del paciente con patología clínico-quirúrgica.
2. Determina un plan de trabajo para la resolución de los problemas médico-quirúrgicos más frecuentes, mediante un diagnóstico diferencial y definitivo acertado y establece el tratamiento adecuado, siguiendo el método científico y los principios éticos.
3. Identifica las actividades de prevención y promoción de las patologías clínico-quirúrgicas de mayor prevalencia.

4. Realiza suturas quirúrgicas, manejo de heridas, traumatismos y procedimientos básicos de las áreas quirúrgicas del curso.
5. Describe y maneja el tratamiento médico quirúrgico y de rehabilitación en enfermedades del área clínico quirúrgico más frecuentes de baja complejidad y determinar el tratamiento inicial y referencia de las patologías de alta complejidad del área quirúrgica.
6. Reconoce las complicaciones quirúrgicas y su tratamiento.
7. Investiga sobre patología quirúrgica.

VI. PROGRAMACIÓN DE CONTENIDOS

El curso se organiza en 3 partes:

1. Primer Bloque: Capítulos menores (Otorrinolaringología, Oftalmología y Urología): cuya duración es de 2 semanas cada uno.
2. Segundo Bloque: Cirugía General y Traumatología: cuya duración es de 5 semanas cada uno.
3. Técnica Operatoria y Anestesiología: cuya duración es de 8 semanas.

1. Primer Bloque:

<u>Primera Rotación:</u> Del: 24/08/2026 Al 05/09/2026	OTORRINO	OFTALMOLOGÍA	UROLOGÍA
<u>Segunda Rotación:</u> Del: 07/09/2026 Al: 19/09/2026	UROLOGÍA	OTORRINO	OFTALMOLOGÍA
<u>Tercera Rotación:</u> Del: 21/09/2026 Al: 03/10/2026	OFTALMOLOGÍA	UROLOGÍA	OTORRINO

Las clases prácticas son de lunes a viernes de 8 am. a 11:20 am. en sede hospitalaria
Los seminarios son los sábados de 8 am. a 9:40 am. en sede hospitalaria.
Las clases teóricas son presenciales de lunes a viernes de 1 a 2:40 pm en la Facultad de Medicina.

2. Segundo Bloque:

<u>Primera Rotación:</u> Del: 5/10/2026 Al: 7/11/2026	CIRUGÍA GENERAL	TRAUMATOLOGÍA
<u>Segunda Rotación:</u> Del: 09/11/2026 Al: 12/12/2026	TRAUMATOLOGÍA	CIRUGÍA GENERAL

Las clases prácticas son de lunes a viernes de 8 am. a 11:20 am. en sede hospitalaria
Los seminarios son los sábados de 8 am. a 9:40 am. en sede hospitalaria.
Las clases teóricas son presenciales de lunes a viernes de 1 a 2:40 pm en la Facultad de Medicina.

3. Técnica Operatoria y Anestesiología

<u>Primera Rotación:</u> Del: 24/08/2026 Al : 17/10/2026 <u>Segunda Rotación:</u> Del: 19/10/2026 Al : 12/12/2026	Clases Prácticas: Laboratorio de Cirugía FAMURP Lunes y viernes / martes y jueves: 2:40 pm a 6:50 pm • 8 prácticas de Procedimientos quirúrgico en mesa (simulador inanimado y animales de experimentación) • 2 prácticas de anestesiología • 1 prácticas de laparoscopia y 1 seminario (caso clínico y revisión de literatura) • 2 prácticas de endotrainer laparoscópico • 1 práctica de Refuerzo de nudos y suturas - Simulación laparoscópica y 1 Seminario de hernia inguinal Clases Teóricas: Facultad de Medicina Miércoles: 3:00 pm a 6 pm
---	--

Los contenidos de las Unidades temáticas son los siguientes:

UNIDAD I: OTORRINOLARINGOLOGÍA						
LOGRO DE APRENDIZAJE Al finalizar la unidad, el estudiante: - Elabora una historia clínica detallada. - Reconoce las patologías otorrinolaringológicas más frecuentes. - Realiza procedimientos básicos de la especialidad con tutoría. - Realiza diagnóstico presuntivo, diagnóstico diferencial y diagnóstico definitivo. - Conoce el tratamiento quirúrgico de las patologías. - Reconoce las complicaciones quirúrgicas y su tratamiento. - Investiga sobre patología quirúrgica de otorrinolaringología.						
Semana	Contenido	Docente	Hora	Fecha 1ª Rotación	Fecha 2ª Rotación	Fecha 3ª Rotación
1/3/5	1.Revisión anatómico-funcional del oído, nariz y garganta. Examen clínico e instrumentos adecuados para hacer el diagnóstico otorrinolaringológico.	Dr. John Monzón	13:00 - 14:40	24-08-26	07-09-26	21-09-26

	Criterios para la interconsulta o derivación del paciente hacia el especialista. Principios del tratamiento ambulatorio. Revisión de la transducción auditiva. Lecturas obligatorias: Departamento de otorrinolaringología de la Universidad Católica de Chile. Otorrinolaringología para médicos generales. Capítulo 1 . 2020. Pág. 2-28. https://medicina.uc.cl/wp-content/uploads/2020/06/Libro-Departamento-de-Otorrinolaringologia-UC.pdf					
	Práctica N° 1. Casos Clínicos en Hospitalización y consulta externa.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	24-08-26	07-09-26	21-09-26
	2. Patología del Oído Externo: Malformaciones congénitas. Fístulas congénitas. Queratosis senil. Hemangiomas. Otopneumatomas, Otopiohematomas. Pericondritis, Cerumen, Forúnculos, Eczemas, Otomicosis, Traumatismos, tumores benignos. Sintomatología, Diagnóstico, Tratamiento. Lecturas obligatorias: 1. Figueroa, D. V. R., Jiménez, M. D. S., Martínez, V. H. L., & Astegiano, E. P. (2021.). Desarrollo y anomalías congénitas de oído. https://embriologia.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2021/02/Pra	Dra. Silvia Sánchez	13:00 - 14:40	25-08-26	08-09-26	22-09-26

	%CC%81ctica-4 Desarrollo-de-oi%CC%81do 2021_VF.pdf 2. Cómo drenar un hematoma auricular—Trastornos otorrinolaringológicos. Manual MSD versión para profesionales. https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-otorrinolaringol%C3%B3gicos/c%C3%B3mo-hacer-procedimientos-en-el-o%C3%ADdo/c%C3%B3mo-drenar-un-hematoma-auricular 3. Larach, F., & Astorquiza, C. (2016). Otitis externa: diagnóstico y manejo práctico. Revista Médica Clínica Las Condes, 27(6), 898-904. https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-otitis-externa-diagnostico-y-manejo-S0716864016301250					
	Práctica N° 2. Casos Clínicos en Hospitalización y consulta externa.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	25-08-26	08-09-26	22-09-26
	3. Patología del oído medio: Patología del oído medio, Membranas Timpánicas, caja timpánica. Huesecillos del oído. Mastoides. Trompa de Eustaquio. Fisiología de la audición. Obstrucción de la trompa. Otitis media: Tipos. Etiopatogenia. Sintomatología. Diagnóstico y Tratamiento. Timpanoplastia, Mastoidectomía, Estapedectomía. Colocación de tubo de ventilación.	Dr. Gianmarco Coronel	13:00 - 14:40	26-08-26	09-09-26	23-09-26

	Dilatación de la trompa de Eustaquio. Prótesis de oído medio. Lecturas obligatorias: 1. Billon-Galland, L., Hermann, R., Coudert, A., & Truy, E. (2022). Otitis media crónica no colesteatomatosa: Fisiopatología y formas clínicas. EMC - Otorrinolaringología, 51(1), 1-17. https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1632347521460170 2. Finkelstein K, A., & Caro L, J. (2008). Actualización en disfunción tubaria: Rol de la endoscopia nasal en su evaluación y tratamiento. Revista de otorrinolaringología y cirugía de cabeza y cuello, 68(1), 59-66. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48162008000100009					
	Práctica N° 3. Casos Clínicos en Hospitalización y consulta externa.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	26-08-26	09-09-26	23-09-26
	4.1 Oído interno: Vértigos, clasificación. Etiopatogenia, Exploraciones otoneurológicas: pruebas más importantes. Síndrome de Meniere. Neurinoma del acústico. Neuronitis. Vestibular. Vértigo posicional paroxístico benigno. Ototoxicos. Sintomatología. Diagnóstico. Terapéutica. Pruebas Calóricas.	Dr. Manuel Deza	13:00 - 13:50	27-08-26	10-09-26	24-09-26

	Electronistagmografía. Maniobras de reposición canalicular. Lecturas obligatorias: 1. Harari Masri, N., & Roa Castro, F. (2019). Vértigo: Revisión de los principales trastornos periféricos y centrales. Anales Médicos de la Asociación Médica del Centro Médico ABC, 64(4), 290-296. https://drive.google.com/file/d/1fY_IlenAKerjALS8MXIFA3xCIy26kbvk/view?usp=drive_link 2. Martín-Aragón, S., & Bermejo-Bescós, P. (2010). Vértigo. Tratamiento farmacológico. Offarm, 29(1), 74-79. https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-vertigo-tratamiento-farmacologico-X0212047X10475143					
	4.2 Patología del oído interno: Sordera, tipos. Exploración de la audición en niños y adultos, acumetría. Unidad audiométrica eléctrica. Audiometría supraliminar. Concepto de impedanciometría. Logaudiometría. Métodos Electrofisiológicos. PEA. Emisiones Otoacústicas. Audioprótesis externa. Audífonos implantables de conducción ósea. Implante Coclear. Lecturas obligatorias: 1. Goycoolea, M. (2016).	Dr. Andy Triveño	13:50 – 14:40	27-08-26	10-09-26	24-09-26

	Introducción y perspectiva general de la hipoacusia neurosensorial. Revista Médica Clínica Las Condes, 27(6), 721-730. https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-introduccion-y-perspectiva-general-de-S0716864016301043 2.Torres L. (2016). Metodología para evaluar la audición. Su utilidad en el diagnóstico y prevención de la hipoacusia en trabajadores con riesgo. https://drive.google.com/file/d/1YIYGBGyrPQmpdhT7JuWklM8BOGDuniBc/view?usp=drive_link					
	Práctica N° 4. Casos Clínicos en Hospitalización y consulta externa.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	27-08-26	10-09-26	24-09-26
	5. Examen instrumental para Rinoscopia anterior y posterior. Fibroscopia endonasal. Afecciones agudas: vestibulitis. Forúnculos. Rinitis. Catarral, alérgica. Vasomotora, atrófica, medicamentosa, hipertrófica. Poliposis. Papiloma. Rinitis crónica específica. Obstrucción nasal: fisiológica, anatómica, cuerpos extraños. Tabique nasal: fracturas, desviaciones,	Dr. Jaime Davila	13:00 - 14:40	28-08-26	11-09-26	25-09-26

	luxaciones, crestas, perforaciones. vórices e infecciones. Septoplastia. Rinoplastia. Electrocauterización. Turbinoplastia. Rinofaringe: Vegetaciones, adenoideas. Tumores. Benignos y Malignos. Sintomatología. Diagnóstico. Lecturas obligatorias: 1. Fátima Cortés Sánchez, R., & Santaella Sáez, J. I. (2012). Rinitis: Concepto, clasificación, diagnóstico y tratamiento. Manual de Otorrinolaringología Infantil, 213-223. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7151823/ 2. Lund, V. J., Clarke, P. M., Swift, A. C., McGarry, G. W., Kerawala, C., & Carnell, D. (2016). Nose and paranasal sinus tumours: United Kingdom National Multidisciplinary Guidelines. The Journal of Laryngology and Otology, 130(Suppl 2), S111-S118. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4873911/					
	Práctica N° 5. Casos Clínicos en Hospitalización y consulta externa.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	28-08-26	11-09-26	25-09-26
	Seminario: Fracturas nasales. Taponamiento nasal anterior. Lavado del oído. Extracción de cuerpos	Sede Hospitalaria	08:00 - 09:20	29-08-26	12-09-26	26-09-26

	extraños de nariz.					
2/4/6	6. Adenoidectomía. Orofaringe. Amigdalitis aguda: tipos. Amigdalitis crónica: foco séptico. Indicaciones de la amigdalectomía. Absceso periamigdalino. Tumores benignos. Cáncer de amígdalas. Síntomas. Diagnóstico. Tratamiento. Lecturas obligatorias: 1. Piera Fernández, M. (2003). Amigdalitis en la infancia. Abordaje terapéutico. Farmacia Profesional, 17(1), 56-61. https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-amigdalitis-infancia-abordaje-terapeutico-13042397 2. Tratamiento del cáncer de orofaringe (PDQ®)—NCI (nciglobal,ncienterprise). (2024, febrero 9). https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cabeza-cuello/pro/adulto/tratamiento-orofaringe-pdq	Dr. Luis Véliz	13:00 – 14:40	31-08-26	14-09-26	28-09-26
	Práctica N° 6. Casos Clínicos en Hospitalización y consulta externa.	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	31-08-26	14-09-26	28-09-26
	7. Patología de la laringe: laringitis agudas y crónicas en niños y adultos. Sintomatología. Diagnóstico y tratamiento. Tumores benignos: nódulo de la cuerda	Dr. José Bojorquez	13:00 – 14:40	01-09-26	15-09-26	29-09-26

	vocal. Pólipos. Granulomas. Quiste laríngeo. Papilomas. Angiomas. Neoplasias malignas de laringe: Ca. Epidermoide. Riesgo del fumador. Manifestaciones clínicas. Diagnóstico. Tratamiento. Obstrucción laríngea: Etiopatogenia, Síntomas. Intubación y Traqueotomía. Técnicas de Urgencia y Programadas. Evaluación Endoscópica de la deglución. Maniobra de Muller para apnea obstructiva del sueño. Lecturas obligatorias: 1. Dikkers, F. G. (1994). Benign lesions of the vocal folds: Clinical and histopathological aspects. https://pure.rug.nl/ws/portalfiles/portal/31710557/F.G.Dikkers.pdf 2. Igissin, N., Zatonskikh, V., Telmanova, Z., Tulebaev, R., & Moore, M. (2023). Laryngeal Cancer: Epidemiology, Etiology, and Prevention: A Narrative Review. Iranian Journal of Public Health, 52(11), 2248-2259. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10719707/					
	Práctica N° 7. Casos Clínicos en Hospitalización y consulta externa.	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	01-09-26	15-09-26	29-09-26
	8.Enfermedades otorrinolaringológicas en el	Dra. Danipsa La Jara	13:00 – 14:40	02-09-26	16-09-26	30-09-26

	niño: Infecciosa, traumática, cuerpos extraños, tumoral. Síntomas. Diagnóstico y tratamiento. Emergencias otorrinolaringológicas: Trauma nasal epistaxis. Trauma otológico. Síntomas. Diagnóstico. Terapéutica. Implante Coclear en niños. Indicaciones. Lecturas obligatorias: 1. Jamal, A., Alsabea, A., Tarakme, M., & Safar, A. (s. f.). Etiology, Diagnosis, Complications, and Management of Acute Otitis Media in Children. Cureus, 14(8), e28019. 2022. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9471510/ 2. Bellocchi, G., Acquaviva, G., Giammona Indaco, F., & Eibenstein, A. (2020). Foreign bodies in the pediatric age: The experience of an Italian tertiary care hospital. Acta Bio Medica : Atenei Parmensis, 91(Suppl 1), 60-64. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7947743/					
	Práctica N° 8. Casos Clínicos en Hospitalización y consulta externa	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	02-09-26	16-09-26	30-09-26
	Práctica N° 9. Examen de Práctica Clínica	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	03-09-26	17-09-26	01-10-26
	Evaluación Escrita	Facultad de Medicina	08:00	05-09-26	19-09-26	03-10-26
	Docentes que supervisan el Examen Escrito			Dr. Jorge Vela	Dr. Jorge Vela	Dr. Jorge Vela

				Dr. Andy Triveño	Dr. G. Coronel	Dr. Macchia vello
--	--	--	--	---------------------------------	---------------------------	----------------------------------

UNIDAD II: OFTALMOLOGÍA

LOGRO DE APRENDIZAJE

Al finalizar la unidad, el estudiante:

- Elabora una historia clínica detallada.
- Reconoce las patologías oftalmológicas más frecuentes.
- Realiza procedimientos básicos de la especialidad con tutoría.
- Realiza diagnóstico presuntivo, diagnóstico diferencial y diagnóstico definitivo.
- Conoce el tratamiento quirúrgico de las patologías.
- Reconoce las complicaciones quirúrgicas y su tratamiento.
- Investiga sobre patología quirúrgica de oftalmología.

Semana	Contenido	Docente	Hora	Fecha 1ª Rotación	Fecha 2ª Rotación	Fecha 3ª Rotación
1/3/5	1.1 Introducción: Anatomía y Fisiológico Ocular. Componentes: Órbita, Párpados, Sistema Lacrimal, Conjuntiva, Músculos, Córnea, Cámara Anterior y Posterior, Esclera, Úvea, Cristalino, Vítreo, Retina y Nervio Óptico. Lectura Obligatoria Anatomía ocular. Loayza Villar F. https://drive.google.com/file/d/11cacMjchm0pKoZQAiWHAjjuuGhenbhGM/view?usp=drive_link	Dr. Eduardo Loaiza	13:00 – 13:50	24-08-26	07-09-26	21-09-26
	1.2 Ametropías, Óptica y Refracción. Ametropías, Presbicia Tratamiento Médico Quirúrgico. Emetropía, Ametropías: Miopía, Hipermetropía, Astigmatismo. Anisometropía, Ambliopía,	Dr. Luis Huamán	13:50 – 14:40	24-08-26	07-09-26	21-09-26

	Defectos de Acomodación: Presbicia. Tratamiento convencional: gafas, lentes de contacto, Cirugía Refractiva Lectura Obligatoria Protocolo de ametropía. Instituto especializado de oftalmología. Ministerio del Perú. https://drive.google.com/file/d/11cacMjchm0pKoZQAiWHAjiuuGhenbhGM/view?usp=drive_link					
	Práctica N° 1: Ejecutará la Agudeza visual lejana y cercana y Test de visión de colores de Ishihara. Optometría observará la refracción Ocular en Ametropías.	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	24-08-26	07-09-26	21-09-26
	2. Patología de Órbita, Sistema Lacrimal. Patología de Órbita: Anomalías Congénitas, Proptosis, Exoftalmos, Trombosis del Seno Cavernoso, Pseudotumor Inflamatorio. Aparato Lacrimal: Anomalías Congénitas y Enfermedades Benignas y Malignas, Dacriocistocele, Dacrioadenitis, Dacriocistitis. Lecturas Obligatoria Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento de vía lagrimal. Instituto Nacional de Salud del Niño. Ministerio de Salud Perú	Dra. Paola Marissú Penas	13:00 – 13:50	25-08-26	08-09-26	22-09-26

	https://drive.google.com/file/d/1RFQqrVhEIJJlCMTAQzse_2zp8_sFxJua/view?usp=drive_link					
	Patología del Párpado. Síndrome de Ojo seco Párpados: Anomalías Congénitas, defectos de Posición, Lesiones Benignas y Malignas, Chalazión, Meibomitis, Orzuelo, Celulitis Pre y Post Septal Síndrome de Ojo Seco: Etiología, Clasificación, cuadro clínico exámenes de Apoyo al Diagnóstico, Complicaciones y Tratamiento Isis Isadora Mendoza-Aldabaa, Teresa. Fortoula Síndrome de ojo seco. Lecturas Obligatoria https://www.scielo.org.mx/pdf/facmed/v64n5/2448-4865-facmed-64-05-46.pdf	Dra. María Beas	13:50 – 14:40	25-08-26	08-09-26	22-09-26
	Práctica N° 2. Observará Dacriocistitis, Celulitis, Chalazión, Orzuelo. Tratamiento médico y quirúrgico Tests de valoración de la Película Lacrimal	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	25-08-26	08-09-26	22-09-26
	3. Patología de Conjuntiva y Córnea Patología de Conjuntiva: Enfermedades, Conjuntivitis clasificación y Tratamiento. Córnea: Técnicas de Examen, Anormalidades	Dra. Rosa Tarazona	13:00 – 13:50	26-08-26	09-09-26	23-09-26

	Congénitas, Enfermedades Infecciosas y no infecciosas, Desórdenes de la superficie corneal, Degeneraciones, Distrofias, Tumores, Cirugía. Lecturas Obligatorias Ministerio de salud del Perú. Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades externas del párpado y conjuntiva en el primer nivel de atención https://drive.google.com/file/d/1J--FwcB3acLHp8TNzcXbXf7XYeSLDG5b/view?usp=drive_link					
	Esclera: Patología Inflamatoria y Asociada. Cristalino: Enfermedades Congénitas. Catarata: Etiopatogenia, Clasificación, Formas Clínicas, Exámenes de Diagnóstico, Tratamiento: Facoemulsificación, Mininuc Lecturas Obligatorias Instituto nacional de oftalmología. Ministerio de salud del Perú. Guía de atención a cataratas. https://drive.google.com/file/d/1wUhKA4nL1rPW9OQZlatozPaRd6oUxLLi/view?usp=drive_link	Dr. David Mayaute	13:50 – 14:40	26-08-26	09-09-26	23-09-26
	Práctica N° 3. Biomicroscopía de Conjuntiva y Córnea. Toma de muestras para	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	26-08-26	09-09-26	23-09-26

	diagnóstico etiológico de Queratitis o Conjuntivitis. Biomicroscopía de la Catarata.					
	4. Glaucoma Concepto de glaucoma, Etiopatogenia, Clasificación de las Formas Clínicas, Métodos de Diagnóstico y Tratamiento Médico-Quirúrgico. Concepto de Cierre Angular Primario Agudo (CAPA) o Glaucoma Agudo, Etiopatogenia, Cuadro clínico, Métodos de Diagnóstico y Tratamiento Médico-Quirúrgico. Lecturas Obligatorias Boyd K. (2023) ¿Qué es el glaucoma? Causas, síntomas, diagnóstico, tratamiento- American Academy of Ophthalmology. https://www.aaao.org/salud-ocular/enfermedades/que-es-la-glaucoma Glaucoma por cierre angular. Mesa de Urgencias en Glaucoma. SEG 2013. España. https://www.sociedadglaucoma.com/documentos/Glaucoma-cierre-angular.pdf	Dra. Mónica Mendoza	13:00 - 14:40	27-08-26	10-09-26	24-09-26
	Práctica N° 4. Examen del Ángulo Camerular, Toma de la Presión Intraocular.	Sede Hospitalaria	8:00 - 11:20	27-08-26	10-09-26	24-09-26

	Tonometría digital, indentación o Aplanática. Perimetría, OCT Evaluación de pacientes con glaucoma agudo y crónico. Tratamiento médico y quirúrgico.					
	5. 1 Patología de la Úvea Úvea: Alteraciones Congénitas, Tumores. Uveítis: Clasificación: Uveítis anterior, Intermedia y Posterior, causas frecuentes, métodos de Diagnóstico. Complicaciones y Tratamiento. Lecturas Obligatorias Martínez-Berriotxo A, Fonollosa A, Artaraz J. Aproximación diagnóstica a las uveítis. Rev Clin Esp 2012;212(9):442–52. https://www.fesemi.org/sites/default/files/documentos/revista-clinica/premios-2013/4.pdf	Dra. Patricia González	13:00 – 13:50	28-08-26	11-09-26	25-09-26
	5.2 El Ojo y las Enfermedades Sistémicas. Ojo en relación con la Diabetes Mellitus, Hipertensión arterial, Oftalmopatía tiroidea, Desórdenes Hematológicos, Enfermedades del Colágeno. Toxicidad por cloroquina. Alteraciones oculares durante el embarazo. Miastenia	Dr. Armando Cauti	13:50 - 14:40	28-08-26	11-09-26	25-09-26

	grave. Enfermedad de Wilson. Síndrome de Horner. Sd. Stevens Johnson. Lectura Obligatoria El Ojo y las Enfermedades sistémicas. UNMSM, Cirugía, Tomo IV OFTALMOLOGÍA.2000 https://drive.google.com/file/d/1xk3adTGgwv_3SB-AWTgtb0tIupZXh2BG/view?usp=drive_link J. Andonegui. Manifestaciones oculares de las enfermedades sistémicas. An. Sist. Sanit. Navar. 2008; 31 (Supl. 3): 7-11. España https://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v31s3/original1.pdf					
	Práctica N° 5. Semiología in vivo con paciente o imágenes de Uveítis Anterior, Intermedia y Posterior. Diagnóstico diferencial. Test de Amsler, Imágenes DMRE	Sede Hospitalaria	08:00 – 11:20	28-08-26	11-09-26	25-09-26
	Seminario: Conjuntivitis Infecciosa, Queratitis Infecciosa, Uveítis anterior y Posterior Glaucoma Agudo y Crónico. Trauma ocular y Desprendimiento de Retina	Sede Hospitalaria	08:00 – 09:40	29-08-26	12-09-26	26-09-26
2/4/6	6. Retinopatías, Oclusiones vasculares y Desprendimiento de	Dra. Madelina Ramos	13:00 - 14:40	31-08-26	14-09-26	28-09-26

	Retina y enfermedades de la mácula Retinopatías: Diabética, Hipertensiva, Arteriosclerótica. Oclusiones de arteria y de vena central de la retina. Desprendimiento de Retina: Patogenia, factores Predisponentes, Formas Clínicas Métodos de Diagnóstico y Tratamiento. Mácula: Enfermedades, Diagnóstico y Tratamiento: Degeneración Macular Relacionada a la Edad. Coriorretinopatía Central Serosa, Migraña, Toxemia Gravidica Lectura Obligatoria Tenorio G, Ramírez-Sánchez V. Retinopatía diabética; conceptos actuales. Rev médica Hosp Gen Méx. 2010; 73(3):193–201. https://www.elsevier.es/en-revista-revista-medica-del-hospital-general-325-articulo-retinopatia-diabetica-conceptos-actuales-X0185106310902843 Juan Verdaguer T. Degeneración macular relacionada a la edad. Rev médica Clín Las Condes 2010;21(6):949–55. http://dx.doi.org/10.1016/s0716-8640(10)70620-9					
	Práctica N° 6. Fondo de Ojo: Oftalmoscopia	Sede Hospitalaria	8:00 –	31-08-26	14-09-26	28-09-26

	Directa o Indirecta. Semiología Normal y Patológica de la Retina.		11:20			
	7.1 Nervio Óptico. Patología del Nervio Óptico: Neuritis Óptica, Retro bulbar, Arterítica y No Arterítica Atrofia Óptica, Edema de Papila, Clasificación, cuadro clínico. Métodos de Diagnóstico y Tratamiento. Lectura Obligatoria Monés. Protocolo diagnóstico-terapéutico: neuropatías ópticas agudas en adultos mayores de 45 años. Annals Oftalmologia 2011;19(2):90-100. http://www.annalsoftalmologia.com/articulos/a18374/protocol_007-2011.pdf	Dra. Jakellin Chacón	13:00 – 13:50	01-09-26	15-09-26	29-09-26
	7.2 Trauma Ocular. Etiología, Clasificación a Globo cerrado y abierto, formas clínicas, Cuerpos Extraños, Heridas Penetrantes. Fracturas orbitarias, Quemaduras Químicas diagnóstico y Tratamiento Lecturas Obligatorias Instituto nacional de oftalmología. Ministerio de salud del Perú. Guía Práctica Clínica para el Tratamiento y Diagnóstico del traumatismo ocular a globo abierto. 2021 https://drive.google.com/file/d/1cVOHwERKmRpGdIkozwWwRtRpJzeaDdpW/view?usp=drive_link	Dra. Lily Peralta	13:50 – 14:40	01-09-26	15-09-26	29-09-26

	Manejo inicial de las quemaduras químicas oculares. Trauma. Medigraphic.com.2002 https://www.medigraphic.com/pdfs/trauma/tm-2002/tm021e.pdf					
	Práctica N° 7. Extracción de Cuerpo Extraño Superficial. Eversión Palpebral Superior. Fondo de Ojo: Semiología Normal y Patológica del Nervio Óptico.	Sede Hospitalaria	08:00 – 11:20	01-09-26	15-09-26	29-09-26
	8. Estrabismo y Oftalmología Preventiva. Estrabismo: Clasificación, patogenia. Técnicas de Examen. Tratamiento Oftalmología Preventiva: Ambliopía, Xeroftalmia, Catarata Congénita, Tracoma, Glaucoma Congénito Retinoblastoma Lecturas Obligatorias Guía Técnica de Diagnóstico y Tratamiento de Ambliopía en niños y adolescentes. Instituto Nacional de Salud del Niño. Ministerio de Salud Perú. 2021 https://drive.google.com/file/d/1ucapVBfIKz8kjdfRdQ0q0dI7TkFMPv1/view?usp=drive_link Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento del estrabismo mediante quimiodenervación de músculos extra oculares.	Dr. José Canahuire	13:00 – 14:40	02-09-26	16-09-26	30-09-26

	Instituto Nacional de Salud del Niño. Ministerio de Salud Perú. 2020 https://drive.google.com/file/d/1DG-7xypAvY--DuLV4zx3Ew6w--ugkpnC/view?usp=drive_link					
	Práctica N° 8. Examen de la motilidad ocular y test de Diagnóstico de Estrabismo.	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	02-09-26	16-09-26	30-09-26
	Práctica N° 9. Examen de Práctica Clínica	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	03-09-26	17-09-26	01-10-26
	Evaluación Escrita	Facultad de Medicina		07-09-26 18:15	19-09-26 16:20	03-10-26 16:20
	Docentes que Supervisan el examen			Dr. Canahuire Dra. Penas	Dr. Canahuire Dra. Guevara	Dr. Canahuire Dr. Diaz

UNIDAD III: UROLOGÍA

LOGRO DE APRENDIZAJE

Al finalizar la unidad, el estudiante:

- Elabora una historia clínica detallada.
- Reconoce las patologías urológicas más frecuentes.
- Realiza evaluación de la próstata mediante el tacto rectal y describe sus hallazgos.
- Realiza procedimientos básicos de la especialidad con tutoría, como colocación de sonda vesical.
- Participa como observador en procedimientos de urodinamia y biopsia prostática
- Realiza diagnóstico presuntivo, diagnóstico diferencial y diagnóstico definitivo.
- Identifica e Interpreta los exámenes de laboratorio, imágenes y endoscópicos a solicitar para llegar al diagnóstico definitivo
- Conoce y participa como observador en el tratamiento quirúrgico y endourológico de las patologías de la especialidad.
- Reconoce las complicaciones quirúrgicas y su tratamiento.
- Investiga sobre patología quirúrgica de urología.

Semana	Contenido	Docente	Hora	Fecha 1ª Rotación	Fecha 2ª Rotación	Fecha 3ª Rotación
1/3/5	1. Anatomía y fisiología del aparato urinario Historia clínica y exámenes auxiliares Hiperplasia benigna de próstata. Anatomía y fisiología del aparato urinario masculino y femenino: anatomía de riñones, uréteres, vejiga, próstata, pene, testículos. Fisiología renal. Historia clínica urológica: Exámenes auxiliares: sangre, orina, estudio de imágenes: radiografías, ecografías, tomografías, resonancia magnética, gammagrafías, estudios invasivos. Hiperplasia benigna de próstata: etiopatogenia, incidencia, síntomas, diagnóstico y tratamiento. Lectura Obligatoria https://booksmedicos.org/campbell-walsh-wein-handbook-of-urology/ https://www.soymedicina.com/libros-de-medicina/smith-y-tanagho-urologia-general-19-edicion/#google_vignette https://libros.univalle.edu.co/index.php/programaeditorial/catalog/download/65/29/299?inline=1	Dr. Pompeyo Alarcón	13.00 – 14:40	24-08-26	07-09-26	21-09-26
	Práctica N° 1. Historia clínica. Exámenes	Sede Hospitalaria	8:00 –	24-08-26	07-09-26	21-09-26

	auxiliares. Calzado de guantes estériles		11:20			
	2.1 ITU – ETS ITU: etiología, tipos, interpretación del examen simple de orina y urocultivo, otros medios diagnóstico y tratamiento. ETS: Sida y otras enfermedades de transmisión sexual, prevención y tratamiento. Vacuna para PVH. Lectura obligatoria https://caunet.org/manual-de-urologia-segunda-edicion/ https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-prevencion-tratamiento-infecciones-transmision-sexual-S0213005X18303793	Dr. Nestor Aviles	13:00 – 13:50	25-08-26	08-09-26	22-09-26
	2.2 Litiasis urinaria: Causas, tipos, manifestaciones clínicas, diagnóstico, tratamiento médico y quirúrgico. Litotripsia intracorpórea y extracorpórea. Lectura Obligatoria https://uroweb.org/guidelines/urolithiasis/chapter/guidelines https://www.auanet.org/documents/education/clinical-guidance/translated-guidelines/GUIAS%20DE%20MANEJO%20MEDI	Dra. Edit Barrios.	13:50 – 14:40	25-08-26	08-09-26	22-09-26

	CO%20DE%20LA%20LI TIASIS.pdf					
	Práctica N° 2. Presentación de caso clínico. Hiperplasia benigna de próstata. Prostatitis. Tacto rectal.	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	25-08-26	08-09-26	22-09-26
	3.1 Patología escrotal y del conducto deferente TBC genito-urinario Patología escrotal y conducto deferente: Torsión testicular, quistes testiculares, orquiepididimitis, varicocele, hidrocele, dolor testicular. TBC génito-urinaria: formas clínicas, diagnóstico, tratamiento. Im plicancias socio sanitarias. Lectura Obligatoria https://www.sciencedirect. com/science/article/abs/pii /S0304541215001821 https://fapap.es/articulo/46 2/identificacion-y- tratamiento-de-las- principales-patologias- testiculares https://www.elsevier.es/es- revista-revista-mexicana- urologia-302-articulo- tuberculosis- genitourinaria- X2007408511009602 https://www.urologiacolo mbiana.com/files/ruc_23 32_2_059-065.pdf	Dr. Rodolfo Trujillo	13:00 - 13:50	26-08-26	09-09-26	23-09-26

	3.2 Traumatismo urogenital Trauma renal, ureteral, vesical, uretral, testicular, peneano. Fisiopatología, diagnóstico y tratamiento. Lesiones traumáticas secundarias a procedimientos gineco obstétricos. Lectura Obligatoria https://manualdeurologia.cl/capitulo-35-traumatismo-de-la-via-urinaria-inferior-y-genitales-externos-masculinos/ https://www.elsevier.es/index.php?p=revista&pRevisa=pdf-simple&pii=S021048060272857X&r=7	Dr. Telmo Manyari	13:50 – 14:40	26-08-26	09-09-26	23-09-26
	Práctica N° 3. Incontinencia urinaria. Estudio uro-dinámico. Tópico de Urología: Cistoscopias.	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	26-08-26	09-09-26	23-09-26
	4. Disfunción eréctil. Enfermedades urológicas de la mujer. Vejiga neurogénica. Disfunción eréctil: causas, diagnóstico y tratamiento (médico, quirúrgico, ondas de choque). Enfermedades urológicas de la mujer: incontinencia urinaria (urgencia, esfuerzo, mixta), síndrome uretral, prolapso. Causas, diagnóstico y tratamiento. Vejiga neurogénica: disfunción vesical causada	Dr. Fernando Imán	13:00 – 14:40	27-08-26	10-09-26	24-09-26

	por daño neurológico, diagnóstico y tratamiento. Lectura Obligatoria Irwin GM. (2019) Erectile Dysfunction. Primary Care: Clinics in Office Practice. 46(2):249-55. https://drive.google.com/file/d/1WjNEPgYdKQpOcTOvKUAU0Fz9zwi4lbFQ/view?usp=drive_link Cardozo I, Staskin D. (2023) Textbook of female urology and urogynecology: surgical perspectives [internet]. 5.a ed. boca ratón. https://drive.google.com/file/d/1YIvz0u30xj-3pQJVSP1zPYxBzmb-HQeC/view?usp=drive_link					
	Práctica N° 4. Hematuria. TBC genitourinaria. Colocación de sonda Foley.	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	27-08-26	10-09-26	24-09-26
	5. Enfermedades urológicas en niños. Anomalías urogenitales. Infecciones urinarias, valvas de uretra posterior, reflujo vésico-uretral, criptorquidia, adherencias balano prepuciales, fimosis, paraquimosis, extrofia de vejiga, hidronefrosis, hipospadias. Causas, diagnóstico y tratamiento. Lectura Obligatoria Defoor R, et al (2021) Holcomb y Ashcraft.	Dr. Pablo Lucas	13:00 – 14.40	28-08-26	11-09-26	25-09-26

	Cirugía Pediátrica. Cap. 55 Infecciones urinarias y reflujo vesicoureteral. https://drive.google.com/file/d/1GdofAi3qPRJOzHbvFZR7SdFZIFj-maO/view?usp=drive_link					
	Práctica N° 5. Litiasis urinaria. Litotripsia intra y extracorpórea	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	28-08-26	11-09-26	25-09-26
	Seminario Emergencias urológicas Imágenes en Urología	Sede Hospitalaria	8:00 – 9:40	29-08-26	12-09-26	26-09-26
2/4/6	6. Cáncer de vejiga / Cáncer de testículo Cáncer de vejiga: epidemiología, factores de riesgo, sintomatología, diagnóstico, clasificación, tratamiento, factores pronósticos, Cáncer de testículo: epidemiología, factores de riesgo, sintomatología, diagnóstico, marcadores tumores testiculares, tipos de tumores testiculares, tipos de tumores testiculares, estadios, tratamiento. Derivaciones urinarias. Lectura Obligatoria https://caunet.org/wp-content/uploads/2021/08/Guias-EAU-actualizacion-2021-corrected-Aug-27_V3-FINAL.pdf https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0210-48062010000100010	Dr. Fernando Quiroa	13:00 – 14:40	31-08-26	14-09-26	28-09-26

	https://www.elsevier.es/es-revista-urologia-colombiana-398-articulo-guia-colombiana-cancer-testiculo-S0120789X16300685 https://www.aeu.es/userfiles/06-guia clinica sobre el cancer de testiculo.pdf					
	Práctica N° 6. Casos clínicos: Cáncer de vejiga. Cáncer de testículo.	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	31-08-26	14-09-26	28-09-26
	7. Cáncer de riñón / Cáncer de próstata Cáncer de riñón: Epidemiología, sintomatología, diagnóstico, tipos histológicos, trombo tumoral, estadios clínicos, tratamiento quirúrgico, tratamiento médico en cáncer avanzado, factores pronósticos. Cáncer de próstata: Epidemiología, síntomas, diagnóstico, clasificación de riesgo, estadios. Cáncer de próstata localizado, recidiva. Bioquímica, cáncer de próstata hormonosensible, cáncer de próstata resistente a castración. Lectura Obligatoria https://scielo.isciii.es/pdf/aeu/v33n3/v33n3a09.pdf https://www.aeu.es/userfiles/carcinomarenal.pdf	Dr. Jesús Barahona	13:00 – 14:40	01-09-26	15-09-26	29-09-26

	https://www.cancer.net/sites/cancer.net/files/vignette/Cancer.Net_Guide_to_Prostate_Cancer_PDF_ESP.pdf https://www.aeu.es/UserFiles/01-GUIA_CLINICA_SOBRE_EL_CANCER_DE_PROSTATA.pdf					
	Práctica N° 7. Cáncer de próstata. Cáncer de riñón. Biopsia de próstata.	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	01-09-26	15-09-26	29-09-26
	8. Cáncer de pene / tumor de Wilms Cáncer de pene: Epidemiología, factores de riesgo, clínica e histología, estadificación, factores pronósticos, tratamiento, prevención. Tumor de Wilms: Epidemiología, diagnóstico, patología, anomalías genéticas comunes asociadas, clínica, estadios, tratamiento. Lectura Obligatoria https://www.elsevier.es/es-revista-gaceta-mexicana-oncologia-305-articulo-cancer-pene-revision-caracteristicas-clinico-patologicas-X1665920110004344 https://recimundo.com/index.php/es/article/download/1655/2106/	Dr. Carlos Ramos	13:00 – 14:40	02-09-26	16-09-26	30-09-26

	Práctica N° 8. Casos clínicos de ITU. Revisión de estudios de imágenes (radiológico, tomografía, resonancias)	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	02-09-26	16-09-26	30-09-26
	Práctica N° 9. Examen de Práctica Clínica	Sede Hospitalaria	8:00 – 11:20	03-09-26	17-09-26	01-10-26
	Evaluación Escrita	Facultad de Medicina	14:00	05-09-26	19-09-26	03-10-26
	Docentes que supervisan el examen escrito			Dr. Barahona Dr. Imán	Dr. Barahona Dr. Cabrera	Dr. Barahona Dr. Alarcón

UNIDAD IV: TÉCNICA OPERATORIA Y ANESTESIOLOGÍA

LOGRO DE APRENDIZAJE

Al finalizar la unidad, el estudiante:

- Realiza nudos y suturas de manera apropiada
- Aplica en animales de experimentación, los procedimientos quirúrgicos más frecuentes en situaciones de emergencia, como flebotomía, traqueostomía, drenaje pleural, apendicectomía, sutura en heridas lineales y a colgajo, drenaje de abscesos y toma e interpreta la Presión venosa central.
- Fija conocimientos teóricos de las técnicas quirúrgicas de las cirugías más frecuentes de abdomen en las prácticas con simuladores vivos (animales de experimentación)
- Ejecuta procedimientos básicos de Cirugía Laparoscópica Básica en endotrainer y simuladores.
- Conoce e interpreta los conceptos y manejo del dolor agudo y crónico
- Hace reanimación cardiopulmonar, manejo de vía aérea y técnica de anestesia local y espinal (punción lumbar) en los simuladores
- Interpreta los diferentes procedimientos en la evaluación preanestésica, cateterización y manejo de vía venosa y aplica las técnicas anestésicas básicas locales y generales.

CLASES TEÓRICAS

Semana	Contenido	Docente	Hora	Fecha 1ª Rotación	Fecha 2ª Rotación
	CLASES TEÓRICAS				
1/9	1. Ambientes quirúrgicos. Asepsia y antisepsia				

	Esterilización – Vestimenta quirúrgica. Materiales de Sutura y Aguja. Equipo e Instrumental básico. Obligaciones de los miembros del Equipo Quirúrgico. Lectura Obligatoria 1. Blanco L. (2017) Preparación del paciente y el ambiente quirúrgico. Portal Regional da BVS, 70(1), 12-24. https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/06/1372498/27-manuscrito-10-2-10-20200502.pdf 2. Bali RK. Operating Room Protocols and Infection Control. Oral and Maxillofacial Surgery for the Clinician. 2020 Jun 24:173–94. doi: 10.1007/978-981-15-1346-6_9. PMID: PMC7882240. 3. Aragonés I. Material de sutura en la farmacia hospitalaria. El Farmacéutico Hospitales. 2012; 199: 5-17. https://gruposdetrabajo.sefh.es/gps/images/stories/publicaciones/articulo_suturas_farmacuticohospitales.pdf	Dr. Domingo Coágula	15:00 – 16:40	26/08/2026	21/10/2026
	1. Anestésicos Locales, tipos, indicaciones. Técnicas, Indicaciones, Complicaciones. Bloqueos nerviosos. Lectura Obligatoria 1. Levine y Susan A. Vassallo Manual de procedimientos del Massachusetts General Hospital anestesia clínica de Barcelona: Ed. Wolters Kluwer, 2022. Pág: 208-215. Disponible en Biblioteca FAMURP	Dr. Víctor Magallanes	16:40-17:30	26/08/2026	21/10/2026

2/10	2. Anatomía Quirúrgica del Abdomen, Incisiones quirúrgicas- Tipos- Ventajas- Desventajas- Indicaciones, Planos Quirúrgicos- Laparotomías- Maniobras de Diéresis- Lavado de Cavidades- Hemostasia- exploración – palpación – exposición de órganos- disección de tejidos, Drenajes- Síntesis de Pared Abdominal. Lectura Obligatoria 1. Christopher E, Robert M. Zollinger, jr. R (2018). Zollinger's Atlas de operaciones quirúrgicas. https://drive.google.com/file/d/1QI9MzbZn_OoO8S0Vs3XiW247M2_o76Kc/view?usp=drive_link 2.Zinner M, Ashley W (2018). Cirugías abdominales de Maingot. https://drive.google.com/file/d/1gJJ3DAZCsixvV0T5DPFGTYmCkGRLKedp/view?usp=drive_link 3. Abdominal incisions in general surgery: a review. Ann Ib Postgrad Med. 2007 Dec;5(2):59-63. PMID: 25161434; PMCID: PMC4110992. 4. Medina Pedrique M, Robin Valle de Lersundi Á, Avilés Oliveros A, Ruiz SM, López-Monclús J, Munoz-Rodriguez J, Blázquez Hernando LA, Martinez Caballero J, García-Urena MÁ. Incisions in Hepatobiliopancreatic Surgery:	Dr. Julio Ramos	15:00 – 16:40	02/09/2026	28/10/2026
------	---	-----------------	---------------------	------------	------------

	Surgical Anatomy and its Influence to Open and Close the Abdomen. J Abdom Wall Surg. 2023 Mar 22;2:11123. doi: 10.3389/jaws.2023.11123.				
	2.Evaluación Preanestésica RQ. ASA. Oxigenoterapia: Cánula nasal, mascarilla facial, cánula y mascarilla facial con reservorio. Alto flujo Lectura obligatoria 1.Barash P. (2016) Manual de Anestesia clínica 7ma Ed. Editorial Wolters Kluwer. Disponible en la Biblioteca FAMURP. Pág. 325-345. 2. Stich J, et al (2010) Dispositivos para la administración de oxígeno. Nursing. vol. 28, N°3. https://doi.org/10.1016/S0212-5382(10)70366-6 3. Kallstrom TJ; American Association for Respiratory Care (AARC). AARC Clinical Practice Guideline: oxygen therapy for adults in the acute care facility--2002 revision & update. Respir Care. 2002 Jun;47(6):717-20. PMID: 12078655.	Dra. Catherine Suarez	16:40-17:30	02/09/2026	28/10/2026
3/11	3. Anatomía Quirúrgica y Técnica Operatoria de cirugía convencional y laparoscópica de Apendicectomía, Colectomía, Esplenectomía. Lecturas obligatorias 1.Bunicardi Ch. (2015) Schwartz Principios de Cirugía. 10 edición. México D.F.:	Dra. Karla Vergel	15:00 – 16:40	09/09/2026	04/11/2026

	McGraw-Hill Interamericana. https://drive.google.com/file/d/1VAF1IH_hEFk17AseuJaTAzvQTSnHiwL7/view?usp=drive_link 2.Townsend, Courtney M.et al (2018) Sabiston Tratado de Cirugía Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna (20ª edición). Disponible en Biblioteca de la FAMURP.				
	3. Anestesia locoregional. Epidural Espinal Indicaciones. Técnicas, fármacos y complicaciones. Lectura obligatoria 1.Morgan, G. Edward (2007) Anesthesiología Clínica G. Edward Morgan México D.F. Manual Moderno. Disponible en Biblioteca FAMURP. 2.Levine y Susan A. Vassallo. (2022) Manual de procedimientos de Massachusetts General Hospital. 8ª edición. Editorial Panamericana. 3.Manual de anestesia clínica. (2016) Ed. Wolters Kluwer. Barcelona. 8ª edición. Disponible en Biblioteca FAMURP.	Dr. Víctor Magallanes	16:40-17:30	09/09/2026	04/11/2026
4/12	4.Anatomía Quirúrgica y Técnica Operatoria del intestino delgado y grueso. Resección Intestinal y anastomosis. Sutura mecánica y manual.	Dr. Magdiel Gonzales	15:00 – 16:40	16/09/2026	11/11/2026

	Anatomía Quirúrgica y Técnica Operatoria del estómago. Gastrectomías y gastroenteroanastomosis. Lectura obligatoria 1. Tung L, Sims C. (2021) Lesiones del intestino delgado y grueso. En: John L. Cameron MD, FACS, FRCS(Eng)(hon), FRCS(Ed)(hon), FRCSI(hon) y Andrew M. Cameron MD, PhD, FACS. Terapias quirúrgicas actuales. 13.^a edición, Copyright Elsevier España. p 1186-1189. https://1drv.ms/b/s!AkcZNIf9FWo7h4NdQU3WgDfhxdMFxQ?e=CO2ltk 2. Bunicardi Ch. (2015) Schwartz Principios de Cirugía. 10 edición. México D.F. McGraw-Hill Interamericana. Pág. 1036-1041 https://drive.google.com/file/d/1VAF1IH_hEFk17AseuJaTAzvQTSnHiwL7/view?usp=drive_link				
	4. Anestesia general, fármacos, técnicas indicaciones, complicaciones. Lectura Obligatoria 1. Morgan, G. Edward (2007) Anestesiología Clínica G. Edward Morgan México D.F. Manual Moderno. Disponible en Biblioteca FAMURP. 2. Levine y Susan A. Vassallo (2022) Manual de procedimientos de Massachusetts General Hospital	Dra. Judith Espinoza	16:40 - 17:30	16/09/2026	11/11/2026

	3.Manual de anestesia clínica (2016) Barcelona. Ed. Wolters Kluwer. Pag. 201-208. Disponible en Biblioteca FAMURP.				
	Primera Evaluación Escrita	Facultad de Medicina	18:00	21/09/2026	16/11/2026
	Docentes que supervisan el Examen			Dr. Manuel Huamán Dr. Víctor Casquero Dr. Filomeno Jauregui	Dr. Manuel Huamán Dra. Catherine Suarez Dr. Víctor Magallanes
5/13	6. Ostomías. Concepto. Tipos. Traqueostomías. Colecistostomía. Gastrostomía. Yeyunostomía. Colostomía, Ileostomía. Lectura Obligatoria 1.Espinoza C, et al (2008). Ostomías abdominales en pediatría: Una Revisión de la Literatura Abdominal Ostomies in pediatrics: A Review of the Literature. Rev. Ped. Elec. 5(3): 38-48. https://www.revistapediatria.cl/volumenes/2008/vol5num3/pdf/OSTOMIAS.pdf 2. Christopher E, Robert M. Zollinger, jr. R (2018). Zollinger's Atlas de operaciones quirúrgicas. https://drive.google.com/file/d/19RrD6AMypxjIhBur9kieOeIKT_EPXu4E/view?usp=drive_link	Dr. Víctor Casquero	15:00 – 16:40	23/09/2026	18/11/2026

	6. Historia de anestesia. Terapia del dolor. Dolor agudo quirúrgico dolor crónico. Lectura Obligatoria 1. Anestesia Secretos Brian M. Keech. Ryan Laterza M. 6ta Ed. Editorial : ELSIRVAR. Capítulos 72-73 Pag: 446-453	Dra. Judith Espinoza	16:40 - 17:30	23/09/2026	18/11/2026
6/14	5. Tratamiento de heridas cutáneas. Principios básicos en la sutura de heridas. Tipos de suturas en la piel y tiempo de retirada de puntos. Drenaje de abscesos superficiales Lectura obligatoria 1. Societat Valenciana de medicina familiar i comunitaria (2012). Manual Práctico de Cirugía menor. Grupo de cirugía menor y Dermatología. Pág. 126-128 y 223-233 https://www.chospab.es/biblioteca/DOCUMENTOS/MANUAL_PRACTICO_CIRUGIA_MENOR.pdf 2. Bush J, Bayat A. Surgical instruments, sutures and suturing techniques. Br. J. Hosp. Med. (Lond) 2007, 68(Sup8), M142-M145; https://doi.org/10.12968/hmed.2007.68.Sup8.24511.	Dr. Manuel Huamán	15:00-15:50	30/09/2026	25/11/2026
	5. Reanimación cardiorrespiratoria RCP Básico. Lecturas Obligatorias 1. Barash P. (2016) Manual de Anestesia clínica 7ma Ed. Editorial Wolters Kluwer. Disponible en la Biblioteca FAMURP.	Dra. Katty Mariluz	15:50 - 16:40	30/09/2026	25/11/2026

	2.Brian M. Keech MD. (2007) Anestesiología Clínica. 3.Edwars. Morgan.6ta edición. Editorial Manual Moderno. Pág: 982 -1000. Disponible en la Biblioteca FAMURP.				
	5.Anatomía Quirúrgica y Técnica Operatoria del hígado y Páncreas. Lectura Obligatoria 1.Manterola C, Del Sol M, Ottone N, Otzen T. (2017) Anatomía Quirúrgica y Radiológica del Hígado. Fundamentos para las Resecciones Hepáticas. Int. J. Morphol.35(4):1525-1539. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022017000401525 2. Mahadevan V. Anatomy of the pancreas and spleen. Surgery (Oxford) [Internet]. 2019 May 9;37(6):297–301. Available from: https://doi.org/10.1016/j.mpsur.2019.04.008	Dra. Consuelo Cornejo	16:40 - 17:30	30/09/2026	25/11/2026
7/15	7. Drenaje torácico cerrado. Cateterismo Venoso Central, Flebotomía Central y Periférica. Lectura Obligatoria 1. Towsend, Courtney M. y otros. Sabiston Tratado de Cirugía Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna (20ª. Edición). Sección XI. Capítulo 57. Pleura. Pág. 1604-1607.	Dr. Joel Rodas	15:00 - 15:50	07/10/2026	02/12/2026

	Biblioteca FAMURP. 2. Giménez Mariano. Cirugía: Fundamentos para la práctica clínico-quirúrgica (1ª. edición). Cap. 9. Manejo del espacio pleural. Pág. 111-121 https://booksmedicos.org/tag/mariano-gimenez/ 3. Akaraborworn O. A review in emergency central venous catheterization. Chin J Traumatol. 2017 Jun;20(3):137-140. doi: 10.1016/j.cjtee.2017.03.003. Epub 2017 May 17. PMID: 28552330; PMCID: PMC5473741.				
	7. Cirugía Laparoscópica: equipo de laparoscopia, trocares, instrumental, energía –monopolar- bipolar – selladores de vasos- argón, suturas automáticas. Cirugía Robótica. Lectura Obligatoria Madhok B, Nanayakkara K, Mahawar K. Safety considerations in laparoscopic surgery: A narrative review. World J Gastrointest Endosc. 2022 Jan 16;14(1):1-16. doi: 10.4253/wjge.v14.i1.1. PMID: 35116095; PMCID: PMC8788169.	Dra. Gabriela Barrios	15:50 - 16:40	07/10/2026	02/12/2026
	7. Sedación, técnicas, fármacos indicaciones. Anestesia fuera del quirófano Lectura Obligatoria 1. Manual de Anestesia Clínica. Paul Barash, Bruce Cullen. 7ma Ed. Editorial Wolters Kluwer.	Dra. Catherine Suarez	16:40 - 17:30	07/10/2026	02/12/2026

	Pág: 469-490 2.Sedación para no Anestesiólogos Sandra Soraya, Ricardo Navarro. Sociedad Colombiana de Anestesiología SCARE 1ra Ed.2013				
8/16	Segunda Evaluación Escrita	Facultad de Medicina		14/10/2026 15:00	10/12/2026 18:00
	Docentes que supervisan el Examen Escrito			Dr. Manuel Huamán Dra. Gabriela Barrios Dr. Domingo Coágula	Dr. Manuel Huamán Dr. Víctor Casquero Dr. Vladimir Lanao
	CLASES PRÁCTICAS Procedimientos quirúrgicos en mesa (simulador inanimado y animales de experimentación)				
1/9	Vestimenta - Lavado de manos - Asepsia - Antisepsia Nudos y suturas quirúrgicas.	04 profesores L – V 04 profesores M – J	14:40 - 18:50	24/08/2026 28/08/2026 25/08/2026 27/08/2026	19/10/2026 23/10/2026 20/10/2026 22/10/2026
2/10	Instrumentos en Cirugía Convencional. Incisiones. Laparotomía. Exploración de Cavity abdominal. Esplenectomía. Cierre Pared.	04 profesores L – V 04 profesores M – J	14:40 - 18:50	31/08/2026 04/09/2026 01/09/2026 03/09/2026	26/10/2026 30/10/2026 27/10/2026 29/10/2026
3/11	Apendicectomía y Colectomía. Drenajes	04 profesores	14:40 -	07/09/2026	02/11/2026

	Sutura de Viscera maciza.	L – V	18:50	11/09/2026	06/11/2026
		04 profesores M – J		08/09/2026 10/09/2026	03/11/2026 05/11/2026
4/12	Resección Intestinal. Reparación de la continuidad digestiva. Sutura de víscera hueca.	04 profesores L – V	14:40 - 18:50	14/09/2026 18/09/2026	09/11/2026 13/11/2026
		04 profesores M – J		15/09/2026 17/09/2026	10/11/2026 12/11/2026
5/13	Ostomías: Gastrostomía. Yeyunostomía. Colostomía. Cistostomía	04 profesores L – V	14:40 - 18:50	21/09/2026 25/09/2026	16/11/2026 20/11/2026
		04 profesores M – J		22/09/2026 24/09/2026	17/11/2026 19/11/2026
6/14	Curación de heridas, Sutura de heridas lineales y a colgajo. Drenaje de absceso	04 profesores L – V	14:40 - 18:50	28/09/2026 02/10/2026	23/11/2026 27/11/2026
		04 profesores M – J		29/09/2026 01/10/2026	24/11/2026 26/11/2026
7/15	Flebotomía. P.V.C. Drenaje pleural cerrado. Traqueostomía.	04 profesores L – V	14:40 - 18:50	05/10/2026 09/10/2026	30/11/2026 04/12/2026
		04 profesores M – J		06/10/2026 24/09/2026	01/12/2026 03/12/2026
8/16	Repaso y Examen Práctico	04 profesores L – V	14:40 - 18:50	12/10/2026 16/10/2026	07/12/2026 11/12/2026
		04 profesores M – J		13/10/2026 15/10/2026	01/12/2026 10/12/2026

	CLASES PRÁCTICAS Anestesiología				
	Anestesiología: Vía intravenosa, manejo hidroelectrolítico, Técnica de anestesia local.	02 profesores L – V 02 profesores M – J	14:40 - 18:50	De acuerdo con cronograma	De acuerdo con cronograma
	Simulación Manejo de vía aérea, intubación endotraqueal, RCP, Anestesia espinal.	02 profesores L – V 02 profesores M – J	14:40 - 18:50	De acuerdo con cronograma	De acuerdo con cronograma
	CLASES PRÁCTICAS Laparoscopia				
	Torre de Laparoscopia: componentes, armado y funcionamiento. Uso de pinzas e instrumental laparoscópico Neumoperitoneo Colocación de trócares. Uso de la cámara y coordinación motora	01 profesor L – V 01 profesor M – J	14:40 - 18:50	De acuerdo con cronograma	De acuerdo con cronograma
	Fundamentos para cirugía laparoscópica básica de abdomen: - Colectomía Laparoscópica: Técnica americana y francesa - Apendicectomía Laparoscópica	01 profesor L – V 01 profesor M – J	14:40 - 18:50	De acuerdo con cronograma	De acuerdo con cronograma
	CLASES PRÁCTICAS Endotrainer Laparoscópico				

	Ejercicios básicos de motricidad gruesa y fina. Manejo de pinzas laparoscópicas	01 profesor L – V 01 profesor M – J	14:40 - 18:50	De acuerdo con cronograma	De acuerdo con cronograma
	Ejercicios de nudos intracorpóreos. Ejercicios de sutura laparoscópica.	01 profesor L – V 01 profesor M – J	14:40 - 18:50	De acuerdo con cronograma	De acuerdo con cronograma
	CLASES PRÁCTICA Refuerzo de nudos y suturas Simulador laparoscópico Seminario				
	Refuerzo de nudos y suturas. Control de hemostasia/ Simulador laparoscópico 3D	01 profesor L – V 01 profesor M – J	14:40 - 18:50	De acuerdo con cronograma	De acuerdo con cronograma
	Seminario de hernia inguinal Aprendizaje Basado en Problemas + Simulación en modelo anatómico	01 profesor L – V 01 profesor M – J	14:40 - 18:50	De acuerdo con cronograma	De acuerdo con cronograma

UNIDAD V: CIRUGÍA GENERAL

LOGRO DE APRENDIZAJE

Al finalizar la unidad, el estudiante:

- Realiza una historia clínica completa y detallada de pacientes con patología abdominal, digestivas y de pared abdominal.
- Establece el diagnóstico clínico presuntivo y diferencial, plan de trabajo y el diagnóstico definitivo.

- Define el esquema de tratamiento acorde a las evidencias científicas y los principios éticos.
- Identifica, plantea, determina e informa el tipo de Tratamiento Ideal: Conservador o Quirúrgico de pacientes con enfermedades del aparato digestivo y de pared abdominal más frecuentes de baja complejidad y determina el tratamiento inicial y referencia de las patologías de alta complejidad en esta área.
- Participa y realiza los procedimientos quirúrgicos menores bajo la dirección del docente.
- Realiza o participa en los siguientes procedimientos (bajo la supervisión del docente): colocación y retiro de sonda nasogástrica y rectal, curación de heridas operatorias, drenaje de abscesos, colocación y cuidados de bolsa de colostomía, manejo de drenes, sutura de heridas simples, retiro de puntos.
- Reconoce las complicaciones postoperatorias e identifica el manejo inicial.
- Investiga sobre patología quirúrgica de la especialidad.

Semana	Contenido	Docente	Hora	Fecha 1ª Rotación	Fecha 2ª Rotación
7 /12	1.Pre y Post operatorio: Historia clínica, Prequirúrgico, Consentimiento informado, Complicaciones postoperatorias más frecuentes. Lectura obligatoria: 1. Victor M. Zaydfudim; Yinnin Hu; Reid B. Adams. (2022). Capítulo 10. Principios de la cirugía preoperatoria y operatoria. Sabiston. Tratado de cirugía. 21.ª Edición. Base de Clinical Key. Recursos Intranet URP 2.Mendieta E., Minchala R. (2018) Revisión Bibliográfica: Cuidados y Complicaciones Postquirúrgicas Mediatas y Tardías en Adultos. Revista Médica HJCA. ;10(3) 235-240. https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/06/999553/revision-bibliografica-cuidados-y-complicaciones.pdf	Dra. Consuelo Cornejo	13:00 - 14:40	05/10/2026	09/11/2026
	Práctica N° 1. Elaboración de la Historia clínica de pacientes en preoperatorio en hospitalización. Post-operatorio en hospitalización.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	05/10/2026	09/11/2026

	2. Balance Hidroelectrolítico y Equilibrio Ácido Base: Requerimientos de agua y electrolitos. Desequilibrios y correcciones hidroelectrolíticas. Nutrición en el paciente quirúrgico: Requerimiento calórico proteico, nutrición enteral y parenteral. Lectura obligatoria: 1. Borrás, B. A., Días Rivera, M. C., Ramírez, C. E. (2020). Fundamentos de Cirugía General. Colección Textos Académicos Facultad de Ciencias de la Salud 2020, 65-72 https://doi.org/10.22517/9789587223958 2. Bunicardi Ch. (2015) Schwartz Principios de Cirugía. Capítulo 3. Manejo de Líquidos y electrolitos en el paciente quirúrgico. 10 edición. pág. 65-82. https://drive.google.com/file/d/1VAF11H_hEFk17AseuJaTAzvQTSnHiwL7/view?usp=drive_link	Dr. César Vera	13:00 - 14:40	06/10/2026	10/11/2026
	Práctica N° 2. Elaboración de la Historia clínica de pacientes en preoperatorio en emergencia y consultorio externo. Balance hidroelectrolítico en el postoperatorio. Colocación de sonda nasogástrica y rectal.	Sede Hospitalaria	08:00 -11:20	06/10/2026	10/11/2026
	3. Heridas e Infecciones en Cirugía: Tipos de heridas, Patogenia de la infección, infecciones importantes de pacientes quirúrgicos, Prevención y Tratamiento de infecciones quirúrgicas Shock: tipos y fisiopatología, Diagnóstico y Tratamiento Lectura obligatoria: 1. Matsuda A, Yamada T, Ohta R, Sonoda H,	Dr. John Mondragón	13:00 - 14:40	07/10/2026	11/11/2026

	Shinji S, Iwai T, et al. (2023) Surgical Site Infections in Gastroenterological Surgery. J Nippon Med Sch 2023; 90 (1) https://drive.google.com/file/d/1UqPptyqMEa06SK5ait_cvCBIpbhv8Jqx/view?usp=sharing 2. Bunicardi Ch. (2015) Schwartz Principios de Cirugía. Capítulo 5. Choque. 10 edición. pág. 109-133. https://drive.google.com/file/d/1VAF11H_hEFk17AseuJaTAzvQTSnHiwL7/view?usp=drive_link				
	Práctica N° 3. Visita Médica de pacientes post-operados. Procedimientos quirúrgicos menores (curación de heridas, manejo de drenes, drenajes de abscesos)	Sede Hospitalaria	08:00 -11:20	07/10/2026	11/11/2026
	4.Abdomen Agudo: Definición, Dolor abdominal, Examen físico, exámenes auxiliares, Diagnóstico y manejo. Apendicitis Aguda: Etiopatogenia, Cuadro clínico, Diagnóstico diferencial. Tratamiento. Apendicitis aguda en la gestante y en el anciano. Plastrón apendicular Lectura obligatoria: 1.Townsend C, R. Beauchamp R. Evers B, Mattox K. (2022) Abdomen agudo. Capítulo 46. Sabiston. Tratado de cirugía. 21° edición. Editorial: Elsevier. Pág. 1022-1035 https://booksmedicos.org/sabiston-tratado-de-cirugia-21a-edicion/ 2.Bernard M. Jaffe y David H. Berger (2011) Apéndice. Parte 2 capítulo 30. Principios de cirugía Schwartz. Charles Brunicardi, (Ed.) 9ªedición. Mc Graw-Hill	Dr. Domingo Coágula	13:00 - 14:40	08/10/2026	12/11/2026

	Interamericana editores. Pág. 1073-1087. https://www.academia.edu/44543558/PRINCIPIOS_DE_CIRUG%C3%8DA				
	Práctica N° 4. Casos Clínicos de Abdomen agudo quirúrgico en emergencia. Procedimientos quirúrgicos menores y Sala de operaciones.	Sede Hospitalaria	08:00 -11:20	09/10/2026	12/11/2026
	5.Seguridad del Paciente Quirúrgico: Trabajo en equipo y comunicación, Lista de verificación de seguridad quirúrgica, Programa Integral de Seguridad de la Unidad Quirúrgica. Hemostasia, Hemorragia quirúrgica y transfusión: Biología de la hemostasia. Trastornos congénitos y adquiridos de la hemostasia. Transfusión. Complicaciones de la transfusión. Lectura obligatoria: 1.Woodman N. (2016) Lista de verificación de la seguridad quirúrgica de la Organización Mundial de la Salud. WFSA https://resources.wfsahq.org/wp-content/uploads/325_spanish.pdf 2. Bunicardi Ch. (2015) Schwartz Principios de Cirugía. Capítulo 12. Seguridad del paciente. 10 edición. pag. 365-378. https://drive.google.com/file/d/1VAF11H_hEFk17AseuJaTAzvQTSnHiwL7/view?usp=drive_link 3. Bunicardi Ch. (2015) Schwartz Principios de Cirugía. Capítulo 4. Hemostasia, Hemorragia quirúrgica y transfusión. 10 edición. Pág. 85-104	Dra. Angélica Barrutia	13:00 - 14:40	09/10/2026	13/11/2026

	Práctica N° 5. Consentimiento informado. Sala de operaciones. Check list de cirugía segura.	Sede Hospitalaria	08:00 -11:20	09/10/2026	13/11/2026
	Primer Seminario: Abdomen Agudo quirúrgico. Caso clínico. Discusión y Revisión de la literatura	Sede Hospitalaria	08:00–09:40	10/10/2026	14/11/2026
8 /13	6. Atención Inicial del Politraumatizado: Primer examen y reanimación, ABCDE, Segundo examen. Trauma abdominal abierto y cerrado. Lectura obligatoria: 1.American College of Surgeons (2018) Soporte Vital Avanzado en Trauma. 10ª edición. USA. Pág. 2-21. https://www.udocz.com/apuntes/777674/atls-soporte-vital-avanzado-en-trauma-manual-del-c 2.Virginia María Durán Muñoz-Cruzado, Felipe Pareja Ciuró, Jason David Peñuela Arredondo. (2018). Manual de algoritmos para el manejo del paciente politraumatizado. España. Pág. 16-25. https://www.hospitaluvrocio.es/wp-content/uploads/2021/03/librotraumavi.pdf	Dr. Julio Ramos	13:00 - 14:40	12/10/2026	16/11/2026
	Práctica N° 6. Casos Clínicos de pacientes politraumatizados en emergencia Procedimientos quirúrgicos menores (sutura de heridas y drenajes) y Sala de operaciones de emergencia.	Sede Hospitalaria	08:00 -11:20	12/10/2026	16/11/2026
	7. Trauma Abdominal: Trauma hepático, Trauma intestinal. Cirugía de control de daños y Síndrome Compartimental del abdomen. Lectura obligatoria:	Dr. Raúl Hinostroza	13:00 - 14:40	13/10/2026	17/11/2026

	American College of Surgeons (2012) Advanced Trauma Life Support® Student Course Manual. Capítulo 5. Trauma abdominal. 9ª edición. USA. Pág. 122-139 https://drive.google.com/file/d/1QCmA66xzbEUyqGkByzcK5baDgBnE-d9y/view				
	Práctica N° 7. Historia clínica y casos clínicos en pre y post-operatorio en consultorio externo.	Sede Hospitalaria	08:00 -11:20	13/10/2026	17/11/2026
	8. Hemorragia Digestiva: Definición, Clasificación, Diagnóstico y manejo Lectura obligatoria: Chuecas, J., Torres, T., Cabezas, G., & Lara, B. (2019). Hemorragia digestiva. ARS Médica. Pág. 12-18. https://drive.google.com/file/d/1VxYtnETTh6gboGAfBEJ3m_V-P4dGakWCq/view?usp=drive_link	Dr. Carlos Espino	13:00 - 14:40	14/10/2026	18/11/2026
	Práctica N° 8. Casos Clínicos de pacientes con hemorragia digestiva. Sala de operaciones de cirugía electiva.	Sede Hospitalaria	08:00 -11:20	14/10/2026	18/11/2026
	9. Patología quirúrgica del esófago y diafragma: Hernia hiatal. Neoplasias del Esófago. Esofagitis de Reflujo. Esófago de Barret. Lectura obligatoria: 1. Bunicardi Ch. (2015) Schwartz Principios de Cirugía. Capítulo 25. Esófago y Hernia diafragmática. 10 edición. pág. 941-1033. https://drive.google.com/file/d/1VAF1IH_hEFk17AseuJaTAzvQTSnHiwL7/view?usp=drive_link 2. Lauren M. Barron and Bryan F. Meyers (2020) Libro The Washinton Manual of Surgery.	Dr. Aurelio Orellana.	13:00 - 14:40	15/10/2026	19/11/2026

	Capítulo 17. Esophagus. Washington. Pág. 386-409. https://drive.google.com/file/d/1VaU0B_CXxvy7vin8wLov1cLLw49PCN5C/view?usp=drive_link				
	Práctica N° 9. Casos Clínicos de patología quirúrgico de esófago. Tópico de Cirugía menor.	Sede Hospitalaria	08:00 -11:20	15/10/2026	19/11/2026
	10. Patología quirúrgica del estómago. Úlcera péptica perforada. Cáncer de estómago: Epidemiología. Tipos de cáncer gástrico, Clasificación, Prevención, Diagnóstico y Tratamiento. Úlcera péptica perforada: Diagnóstico y manejo. Lectura obligatoria: Bunicardi Ch. (2015) Schwartz Principios de Cirugía. Capítulo 26. Estómago. 10 edición. pág. 1035-1039 y 1074-1086 https://drive.google.com/file/d/1VAF11H_hEFk17AseuJaTAzvQTSnHiwL7/view?usp=drive_link	Dr. Héctor Medrano	13:00 - 14:40	16/10/2026	20/11/2026
	Práctica N° 10. Casos Clínicos de cáncer de estómago. Medidas preventivas	Sede Hospitalaria	08:00 -11:20	16/10/2026	20/11/2026
	Segundo Seminario: Obstrucción intestinal. Caso clínico. Discusión y Revisión de la literatura	Sede Hospitalaria	08:00 - 09:40	17/10/2026	21/11/2026
	Primera Evaluación escrita Docentes que supervisan el examen	Facultad de Medicina Humana	18:15	19/10/2026 Dra. Consuelo Cornejo Dr. John Saavedra	23/11/2026 Dra. Consuelo Cornejo Dr. Lenin Tapia

				Dr. Domingo Coágula	Dr. Julio Ramos
9 / 14	11. Neoplasias Malignas del Hígado: Hepatocarcinoma, colangiocarcinoma, metástasis hepáticas de cáncer colorectal. Lectura obligatoria: 1.Reig M, Forner A, Ávila M, Ayuso C, Mínguez B, Varela M. (2021). Diagnóstico y tratamiento del carcinoma hepatocelular. Actualización del documento de consenso de la AEEH, AEC, SEOM, SERAM, SERVEI y SETH. Med Clin (Barc); 156(9): 463.e1–463.e8. https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-2-avance-resumen-diagnostico-tratamiento-del-carcinoma-hepatocelular--S0025775320307697 2.Reig M, Forner A, Rimola J, Ferrer J, Burrel M, García A, et al. (2022) BCLC strategy for prognosis prediction and treatment recommendation: The 2022 update. Journal of Hepatology. 76, 681–693. https://www.journal-of-hepatology.eu/article/S0168-8278(21)02223-6/fulltext	Dra. Consuelo Cornejo	13:00 - 14:40	19/10/2026	23/11/2026
	Práctica N° 11. Casos Clínicos de pacientes con tumores malignos primarios y secundarios de hígado en pre y postoperatorio.	Sede Hospitalaria	08:00 -11:20	19/10/2026	23/11/2026
	12.Patología Quirúrgica del Bazo: Trauma esplénico, Enfermedades hematológicas. Hiperesplenismo. Manejo quirúrgico. Lectura obligatoria: Cameron J.L., Cameron A.M. (2021) Terapias Quirúrgicas	Dr. Wilfredo Bozzo	13:00 - 14:40	20/10/2026	24/11/2026

	Actuales. España. 13va Edición. Editorial Elsevier. Pág. 604-620. https://drive.google.com/file/d/1Vd4uPjMMuE6ukOdbtKMejsOTw1MZ0pDO/view?usp=drive_link				
	Práctica N° 12. Casos clínicos de pacientes con patología esplénica quirúrgica. Procedimientos quirúrgicos menores.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	20/10/2026	24/11/2026
	13. Patologías quirúrgicas benignas del páncreas: Pancreatitis Aguda: Clasificación, Manejo quirúrgico. Complicaciones. Pancreatitis crónica. Lectura obligatoria: Working Group IAP/APA Acute Pancreatitis Guidelines. (2013) IAP/APA evidence -based guidelines for the management of acute pancreatitis. Pancreatology 2013; 13: e1-e15. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24054878/	Dr. Carlos Arévalo	13:00 - 14:40	21/10/2026	25/11/2026
	Práctica N° 13. Caso clínico de paciente con pancreatitis aguda. Procedimientos quirúrgicos menores (retiro de puntos, curación de heridas, manejo de drenajes, drenaje de abscesos de TCSC, retiro de SNG y rectal)	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	21/10/2026	25/11/2026
	14. Neoplasias Malignas de Páncreas: Epidemiología. Clasificación. Diagnóstico. Tratamiento. Lectura obligatoria: 1. Bunicardi Ch. (2015) Schwartz Principios de Cirugía. Capítulo 33. Páncreas. 10 edición. pág. 1342-1351 y 1390-1408. https://drive.google.com/file/d/1VAF11H_hEFk17AseuJaTAzvQTSnHiwL7/view?usp=drive_link	Dr. De La Cruz	13:00 - 14:40	22/10/2026	26/11/2026

	2. Martín E, Sabater L, Sánchez Bueno F. (2018) Cirugía Biliopancreática. Capítulo 17. Cáncer de páncreas. Epidemiología, lesiones premalignas y estrategia diagnóstica. 253-266. https://www.aecirujanos.es/files/documentacion/documentos/bilioaoc.pdf				
	Práctica N° 14. Casos Clínicos de pacientes con cáncer de páncreas en pre y post-operatorio.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	22/10/2026	26/11/2026
	15. Hernias y eventraciones: Definición, Tipos de Hernias, Complicaciones, Cuadro clínico. Tratamiento, Técnicas operatorias más importantes (abiertas y laparoscópicas), Material protésico. Lectura obligatoria: 1. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de medicina. Escuela Académico Profesional de Medicina Humana. Departamento Académico de Cirugía. (1999). Cirugía General. Capítulo 33. Hernias. https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/medicina/cirugia/Tomo_I/Cap_23-1_Hernias%20y%20Eventraciones.htm 2. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de medicina. Escuela Académico Profesional de Medicina Humana. Departamento Académico de Cirugía. (1999). Cirugía General. Capítulo 34. Otras Hernias. https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/medicina/cirugia/Tomo_I/Cap_23-2_Otras%20Hernias.htm	Dr. Mycoll Palacios	13:00 - 14:40	23/10/2026	27/11/2026

	3. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de medicina. Escuela Académico Profesional de Medicina Humana. Departamento Académico de Cirugía. (1999). Cirugía General. Capítulo 35. Eventración. https://sisbib.unmsm.edu.pe/bivirtual/libros/medicina/cirugia/Tomo_I/Cap_23-3_Eventraci%C3%B3n.htm				
	Práctica N° 15. Casos Clínicos de pacientes con patología de pared abdominal en consultorio externo y hospitalización.	Sede Hospitalaria	08:00 -11:20	23/10/2026	27/11/2026
	Tercer Seminario: Manejo de Complicaciones en el Post-operatorio. Caso clínico. Discusión y Revisión de la literatura	Sede Hospitalaria	08.00 - 09:40	24/10/2026	28/11/2026
10 /15	16. Patología de Vesícula Biliar y de la Vía Biliar principal: Colecistitis crónica y aguda, coledocolitiasis, colangitis. Pólipo vesicular, cáncer de vesícula biliar. Lectura obligatoria: 1. Bunicardi Ch. (2015) Schwartz Principios de Cirugía. Capítulo 32. Vesícula y sistema biliares extrahepático. 10 edición. pág. 1309-1338. https://drive.google.com/file/d/1VAF11H_hEFk17AseuJaTAzvQTSnHiwL7/view?usp=drive_link	Dra. Consuelo Cornejo	13:00 - 14:40	26/10/2026	30/11/2026
	Práctica N° 16. Casos Clínicos de pacientes con patología benigna y maligna vesicular en consultorio externo y hospitalización.	Sede Hospitalaria	08:00 -11:20	26/10/2026	30/11/2026
	17. Patología de Intestino Delgado: Neoplasias benignas y	Dr. Jhon Rojas	13:00 - 14:40	27/10/2026	01/12/2026

	malignas. Obstrucción intestinal alta y baja: causas, diagnóstico y manejo. Lectura obligatoria: 1. Galindo F y Lencinas S. (2020) Libro de Enciclopedia de Cirugía Digestiva. Tomo II- 261 - Tumores del intestino delgado. Argentina. Pág. 1-17 https://sacd.org.ar/wp-content/uploads/2020/05/dsesentayuno.pdf 2. Rodríguez Baldassari E.X. (2022). Obstrucción Intestinal. Tesla Revista Científica Argentina. 147-159. https://tesla.puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/tesla/article/view/69				
	Práctica N° 17. Casos clínicos de obstrucción intestinal y abdomen agudo de emergencia. Sala de operaciones de emergencia	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	27/10/2026	01/12/2026
	18. Patología quirúrgica benigna del Colon: Enfermedad Diverticular, Isquemia mesentérica, Vólvulo de colon, Enfermedad inflamatoria intestinal. Lectura obligatoria: 1. Kwaan et al (2022). Colon, Rectum, and Anus. En F. Ch. Brunnicardi (Ed.), Principles of Surgery of Schwartz. McGraw Hill. Pág. 1259-1288). https://pdf.ac/3tni5J 2. Galandiuk et al (2022). Colon y Recto. En C. M. Townsend & R. D Beauchamp (Eds.), Tratado de Cirugía de Sabiston. Internacional. Pág. 1321-1361. https://pdf.ac/3oQeew	Dr. Lenin Tapia	13:00 - 14:40	28/10/2026	02/12/2026

	Práctica N° 18. Casos Clínicos de pacientes con patología benigna de colon. Procedimientos quirúrgicos menores (manejo y curación de colostomía e ileostostomía)	Sede Hospitalaria	08:00 -11:20	28/10/2026	02/12/2026
	19. Neoplasia maligna de Colon y Recto: Epidemiología, Tipos, Clasificación, Lesiones pre-malignas, Prevención. Diagnóstico, Tratamiento. Lectura obligatoria: 1. Kwaan et al (2022). Colon, Rectum, and Anus. En F. Ch. Brunicardi (Ed.), Principles of Surgery of Schwartz. Pág. 1288 - 1305. McGraw Hill. https://pdf.ac/1xdBtB 2. Galandiuk et al (2022). Colon y Recto. En C. M. Townsend & R. D Beauchamp (Eds.) Tratado de Cirugía de Sabiston. Internacional. Pág. 1361-1389. https://pdf.ac/36HMZA	Dr. Lenin Tapia	13:00 - 14:40	29/10/2026	03/12/2026
	Práctica N° 19. Casos Clínicos de cáncer colorectal, Procedimientos quirúrgicos menores (manejo y curación de heridas, de colostomía, ileostostomía y ostomías)	Sede Hospitalaria	08:00 -11:20	29/10/2026	03/12/2026
	20. Patología quirúrgica benigna Ano – Rectal: Hemorroides, Fisura Anal, Fistula y Abscesos perianales, Plicomas, Prolapso rectal. Lectura obligatoria: Kelli M. Bullard Dunn y David A. Rothenberger. Principios de Cirugía Schwartz Novena Edición. 2010. Capítulo 29. Colon, Recto y Ano. Enfermedades anorrectales 1057-1068. https://drive.google.com/file/d/1MG366RGuebgZeKU_RiARhbvt9iy2QpjV/view	Dr. Raúl Hinostroza	13:00 - 14:45	30/10/2026	04/12/2026

	Práctica N° 20. Casos Clínicos de pacientes con patología benigna ano-rectal de consultorio externos Procedimientos quirúrgico-menores (manejo de hemorroides trombosada, tacto rectal)	Sede Hospitalaria	08:00 -11:20	30/10/2026	04/12/2026
	Cuarto Seminario: Ictericia Obstructiva – Colangitis aguda Caso clínico. Discusión y Revisión de la literatura	Sede Hospitalaria	08:00 -09:40	31/10/2026	05/12/2026
11 /16	21. Patología quirúrgica benigna del hígado: Adenoma, Hiperplasia nodular focal, Hemangioma. Patología quística hepática: Quiste simple, quiste hidatídico, absceso hepático. Lectura obligatoria: 1. European Association for the Study of the Liver (EASL). (2016) Guías de práctica clínica de la EASL sobre el tratamiento de los tumores hepáticos benignos. Journal of Hepatology. 65, 386–398. https://easl.eu/wp-content/uploads/2018/10/2016-BLT_ES.pdf 2. Pinto P. (2017) Diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la hidatidosis. Rev. Chil. Cir. 69 (1), 94-98. https://www.elsevier.es/es-revista-revista-chilena-cirugia-266-articulo-diagnostico-tratamiento-seguimiento-hidatidosis-S0379389316301399	Dra. Consuelo Cornejo	13:00 - 14:40	02/11/2026	07/12/2026
	Práctica N° 21. Caso Clínico de pacientes con patología quística y benigna quirúrgica del hígado.	Sede Hospitalaria	08:00 -11:20	02/11/2026	07/12/2026
	22. Oncología Quirúrgica Digestiva y Abdominal: Biología del cáncer, Genética, Detección del cáncer, Marcadores tumorales,	Dr. Enrique Loo	13:00 - 14:40	03/11/2026	08/12/2026

	Despistaje. Lectura obligatoria: Hermida Lazcano, I., Sánchez Tejero, E., Nerín Sánchez, C., Cordero Bernabé, R., Mora Escudero, I., & Pinar Sánchez, J. (2016). Marcadores tumorales. Revista Clínica de Medicina de Familia, 9(1), 31-42. https://scielo.isciii.es/pdf/albacete/v9n1/especial.pdf				
	Práctica N° 22. Visita médica. Manejo de complicaciones post-operatorias.	Sede Hospitalaria	08:00 -11:20	03/11/2026	10/12/2026
	Examen de Práctica Clínica	Sede Hospitalaria	08:00 -11:20	04/11/2026	10/12/2026
11/16	Segunda Evaluación Escrita Docentes que supervisan el Examen	Facultad de Medicina Humana		07/11/2026 14:00 Dra. Consuelo Cornejo Dr. Julio Ramos Dra. Lilyana Collazos	12/12/2026 14:00 Dra. Consuelo Cornejo Dra. Angélica Barrutia Dr. Jhon Mondragón

UNIDAD VI: TRAUMATOLOGÍA

LOGRO DE APRENDIZAJE

Al finalizar la Unidad, el estudiante:

- Realiza una historia clínica Traumatológica en pacientes con patología del aparato músculo esquelético.
- Establece el Diagnóstico clínico/presuntivo, Diagnóstico Radiológico y Diagnóstico Definitivo.
- Establece el Tratamiento ideal de acorde a Principios y Objetivos. Pronóstico.
- Identifica, Plantea, determina e Informa el tipo de Tratamiento Ideal: Conservador o Quirúrgico.
- Participa en los procedimientos No quirúrgicos y Quirúrgicos menores.

- Participa en procedimientos Primarios en Estabilización Mecánica y Hemodinámica en Urgencias y Emergencias Traumatológicas.
- Reconoce las Complicaciones y Plantea Tratamiento Inicial, Definitivo y Pronóstico.
- Investiga sobre patología quirúrgica de la especialidad.

Semana	Contenido	Docente	Hora	Fecha 1ª Rotación	Fecha 2ª Rotación
7/12	1. Introducción al capítulo de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Generalidades. Historia Clínica. Orientación y desarrollo del silabo. Principios Básico y Fundamental en manejo de pacientes traumatológicos. Diagnóstico Clínico Radiológico y definitivo. Objetivos del Tratamiento. Pronóstico. Complicaciones y Secuelas. Consentimiento Informado. Lecturas Obligatorias: 1.Frederick M Azar (2022). Cirugía Ortopédica Campbell.14a Edición. Editorial Elsevier. https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%99A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratuito%20en%20Ingl%C3%A9s)/9788413821733 2.Gómez Becerra Enrique (2019) Traumatología y Ortopedia. Generalidades. Editorial Elsevier (Biblioteca URP).	Dr. Juan Cangalaya	13:00 - 14:40	05/10/2026	09/11/2026
	Práctica N°1. Historia Clínica. Ficha Traumatológica en Hospitalización y Consultorio Externo.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	05/10/2026	09/11/2026

	2. Semiología del aparato Locomotor Generalidades. Semiología aparato Osteomuscular. Anamnesis. Examen físico. Complicaciones neurovasculares y adenopatías. Radiología, laboratorio, punciones, biopsia y exámenes eléctricos. Lecturas Obligatorias: 1. Compendio de Traumatología y Ortopedia Segunda Edición José Ramos Vertiz 2003. Editorial. Atlante https://www.academia.edu/43494488/Compendio_de_Traumatologia_y_Ortopedia_JOSE_R_AFAEL_RAMOS_VERTIZ20200701_7461_jbi237 2. Ortopedia y Traumatología básica. Orrego y Moran, 2019 Universidad Los Andes – Santiago de Chile. https://www.studocu.com/ec/document/universidad-de-guayaquil/traumatologia/libro-semio-ortopedia-y-traumatologia/28960426?shareid=u&sid=01709035342	Dr. Ludwig Mora	13:00 - 14:40	06/10/2026	10/11/2026
	Práctica N° 2. Casos Clínicos en Hospitalización y consultorio externo.	Sede hospitalaria	8:00 - 11:20	06/10/2026	10/11/2026
	3. Semiología del Aparato Locomotor en Miembro Superior. Generalidades, Anamnesis, Evaluación Clínica, Diagnostico sindrómico, Signos característicos, Diagnóstico presuntivo.	Dr. Edilberto Martínez	13:00 - 14:40	07/10/2026	11/11/2026

	Lecturas Obligatorias: 1. Compendio de Traumatología y Ortopedia Segunda Edición José Ramos Vertiz 2003. Editorial. Atlante https://www.academia.edu/43494488/Compendio_de_Traumatologia_y_Ortopedia_JOSE_R_AFAEL_RAMOS_VERTIZ200701_7461_jbi237 2. Ortopedia y Traumatología básica. Orrego y Moran, 2019 Universidad Los Andes – Santiago de Chile. https://www.studocu.com/ec/document/universidad-de-guayaquil/traumatologia/libro-semio-ortopedia-y-traumatologia/28960426?shareid=u&sid=01709035342				
	Práctica N° 3. Casos Clínicos en Hospitalización y consultorio externo.	Sede hospitalaria	8:00 - 11:20	07/10/2026	11/11/2026
	4. Semiología del Aparato Locomotor en Miembro Inferior. Examen semiológico en afecciones en miembro inferior. Inspección, palpación, movilidad. Rangos articulares. Exámenes regionales. Examen del estado neurovascular y periférico de miembros inferiores. Exámenes auxiliares complementarios, imágenes. Diagnóstico de síndrome: traumatológico y ortopédico de: Cadera- muslo- rodilla- pierna- tobillo y pie. Anatomía biomecánica. Rango de movilidad articular. Examen clínico: inspección y palpación.	Dr. Daniel Ponce de León	13:00 - 14:40	08/10/2026	12/11/2026

	Movilidad activa y pasiva. Maniobras a realizar. Patología más frecuente del aparato Locomotor en Miembro Inferior. Lecturas Obligatorias: 1. Frederick M Azar (2022). Cirugía Ortopédica Campbell. 14a Edición. Editorial Elsevier. https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratuito%20en%20Ingles)/9788413821733 2. Traumatología y Ortopedia. Generalidades. Gómez Becerra, Enrique. Elsevier, 2019 (Biblioteca URP).				
	Práctica N° 4. Casos Clínicos en Hospitalización y consultorio externo.	Sede hospitalaria	8:00 - 11:20	09/10/2026	12/11/2026
	5. Trauma Óseo. Generalidades. Fracturas, Clasificación. Diagnóstico, tratamiento Incruento y Tratamiento Cruento (Quirúrgico). Pronóstico. Lecturas Obligatorias: 1. Frederick M Azar (2022). Cirugía Ortopédica Campbell. 14a Edición. Editorial Elsevier. https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratuito%20en%20Ingles)/9788413821733	Dr. Oswaldo Rossi	13:00 - 14:40	09/10/2026	13/11/2026

	2.Traumatología y Ortopedia. Generalidades. Gómez Becerra, Enrique.Elsevier,2019 (Biblioteca URP).				
	Práctica N° 5. Casos Clínicos en Hospitalización y consultorio externo.	Sede hospitalaria	8:00 - 11:20	09/10/2026	13/11/2026
	Primer Seminario: Inmovilizaciones en el aparato locomotor.	Sede Hospitalaria	08:00–09:40	10/10/2026	14/11/2026
8/13	6. Emergencias en Traumatología Concepto. Fracturas Inestables de Pelvis y Huesos Largos. Fracturas Expuestas. Luxaciones. Artritis Séptica. Fascitis Necrotizante. Gangrena Gaseosa. Síndrome Compartamental. Politraumatizado Lecturas Obligatorias: 1.Frederick M Azar (2022). Cirugía Ortopédica Campbell.14a Edición. Editorial Elsevier. https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%99A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratuito%20en%20Inglés)/9788413821733 2.Mario Holgado Fernández (2022). Manual básico de urgencias en traumatología. Editorial ELSEVIER https://drive.google.com/file/d/17j-1Pdcyfn5xcxsfk_usVT50DupW2zop/view?usp=sharing	Dr. Luis Barriales	13:00 - 14:40	12/10/2026	16/11/2026

	Práctica N° 6. Casos Clínicos en Emergencia, Hospitalización y consultorio Externo.	Sede Hospitalaria	8:00 - 11:20	12/10/2026	16/11/2026
	7. Traumatismos de la Columna Vertebral y Pelvis. Lesiones de columna. Introducción. Lesiones de la columna cervical, dorso-lumbar y sacro-coxígea. Mecanismos de producción, clínica y tratamiento. Lesiones de la pelvis. Introducción. Lesiones del anillo pélvico y del acetábulo. Clasificación, clínica, tratamiento y complicaciones. Lecturas Obligatorias: 1.Frederick M Azar (2022). Cirugía Ortopédica Campbell.14a Edición. Editorial Elsevier. https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratuito%20en%20Inglés)/9788413821733 2.Gannon B. Randolph, MD; Arya Nick Shamie, MD, QME (2014) AAOS Comprehensive Orthopaedic Review 2 https://drive.google.com/file/d/1ptyA83gW7Y170d0uufldbEqXf8S2psnL/view	Dr. Juan Morales	13:00 - 14:40	13/10/2026	17/11/2026
	Práctica N° 7. Casos Clínicos en Hospitalización, consultorio externo, evaluación radiográfica.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	13/10/2026	17/11/2026

	8. Afecciones Traumáticas del Hombro y Cintura Escapular. Trauma Articular: Esterno clavicular, Acromioclavicular y Gleno humeral, Diagnóstico, tratamiento y Pronóstico. Lesiones Traumáticas en Clavícula y Húmero Proximal. Diagnóstico, Tratamiento y Pronóstico. Lecturas Obligatorias: 1. Frederick M Azar (2022). Cirugía Ortopédica Campbell. 14a Edición. Editorial Elsevier. https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratuito%20en%20Ingles)/9788413821733 2. Michael Suk y Daniel S. Horwitz (2022). Hoppenfel Tratamiento y Rehabilitación de Fractura. 2ª edición. (Biblioteca URP)	Dr. Juan Cangalaya	13:00 - 14:40	14/10/2026	18/11/2026
	Práctica N° 8. Casos Clínicos en Hospitalización, consultorio externo, evaluación radiográfica.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	14/10/2026	18/11/2026
	9. Afecciones Traumáticas del Codo Fractura de codo. Fractura distal del húmero. Fractura de olécranon. Fractura de cabeza radial. Luxación de codo. Luxo fractura de codo. Fractura de diáfisis de cubito y radio. Clínica. Clasificación. Diagnóstico. Tratamiento. Lecturas Obligatorias:	Dr. Franco Tocas	13:00 - 14:40	15/10/2026	19/11/2026

	1.Campbell-2022.Frederick M Azar. Editorial. Elsevier. Edición 14ª. https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratuito%20en%20Inglés)/9788413821733 2.Traumatología y Ortopedia. Generalidades. Gómez Becerra, Enrique.Elsevier.2019(Biblioteca URP).				
	Práctica N° 9. Casos Clínicos en Hospitalización, consultorio externo, evaluación radiográfica.	Sede Hospitalaria	08:00 – 11:20	15/10/2026	19/11/2026
	10. Traumatismos de la Muñeca y de la Mano. Lesiones Tendinosas. Fracturas. Luxaciones. Luxofracturas. Evaluación Clínica. Radiología. Clasificación. Diagnostico. Tratamiento. Pronóstico. Fracturas Expuestas. Mano Traumática. Lecturas Obligatorias: 1.Campbell-2022.Frederick M Azar. Editorial. Elsevier. Edición 14ª. https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratuito%20en%20Inglés)/9788413821733 2.David P.Green, Robert N. Hotchkiss (2007). Cirugía de la	Dr. Julio Echevarría	13:00 - 14:40	16/10/2026	20/11/2026

	Mano Greens Editorial Marbán Tomo 1: https://drive.google.com/file/d/1ITpimxPLdsWFWAv4oInubMH44BxKg2ic/view?usp=sharing Tomo 2: https://drive.google.com/file/d/1YlhZKINIjgDgtwlhSRU25lteHPzd5-j/view?usp=sharing				
	Práctica N° 10. Casos Clínicos en Hospitalización, consulta externa. Evaluación, Procedimientos.	Sede Hospitalaria	08:00 – 11:20	16/10/2026	20/11/2026
	Segundo Seminario: Luxaciones. Fracturas Expuestas.	Sede Hospitalaria	08:00 - 09:40	17/10/2026	21/11/2026
9/14	11. Afecciones Traumáticas de la Cadera y Muslo. Fracturas de fémur proximal. Clasificación, examen médico y radiológico. Tratamiento: osteosíntesis vs artroplastias. Cadera, Luxaciones, Semiología, radiología, TEM. Tratamiento. Fracturas de fémur diafisario, clasificación, semiología, diagnóstico y tratamiento. Lecturas Obligatorias: 1. Campbell-2022. Frederick M Azar. Editorial. Elsevier. Edición 14ª. https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%99A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20e	Dr. Roberto Del Castillo.	13:00 - 14:40	19/10/2026	23/11/2026

	Book%20gratuito%20en%20In gles)/9788413821733 2.AO Principles of Fracture Management. Ruedi y Murphy. Ao Publishing. https://drive.google.com/file/d/1p-3fOU_5OQafo-u0mgPs_WPYpQGd1x8E/view?usp=sharing				
	Práctica N° 11 Casos clínicos: emergencia, c. externo y hospitalización. Revisión imágenes y procedimientos.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	19/10/2026	23/11/2026
	12. Lesiones Traumáticas de la Rodilla. Mecanismos. Sintomatología. Clasificación. Diagnóstico. Tratamiento Inicial, Definitivo. Pronóstico. Osteosíntesis. Artroplastia. Complicaciones. Lecturas Obligatorias: 1. Campbell-2022.Frederick M Azar. Editorial. Elsevier. Edición 14ª. https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratuito%20en%20Ingles)/9788413821733 2.AO Principles of Fracture Management. Ruedi y Murphy. Ao Publishing. https://drive.google.com/file/d/1p-3fOU_5OQafo-u0mgPs_WPYpQGd1x8E/view?usp=sharing	Dr. Luis Zagal	13:00 - 14:40	20/10/2026	24/11/2026
	Práctica N° 12 Evaluación de casos clínicos y Radiológicos	Sede Hospitalaria	08:00 -	20/10/2026	24/11/2026

			11:20		
	Primer Examen Teórico Docentes que supervisan examen	Facultad de Medicina Humana	12:10	21/10/2026 Dr. Juan Cangalaya Dr. Ludwing Mora Dr. Julio Echevarria	25/11/2026 Dr. Juan Cangalaya Dr. Luis Barriales Dr. Daniel Ponce de León
	13. Traumatismos de partes blandas de la Rodilla. Lesiones Meniscales. Lesiones Ligamentarias. Mecanismo. Evaluación Clínica. Maniobras. Radiodiagnóstico. Clasificación. Tratamiento. Pronóstico. Complicaciones. Lecturas Obligatorias: 1. Campbell-2022.Frederick M Azar. Editorial. Elsevier. Edición 14ª. https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratuito%20en%20Inglés)/9788413821733 2. Insall & Scott (2018) Rodilla, Marbán https://drive.google.com/file/d/1PPOhuoEkpJg5YQ4ijh1DFz0J6rMPLbmu/view?usp=sharing	Dr. Manuel Garay.	13:00 - 14:40	21/10/2026	25/11/2026
	Práctica N° 13. Casos Clínicos en Hospitalización, consultorio externo, evaluación radiográfica.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	21/10/2026	25/11/2026

	14. Lesiones traumáticas de Pierna, Tobillo y Pie. Fractura Diafisaria Tibia y Peroné. Plafón Tibial. Clasificación. Diagnóstico. Tratamiento. Fractura de Tobillo. Clasificación. Tratamiento. Fractura Astrágalo. Calcáneo. Metatarsos. Diagnóstico. Tratamiento. Lecturas Obligatorias: 1. Frederick M Azar (2022). Cirugía Ortopédica Campbell. 14a Edición. Editorial Elsevier. https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratuito%20en%20Inglés)/9788413821733 2. AO Principles of Fracture Management. Ruedi y Murphy. Ao Publishing. https://drive.google.com/file/d/1p-3fOU_5OQafo-u0mgPs_WPYpQGd1x8E/view?usp=sharing	Dr. Cristian Iturria	13:00 - 14:40	22/10/2026	26/11/2026
	Práctica N° 14. Casos Clínicos en Hospitalización, consultorio externo, evaluación radiográfica.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	22/10/2026	26/11/2026
	15. Complicaciones de las fracturas. Generalidades. Síndrome Compartimental. Síndrome de Embolia Grasa. Síndrome dolor regional complejo. Tromboembolismo Pulmonar.	Dr. Jorge Alzamora.	13:00 - 14:40	23/10/2026	27/11/2026

	Shock Hipovolémico. Gangrena Gaseosa. Fascitis Necrotizante. Necrosis avascular. Pseudoartrosis. Fisiopatología. Clínica. Diagnostico. Tratamiento. Pronóstico. Lecturas Obligatorias: 1.Frederick M Azar (2022). Cirugía Ortopédica Campbell.14a Edición. Editorial Elsevier. https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratuito%20en%20Ingles)/9788413821733 2.Netter tomo -VIII-3. sistema musculoesquelético. editorial Masson. 2005 https://drive.google.com/file/d/1Z7hphmT-mL2GYSV6SRtSKkIqWjnOQ0JH/view?usp=sharing				
	Práctica N° 15. Casos Clínicos en Hospitalización, consultorio externo, evaluación radiográfica.	Sede Hospitalaria	08:00 – 11:20	23/10/2026	27/11/2026
	Tercer Seminario: Artritis Séptica. Síndrome Compartamental.	Sede Hospitalaria	08:00 – 09:40	24/10/2026	28/11/2026
10/15	16. Infecciones en el Aparato Locomotor. Osteomielitis y Artritis Séptica. Etiología, patogenia, clínica, diagnóstico y complicaciones. Formas especiales Lecturas Obligatorias:	Dr. Juan Morales.	13:00 - 14:40	26/10/2026	30/11/2026

	1.Frederick M Azar (2022). Cirugía Ortopédica Campbell.14a Edición. Editorial Elsevier. https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratuito%20en%20Inglés)/9788413821733 2.AO Principles of Fracture Management. Ruedi y Murphy. AO Publishing. https://drive.google.com/file/d/1p-3fOU_5OQafo-u0mgPs_WPYpQGd1x8E/view?usp=sharing				
	Práctica N° 16. Casos Clínicos en Hospitalización, consultorio externo, Procedimientos.	Sede Hospitalaria	08:00 – 11:20	26/10/2026	30/11/2026
	17. Tuberculosis Osteoarticular Generalidades. Localización más frecuente en adultos y niños. Clínica general y focal. Patogenia Patología. Sintomatología. Radiología. Laboratorio Diagnóstico. Tratamiento. Mal de Pott. Tuberculosis de la cadera. Coxalgia. TBC de la rodilla. Tumor blanco. Lecturas Obligatorias: 1.Campbell-2022.Frederick M Azar. Editorial. Elsevier. Edición 14ª. https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratuito%20en%20Inglés)/9788413821733	Dr. Franco Tocas	13:00 - 14:40	27/10/2026	01/12/2026

	Book%20gratuito%20en%20Ingles)/9788413821733 2.S. Rajasekaran, Dilip Chand Raja Soundrarajan, Ajoy Prasad Shetty and Rishi Mugesh Kanna (2018). Spinal Tuberculosis: Current Concepts. AOSpine North America https://drive.google.com/file/d/1DnKHkaI3hp_qOaCt311wwRbAyfisyBI/view?usp=sharing				
	Práctica N° 17. Casos Clínicos en Hospitalización, consultorio externo, evaluación radiográfica.	Sede Hospitalaria	08:00 – 11:20	27/10/2026	01/12/2026
	18. Tumores Benignos de Huesos. Generalidades. Clasificación. Clínica, Radiológica, Epidemiología. Clasificación según OMS: Osteoma osteoide. Osteoblastoma. Encondroma. Osteocondroma. Condrolastoma. Lesiones fibrosas benignas. Histiocitosis de células de Langerhans. Quiste óseo solitario. Quiste óseo aneurismático. Tumor de células gigantes. Tratamiento. Lecturas Obligatorias: 1.Eduardo Santini Araujo, Ricardo K.Kalil (2015). Tumors and Tumor - Like Lesions of Bone, Springer-Verlag London Ltd https://drive.google.com/file/d/1xZA-Qop38qh-Pq0u5I6IDrWsPjPLNvhD/view?usp=sharing	Dr. Luis Sialer.	13:00 - 14:40	28/10/2026	02/12/2026

	2.Heung Sik Kang, Joong Mo Ahn, Yusuhn Kang (2017). Oncologic Imaging Bone Tumors, Springer Nature Singapore Pte Ltd https://drive.google.com/file/d/19CRgZNiYMs9Jo3kGA16c1c0-nefQkqeC/view?usp=sharing				
	Práctica N° 18. Casos Clínicos en Hospitalización, consultorio externo, evaluación radiográfica.	Sede Hospitalaria	08:00 - 11:20	28/10/2026	02/12/2026
	19. Tumores Malignos de Huesos. Osteosarcoma. Condrosarcoma. Tumor de Ewing. Cáncer óseo secundario. Definición. Clínica, Radiológica y Epidemiología. Tratamiento. Cirugía de conservación de extremidades. Criterios de amputación. Lecturas Obligatorias: 1.Eduardo Santini Araujo, Ricardo K.Kalil (2015). Tumors and Tumor - Like Lesions of Bone, Springer-Verlag London Ltd https://drive.google.com/file/d/1xZA-Qop38qh-Pq0u5I6IDrWsPjPLNvhD/view?usp=sharing 2.Heung Sik Kang, Joong Mo Ahn, Yusuhn Kang (2017). Oncologic Imaging Bone Tumors, Springer Nature Singapore Pte Ltd https://drive.google.com/file/d/19CRgZNiYMs9Jo3kGA16c1c0-nefQkqeC/view?usp=sharing	Dr. Luis Sialer.	13:00 - 14:40	29/10/2026	03/12/2026

	Práctica N° 19. Casos Clínicos en Hospitalización, consultorio externo, evaluación radiográfica.	Sede Hospitalaria	08:00 – 11:20	29/10/2026	03/12/2026
	20. Cirugía Radical en el Aparato Locomotor. Definición: amputación y desarticulación, Epidemiología, Etiología, pie diabético indicaciones de amputación, niveles y. Técnicas para muñón optimo, complicaciones, preparación protésica. Lectura Obligatoria: 1.Espinoza M. (2014) Revista médica Clínica Las Condes. Niveles de amputación en extremidades inferiores, volumen 25. https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864014700380 2-.Águila-Ledesma IR, Medina-Rodríguez F. (2019) Acta Ortopédica Mexicana Nro. 33. https://www.scielo.org.mx/pdf/aom/v33n1/2306-4102-aom-33-01-2.pdf	Dr. Frank Arana.	13:00 - 14:40	30/10/2026	04/12/2026
	Práctica N° 20. Casos clínicos de pie diabético. Hospitalización, Emergencia y Consultorio externo	Sede Hospitalaria	08:00 -11:20	30/10/2026	04/12/2026
	Cuarto Seminario: Politraumatizado.	Sede Hospitalaria		31/10/2026	05/12/2026
11/16	21. Afecciones Degenerativas Articulares. Definición, etiopatogenia,	Dr. Martín Cabrera.	13:00 - 14:40	02/11/2026	07/12/2026

	fisiopatología, clasificación. Coxartrosis, Gonartrosis y Espondiloartrosis. Cuadro clínico, diagnóstico y tratamiento. Lectura obligatoria: Frederick M Azar (2022). Cirugía Ortopédica Campbell. 14a Edición. Editorial Elsevier. https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratuito%20en%20Ingles)/9788413821733				
	Práctica N° 21. Casos clínicos de pie diabético. Hospitalización, Emergencia y Consultorio externo	Sede Hospitalaria	08:00 – 11:20	02/11/2026	07/12/2026
	22. Displasia del Desarrollo. Deformidades posturales congénitas. Generalidades. Evaluación Clínica, Diagnóstico precoz: Ultrasonido y radiografía. Tratamiento. Deformidad congénita del pie equino varo. Diagnóstico y tratamiento. Deformidades de columna. Diagnóstico y tratamiento. Lectura Obligatoria: Ramos Vertiz (2020) Traumatología y Ortopedia. 2ª Edición. Traumatología y Ortopedia 2ª Edición Ramos Vertiz booksmedicos	Dr. César Zela	13:00 - 14:40	03/11/2026	08/12/2026

	Práctica N° 22. Casos Clínicos en Hospitalización y consultorio externo.	Sede hospitalaria	8:00 - 11:20	03/11/2026	07/12/2026
	23. Síndrome doloroso del hombro, codo, antebrazo y mano Diagnóstico: clínico, radiográfico, ecográfico, electromiografía y resonancia magnética Objetivo. Pronóstico, complicaciones y secuelas Lecturas Obligatorias: 1.Frederick M Azar (2022). Cirugía Ortopédica Campbell.14a Edición. Editorial Elsevier. https://drive.google.com/file/d/1opzyTfTo2UtS9QYeDlI-6vePDNYA_U0/view?usp=sharing 2.Netter tomo VIII-3. sistema musculoesquelético. editorial Masson. 2005 https://drive.google.com/file/d/1Z7hphmT-mL2GYSV6SRtSKkIqWjnOQ0JH/view?usp=sharing	Dr. Iván Sueldo.	13:00 - 14:40	04/11/2026	09/12/2026
	Práctica N° 23. Casos Clínicos en Hospitalización y consultorio externo.	Sede hospitalaria	8:00 - 11:20	04/11/2026	10/12/2026
	Práctica N° 24. Examen Práctico.	Sede hospitalaria	8:00 - 11:20	05/11/2026	10/12/2026
	Segunda Evaluación Escrita Docentes que supervisan el Examen	Facultad de Medicina Humana	12:10	07/11/2026 Dr. Juan Cangalaya Dr. Ernesto Tardillo	12/12/2026 Dr. Juan Cangalaya

				Dr. Juan Cangalaya Makowiecki	Dr. Oswaldo Rossi Dra. Karla Unyen
Semana	Contenido	Lugar	Hora	Fecha	
17	Segunda Jornada Académica de Avances en Cirugía (Fin del Curso) Concurso de Póster Científicos	Facultad de Medicina Humana	14:00-20:00	14/12/2026	
	Examen Sustitutorio Escrito	Facultad de Medicina Humana	14:40	18/12/2026 Dra. Consuelo Cornejo	

VII. ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS

El curso se desarrollará a través de sesiones demostrativas de los contenidos con participación de los estudiantes mediante estrategias de aprendizaje basado en problemas y análisis de casos clínicos, en las clases teóricas, prácticas y seminarios.

Aprendizaje colaborativo en los seminarios y durante la simulación de procedimientos quirúrgicos en los modelos inanimados, simuladores de realidad virtual e in vivo en animales de experimentación en las prácticas en los laboratorios de la facultad y demostraciones in vivo en las prácticas clínicas.

Además, será importante el apoyo del aprendizaje basado en TIC, mediante libros, revistas digitales y contenido audiovisual y de multimedia.

VIII. RECURSOS

- Equipos: computadora, laptop, Tablet, celular
- Materiales: apuntes de clase del Docente, separatas de problemas, lecturas, videos.
- Plataformas: Simulaciones, Kahoot, Aula virtual URP, Google form, Audiovisuales (you-tube, websurg)
- Laboratorio de cirugía y simulación: Instrumental quirúrgico, simuladores inanimados, de realidad virtual, animales de experimentación (conejos), endotrainer, torre de laparoscopia.
- Hospital: Instrumental y materiales de la especialidad, casos clínicos.

IX. EVALUACIÓN

Para la evaluación se tendrán en cuenta los siguientes criterios:

1. El sistema de evaluación se adecúa al Reglamento de Evaluación Académica del Estudiante de Pregrado de la Escuela Profesional de Medicina Humana, aprobado mediante el Acuerdo de Consejo Universitario NO 2318-2025 y a la modificación del inciso d) del Artículo 52', aprobada mediante el Acuerdo de Consejo Universitario N. 0 1097-2026.

2. La escala de notas que se aplica es de cero a veinte. La nota mínima aprobatoria es de once. Sólo para los promedios de la nota final la fracción propia de 0.5 a más, se computa como la unidad a favor del alumno.

3. Los exámenes anulados y/o no rendidos, se calificarán con cero. No procede la acumulación de fracción cuando intercede algún examen calificado con nota cero.

4. La evaluación del curso se realiza por cada capítulo o unidad temática, de la siguiente manera:

4.1. Para los capítulos menores: Otorrinolaringología (Unidad I), Oftalmología (Unidad II) y Urología (Unidad III) se evaluarán mediante un examen escrito y una evaluación práctica, por cada capítulo.

- La evaluación teórica será al finalizar las clases del capítulo respectivo en la facultad en un único día (fecha y hora establecida en el sílabo) y su valor es el 60% de la nota final del capítulo.

- La evaluación práctica será diaria, mediante evaluaciones diarias, trabajos de revisión y discusión de casos clínicos, historias clínicas comentadas, exposiciones, revisión de literatura científica. Al final de las clases prácticas se rendirá una evaluación práctica en cada sede hospitalaria mediante la rúbrica 1 (anexo 2), la que será evaluada por el docente de cada grupo de práctica en la sede hospitalaria. Su valor es del 40% de la nota final del capítulo.

4.2. Para los capítulos mayores: Técnica Operatoria y Anestesiología (Unidad IV), Cirugía General (Unidad V) y Traumatología (Unidad VI) se evaluarán mediante dos exámenes escritos y una evaluación práctica, por cada capítulo.

- Las evaluaciones teóricas serán en la facultad en un único día y el promedio de ambas notas representarán el 60% de la nota final del capítulo. En cada uno de estos capítulos habrá un primer examen teórico a la mitad de este y otro al finalizar el capítulo, donde la fecha y hora está establecida en el sílabo.

- En los capítulos de cirugía general y traumatología, la evaluación práctica será diaria, mediante evaluaciones diarias, trabajos de revisión y discusión de casos clínicos, historias clínicas comentadas, exposiciones y revisión de literatura científica. Al finalizar las clases prácticas se rendirá una evaluación práctica en cada sede hospitalaria mediante la rúbrica 1 (anexo 2), la que será evaluada por el docente del grupo de práctica en la sede hospitalaria. Su valor es del 40% de la nota final del capítulo.

- El capítulo de técnica operatoria y anestesiología tendrá una evaluación por cada práctica de técnica operatoria, mediante la Rúbrica 2 (anexo 3) y una en el examen práctico final, mediante la Rúbrica 3 (anexo 4). El promedio de ambas evaluaciones prácticas de técnica

operatoria representará el 50% de la nota final de práctica. La evaluación de las prácticas de anestesiología será constante y en cada práctica se evaluará mediante la Rúbrica 4 y 5 (anexo 5) y su evaluación final representará el 30% de la nota final de la práctica del capítulo. La nota del Póster científico (investigación formativa) representará el 20% de la nota final de práctica del capítulo (Rúbrica 6). La nota final de práctica representará el 40% de la nota final del capítulo.

4.3. Para el promedio final del curso cada uno de los capítulos tendrá un peso ponderal para el promedio como sigue: Otorrinolaringología: 2, Oftalmología: 2, Urología, 2, Técnica Operatoria y Anestesiología: 5, Cirugía General: 5 y Traumatología: 4.

La fórmula de la calificación del curso sigue lo indicado anteriormente y es la siguiente:

$$((PRT1+PRT2+PRT3+PRT4+PRT5+PRT6)*0.6+(EVA1+EVA2+EVA3+EVA4+EVA5)*0.75+(PRA1*0.4+PRA2*0.4+PRA3*0.4+PRA4+PRA5*0.8+PRA6))/10$$

PRT1: Nota del examen teórico de Oftalmología

PRT2: Nota del examen teórico de Otorrinolaringología

PRT3: Nota del examen teórico de Urología

PRT4: Nota del primer examen teórico de Traumatología

PRT5: Nota del segundo examen teórico de Traumatología

EVA1: Nota del primer examen teórico de Cirugía General

EVA2: Nota del segundo examen teórico de Cirugía General

EVA3: Nota del primer examen teórico de Técnica Operatoria y Anestesiología

EVA4: Nota del segundo examen teórico de Técnica Operatoria y Anestesiología

PRA1: Nota de la evaluación práctica de Oftalmología

PRA2: Nota de la evaluación práctica de Otorrinolaringología

PRA3: Nota de la evaluación práctica de Urología

PRA4: Nota de la evaluación práctica de Cirugía General

PRA5: Nota de la evaluación práctica de Traumatología

PRA6: Nota de la evaluación práctica de Técnica Operatoria y Anestesiología

PRT6/EVA5: Nota de la evaluación del examen sustitutorio

5. Los exámenes teóricos y prácticos se rendirán con fechas y hora programadas en el sílabo y SON IMPOSTERGABLES. No serán autorizados los cambios de fecha por motivo de trabajo o viaje particular. El estudiante que no rinda el examen en la fecha programada tendrá el calificativo de CERO. Las evaluaciones deben realizarse respetando la calendarización oficial.

6. Exámenes teóricos

-Para rendir los exámenes el estudiante obligatoriamente debe portar su carnet universitario o DNI.

-La duración del examen será de 30 minutos. A excepción del examen escrito de oftalmología que durará 40 minutos.

-Las preguntas serán tipo caso clínico y de tipo objetivo.

Los exámenes teóricos pueden ser:

A. Regulares: son escritos, únicos, parciales y cancelatorios. Serán de 20 preguntas y de alternativa múltiple. En el caso del capítulo de oftalmología, el examen teórico constará de 25 preguntas: 20 teóricas y 5 prácticas de láminas clínicas, para lo cual el valor de calificación de cada pregunta será de 0.8.

B. Rezagados: Se acogen a este tipo de evaluaciones cuando por razones de fuerza mayor no rindieron el examen en su oportunidad, sólo por las siguientes causas:

- a) Enfermedad que amerite descanso médico. Sólo se justificará con la presentación del certificado médico expedido por el Centro Médico de la URP, dentro de las 72 horas después de la fecha del examen.
- b) Inasistencia por representar en eventos oficiales a la Universidad o a la Facultad, adjuntando la constancia respectiva.
- c) Fallecimiento de familiar directo (padre, madre, hermanos, hijos o cónyuge), adjuntando los documentos respectivos.

En estos casos, el estudiante solicitará el examen por escrito al Coordinador del curso y será recuperado en un plazo no mayor de siete (07) días. La evaluación de rezagados para el examen teórico y/o práctico, se da por una sola vez. La evaluación será de 0 a 20.

C. Sustitutorios: el estudiante tiene derecho a dar el examen sustitutorio de un examen teórico parcial, al término del semestre académico y en fecha única, siempre y cuando se cumpla las siguientes condiciones:

- a) Haber rendido el examen parcial o final
- b) Tener como promedio de prácticas de la unidad temática o capítulo a sustituir, un calificativo no menor de siete (07).
- c) El promedio final de la asignatura desaprobatorio no debe ser menor de siete (7.0)
- d) No aplica el examen sustitutorio si la prueba fue anulada por falta de probidad académica (art.65 y 66)

Sólo se puede dar un examen sustitutorio por asignatura. El examen de la unidad temática o capítulo desaprobado a ser sustituido será el que muestre la calificación más baja. Art. 22° del Reglamento General de Evaluación Académica del Estudiante de la URP y Art. 35. C. del Reglamento de Evaluación Académica del estudiante de Pregrado de la Escuela Profesional de Medicina Humana. 2025.

La nota del examen sustitutorio reemplaza a la calificación original desaprobatoria siempre que sea mayor a la nota a sustituir. Si la calificación obtenida fuera igual o menor, se mantendrá la calificación original. La calificación del examen sustitutorio es vigesimal de 0 a 20, en números enteros y se considera aprobado si obtiene la nota mínima de once (11.0)

La calificación del examen sustitutorio se entrega y revisa a las 24 horas de haber sido aplicado (Art 44).

7. Publicación y revisión: Las calificaciones se publican en el Intranet dentro de los 8 días hábiles posteriores al examen. Los estudiantes tienen derecho a revisar su examen escrito dentro de los 7 días posteriores a la fecha de rendición (Art 42). Para el último examen del curso, la revisión y entrega se realiza hasta 3 días después de rendido (Art. 44).

Retroalimentación: El docente debe brindar retroalimentación detallada y específica que resalte fortalezas y oportunidades de mejora (Art. 43, Art 60).

8. Para un adecuado desarrollo de las clases prácticas y teóricas se brindan las siguientes disposiciones:

- a). La asistencia es obligatoria. La inasistencia de más del 30% en las clases teórica o prácticas amerita la desaprobación del curso, quedando inhabilitado para rendir el examen final y figurará con la nota de cero (0.0) en el Acta Final.
- b). Para las clases prácticas y seminarios en sede hospitalaria, se deberá asistir con el mandil blanco y mascarilla KN 95 o N95 y los implementos que sean necesarios para conservar la bioseguridad. Para las clases prácticas de técnica operatoria y anestesiología se deberá asistir con scrubs médico de un solo color para toda la promoción (usualmente azul acero), botas, bata quirúrgica, gorra quirúrgica, mascarilla y guantes, además del material que le sea indicado.
- c). Cada clase teórica será evaluada con el control de lectura de las lecturas obligatorias que figuran en el sílabo.
- d). Cada clase práctica será evaluada en cualquier momento. La inasistencia injustificada a la clase práctica tendrá un calificativo de CERO en la respectiva sesión práctica.
- e). El estudiante no podrá abandonar la sesión práctica o teórica sin permiso del docente. El abandonar la sesión de práctica o teoría sin permiso, ameritará ser calificada como una inasistencia.
- f). La asistencia a las actividades prácticas y teóricas, serán controladas en forma estricta. TRES (3) tardanzas equivalen a UNA FALTA.
- g). El estudiante deberá ser respetuoso con el paciente, docente, compañeros de estudios y personal del hospital y de la universidad.
- h). Para el inicio de las prácticas hospitalarias, los alumnos deberán tener la siguiente documentación:
 - Declaración Jurada del Estudiante, según su sede hospitalaria
 - Certificado de salud física y mental
 - 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)

9. Reclamos:

- Si durante la revisión de la prueba, algún estudiante presenta un reclamo verbal con el sustento debido, el coordinador del capítulo revisará si es procedente el mencionado reclamo en el mismo acto. De ser procedente, se hará la modificación de la nota en el examen y firmarán al lado de la nueva nota, el docente y el estudiante, indicando la fecha y la hora. El coordinador del capítulo procederá al cambio de nota en el registro de notas.
- En caso el estudiante no estuviera de acuerdo con su calificación en el examen teórico evaluada por el coordinador del capítulo, durante la revisión de la prueba, éste podrá presentar su reclamo por escrito con la sustentación debida (bibliografía acreditada) dentro de las 48 horas de haberse rendido el examen, en primera instancia al Coordinador del curso y en segunda instancia ante la Dirección de Escuela de la facultad, cuyos veredictos son inapelables.
- Si hubiera algún reclamo en la digitación de la nota podrá realizarse en la revisión de

prueba o máximo hasta 48 horas después de haber sido publicadas en la intranet del curso.

- No se atenderán revisiones de exámenes o reclamos de notas fuera de las fechas establecidas, considerándose improcedentes por ser extemporáneas.

10. Requisitos de Aprobación y Proporción de Exámenes Teóricos:

1. La nota mínima aprobatoria de la asignatura es 11 (once).

2. Cumplir con el porcentaje mínimo de asistencia a las clases teórica y prácticas (70 % de asistencia en las clases teóricas y prácticas del capítulo y el curso)

3. Conforme a la modificación del inciso d) del Art. 52, (A.C.U. N° 1097-2026), es requisito indispensable aprobar los exámenes teóricos en la siguiente proporción:

- De 2 exámenes programados: 1 aprobado.
- De 3 exámenes programados: 2 aprobados.
- De 4 a 5 exámenes programados: 3 aprobados.
- De 6 a 7 exámenes programados: 4 aprobados.
- De 8 exámenes programados: 5 aprobados

3. El estudiante debe aprobar más del 50% de los exámenes teóricos programados para ser Promovido; de no cumplido, la nota final será 10 (diez); es decir para la asignatura de Cirugía I debe aprobar al menos 5 de los 9 exámenes teóricos programados.

11. Probidad Académica y Sanciones Disciplinarias:

- Se sancionará cualquier intento o acción de ventaja deshonesto (plagio, copia, suplantación, uso no autorizado de dispositivos/materiales, alteración de documentos).
- Está prohibido el uso o porte de teléfonos celulares o equipos electrónicos durante las evaluaciones; la falta conlleva a la anulación del examen con calificación de cero (0), sin derecho a examen sustitutorio (Art 65),
- Los actos de falta de probidad en trabajos y/o exámenes implicarán la anulación con un calificativo de 0.0 insustituible (Art. 66). Tener en cuenta además lo que establece el Art. 67.

12. Mensaje final:

Cualquier otro punto que no se encuentre considerado en el presente documento se registrará al Reglamento de Evaluación Académica del estudiante de Pregrado de la Escuela Profesional de Medicina Humana aprobado por Acuerdo de Consejo Universitario N° 2318-2025 y la modificación del inciso d del artículo 52 aprobado por Acuerdo de Consejo Universitario N° 1097-2026.

X. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Unidad I: Otorrinolaringología

Bibliografía Básica

Basterra Alegría, Jorge (2022). Otorrinolaringología y cirugía de cabeza y cuello. Pie de Imprenta: Barcelona: Elsevier. Clasificación: WV 100 B24 2022 // 2ej. Disponible en la Biblioteca FAMURP.

Guillermo Til Pérez, et al. (2019) Protocolos en Otorrinolaringología y Cirugía de cabeza y cuello (2ª edición). Pie de Imprenta: Madrid: Ergon. Clasificación: WV 100 T55 2019 // 3ej. Disponible en la Biblioteca FAMURP.

Nieto, C. S. (2015). Tratado de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello (eBook online). Ed. Médica Panamericana.

Universidad Nacional Mayor de San Marcos (Lima). Facultad de Medicina. Escuela Académico Profesional de Medicina Humana. Departamento Académico de Cirugía. (2000). Cirugía V: Otorrinolaringología. https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/medicina/cirugia/tomo_v/indice.htm

Bibliografía complementaria

Adams, G. L., Boies (jr), L. R., & Hilger, P. A. (1992). Otorrinolaringología de Boies: Enfermedades de oído, vías nasales y laringe. Interamericana.

Aragón P. (2023) Otorrinolaringología Pediátrica. Argentina. Editorial Médica Panamericana.

Claussen C., Bergmann J., Bertora G., (2009) Equilibriometría y Tinnitusología Práctica. Alemania https://vertigo-dizziness.com/files/Equilibriometria_y_Tinnitusologia_Practica.pdf

Cobeta, I., Núñez, F., & Fernández, S. (2013). Patología de la voz. Marge books.

Gil Carcedo García Luis María (2011). Otología. Tercera edición. Editorial Médica Panamericana.

Unidad II. Oftalmología

Bibliografía Básica

Egan, Daniel J. (2023). Manual de Urgencias oftalmológicas y otorrinolaringológicas (1ª Edición). Pie de Imprenta: Barcelona: Wolters Kluwer. Clasificación: WW 100 E28 2023 // 3ej. Disponible en la Biblioteca FAMURP.

Salmon, John F. (2021) Kanski – Oftalmología clínica. (9ª Edición) Pie de Imprenta: Barcelona: Elsevier. Clasificación: WW 100 S18 2021 // 3ej. Disponible en la Biblioteca FAMURP.

Universidad Nacional Mayor de San Marcos (Lima). Facultad de Medicina. Escuela Académico Profesional de Medicina Humana. Departamento Académico de Cirugía. (2000). Cirugía: IV oftalmología. https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/medicina/cirugia/tomo_iv/indice.htm

Bibliografía complementaria

Chiaradía, Pablo (2019). Introducción a la Oftalmología (1ra edición). Pie de Imprenta: Buenos Aires: Médica Panamericana. Clasificación: WW 100 C44 2019 // 3ej. Disponible en la Biblioteca FAMURP.

Kalla A. Gervasio, Travis J. Peck (2022) Manual de oftalmología del Wills Eye Hospital: diagnóstico y tratamiento de la enfermedad en la consulta y en urgencias (8ª edición) Pie de Imprenta: Barcelona: Wolters Kluwer. Clasificación: WW 25 B15 2022 // 3ej. Disponible en la Biblioteca FAMURP.

Rojas Sergio Juarez, Adriana Saucedo Castillo (2020) Oftalmología (2ª edición) Pie de Imprenta: México:

Editorial El Manuela Moderno. Clasificación: WW 100 R77 2020 // 1ej. Disponible en la Biblioteca FAMURP.

Unidad III. Urología

Bibliografía Básica

Mc Aninch Jack W, Lue Tom F. (2020) Smith y Tanagho. Urología general. 19 edición. Editorial Mc Graw Hill.

Trueba Arguñarena, Francisco Javier (coord.) (2014) Manual de Urología general. Universidad de Valladolid, España, Secretariado de Publicaciones.

Bibliografía complementaria

Basulto Martínez, Mario J, et al. (2021) Urología clínica (1ª. edición). Pie de Imprenta: Ciudad de México: Manual Moderno. Clasificación: WJ 100 B24 2021 // 3ej. Disponible en la Biblioteca FAMURP.

Schünke, Michael (2014) Prometheus: Texto y atlas de anatomía: Tomo 2 órganos internos (3a edición) Pie de Imprenta: Buenos Aires; Madrid. Médica Panamericana. Clasificación: QS 17 S31 T2 2014 // 1ej. Disponible en la Biblioteca FAMURP.

Unidad IV: Técnica Operatoria y Anestesiología y Unidad V: Cirugía General

Bibliografía Básica

Brunicardi, Ch. (2019). Schwartz: Principios de Cirugía (11a ed.). México D.F.: McGraw-Hill Interamericana.

<https://es.pdfdrive.com/schwartz-principios-de-cirugia-d176424865.html>

Bunicardi Ch. (2015) Schwartz Principios de Cirugía. 10 edición. México D.F. McGraw-Hill Interamericana.

https://drive.google.com/file/d/1VAF11H_hEFk17AseuJaTAzvQTSnHiwL7/view?usp=drive_link

Christmann F., et al. (1989) Técnica Quirúrgica. Librería El Ateneo Editorial. Argentina

Christopher E, Robert M. Zollinger, jr. R (2018). Zollinger's Atlas de operaciones quirúrgicas.

https://drive.google.com/file/d/19RrD6AMypxjIhBur9kieOeIKT_EPXu4E/view?usp=drive_link

Jarrell Bruce E, et al. (2022) NMS Cirugía Casos clínicos. Barcelona : Wolters Kluwer. Disponible en Biblioteca FAMURP

Pino, Richard M [y otros] (2022) Manual de procedimiento de anestesia clínica del Massachusetts General Hospital (10ª Edición). Pie de Imprenta: Barcelona: Wolters Kluwer. Clasificación: WO 231 P59 2022 // 3ej. Disponible en la Biblioteca FAMURP.

Rodríguez A, Ferrada R. (2021) Manual Washington de Cirugía (8ª. edición). Pie de Imprenta: Barcelona: Wolters Kluwer. Clasificación: WO 39 K62 2021 //3ej. Disponible en la Biblioteca FAMURP.

Townsend, Courtney M. [y otros]. 2022. Sabiston – Tratado de Cirugía. (21ª Edición) Pie de Imprenta: Barcelona: Elsevier. Clasificación: WO 100 T77 2022. Disponible en la Biblioteca FAMURP.

Bibliografía complementaria

American College of Surgeons (2018) Soporte Vital Avanzado en Trauma. 10ª edición. USA.

<https://www.udocz.com/apuntes/777674/atls-soporte-vital-avanzado-en-trauma-manual-del-c>

Cameron J, Sandone C (2008) Atlas de Cirugía del Aparato digestivo. 2ª edición. Editorial médica Panamericana.

<https://books.google.co.ve/books?id=PU8UvbQ3uE0C&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>

Galindo F y col. (2020) Enciclopedia de Cirugía Digestiva. Sociedad Argentina de Cirugía Digestiva.

<https://sacd.org.ar/publicaciones/>

Jarrell, Bruce E. [y otros]. (2022) NMS: Cirugía (7ª Edición) Pie de Imprenta: Barcelona: Wolters Kluwer. Clasificación: WO 100 J24 2022 // 3ej. Disponible en la Biblioteca FAMURP.

Targarona E, Feliu X., Salvador J. (2010) Cirugía endoscópica. Segunda edición. Madrid: Arán Ediciones, S. L.

<https://1drv.ms/b/s!AkcZNI9FWo7h4g8eC6SZ6Eya9Xdlg?e=2fvExw>

Zinner M, Ashley W (2018). Cirugías abdominales de Maingot.

Páginas web:

European Society for Medical Oncology. <https://www.esmo.org/guidelines>

NCCN (National Comprehensive Cancer Network) Guidelines.
<https://www.nccn.org/guidelines/nccn-guidelines>

<https://websurg.com/es/>

Unidad VI: Traumatología

Bibliografía Básica

Azar Frederick M (2022). Cirugía ortopédica Campbell. (14a edición). Editorial Elsevier.

[https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20\(+%20eBook%20gratuito%20en%20Inglés\)/9788413821733](https://www.berri.es/pdf/CAMPBELL%20CIRUGIA%20ORTOPEDICA%E2%80%9A%204%20Vols.%20Con%2045%20V%C3%ADdeos%20(+%20eBook%20gratuito%20en%20Inglés)/9788413821733)

Gómez Becerra, Enrique (2019) Traumatología y ortopedia: generalidades. Barcelona: Elsevier. WE 168 G68 2019

Holgado Fernández, Mario (2022) Manual básico de urgencias en traumatología. Barcelona: Elsevier. WE 103 H71 2022 // 2ej.

Kennet A. Egol / Kenneth J. Koval / Joseph D. Zuckerman (2020) Manual de fracturas (6ª edición) Barcelona: Wolters Kluwer. WE 180 E29 2020 // 3ej.

Michael Suk y Daniel S. Horwtz (2022) Hoppenfeld tratamiento y rehabilitación de fracturas. (2ª edición)

Barcelona: Wolters Kluwer. WE 180 H75 2022 // 3ej.

Stephen R. Dan A. Zlotolow. (2014) Manual de inmovilizaciones y vendajes en traumatología. Editorial Elsevier Mosby.

Bibliografía complementaria

Adam. Greenspan (2016) Radiología de huesos y articulaciones. Editorial Marban.

American College of Surgeons (2018) ATLS-apoyo vital avanzado en trauma. 10ª Edición.

Campbell (2020) Ortopedia quirúrgica. Principios Generales y Procedimientos en Adultos. Editorial AMOLCA 13ª edición

Fernández J (2019) Semiología del aparato locomotor Lo que hay que saber antes de pedir una RMN. Editorial Ediciones de la Universidad de Lleida.

Hamill J, Knutzen K y Derrick T. (2022) Biomecánica: bases del movimiento humano (5ª. edición) Barcelona: Wolters Kluwer. WE 103 H19 2022 // 3ej.

Muscolino J. (2017) Manual de palpación ósea y muscular. Editorial Médica Panamericana.

Netter. - Thompson, Jon C. (2011) Atlas practico de anatomía ortopédica. Edición II.

Rockwood Grren's (2015) Fracturas en el adulto. Volumen I-II. BOOKMEDICOS.ORG

Rockwood Wilkins (2015) Fracturas en niños. Volumen I-II. MEDILIBROS.

Walt. Eibert. Wörlter (2013) Radiología musculoesquelética. Métodos de Medición y Sistemas de Clasificación. Editorial Panamericana.

WHO Classification of Tumours (2020) Tumores óseos. Soft Tissue and Bone Tumours. 5th Edition Volume 3. Editorial Boart.

BASES DE DATOS Y PLATAFORMAS DE AYUDA

Clinical Key. Elsevier. Intranet URP

Pubmed. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>

Scielo: <http://www.scielo.org.pe/>

Biblioteca virtual de salud. <https://decs.bvsalud.org/es/>

ANEXO 1. PLANA DOCENTE DEL CURSO DE CIRUGÍA I

COORDINADOR GENERAL: DRA. CONSUELO CORNEJO CARRASCO

UNIDAD I: OTORRINOLARINGOLOGÍA
COORDINADOR DEL CAPÍTULO: DR. JORGE VELA ZEGARRA
Correo electrónico: alijoveze@hotmail.com

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	SEDE
1	VELA ZEGARRA JORGE LUIS ©	REBAGLIATI
2	SALAZAR LEGUA MIGUEL ANGEL	REBAGLIATI
3	SANCHEZ AQUIJE SIL VIA GIANINA	REBAGLIATI
4	TRIVEÑO CALLALI ANDY JOSÉ	REBAGLIATI
5	MACCHIAVELLO LERCARI DUILIO AURELIO ©	ALMENARA
6	DAVILA ROSAS JAIME RAUL	ALMENARA
7	CORONEL BUSTAMANTE GIANMARCO	ALMENARA
8	LUIS TEODORO VÉLIZ ARRIBASPLATA ©	H. EMERGENCIA ATE VITARTE
9	DANIPSA GABRIELA LA JARA NUÑEZ	H. EMERGENCIA ATE VITARTE
10	MONZON MONZON JOHN DANNY ©	H.N. POLICÍA
11	BOJÓRQUEZ ROJAS JOSÉ LUIS	H.N. POLICÍA
12	DEZA MEDINA ALEJANDRO MANUEL ©	H. SABOGAL
13	JUAREZ AZURIN CARLOS ©	H. FAP

©:Coordinador de sede

UNIDAD II: OFTALMOLOGÍA
COORDINADOR DEL CAPÍTULO: DR. JOSÉ CANAHUIRE CAIRO
Correo electrónico: jose.canahuire@urp.edu.pe

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	SEDE
1	CANAHUIRE CAIRO JOSE ©	REBAGLIATI
2	PERALTA VILLAVICENCIO LILY ©	OFTALMOSALUD
3	HUAMAN RIOS LUIS ENRIQUE ©	SERGIO BERNALES
4	BEAS VALDEZ MARIA ELENA	SERGIO BERNALES
5	LOAIZA MENDOZA EDUARDO ©	ALMENARA
6	MAYAUTE QUISPE DAVID RICHARD	ALMENARA
7	CAUTI RAMON ARMANDO MARTIN	ALMENARA
8	GONZALES LUEY PATRICIA	ALMENARA
9	TARAZONA CHAVEZ ROSA MARIA	ALMENARA
10	PENAS LOLI PAOLA MARISSÚ	ALMENARA
11	CHACÓN ARÉVALO JAKELLIN KAROL ©	FAP
12	RAMOS BRANDON MADELINA	FAP
13	MENDOZA YAYA MÓNICA CATHERIN ©	H. CARRIÓN
14	GUEVARA VARGAS LILIAN ROSSANA©	H.A. MARIA AUXILIADORA
15	DIAZ RODRIGUEZ ARMANDO RAFAEL ©	H. HIPOLITO UNANUE

©: Coordinador de sede

UNIDAD III: UROLOGÍA
COORDINADOR DEL CAPÍTULO: JESUS BARAHONA MENDOZA
Correo electrónico: jbarahonam10@gmail.com

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	SEDE
1	BARAHONA MENDOZA JESUS LEOPOLDO ©	ALMENARA
2	IMÁN IZQUIERDO FERNANDO JEANCARLOS	ALMENARA
3	ALARCÓN VIGIL POMPEYO STALIN	ALMENARA
4	LUCAS BARRETO PABLO HUGO	ALMENARA
5	CABRERA FERNANDEZ JOHAN CARLOS	ALMENARA
6	BARRIOS CARO EDIT NANCY ©	REBAGLIATI
7	PEREYRA VELASQUEZ WILSON PEDRO	REBAGLIATI
8	EGUILUZ ZAVALAGA JOSÉ LUIS	REBAGLIATI
9	MANYARI TELLO TELMO RENNE ©	HIPOLITO UNANUE
10	TRUJILLO SOLIS RODOLFO MOISES	HIPOLITO UNANUE
11	AVILES MARTINEZ NESTOR	HIPOLITO UNANUE
12	RAMOS URIBE CARLOS CLAUDIO ©	SERGIO BERNALES
13	QUIROA VERA FERNANDO ©	INEN
14	POSTIGO ARMAZA WALTER AUGUSTO ©	SABOGAL

©: Coordinador de sede

UNIDAD IV: TÉCNICA OPERATORIA Y ANESTESIOLOGÍA
COORDINADOR DEL CAPÍTULO: MANUEL HUAMAN GARCÍA

Correo electrónico: manuel.huaman@urp.edu.pe

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	SEDE
1	HUAMAN GARCÍA MANUEL OSWALDO ©	FAMURP
2	GONZALES MENÉNDEZ MAGDIEL JOSÉ MANUEL	FAMURP
3	CORNEJO CARRASCO CONSUELO ELSA	FAMURP
4	JAUREGUI FRANCIA FILOMENO TEODORO	FAMURP
5	CASQUERO MONTES VICTOR ALEJANDRO	FAMURP
6	LANAO ROSAS VLADIMIR LEONEL	FAMURP
7	RAMOS REYES JULIO CÉSAR	FAMURP
8	VERGEL RAMÍREZ KARLA ANDREA	FAMURP
9	BARRIOS JOSAN GABRIELA IBELIZ	FAMURP
10	TAPIA ALEJOS LENIN BRUMEL	FAMURP
11	COAGUILA BARRA DOMINGO CESAR	FAMURP
12	RODAS AGUILAR JOEL ALEXANDER	FAMURP
13	BARRUTIA SÁNCHEZ ANGÉLICA DEL PILAR	FAMURP
	ANESTESIOLOGOS	
14	MARILUZ NOEL KATTY RUTH ©	FAMURP
15	SUAREZ EGOAVIL CATHERINE AMPARO	FAMURP
16	MAGALLANES CARRANZA VÍCTOR MANUEL	FAMURP
17	ESPINOZA LAZO JUDITH EMPERATRIZ	FAMURP

UNIDAD V: CIRUGÍA GENERAL
COORDINADOR DEL CAPÍTULO: DRA. CONSUELO CORNEJO
CARRASCO

Correo electrónico: consuelo.cornejo@urp.edu.pe

	APELLIDOS Y NOMBRES	SEDE
1	ORELLANA VICUÑA AURELIO ARTURO ©	REBAGLIATI
2	DE LA CRUZ TASAYCO MARCOS ANTONIO	REBAGLIATI
3	TAMAYO LEÓN JUAN CARLOS	REBAGLIATI
4	RODAS AGUILAR JOEL ALEXANDER	REBAGLIATI
5	JHON ALBERTO MONDRAGÓN VERA	REBAGLIATI
6	LOO TELLO ENRIQUE ALEX ©	ALMENARA
7	MEDRANO SAMAME HECTOR ALBERTO JACINTO ©	SABOGAL
8	AREVALO VENEGAS CARLOS ALBERTO	SABOGAL
9	ROJAS SALDÍVAR JHON FRITZ	SABOGAL
10	BOZZO PANCORVO WILFREDO CESAR ©	HIPOLITO UNANUE
11	HURTADO GUERRERO GILMAR RAFAEL ©	SERGIO BERNALES
12	SANCHEZ MATICORENA TERESA BEATRIZ	SERGIO BERNALES
13	ESPINO VEGA CARLOS GUILLERMO	SERGIO BERNALES
14	PALACIOS GUEVARA MYCOLL ROBERTO ©	POLICÍA
15	SAAVEDRA CURI JOHN SMITH	POLICÍA
16	TAPIA ALEJOS LENIN BRUMEL ©	2 DE MAYO
17	COAGUILA BARRA DOMINGO CESAR	2 DE MAYO
18	RAZURI BUSTAMANTE CESAR RAMÓN	2 DE MAYO
19	HINOSTROZA CASTILLO RAUL ©	CASIMIRO ULLOA
20	RAMOS REYES JULIO CÉSAR ©	H. VITARTE MINSA
21	BARRUTIA SÁNCHEZ ANGÉLICA DEL PILAR ©	H.E V.E. S
22	COLLAZOS TEJADA DE FREITAS LILYANA YOLANDA	H.E V.E. S
23	VERA TORRES CESAR EDUARDO	H.E V.E. S
24	HUILLCA NUÑEZ LISBETH BRISSEYDA ©	H. MILITAR

©: Coordinador de sede

UNIDAD VI: TRAUMATOLOGÍA
COORDINADOR DEL CAPÍTULO: JUAN CANGALAYA CORDOVA
Correo electrónico: juan.cangalaya@urp.edu.pe

	APELLIDOS Y NOMBRES	SEDE
1	DEL CASTILLO PARODI ROBERTO ©	CASIMIRO ULLOA
2	ZAGAL ROSALES LUIS ENRIQUE	CASIMIRO ULLOA
3	TOCAS CACERES FRANCO ELISER	CASIMIRO ULLOA
4	SIALER VILDOZOLA LUIS EDUARDO ©	REBAGLIATI
5	ALZAMORA ALZAMORA JORGE	REBAGLIATI
6	ECHEVARRIA ORE JULIO CESAR	REBAGLIATI
7	CABRERA SANCHEZ JULIO MARTIN ©	HIPOLITO UNANUE
8	MORA TASAYCO LUDWING EDWIN ©	MARIA AUXILIADORA
9	ZELA ACUÑA CESAR VICTOR	MARIA AUXILIADORA
10	TARDILLO HERRERA ERNESTO ARTURO	MARIA AUXILIADORA
11	BARRIALES GAMARRA LUIS WUILFREDO ©	ALMENARA
12	GARAY EVIA MANUEL	ALMENARA
13	CANGALAYA MAKOWIECKI JUAN CARLOS FRANCISCO	ALMENARA
14	MARTINEZ PUJAY EDILBERTO ©	SERGIO BERNALES
15	ARANA OLIVERA FRANK ALLAN	SERGIO BERNALES
16	SUELDO MORALES IVAN JUSTO	SERGIO BERNALES
17	PONCE DE LEÓN VILLANUEVA DANIEL ©	POLICÍA
18	ROSSI SPELUCIN OSWALDO BELISARIO AUGUSTO ©	CARRION
19	MORALES GALLO JUAN MANUEL	CARRION
20	ITURRIA VEGA CRISTIAN PAUL ©	NEGREIROS
21	UNYEN PINEDO KARLA LESLY MILENE	NEGREIROS

©: Coordinador de sede



ANEXO 2. RUBRICA 1

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
RÚBRICA DEL EXAMEN PRÁCTICO DE LOS CAPÍTULOS DE CIRUGÍA I

Alumno:

Sede Hospitalaria:

Fecha.....

El docente asignará una historia clínica al estudiante y evaluará las competencias desarrolladas

Nº	Criterio de Evaluación	Deficiente 0-1	Regular 2	Bueno 3	Excelente 4	Puntaje
1	El estudiante se presenta, saluda y recoge respetuosamente los datos de la anamnesis y obtiene de forma cronológica y ordenada los síntomas de la enfermedad actual.	No se presenta, no saluda. Recoge los datos de manera desordenada y desorganizada	Se presenta, saluda. Presenta un conocimiento limitado en la realización de la anamnesis, cometiendo algunos errores, obteniendo información limitada, pero ordenada.	Se presenta, saluda. Obtiene información relevante, organizada y ordenada con muy pocas fallas.	Se presenta, saluda. Obtiene respetuosamente la información relevante, organizada, ordenada y completa.	
2	Realiza examen físico general	Insuficiente, incompleto y no relacionado al cuadro clínico.	Limitado, casi completo y con algunos errores	Completo	Muy completo, sin errores y orientado al cuadro clínico	
3	Habilidad diagnóstica	No identifica diagnóstico principal, ni diferencial. Plan de trabajo deficiente	Identifica el diagnóstico principal. Plan de trabajo limitado	Establece el diagnóstico principal, diferenciales y plan de trabajo a seguir	Establece el diagnóstico principal, diferenciales y plan de trabajo completo a seguir con sustento científico	
4	Interpreta exámenes de laboratorio, imágenes endoscópico	No interpreta adecuadamente, ni hace correlación con el cuadro clínico	Interpreta, pero de manera limitada, incompleta	Interpreta de manera adecuada con correlación con el cuadro clínico	Interpreta de manera adecuada y fluida, hace una excelente correlación con el cuadro clínico	
5	5.1. Propone un plan de manejo y Tratamiento (Médico/quirúrgico/endoscópico) 5.2 Describe un procedimiento y lo realiza con tutoría del docente (colocación de sonda nasogástrica, Foley, rectal, fondo de ojo, otoscopia, colocación de yeso, etc	Propone plan de manejo y tratamiento inadecuado o insuficiente No describe, ni realiza procedimiento	Propone plan de manejo y tratamiento limitado e incompleto Describe y realiza parcialmente un procedimiento	Propone plan de manejo y tratamiento. Describe de manera completa un procedimiento y lo realiza parcialmente	Propone plan de manejo y tratamiento adecuado, citando evidencia científica Describe y realiza de manera completa y adecuada un procedimiento	
	Nota Final					

Docente:

Capítulo del curso..... Firma:



ANEXO 3. RÚBRICA 2. Evaluación diaria de prácticas de Técnica Operatoria y Anestesiología

EVALUACION DIARIA DE PRACTICAS DE TECNICA OPERATORIA EN EL LABORATORIO DE CIRUGÍA FAMURP																								
N°	NOMBRES APELLIDOS	Nudos y Suturas Instrumentos en Cirugía		Laparotomía Esplenectomía		Apendicectomía. Colecistectomía. Sutura Hígado. Drenajes.		Resección Intestinal			Diferentes Suturas en Piel Drenaje de absceso			Ostomías			Traqueostomía Drenaje Torácico Flebotomía			Puntualidad y presentación en SOP		Nota Práctica	Nota examen	Nota Final
		Identifica/Clasifica	Ejecuta/Demuestra	Identifica/Distingue	Ejecuta/Demuestra	Describe/Reconoce	Ejecuta/Demuestra	Identifica/Compara	Ejecuta/Ejercita	Maneja/demuestra	Identifica/Clasifica	Maneja/Confeciona	Ejecuta/Demuestra	Identifica/Clasifica	Ejecuta/Construye	Aplica/Demuestra	Describe/Reconoce	Ejecuta/Aplica	Ejercita/Demuestra	Puntualidad	Trabajo en Equipo			
		0-1	0-1	0-1	0-1	0-1	0-1	0-1	0-1	0-1	0-1	0-1	0-1	0-1	0-1	0-1	0-1	0-1	0-1	0-1	0-1			
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								

Docente:

Firma:

Fecha:



ANEXO 4. RUBRICA 3

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

RÚBRICA DEL EXAMEN PRÁCTICO DE TÉCNICA OPERATORIA Y ANESTESIOLOGÍA

APELLIDOS Y NOMBRES	1.Colocación de guantes Técnica Asistida y no asistida	2.Vestimenta quirúrgica y Rol del equipo quirúrgico	3.Ordena mesa de mayo e identifica Instrumental quirúrgico	4.Control de hemostasia con realización de nudos quirúrgicos	5.Punto Cruzado Realización y su uso	6.Punto Pack Realización y su uso	7.Colocación de anestesia local	8.Curación y Sutura de Herida cortante con puntos simples	NOTA
	2	2	2	2	2.5	2.5	2	5	

Evaluación Final:

Deficiente: 0.5 a 10

Regular: 11 a 13

Logrado: 14 a 17

Excelente: 18 a 20



RÚBRICA 4: Evaluación de la Primera Práctica de Anestesiología

APELLIDOS Y NOMBRES	Canalización Vía periférica			Manejo de fluidos			Anestésico Locales			Participación en clase	NOTA
	Conoce la anatomía del sistema venoso del miembro superior 0 - 2	Conoce el material e insumos para colocar correctamente una vía venosa periférica 0 - 2	Coloca adecuadamente una vía venosa periférica en simulador y presencial 0 - 2	Conoce los componentes de los compartimentos fluidos corporales 0 - 2	¿Conoce las principales alteraciones de los cambios hemodinámicos del paciente crítico? 0 - 2	¿Conoce los principales fluidos e.v. en el manejo de las hipovolemias? ¿Conoce cuál(es) son los de primera elección en la mejora de hipovolemia? 0 - 2	Conoce los principales anestésicos locales y su presentación 0 - 2	¿Conoce las acciones farmacológicas y complicaciones de los anestésicos locales? 0 - 2	Aplica correctamente según técnica los anestésicos locales en el simulador 0 - 2		

Docente:

Firma:

Fecha:



RÚBRICA 5: Evaluación de la Segunda Práctica de Anestesiología

APELLIDOS Y NOMBRES	Vía Aérea			RCP			Punción Lumbar			Participación en clase	Nota
	Conoce e identifica la anatomía y fisiología de Vía aérea (0-2)	Conoce e identifica materiales de vía aérea (0-2)	Realiza procedimiento de manejo de vía aérea (0-2)	Conoce la fisiopatología de RCP básico (0-2)	Identifica, realiza y conoce la cadena de supervivencia adecuadamente (0-2)	Realiza RCP básico de calidad (0-2)	Conoce e identifica anatomía de columna y canal vertebral y fisiología del LCR (0-2)	Conoce e identifica la técnica de punción lumbar/espinal (0-2)	Realiza adecuadamente el procedimiento de punción lumbar/anestesia espinal. (0-2)		

Docente:

Firma:

Fecha:

ANEXO 6. Rúbrica de Evaluación del Concurso de Póster de Investigación

Puntuación	Relevancia del Tema (Impacto en la práctica)	Originalidad y Diseño (Creatividad y claridad)	Metodología (Solidez y coherencia)	Resultados y Conclusiones (Pertinencia y validez)	Tipo de Estudio
4	Tema innovador, de gran impacto y alta relevancia para el área de la cirugía y la anestesiología.	Diseño altamente creativo y profesional. Los gráficos, tablas y el texto son de alta calidad, facilitando la comprensión y el interés.	La metodología es rigurosa, clara y perfectamente adaptada al tipo de estudio. La recolección y el análisis de datos son sólidos.	Los resultados se presentan con claridad, son válidos y respaldan directamente las conclusiones. Las conclusiones son pertinentes y bien fundamentadas.	Analítico Retrospectivo
3	El tema es relevante y el estudio tiene un impacto claro en la práctica.	El diseño es claro, legible y bien organizado. Los elementos visuales son adecuados y pertinentes.	La metodología es mayormente sólida y coherente, con pequeños detalles a mejorar.	Los resultados y conclusiones son claros, aunque la conexión entre ellos podría ser más explícita.	Descriptivo Retrospectivo
2	El tema es de relevancia moderada o su importancia no está bien justificada.	El diseño es poco atractivo o tiene problemas de legibilidad. La organización es confusa en algunas secciones.	La metodología presenta debilidades que podrían afectar la validez de los resultados o la replicabilidad del estudio.	La presentación de resultados es confusa o hay inconsistencias. Las conclusiones no se derivan completamente de los hallazgos.	Revisión Narrativa
1	El tema tiene escasa o nula relevancia clínica o científica.	El diseño es caótico, desorganizado o ilegible.	La metodología es incorrecta, incoherente o está ausente.	Los resultados o las conclusiones no son relevantes, están ausentes o son incorrectos.	Caso clínico