



**UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**



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

# SÍLABO DE CIRUGÍA II

**SEMESTRE ACADÉMICO  
2024 – II**

**CICLO X**

**CONTENIDO:**

Datos Administrativos

Sumilla

Competencias genéricas a las que contribuye la  
asignatura

Competencias específicas a las que contribuye la  
asignatura

Desarrolla el componente de investigación y  
responsabilidad social

Logros de la asignatura

Programación de contenidos

Estrategias didácticas

Evaluación

Recursos

Referencias

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

## MISIÓN Y VISIÓN DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

### **VISIÓN:**

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

### **MISIÓN:**

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

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



**UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
"MANUEL HUAMAN GUERRERO"  
SEMESTRE ACADÉMICO 2024 - I**

## SÍLABO

### **I. DATOS ADMINISTRATIVOS**

<b>Asignatura:</b>	<b>CIRUGÍA II</b>
<b>Código:</b>	<b>MH-1002</b>
<b>Naturaleza del Curso:</b>	<b>Teórico/práctica</b>
<b>Condición:</b>	<b>Obligatoria</b>
<b>Requisito</b>	<b>Cirugía I</b>
<b>Número de créditos:</b>	<b>06</b>
<b>Número de Horas Semanales:</b>	<b>10 (2 Horas Teóricas – 8 Horas de Práctica)</b>
<b>Ciclo:</b>	<b>X</b>
<b>Semestre Académico:</b>	<b>2024 – II</b>
<b>Coordinador General:</b>	<b>Dr. Víctor Casquero Montes</b>
<b>Correo Institucional</b>	<b>victor.casquero@urp.edu.pe</b>

### **Coordinadores de Capítulo:**

Neurocirugía:	Dr. Hugo Llerena Miranda
Cirugía de Cabeza y Cuello:	Dr. Jose Diaz Henostroza
Cirugía Plástica y Quemados:	Dr. Jorge Burgos Miranda
Cirugía de Tórax y Cardiovascular:	Dr. Eduardo Nieto Balarezo
Cirugía Pediátrica	Dr. Luis Ormeño Calderón

### **II. SUMILLA**

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

Conduce a obtener conocimientos y destrezas básicas en los diferentes capítulos de la asignatura y en forma práctica en las actividades hospitalarias y de Consultorio.

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

### **III. COMPETENCIAS GENÉRICAS A LAS QUE LA ASIGNATURA:**

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

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

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

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

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

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

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

### **IV. COMPETENCIAS ESPECÍFICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA:**

Al final de la asignatura, el egresado :

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

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

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

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

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

Usar en forma adecuada la terminología médica y quirúrgica.

Conocer la Patología por la Nosografía y Clínica Quirúrgica.

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

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

Realizar investigación bibliográfica sobre el caso en estudio.

Realizar interconsultas o transferencias a la especialidad correspondiente.

Retroalimentar sus conocimientos en forma permanente.

### **COMPETENCIAS QUIRÚRGICAS MÍNIMAS:**

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

**Competencias en Patología de la especialidad por capítulos:**

**I. Neurocirugía:**

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

**Competencias en Procedimientos:**

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

**Competencias en Emergencias:**

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

**Seminarios:**

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

**II. Cirugía de Cabeza y Cuello**

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

**Seminarios:**

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

**III. Cirugía Plástica y Quemados**

Valoración y manejo inicial del paciente quemado.

**Seminarios:**

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

**IV. Cirugía de Tórax y Cardiovascular**

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

**Seminarios:**

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

## V. Cirugía Pediátrica

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

### Competencias en Emergencias:

Manejo inicial de neonato quirúrgico.

Examen del paciente pediátrico en emergencia con Abdomen Agudo Quirúrgico.

### Seminarios:

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

## V. DESARROLLA EL COMPONENTE DE : INVESTIGACIÓN:

- Obtiene nuevos conocimientos
- Solución de problemas de carácter científico

### RESPONSABILIDAD SOCIAL

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

## VI. LOGRO DE ASIGNATURA

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

## CRONOGRAMA GENERAL DE CIRUGÍA II 1º Semestre 2024 - I

**Inicio de Curso:** jueves, 25 de Marzo del 2024

JUEVES	VIERNES	SABADO
--------	---------	--------

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



## PLANA DE PROFESORES CIRUGIA II

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

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

## ROTACIÓN DE ESPECIALIDADES DE CIRUGIA II

GRUPO FECHA	I GRUPO A	II GRUPO B	III GRUPO C	IV GRUPO D
26.08.2024 21.09.2024	NEUROCIRUGÍA	CABEZA Y CUELLO CIRUGÍA PEDIATRICA	PLASTICA Y QUEMADOS	TORAX Y CARDIOVASCULAR
23. 09.2024 19.10.2024	CABEZA Y CUELLO CIRUGÍA PEDIATRICA	PLASTICA Y QUEMADOS	TORAX Y CARDIOVASCULAR	NEUROCIRUGÍA
21.10-2024 16.11.2024	PLASTICA Y QUEMADOS	TORAX Y CARDIOVASCULAR	NEUROCIRUGÍA	CABEZA Y CUELLO CIRUGÍA PEDIATRICA
18.11.2024 14.12.2024	TORAX Y CARDIOVASCULAR	NEUROCIRUGÍA	CABEZA Y CUELLO CIRUGÍA PEDIATRICA	PLASTICA Y QUEMADOS

### RECOMENDACIONES PARA LA ELECCIÓN DE LAS SEDES HOSPITALARIAS:

1. La distribución de los grupos por especialidad se realizará por orden alfabético del listado oficial, 10 días antes de iniciar cada rotación.
2. La ubicación de los alumnos en las sedes hospitalarias se hará en **ESTRICTO ORDEN DE MERITOS**, considerando su **PROMEDIO HISTORICO**.
3. La distribución de los grupos se realizará por especialidades. A mayor orden y compostura de los alumnos será más ágil y rápida dicha distribución.
4. Se aconseja informarse previamente de las características de cada sede: lejanías, vías de comunicación y líneas de ómnibus. Está **PROHIBIDO**

solicitar cambio de sede una vez elegida y registrada en la computadora.

5. En cada sede o en cada grupo el alumno con el promedio histórico más alto, será el representante de sus compañeros para coordinar con los docentes y coordinadores.
6. Los alumnos de las sedes de los institutos armados deberán recoger un listado y copia del oficio dirigido al Director para poder acceder al Hospital respectivo.

## VII. PROGRAMACION DE LOS CONTENIDOS Y ACTIVIDADES:

### UNIDAD TEMÁTICA N° 1: TEMAS DE NEUROCIRUGÍA

#### UNIDAD TEMÁTICA DE NEUROCIRUGÍA:

##### Logros:

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

N° de horas semanales: Prácticas: 8 hrs. Semanales  
 Teoría: 4 hrs. Semanales  
 Seminarios: 2 hrs. Semanales

#### TEMAS DEL CAPÍTULO DE NEUROCIRUGÍA

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

**1º SEMINARIO:**

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

**2º SEMINARIO:**

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

**Actividades Académicas Complementarias:**

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

**Metodología: Técnicas Didácticas a emplear:**

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

**CLASES PRÁCTICAS****1. HISTORIA CLINICA DE NEUROCIRUGIA:**

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

**2. CONOCIMIENTO DE EQUIPO DE PROCEDIMIENTOS EN NEUROCIRUGIA:**

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

**3. DIAGNOSTICO POR IMÁGENES:**

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

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

### **Equipos y Materiales:**

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



N°	TEMAS	PROFESORES	1ª ROT.	2ª ROT.	3ª ROT.	4ª ROT.
1	Revisión Anátomo-funcional del S.N.C Métodos exploratórios-Hip. Endocraneana	Dr. Hugo Llerena	29.08.2024 2:40 pm - 4:20 pm	26.09.2024 2:40 pm - 4:20 pm	24.10.2024 2:40 pm - 4:20 pm	21.11.2024 2:40 pm - 4:20 pm
2	Hidrocefalia	Dr. Alfonso Basurco	30.08.2024 2:40 pm - 4:20 pm	27.09.2024 2:40 pm - 4:20 pm	25.10.2024 2:40 pm - 4:20 pm	22.11.2024 2:40 pm - 4:20 pm
	<b>1º Seminario: Traumat. Enc. Craneano</b>	<b>En cada Sede</b>	<b>31.08.2024</b> <b>9 – 11 am</b>	<b>28.09.2024</b> <b>9 – 11 am</b>	<b>26.10.2024</b> <b>9 – 11 am</b>	<b>23.11.2024</b> <b>9 – 11 am</b>
3	Enfermedades vasculares neuroquirúrgicas Hemorragia Subaracnoidea. Aneurismas cerebrales y Malformaciones A/V.	Dr. Hugo Llerena	05.09.2024 2:40 pm - 4:20 pm	03.10.2024 2:40 pm - 4:20 pm	31.10.2024 2:40 pm - 4:20 pm	28.11.2024 2:40 pm - 4:20 pm
4	Enfermedades Neuroquirúrgicas en el Niño	Dr. Mario Lui	06.09.2024 2:40 pm - 4:20 pm	04.10.2024 2:40 pm - 4:20 pm	01.11.2024 2:40 pm - 4:20 pm	29.11.2024 2:40 pm - 4:20 pm
5	Tumores del S.N.C primarios y secundarios supratentoriales	Dra. Alicia Becerra	12.09.2024 2:40 pm - 3:30 pm	10.10.2024 2:40 pm - 4:20 pm	07.11.2024 2:40 pm - 4:20 pm	05.12.2024 2:40 pm - 4:20 pm
6	Tumorales intratentoriales y raquimedulares primarios y secundarios	Dr. Rolando Rojas	13.09.2024 2:40 pm - 3:30 pm	11.10.2024 2:40 pm - 4:20 pm	08.11.2024 2:40 pm - 4:20 pm	06.12.2024 2:40 pm - 4:20 pm
	<b>2º Seminario: Traumat. Vert. Medulares</b>	<b>En cada Sede</b>	<b>14.09.2024</b> <b>9 – 11 am</b>	<b>12.10.2024</b> <b>9 – 11 am</b>	<b>09.11.2024</b> <b>9 – 11 am</b>	<b>07.12.2024</b> <b>9 – 11 am</b>
7	Enfermedades parasitarias e infecciosas del S.N.C	Dr. Fredy Palma	19.09.2024 2:40 pm - 4:20 pm	17.10.2024 2:40 pm - 4:20 pm	14.11.2024 2:40 pm - 4:20 pm	12.12.2024 2:40 pm - 4:20 pm
8	Lesiones Mieloradiculares y de N.P Afecciones dolorosas de la columna	Dr. Hugo Rejas	20.09.2024 2:40 pm - 4:20 pm	18.10.2024 2:40 pm - 4:20 pm	15.11.2024 2:40 pm - 4:20 pm	13.12.2024 2:40 pm - 4:20 pm
	<b>EVALUACION ESCRITA</b>		<b>21.09.2024</b> <b>08-11 am</b>	<b>19.10.2024</b> <b>08 -11am</b>	<b>16.11.2024</b> <b>08-11 am</b>	<b>14.12.2024</b> <b>08-11 am</b>
	<b>Docentes para el Control del Examen Escrito</b>		<b>Dr. Hugo Llerena</b>	<b>Dr. Hugo Llerena</b>	<b>Dr. Hugo Llerena</b>	<b>Dr. Hugo Llerena</b>

## CRONOGRAMA DE CLASES TEÓRICAS – NEUROCIRUGIA



## XI. REFERENCIAS

### NEUROCIRUGIA

#### Lecturas Selectas Recomendadas – Bibliografía y Webgrafías:

➤ **Dr. Hugo Llerena Miranda**

- Essential Neurosurgery  
Andrew H. Kaye  
Wiley-Blackwell; 3 edition (June 6, 2005)
  
- Neurology and Neurosurgery Illustrated  
Kenneth Lindsay and Ian Bone  
Third Edition, Churchill Livingstone.
  
- Handbook of Neurosurgery. Mark S. Greenberg.  
Thieme New York; 6 edition (November 11, 2005).
- Neurological Surgery. Julian R. Youmans.  
W.B. Saunders Company; 4th edition (January 15, 1996)
  
- Schmidek and Sweet's Operative Neurosurgical Techniques:  
Indications, Methods and Results.  
Henry H. Schmidek, David W. Roberts.  
Saunders; 5 edition (November 18, 2005)
  
- Neurology and Neurosurgery Illustrated.  
Kenneth W. Lindsay, Ian Bone.  
Churchill Livingstone; 4 edition (9 Feb 2004)
  
- Semiología del Sistema Nervioso.  
Osvaldo Fustinoni.  
El Ateneo; 14ª edición (Julio 2006)

# UNIDAD TEMÁTICA N° 2: TEMAS DE CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO

**Facultad: Medicina Humana**

**Escuela Profesional: Medicina Humana**

## I.DATOS ADMINISTRATIVOS

1.	Asignatura	: CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO
2.	Código	:
3.	Naturaleza	: Teórica, Práctica,
4.	Condición	: Obligatorio / Electivo
5.	Requisitos	:
6.	N° Créditos	:
7.	N° de horas	: 26
8.	Semestre Académico	: 2024-II
9.	Docentes	: 5
	Correo Institucional	: jose.diaz@urp.edu.pe

## II.SUMILLA

El Curso de Cirugía de Cabeza y Cuello brinda conocimientos teórico-prácticos, que le permiten al estudiante identificar y analizar la patología clínico-quirúrgica y mediante la aplicación de estos conocimientos realizar y resolver lo referente al diagnóstico e indicaciones de la patología quirúrgica más común de la especialidad.

## III.COMPETENCIAS GENÉRICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA

- Reconocer criterios de referencia
- Dar indicaciones específicas para emergencias

## IV.COMPETENCIAS ESPECÍFICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA

Reconocimiento de tumores: cara, fosa nasal y cavidad oral traqueotomía. Manejo inicial del trauma.

## V.DESARROLLA EL COMPONENTE DE:

Evaluación integral y específica del paciente. Lectura y observación crítica




## VI.LOGRO DE LA ASIGNATURA

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

## VII.PROGRAMACIÓN DE CONTENIDOS

Prácticas en sedes hospitalarias jueves y viernes por la mañana  
Seminario en cada sede hospitalaria  
Clases teóricas en forma remota.

Nº	TEMAS	1ª ROT.	2ª ROT.	3ª ROT.	4ª ROT.
1	<p>Semiología clínico quirúrgica de Cabeza y Cuello.            Patología quirúrgica benigna y maligna de tiroides y paratiroides. Lesiones congénitas quistes y fisuras branquiales.  <b>LECTURA</b>            Braverman Tiroides 11 ed.  <a href="https://user-biackli.cld.bz/Braverman-Tiroides-11ed/2/">https://user-biackli.cld.bz/Braverman-Tiroides-11ed/2/</a>            Lecturas sugeridas:            Capitulo 52: evaluacion clínica y manejo de nódulos tiroides pag 660            Capitulo 55: ca de epitelio folicular terapia quirúrgica pag 723            Capitulo 56:            Estadificacion y pronostico del cancer diferenciado de tiroides pag 733  <a href="https://drive.google.com/file/d/10--Q5vpnM4C_UwiSJ6Bs42hXrKTrCgfw/view">https://drive.google.com/file/d/10--Q5vpnM4C_UwiSJ6Bs42hXrKTrCgfw/view</a>            Malformaciones congénitas cervicales pag 198  <b>LECTURAS</b></p>	<p><b>Grupo1- 29-8-24</b></p> <p><b>Grupo2- 12-9-24</b></p>	<p><b>Grupo1- 26-9-24</b></p> <p><b>Grupo2-10- 10 -24</b></p>	<p><b>Grupo1- 24-10-24</b></p> <p><b>Grupo2- 7 -11-24</b></p>	<p><b>Grupo1- 21-11-24</b></p> <p><b>Grupo2- 5 -12 -24</b></p>

	<p><b>GLÁNDULAS TIROIDES (WK)</b></p> <p><b>Título:</b> Werner &amp; Ingbar: Tiroides (11ª. edición)</p> <p><b>Editor:</b> Lewis E. Braverman ... [y otros]</p> <p><b>Pie de Imprenta:</b> Barcelona: Wolters Kluwer, 2020</p> <p><b>Tema:</b> Glándula tiroides</p> <p><b>Clasificación:</b> WK 200 B81 2020</p> 				
	<p><b>OTORRINOLARINGOLOGÍA (WV)</b></p> <p><b>Título:</b> Protocolos en Otorrinolaringología y Cirugía de cabeza y cuello (2ª edición)</p> <p><b>Autor:</b> Guillermo Tili Pérez... [y otros]</p> <p><b>Pie de Imprenta:</b> Madrid: Ergon, 2019.</p> <p><b>Tema:</b> Otorrinolaringología-</p> <p><b>Clasificación:</b> WV 100 T55 2019 // 3ej.</p>   <p><i>Elaborado por la Lic. Francisca Valero Villaizan, las practicantes Judith Tania Inés y Samanta Enriquez Franco</i></p>	<p><b>Grupo1- 30-8-24</b></p> <p><b>Grupo2- 13-9-24</b></p>	<p><b>Grupo1-27-9-24</b></p> <p><b>Grupo2- 11 - 10-24</b></p>	<p><b>Grupo1- 25 - 10 -24</b></p> <p><b>Grupo2- 8 - 11 -24</b></p>	<p><b>Grupo1- 22-11-24</b></p> <p><b>Grupo2- 6 - 12 -24</b></p>
2	<p>Malformaciones del desarrollo de maxilares.</p> <p>Traumatismos y fracturas maxilofaciales.</p> <p>Quistes y tumores odontogénicos.</p> <p>Carcinoma de senos paranasales y cavidad nasal.</p> <p>LECTURAS</p>				

	<a href="#">Facial fractures: classification and highlights for a useful report - PMC (nih.gov)</a> <a href="#">Paranasal Sinus and Nasal Cavity Cancer Treatment (PDQ®) - NCI</a>				
	Seminario: Patología Quirúrgica de la Boca	G1-Sábado 31-8-24 G2-Sábado 14-9-24	G1-Sábado 28- 9 -24 G2-Sábado 12 - 10-24	G1- Sábado 26 -10-24 G2- Sábado 9-11-24	G1- Sábado 23-11-24 G2- Sábado 7-12-24
3	<p>Lesiones benignas y malignas de piel: cara y cuero cabelludo.  Patología de glándulas salivales. Tumores, sialadenitis.  Sialolitiasis</p> <p>LECTURAS</p> <p><a href="https://www.gob.pe/es/i/3943451">https://www.gob.pe/es/i/3943451</a>  <a href="#">Malignant Salivary Gland Tumors - StatPearls - NCBI Bookshelf (nih.gov)</a></p>	<p>Grupo1- 5-9-24</p> <p>Grupo2- 19-9-24</p>	<p>Grupo1- 3 -10-24</p> <p>Grupo2- 17-10-24</p>	<p>Grupo1- 31-10-24</p> <p>Grupo2- 14 - 11-24</p>	<p>Grupo1- 28-11-24</p> <p>Grupo2- 12-12 - 24</p>
4	<p>Patología quirúrgica benigna y maligna de cavidad oral.</p> <p>Diseción de cuello.  Traqueostomías.</p> <p>LECTURAS</p> <p>CANCER OF THE ORAL CAVITY  <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5018209/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5018209/</a>  <a href="#">Neck Cancer Resection and Dissection - StatPearls - NCBI Bookshelf (nih.gov)</a></p> <p>HEAD AND NECK SURGERY  John M Loré, Jesús Medina  Elsevier Saunders</p>	<p>Grupo1- 6-9-24</p> <p>Grupo 2- 20-9-24</p>	<p>Grupo1- 4 -10 -24</p> <p>Grupo 2- 18 -10-24</p>	<p>Grupo1- <b>1- 11-24</b></p> <p>Grupo 2- 15- 11 -24</p>	<p>Grupo1- 30 -11-24</p> <p>Grupo 2- 14- 12-24</p>

	CANCER OF THE HEAD AND NECK Fifth Edition Eugene Myers Jeffrey Myers				
	EVALUACIÓN ESCRITA	G1-Sábado 7 -9 -24 G2-Sábado 21 -9 -24	G1-Sábado 5 -10 -24 G2-Sábado 19 - 10-24	G1-Sábado 2- 11-24 G2-Sábado 16 - 11 - 24	G1-Sábado 30 -11- 24 G2-Sábado 14- 12-24



### VIII. RECURSOS

- Equipos: Implementos para el uso de Power Point: Computador, Proyector multimedia.
- USB.computadora, laptop, Tablet, celular
- Materiales: Ropa de hospital, mandil blanco. Ropa de sala de operaciones.
- Guantes de examen, bajalenguas.

### IX. REFERENCIAS

#### Lecturas Selectas Recomendadas – Bibliografía y Webgrafías:

- **Atlas de Cirugía de Cabeza y Cuello**  
Lore – Medina.. Editorial Panamericana.

Diagnóstico y Patología CABEZA Y CUELLO Thompson Wenig}

Cáncer de cabeza y cuello. Manejo multidisciplinario. Louis B. Harrison, Roy B. Sessions, Merrill S. Kies

Jatin Shah's HEAD AND NECK SURGERY AND ONCOLOGY. Shah, Patel, Singh

Principles of Internal Fixation of the Cranio Maxillo Facial Skeleton. Trauma and Orthognathic Surgery. AOCMF. Thieme

}

CANCER OF THE HEAD AND NECK Fifth Edition

Eugene Myers

Jeffrey Myers

14 Cancer of the Nasal Cavity and Paranasal Sinuses pp. 205 – 233

12 Cancer of the Skin p 143 – 159

18 Cancer of the Oral Cavity p 321 – 360

24 Cancer of the Thyroid pp 485 – 515

26 Malignant tumours of the salivary glands pp. 525 – 561

[Facial fractures: classification and highlights for a useful report - PMC \(nih.gov\)](#)

Cáncer de piel prevención

<https://www.gob.pe/es/i/3943451>

Salivary gland tumors

<https://www.bing.com/ck/a?!&&p=3467573f34905b4fJmltdHM9MTcxMDYzMzYwMCZpZ3VpZD0xNGJmZThiNy1hMzdhdLTZiYmItMWU2OS1mYWJlYTIwYjZhOTgmaW5zaWQ9NTI0NQ&ptn=3&ver=2&hsh=3&fclid=14bfe8b7-a37a-6bbb-1e69-fabea20b6a98&psq=salivary+gland+tumor&u=a1aHR0cHM6Ly93d3cubmNiaS5ubG0ubmloLmdvdi9ib29rcy90Qks1NjMwMjIv&ntb=1>

[Malignant Salivary Gland Tumors - StatPearls - NCBI Bookshelf \(nih.gov\)](#)

[Paranasal Sinus and Nasal Cavity Cancer Treatment \(PDQ®\) - NCI](#)



## UNIDAD TEMÁTICA N° 3: TEMAS DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA

### Logros:

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

**N° de horas semanales:** Prácticas: 8 hrs. Semanales

Teoría: 4 hrs. Semanales

Seminarios: 2 hrs. Semanales

### TEMAS DEL CAPÍTULO DE CIRUGÍA GENERAL PEDIÁTRICA

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

## **SEMINARIO:**

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

### **Actividades Académicas Complementarias:**

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

### **COMPETENCIAS**

- Define al paciente quirúrgico pediátrico y las técnicas quirúrgicas básicas en cirugía pediátrica.
- Examen clínico de la especialidad: Válido para trauma, neoplasias, infecciones, alteraciones congénitas y del desarrollo
- Identificar al paciente pediátrico con Abdomen Agudo Quirúrgico y dirigir su manejo
- Definir el manejo inicial del neonato quirúrgico
- Curaciones en la especialidad.

<b>CONGNOCITIVAS</b>	<b>PROCEDIMENTALES</b>	<b>ACTITUDINALES</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Define al paciente quirúrgico pediátrico y las técnicas quirúrgicas básicas en cirugía pediátrica</li><li>- Conceptúa las complicaciones.</li><li>- Describe el material e instrumental.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Sabe realizar la asepsia y antisepsia.</li><li>- Utiliza en forma adecuada el gorro, mascarilla y guantes quirúrgicos.</li><li>- Conoce el manejo de campos quirúrgicos.</li><li>- Conoce los tiempos quirúrgicos.</li><li>- Describe los abordajes, procedimientos y hallazgos quirúrgicos.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Es respetuoso, solidario, puntual, honesto, dedicado. Mantiene una presencia limpia y adecuada: Trabaja en equipo, manteniendo buenas relaciones interpersonales.</li></ul>

### **Equipos y Materiales:**

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

N°	TEMAS	PROFESORES	1ª ROT.	2ª ROT.	3ª ROT.	4ª ROT.
1	<p>Enterocolitis necrotizante Hernia Diafragmática Congénita</p> <p><b>Lectura obligatoria:</b> George W. Holcomb &amp; J. Patrick Murphy &amp; Shawn D St Peter. Ashcraft's Pediatric Surgery - 7th Edition. Elsevier 2019. Pág. 377-402, 536-556.</p> <p>Prem Puri. Newborn Surgery - 4th edition. Edited by British Association of Paediatric Surgeons 2017. Pág. 456-467, 653-659.</p>	<p>Dra. Lennye Lehyla Flores Carbajal</p>	<p>Grupo1- 29-8-24 2:40 pm a 4:20 pm</p> <p>Grupo2- 12-9-24 2:40 pm a 4:20 pm</p>	<p>Grupo1- 26-9-24 2:40 pm a 4:20 pm</p> <p>Grupo2- 10- 10 -24 2:40 pm a 4:20 pm</p>	<p>Grupo1- 24-10-24 2:40 pm a 4:20 pm</p> <p>Grupo2- 7 -11-24 2:40 pm a 4:20 pm</p>	<p>Grupo1- 21-11-24 2:40 pm a 4:20 pm</p> <p>Grupo2- 5 -12 -24 2:40 pm a 4:20 pm</p>
2	<p>Malformación Anorrectal Enfermedad de Hirschprung.</p> <p><b>Lectura obligatoria:</b> George W. Holcomb &amp; J. Patrick Murphy &amp; Shawn D St Peter. Ashcraft's Pediatric Surgery - 7th Edition. Elsevier 2019. Pág.557- 576 , 577-598</p> <p>Prem Puri. Newborn Surgery - 4th edition. Edited by British Association of Paediatric Surgeons 2017. Pág. 667-683, 684-700</p>	<p>Dr. Luis Edgardo Ormeño Calderón</p> <p>Dr. Samuel Ernesto Munsibay Muñoa</p>	<p>Grupo1- <b>30-8-24</b> 2:40 pm a 4:20 pm</p> <p>Grupo2- 13-9-24 2:40 pm a 4:20 pm</p>	<p>Grupo1-27-9-24 2:40 pm a 4:20 pm</p> <p>Grupo2- 11 - 10-24 2:40 pm a 4:20 pm</p>	<p>Grupo1- 25 - 10 -24 2:40 pm a 4:20 pm</p> <p>Grupo2- <b>8 - 11 -24</b> 2:40 pm a 4:20 pm</p>	<p>Grupo1- - 22-11-24 2:40 pm a 4:20 pm</p> <p>Grupo2- 6 - 12 -24 2:40 pm a 4:20 pm</p>

	<p><b>1º Seminario:</b> Patología Congénita de la Vía Biliar: Atresia de Vías Biliares/ Quiste de Colédoco</p> <p><b>Lectura obligatoria:</b> George W. Holcomb &amp; J. Patrick Murphy &amp; Shawn D St Peter. Ashcraft's Pediatric Surgery - 7th Edition. Elsevier 2019. Pág.695- 708, 679-694</p> <p>Prem Puri. Newborn Surgery - 4th edition. Edited by British Association of Paediatric Surgeons 2017. Pág. 747-760, 761-771</p>	<p>Dra Carolina Paz Soldan Mesta.</p> <p>Dra. Loreley Cardenas Alva</p> <p>( En cada sede Hospitalaria de 9 am a 11 am )</p>	<p>G1-Sábado 31-8-24</p> <p>G2-Sábado 14-9-24</p>	<p>G1-Sábado 28- 9 -24</p> <p>G2-Sábado 12 - 10-24</p>	<p>G1- Sábado 26-10-24</p> <p>G2- Sábado 9-11-24</p>	<p>G1- Sábado 23-11-24</p> <p>G2- Sábado 7-12-24</p>
3	<p>Esófago: Atresia de Esófago</p> <p>Atresia y estenosis intestinales: atresia y estenosis duodenales. Atresia y estenosis yeyunales.</p> <p><b>Lectura obligatoria:</b> George W. Holcomb &amp; J. Patrick Murphy &amp; Shawn D St Peter. Ashcraft's Pediatric Surgery - 7th Edition. Elsevier 2019. Pág.437-458, 489-506</p> <p>Prem Puri. Newborn Surgery - 4th edition. Edited by British Association of Paediatric Surgeons 2017. Pág. 571-887, 597-615</p>	<p>Dra. Ximena Ghilardi Silva.</p> <p>Dr. Samuel Ernesto Munsibay Muñoa</p>	<p>Grupo1- 5-9-24 2:40 pm a 4:20 pm</p> <p>Grupo2- 19-9-24 2:40 pm a 4:20 pm</p>	<p>Grupo1- 3 -10-24 2:40 pm a 4:20 pm</p> <p>Grupo2- 17-10-24 2:40 pm a 4:20 pm</p>	<p>Grupo1- 31-10-24 2:40 pm a 4:20 pm</p> <p>Grupo2- 14 - 11-24 2:40 pm a 4:20 pm</p>	<p>Grupo1- 28-11-24 2:40 pm a 4:20 pm</p> <p>Grupo2- 12-12 - 24 2:40 pm a 4:20 pm</p>
4	<p>Invaginación Intestinal</p> <p>Estenosis hipertrófica del píloro</p> <p>Hernia Inguinal en Niños</p> <p><b>Lectura obligatoria:</b></p>	<p>Dr. Rolmer Pinazo Medina</p>	<p>Grupo1- 06-09-24 2:40 pm a 4:20 pm</p> <p>Grupo2- 20-9-24</p>	<p>Grupo1- 04 -10-24 2:40 pm a 4:20 pm</p> <p>Grupo2- 18-10-24</p>	<p>Grupo1- <b>1- 11-24</b> 2:40 pm a 4:20 pm</p> <p>Grupo2- <b>15-11-24</b></p>	<p>Grupo1- 30 -11-24 2:40 pm a 4:20 pm</p>

	<p>George W. Holcomb &amp; J. Patrick Murphy &amp; Shawn D St Peter. Ashcraft's Pediatric Surgery - 7th Edition. Elsevier 2019. Pág.478- 482, 621-628 , 784-804, 805-813.</p> <p>Prem Puri. Newborn Surgery - 4th edition. Edited by British Association of Paediatric Surgeons 2017. Pág. 543-557,</p>		2:40 pm a 4:20 pm	2:40 pm a 4:20 pm	2:40 pm a 4:20 pm	<p>Grupo2- 14-12.2024</p> <p>2:40 pm a 4:20 pm</p>
	EVALUACION ESCRITA	08-11 am	<p><b>G1-Sábado 7 -9 -24</b>  <b>G2-Sábado 21 -9 -24</b></p>	<p><b>G1-Sábado 5 -10 -24</b>  <b>G2-Sábado 19 -10-24</b></p>	<p><b>G1-Sábado 2- 11-24</b>  <b>G2-Sábado 16 -11 -24</b></p>	<p><b>G1-Sábado 30 -11-24</b>  <b>G2-Sábado 14-12-24</b></p>
	<b>Docentes para el Control del Examen Escrito</b>		<p>Dr. Luis Ormeño  Dra. Lennye Flores Carbajal  Dr. Rolmer Pinazo  Dra. Carolina Paz Soldan Mesta  Dr. Samuel Ernesto Munsibay Muñoa</p>	<p>Dr. Luis Ormeño  Dra. Ximena Ghilardi Silva  Dra Loreley Cardenas Alva  Dr. Samuel Ernesto Munsibay Muñoa</p>	<p>Dr. Luis Ormeño  Dr. Rolmer Pinazo Medina  Dra. Carolina Paz Soldan Mesta  Dr. Samuel Ernesto Munsibay Muñoa</p>	<p>Dr. Luis Ormeño  Dra. Loreley Cardenas Alva  Dra. Ximena Ghilardi Silva  Dr. Samuel Ernesto Munsibay Muñoa</p>

### CRONOGRAMA DE CLASES TEORICAS – CIRUGIA PEDIATRICA



## UNIDAD TEMÁTICA N° 4: TEMAS DE CIRUGÍA PLÁSTICA Y QUEMADOS

### Logros:

1. Adquiere conocimientos básicos para la atención inicial de un paciente quemado.
2. Adquiere la técnica para colocar una sonda de Foley Vesical y una venoclisis en vena central para administrar líquidos y electrolitos.
3. Conoce el cálculo de extensión de la quemadura.
4. Adquiere el hábito de interconsultar o transferir pacientes que requieran manejo especializado.

**N° de horas semanales:** Prácticas: 8 hrs. Semanales  
Teoría: 4 hrs. Semanales  
Seminarios: 2 hrs. Semanales

### TEMAS DE CIRUGÍA PLÁSTICA Y QUEMADOS

1. Conceptos generales de cirugía plástica y quemados. Anatomía y fisiología de la piel. Proceso de cicatrización: normal y patológica.(cicatrices hipertróficas y queloides).
2. Injertos de tejidos: definición, clasificación. Injertos de piel: Autoinjerto (parcial y total), homoinjerto y heteroinjerto. Injerto de grasa, cartílago, aponeurosis, tendones, nervios, hueso. Terapéutica médica avanzada (matrices dérmicas, cultivo de queratinocitos)
3. Colgajos: definición, clasificación e indicaciones. Colgajos cutáneos, musculares, musculocutáneos y fasciocutáneos. Colgajos libres: definición e indicaciones.
4. Tumores periféricos: Benignos: nevus, quistes epidérmicos, queratomas, acrocordones hemangiomas, lipomas. Malignos: Carcinoma basocelular y epidermoide, melanomas.
5. Malformaciones congénitas: definición, clasificación y tratamiento quirúrgico reparador. Cráneo faciales: fisura labial y palatina, microtia, fisuras faciales. Extremidades: polidactilia, sindactilia, bandas amnióticas congénitas. Tórax: Síndrome de Poland, pectum excavatum.
6. Quemaduras: Generalidades (definición, epidemiología), etiología, fisiopatología, clasificación, determinación de la profundidad (I°;II°;III°) y de la extensión (regla de los 9 y tabla de Lund Browder). Manejo en el lugar del accidente, atención inicial en centro de salud (resucitación hidroelectrolítica y criterios de transferencia). Atención especializada (evaluación del paciente quemado y criterios de hospitalización). Tratamiento médico (hidratación, antibiótico terapia, terapia nutricional.) Tratamiento quirúrgico: escarotomía, escarectomía. Tratamiento quirúrgico de cobertura (injertos y colgajos). Rehabilitación.
7. Reconstrucción de miembros superiores e inferiores de etiología traumática, vasculares, congénita e infecciosas (fascitis necrotizante, celulitis). Reconstrucción de la pared torácica y región mamaria.

8. Úlceras por presión: definición, clasificación y evaluación. Tratamiento médico y tratamiento quirúrgico reconstructivo. Prevención y rehabilitación.

**SEMINARIOS:**

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

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

**Actividades Académicas Complementarias:**

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

**Metodología - Técnicas Didácticas a emplear:**

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

<b>COMPETENCIAS</b>		
<b>CONGNOCITIVAS</b>	<b>PROCEDIMENTALES</b>	<b>ACTITUDINALES</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conoce la etiología de los pacientes quemados.</li> <li>- Conoce su frecuencia.</li> <li>- Sabe dar atención domiciliaria y hospitalaria.</li> <li>- Conoce el manejo para evitar secuelas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Manejo estado Shock hidroelectrolítico.</li> <li>- Maneja Shock Séptico.</li> <li>- Utiliza prendas elásticas en los pacientes.</li> <li>- Maneja la prevención.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Es respetuoso.</li> <li>- Solidario.</li> <li>- Puntual y trabaja en equipo.</li> </ul>

**Técnicas didácticas a emplear:**

Empleo de diapositivas, exposición de casos, seminarios con participación activa de todo el alumnado teniendo como moderador al profesor encargado de dicho evento.

**Equipos y Materiales:**

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

**CLASES PRACTICAS:**

1. Historia Clínica de Plástica y Quemados:
  - a) Anamnesis
  - b) Examen Físico
  - c) Exámenes de Laboratorio
  - d) Exámenes Especializados (Radiografía, Endoscopías, etc.)
  
2. Reconocimiento del Instrumental y Equipos para los exámenes realizados:
  - a) Dermátomos
  - b) Expansores de piel
  
3. Conocimiento de Apósitos Biológicos:
  - a) Homoinjertos
  - b) Heteroinjertos
  - c) Xenoinjerto
  
4. Expansores Tisulares: Tipos y Formas
  
5. Procedimientos:
  - a) Escarotomía
  - b) Escarectomía
  - c) Fasciotomía

## CRONOGRAMA DE CLASES TEORICAS – CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS

Nº	CONTENIDO	DOCENTE	1ª ROT.	2ª ROT.	3ª ROT.	4ª ROT.
1	<p><b>Cirugía Plástica: Conceptos Generales. Cicatrización.</b>  <b>Lectura obligatoria:</b>            Ulate P, Fernandez A, Chen V (2022). Fisiología de la cicatrización patológica. Revista Médica. Sinergia, 7(5),14.            Link:  <a href="file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-FisiopatologiaDeLaCicatrizacionPatologica-8859968.pdf">file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-FisiopatologiaDeLaCicatrizacionPatologica-8859968.pdf</a></p>	Dr. Luis Palomino	29-08-2024 2:40 pm - 4:20 pm	26.09.2024 2:40 pm - 4:20 pm	24.10.2024 2:40 pm - 4:20 pm	21.11.2024 2:40 pm - 4:20 pm
2	<p><b>Trasplante de Tejidos:</b>  <b>Clasificación:</b> Tejidos, Grasa, Cartílago, Hueso, Piel Cultivada.  <b>Lectura obligatoria:</b>            Davis, E. (2015). Injertos. En Brown, D., Borschel, G. &amp; Levi, B. (Eds.), <i>Manual Michigan de cirugía plástica</i> (2nd ed., capítulo 3 pp. 19-30). Wolters kluwer.</p>	Dr. Félix Farias	31.08.2024 2:40 pm - 4:20 pm	27.09.2024 2:40 pm - 4:20 pm	25.10.2024 2:40 pm - 4:20 pm	22.11.2024 2:40 pm - 4:20 pm



	<a href="https://acrobat.adobe.com/id/urn:aaid:sc:VA6C2:2f64aa7d-702c-420c-8a94-8898a3488131">https://acrobat.adobe.com/id/urn:aaid:sc:VA6C2:2f64aa7d-702c-420c-8a94-8898a3488131</a>					
3	<b>Colgajos:</b> Cutáneos, Fasciocutáneos, Musculares, Libres <b>Lectura obligatoria:</b> Davis, E. (2015). Colgajos. En Brown, D., Borschel, G. & Levi, B. (Eds.), <i>Manual Michigan de cirugía plástica</i> (2nd ed., pp. 31-46). Wolters kluwer. <a href="https://acrobat.adobe.com/id/urn:aaid:sc:VA6C2:2f64aa7d-702c-420c-8a94-8898a3488131">https://acrobat.adobe.com/id/urn:aaid:sc:VA6C2:2f64aa7d-702c-420c-8a94-8898a3488131</a>	Dr. Jorge Burgos	05.09.2024 2:40 pm - 4:20 pm	03.10.2024 2:40 pm - 4:20 pm	31.10.2024 2:40 pm - 4:20 pm	28.11.2024 2:40 pm - 4:20 pm
4	<b>Tumores Periféricos:</b> Benignos, pre-malignos, malignos. <b>Lectura obligatoria:</b> Schafer J (2019) <b>Tratado dermatología Bologna J. Tomo II, sección 18 neoplasias cutáneas . Ed. Elsevier Masson</b>	Dr. Rubén Ormeño	06.09.2024 2:40 pm - 4:20 pm	04.10.2024 2:40 pm - 4:20 pm	02.11.2024 2:40 pm - 4:20 pm	29.11.2024 2:40 pm - 4:20 pm
	<b>1º Seminario: Quemaduras</b>	En cada Sede	<b>07.09.2024</b> 9 – 11 am	<b>05.10.2024</b> 9 – 11 am	<b>02.11.2024</b> 9 – 11 am	<b>30.11.2024</b> 9 – 11 am
5	<b>Afecciones Quirúrgicas de la Cara:</b> Malformaciones, Lesiones Faciales. Conceptos Cirugía Estética <b>Lectura obligatoria:</b> Rosell P, (2009) <b>Tratamiento de la Fisura Labio Palatina. pp 151-282 . UNMSM Fondo editorial</b>	Dr. Javier Castro Romero	12.09.2024 2:40 pm - 3:30 pm	10.10.2024 2:40 pm - 4:20 pm	07.11.2024 2:40 pm - 4:20 pm	05.11.2024 2:40 pm - 4:20 pm
6	<b>Quemaduras:</b> Generalidades, etiopatogenia, fisiopatología, clasificación, tablas, tratamiento (inicial, domiciliario, shock hipovolémico) Tratamiento Quirúrgico, Nutricional, Sepsis, Antibioticoterapia. <b>Lectura obligatoria:</b> <a href="https://www.npunto.es/revista/57/manejo-del-paciente-quemado-adulto-y-pediatrico-en-uci">https://www.npunto.es/revista/57/manejo-del-paciente-quemado-adulto-y-pediatrico-en-uci</a>	Dr. Andrés Mendoza	13.09.2024 2:40 pm - 3:30 pm	11.10.2024 2:40 pm - 4:20 pm	08.11.2024 2:40 pm - 4:20 pm	06.11.2024 2:40 pm - 4:20 pm
	<b>2º Seminario: Úlceras por presión</b>	En cada Sede	<b>14.09.2024</b> 9 – 11 am	<b>12.10.2024</b> 9 – 11 am	<b>09.11.2024</b> 9 – 11 am	<b>07.11.2024</b> 9 – 11 am
7	<b>Reconstrucción:</b> Miembros superiores, inferiores, pared torácica, región mamaria. <b>Lectura obligatoria:</b> Anita R. Kulkami., (2015). <b>Reconstrucción mamaria. En</b>	Dr. Enrique Ríos	19.09.2024 2:40 pm - 4:20 pm	17.10.2024 2:40 pm - 4:20 pm	14.11.2024 2:40 pm - 4:20 pm	12.11.2024 2:40 pm - 4:20 pm

	Brown, D., Borschel, G. & Levi, B. (Eds.), <i>Manual Michigan de cirugía plástica</i> (2nd ed. capítulo 37). Wolters kluwer. <a href="https://acrobat.adobe.com/id/urn:aaid:sc:VA6C2:2f64aa7d-702c-420c-8a94-8898a3488131">https://acrobat.adobe.com/id/urn:aaid:sc:VA6C2:2f64aa7d-702c-420c-8a94-8898a3488131</a>					
8	Úlceras por presión: Definición, clasificación y evaluación. Tratamiento quirúrgico reconstructivo. Prevención y Rehabilitación. <b>Lectura obligatoria:</b> Oluseyi Aliu . (2015). Úlceras por presión. En Brown, D., Borschel, G. & Levi, B. (Eds.), <i>Manual Michigan de cirugía plástica</i> (2nd ed., capítulo 50). Wolters kluwer. <a href="https://acrobat.adobe.com/id/urn:aaid:sc:VA6C2:2f64aa7d-702c-420c-8a94-8898a3488131">https://acrobat.adobe.com/id/urn:aaid:sc:VA6C2:2f64aa7d-702c-420c-8a94-8898a3488131</a>	Dr. Miguel Flores	20.09.2024 2:40 pm - 4:20 pm	18.10.2024 2:40 pm - 4:20 pm	15.11.2024 2:40 pm - 4:20 pm	13.11.2024 2:40 pm - 4:20 pm
	<b>EVALUACION ESCRITA</b>		<b>21.09.2024 08-11 am</b>	<b>19.10.2024 08 -11am</b>	<b>16.11.2024 08-11 am</b>	<b>14.11.2024 08-11 am</b>
	<b>Docentes para el Control del Examen Escrito</b>		Dr. Jorge Burgos Dr. Mendoza	Dr. Jorge Burgos Dr. Palomino	Dr. Jorge Burgos Dr. Ríos	Dr. Jorge Burgos Dr. Ormeño

**Nota:**

- **10 días antes de iniciar el curso, cada profesor deberá enviar en CD la clase encargada.**
- **Antes de finalizar cada rotación los profesores deberán enviar 2 preguntas por clase con 5 alternativas y una respuesta correcta.**
- **Las notas de práctica deberán ser enviadas el mismo día de la fecha del examen al correo del Coordinador o personalmente.**
- **Los alumnos deberán traer ropa para poder ingresar a Sala de Operaciones.**
  
- **Los alumnos deberán traer ropa para poder ingresar a Sala de Operaciones.**



## UNIDAD TEMÁTICA N° 5: TEMAS DE CIRUGÍA DE TÓRAX Y CARDIOVASCULAR

### Logros:

1. El alumno adquiere conocimientos básicos para colaborar en los procedimientos de urgencia de la especialidad: Neumotórax y drenaje pleural.
2. Manejo del trauma torácico.
3. Reconocimiento de una Obstrucción Arterial de las extremidades.

**N° de horas semanales:** Prácticas: 8 hrs. Semanales  
Teoría: 4 hrs. Semanales  
Seminarios: 2 hrs. Semanales

### TEMAS DE CIRUGÍA DE TÓRAX Y CARDIOVASCULAR

1. Revisión de la anatomía y fisiología torácica. Lesiones traumáticas del tórax. Mecanismos. Tipos. Lesiones de la pared torácica y del contenido torácico (Órganos y sistemas). Drenaje torácico. Toracotomía. Indicaciones. Manejo médico- quirúrgico. Criterios de interconsulta y transferencia.
2. Enfermedades infecciosas pleuropulmonares. Abscesos de pulmón. Bronquiectasias infectadas. Fibrosis quística. Empiema agudo y crónico. Cuadro clínico. Exámenes para el diagnóstico. Tratamiento médico-quirúrgico.
3. Aspergiloma pulmonar y Equinococosis hidatídica pulmonar. Formas: hialina y complicadas. Primaria y secundaria. Fisiopatología. Evolución. Metodología diagnóstica. Tratamiento.
4. Tuberculosis pulmonar de manejo quirúrgico. Incidencia. Indicaciones. Colapsoterapia: Neumotórax intrapleural. Plombaje extramúsculo perióstico. Toracoplastia. Frenicectomía. Resección pulmonar. Neumonectomía. Empiema tuberculoso. Manejo médico quirúrgico.
5. Tumores pulmonares benignos y malignos. Papilomas. Adenomas. Hamartomas. Carcinoma broncogénitos: epidemiología. Clasificación. Estadíos. Clínica. Diagnóstico. Indicaciones de tratamiento quirúrgico. Operabilidad y reseabilidad. Tratamiento adyuvante (Quimioterapia - Radioterapia). Pronóstico.
6. Patología quirúrgica congénita del corazón y grandes vasos. Clasificación. Ductus arterioso. Coartación de la aorta. Estenosis pulmonar. Anomalías con aumento y disminución del flujo pulmonar: Comunicación interauricular e interventricular. Tetralogía de Fallot. Clínica. Diagnóstico. Indicaciones quirúrgicas. Generalidades sobre cirugía cardiocirculatoria. Circulación extracorpórea. Balones de contrapulsación intraaórtica. Otros métodos de soporte.
7. Válvulopatías quirúrgicas: estenosis e insuficiencia de la mitral, de la tricuspídea y de la válvula aórtica. Cuadro clínico. Diagnóstico. Indicaciones operatorias. Tratamiento quirúrgico. Uso de prótesis. Enfermedad coronaria. Indicaciones. Tratamiento de revascularización.

8. Enfermedades quirúrgicas de las arterias. Oclusión arterial aguda de las extremidades. Trombosis. Embolia. Isquemia. Crónica de los miembros inferiores. Clínica. Diagnóstico. Aneurismas arteriales. Malformaciones congénitas vasculares. Traumatismos vasculares. Traumatismos vasculares más frecuentes por etiología. Fístulas arteriovenosas. Tratamiento de revascularización.

### **SEMINARIO:**

1. Neumotórax Espontáneo- Empiema Pleural- Trauma torácico- Hemoneumotórax-Contusión pulmonar y cardiaca.
2. Oclusión arterial aguda de las extremidades.

### **Actividades Académicas Complementarias:**

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

### **Metodología - Técnicas Didácticas a emplear:**

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

### **CLASES PRÁCTICAS:**

#### 1. HISTORIA CLINICA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR:

- a) Anamnesis
- b) Examen Físico
- c) Exámenes de Laboratorio
- d) Exámenes Especializados (Radiografía, Endoscopías, Cateterismo Cardiaco)

#### 2. RECONOCIMIENTO DEL INSTRUMENTAL Y EQUIPOS PARA LOS EXAMENES:

- a) Ecocardiógrafo, Ecodoppler
- b) Endoscopios
- c) Equipo de Hemodinamia

#### 3. CONOCIMIENTO DE EQUIPO DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR:

- a) Corazón artificial
- b) Respiradores
- c) Balón Intraórtico

#### 4. PROTESIS VASCULARES Y VALVULARES:

- a) Injertos Arteriales
- b) Válvulas Cardíacas

#### 5. ESTUDIO DE CINE CORONARIOGRAFIAS, RESONANCIA MAGNETICA,

**TOMOGRAFIA:**

- a) Revisión de casos

**6. PROCEDIMIENTOS SIMPLES:**

- a) Toracocentesis
- b) Drenaje Intercostal

<b>COMPETENCIAS DE TORAX Y CARDIOVASCULAR</b>		
<b>CONGNOCITIVAS</b>	<b>PROCEDIMENTALES</b>	<b>ACTITUDINALES</b>
- Comprende y reconoce la etiopatogenia, curso y manejo de las patologías torácicas y cardiovasculares: Congénitas y adquiridas.	- Realiza Historias Clínicas especializadas, Dx. Provisional y Plan de Trabajo. Conoce y práctica los procedimientos de toracocentesis, drenaje intercostal y procedimientos de baja complejidad.  - Todo bajo la supervisión de un profesor.	- Respeto al paciente. - Discreción. - Consideración. - Puntualidad. - Trabajo en equipo.

**Equipos y Materiales:**

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



## CRONOGRAMA DE CLASES TEÓRICAS – CIRUGIA TÓRAX Y CARDIOVASCULAR

SEMANA	TEMAS	PROFESORES	1ª ROT.	2ª ROT.	3ª ROT.	4ª ROT.
1/8	<p><b>Revisión de la Anatomía – Función del tórax.</b> Revisión de la anatomía y fisiología torácica. Lesiones traumáticas del tórax. Mecanismos. Tipos. Lesiones de la pared torácica y del contenido torácico (Órganos y sistemas). Drenaje torácico. Toracotomía. Indicaciones. Manejo médico- quirúrgico. Criterios de interconsulta y transferencia.</p> <p><b>Lectura obligatoria</b> Título: Netter Anatomía Clínica (4 tª. Edición) Autor: John T. Hansen Pie de Imprenta: Barcelona: Elsevier, 2020 Tema: Dorso/Torax/Abdomen/Miembro superior/ Miembro inferior [y otros] Clasificación: QS 4 N46 2020 // 3ej.</p>	Dr. Victor Robles	29.08.2024 2:40 pm - 4:20 pm	26.09.2024 2:40 pm - 4:20 pm	24.10.2024 2:40 pm - 4:20 pm	21.11.2024 2:40 pm - 4:20 pm

	<p><b>Enfermedades Infecciosas Pleuro Pulmonares.</b>  Enfermedades infecciosas pleuropulmonares.  Abscesos de pulmón. Bronquiectasias infectadas.  Fibrosis quística. Empiema agudo y crónico.  Cuadro clínico. Exámenes para el diagnóstico.  Tratamiento médico-quirúrgico.</p> <p><b>Lectura obligatoria</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>David J. Sugarbaker, Raphael Bueno, Bryan M. Burt, Shawn S. Groth, Gabriel. Adult chest surgery. Mc Graw Hill. Third edition. 2020. Pag 961-970</li> <li>Larry R. Kaiser, Glyn G. Jamieson, Sarah K. Thompson. Operative thoracic surgery. CRC Presas. Sixth edition. 2017. Pag. 545- 562</li> </ol>	<p>Dr. Ricardo Taype</p>	<p>30.08.2024  2:40 pm -  3:30 pm</p>	<p>27.09.2024  2:40 pm -  3:30 pm</p>	<p>25.10.2024  2:40 pm -  3:30 pm</p>	<p>22.11.2024  2:40 pm -  3:30 pm</p>
--	--	--------------------------	---	---	---	---

	<p><b>Micosis: aspergiloma pulmonar y Parasitosis: Hidatidosis Pulmonar</b></p> <p>Definición. formas clínicas, factores de riesgo, fisiopatología, clínica, exámenes auxiliares tratamiento quirúrgico, morbimortalidad postoperatoria.</p> <p><b>Lectura obligatoria</b></p> <p>1) Sotomayor, A., Portilla, S., &amp; Mody, G. N. (2022). Management of Pulmonary Hydatidosis and Lung Abscess in Low-Resource Settings. <i>Thoracic surgery clinics</i>, 32(3), 349–360. <a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1547412722000147">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1547412722000147</a></p> <p>Se encuentra en la biblioteca de la Universidad</p> <p>2) Garner, M., &amp; Brunswicker, A. (2023). Surgical management of pulmonary aspergilloma. <i>Shanghai Chest</i>, 7, 4. <a href="https://doi.org/10.21037/shc-22-5">https://doi.org/10.21037/shc-22-5</a></p>	Dr. Alfredo Sotomayor	30.08.2024 3:30 pm - 4:20 pm	27.09.2024 3:30 pm - 4:20 pm	25.10.2024 3:30 pm - 4:20 pm	22.11.2024 3:30 pm - 4:20 pm
	<p><b>1° Seminario: Neumotórax. Empiema. Traumatismo.</b></p>	En cada Sede	<b>31.08.2024</b> 9 – 11 am	<b>28.09.2024</b> 9 – 11 am	<b>26.10.2024</b> 9 – 11 am	<b>23.11.2024</b> 9 – 11 am
2/8	<p><b>T.B.C. Pulmonar Quirúrgico.</b></p> <p>Tuberculosis pulmonar de manejo quirúrgico. Incidencia. Indicaciones. Colapsoterapia: Neumotórax intrapleural. Plombaje Frenicectomía. Resección pulmonar. Neumonectomía. Empiema tuberculoso. Manejo médico quirúrgico.</p> <p><b>Lectura obligatoria</b></p> <p>David J. Sugarbaker. Cirugía de Tórax. Editorial Médica Panamericana. Edición 1. Año 2011</p>	Dr. Alexander Euscategue	05.09.2024 2:40 pm - 4:20 pm	03.10.2024 2:40 pm - 4:20 pm	31.10.2024 2:40 pm - 4:20 pm	28.11.2024 2:40 pm - 4:20 pm



	Cirugía Torácica Contemporánea. José J. Camargo. Darcy Ribeiro Pinto Filho. Editorial Theieme Revinter					
	<p><b>Tumores Pulmonares Benignos y Malignos</b> Tumores pulmonares benignos y malignos. Papilomas. Adenomas. Hamartomas. Carcinoma broncogénitos: epidemiología. Clasificación. Estadíos. Clínica. Diagnóstico. Indicaciones de tratamiento quirúrgico. Operabilidad y resecabilidad. Tratamiento adyuvante (Quimioterapia - Radioterapia). Pronóstico.</p> <p><b>Lectura obligatoria</b> - Staging Handbook in Thoracic Oncology. Executive Editor: Ramon Rami-Porta, MD - Lung Cancetr TNM Stating 9th edition. 2024</p>	Dra. Karen Mendoza	06.09.2024 2:40 pm - 4:20 pm	04.10.2024 2:40 pm - 4:20 pm	01.11.2024 2:40 pm - 4:20 pm	29.11.2024 2:40 pm - 4:20 pm
3/8	<p><b>Enfermedad Venosa Periférica. Pie Diabético</b> Fisiopatología. Sintomatología. Métodos diagnósticos. Indicaciones de tratamiento quirúrgico</p> <p><b>Lectura obligatoria</b> Flebología, Cirugía Venosa y Ultrasonografía – Diagnostico y tratamiento de enfermedades de las venas / Eric Mowatt-Larsen-Sapan S. Desai. Enfoque y Manejo de las Urgencias Cardiovasculares / Julian Gelves – Esther Campos Pautas para la Prevencion y el Abordaje del Pie Diabético / Ministerio de salud de Argentina</p>	Dr. Johnny Mayta	12.09.2024 2:40 pm - 3:30 pm	10.10.2024 2:40 pm - 4:20 pm	07.11.2024 2:40 pm - 4:20 pm	05.12.2024 2:40 pm - 4:20 pm
	<b>Valvulopatías Quirúrgicas.</b>		13.09.2024	11.10.2024	08.11.2024	06.12.2024

	<p>Válvulopatías quirúrgicas: estenosis e insuficiencia de la mitral, de la tricuspídea y de la válvula aórtica. Cuadro clínico. Diagnóstico. Indicaciones operatorias. Tratamiento quirúrgico. Uso de prótesis.</p> <p><b>Lectura obligatoria</b></p> <p>Título: Fisiología Cardiovascular: fundamentos (3era edición) Autor: Klabunde, Richard E Pie de Imprenta: Barcelona: Wolters Kluwer, 2022. Tema: Fenómenos Fisiológicos Cardiovasculares / Sistema Cardiovascular / Fisiología humana Clasificación: WG 102 K59 2022 // 3ej.</p>	Dr. Eduardo Nieto	2:40 pm - 3:30 pm	2:40 pm - 4:20 pm	2:40 pm - 4:20 pm	2:40 pm - 4:20 pm
	<i>2º Seminario: Oclusión Arterial de las Extremidades</i>	<i>En cada Sede</i>	<b>14.09.2024</b> 9 – 11 am	<b>12.10.2024</b> 9 – 11 am	<b>09.11.2024</b> 9 – 11 am	<b>07.12.2024</b> 9 – 11 am
4/8	<p><b>Enfermedad coronaria.</b></p> <p>Fisiopatología. Factores de riesgo. Métodos diagnósticos. Tratamiento de revascularización.</p> <p><b>Lectura obligatoria</b></p> <p>Título: Cardiología Bases Fisiopatológicas de las Cardiopatías (7ma edición) Editor: Leonard Lilly S Pie de Imprenta: Barcelona: Wolters Kluwer, 2021 Tema: Cardiología / Cardiopatías / Fisiopatológicas Clasificación: WG 100 L65 2021 // 3ej.</p>	Dr. Victor Robles	19.09.2024 2:40 pm - 4:20 pm	17.10.2024 2:40 pm - 4:20 pm	14.11.2024 2:40 pm - 4:20 pm	12.12.2024 2:40 pm - 4:20 pm
	<p><b>P.Q. Congénita del corazón y grandes vasos.</b></p> <p>Patología quirúrgica congénita del corazón y grandes vasos. Clasificación. Ductus arterioso. Coartación de la aorta. Estenosis pulmonar.</p>		20.09.2024 2:40 pm - 4:20 pm	18.10.2024 2:40 pm - 4:20 pm	15.11.2024 2:40 pm - 4:20 pm	13.12.2024 2:40 pm - 4:20 pm

	<p>Anomalías con aumento y disminución del flujo pulmonar: Comunicación interauricular e interventricular. Tetralogía de Fallot. Clínica. Diagnóstico. Indicaciones quirúrgicas. Generalidades sobre cirugía cardiocirculatoria. Circulación extracorpórea. Balones de contrapulsación intraaórtica. Otros métodos de soporte.</p> <p><b>Lectura obligatoria</b></p> <p>Cardiopatías congénitas Cardiología perinatal conductas a seguir del feto al adulto, Felipe Somosa, Journal, Argentina 2016.</p> <p>Atlas of Congenital Heart Disease Nomenclature, David S. Ezon, 2015 ISBN-13:9781517547530</p> <p>Maestría en Cirugía Cardioracica, Larry R. Kayser, tercera edición, Cap III , Molca , 2018. ISBN:9789585426863</p>	Dra. Neri Taype				
	<b><i>EVALUACION ESCRITA</i></b>		<b>21.09.2024 08-11 am</b>	<b>19.10.2024 08 -11am</b>	<b>16.11.2024 08-11 am</b>	<b>14.12.2024 08-11 am</b>
	<b><i>Docentes para el Control del Examen Escrito</i></b>		<b>Dr. Eduardo Nieto</b>	<b>Dr. Eduardo Nieto</b>	<b>Dr. Eduardo Nieto</b>	<b>Dr. Eduardo Nieto</b>



## CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR

### Bibliografías y Webgrafías:

- “Texto Oficial de Tórax y Cardiovascular”. Ed. UNMSM – Año 2000
- “Principios de Cirugía” 6ª Edición McGrawHill, 1995. Schawartz-Shires y Spencer.
- Título: Fisiología Cardiovascular: fundamentos (3era edición) Autor: Klabunde, Richard E Pie de Imprenta: Barcelona: Wolters Kluwer, 2022. Tema: Fenómenos Fisiológicos Cardiovasculares / Sistema Cardiovascular / Fisiología humana Clasificación: WG 102 K59 2022 // 3ej.-
- “Textbook of Surgery”. 1997 – Sabiston.
- “Cirugía Torácica y Cardiovascular” Fourth Edition 1995 – Gibbon´s.
- “Thoracic and Cardiovascular Surgery” 6ª Edition 1997 Glenn´s.
- David J. Sugarbaker, Raphael Bueno, Bryan M. Burt, Shawn S. Groth, Gabriel.
- Adult chest surgery. Mc Graw Hill. Third edition. 2020. Pag 961-970
- Larry R. Kaiser, Glyn G. Jamieson, Sarah K. Thompson. Operative thoracic surgery. CRC Presas. Sixth edition. 2017. Pag. 545- 562
- Cardiopatías congénitas Cardiología perinatal conductas a seguir del feto al adulto, Felipe Somosa, Journal, Argentina 2016.
- Atlas of Congenital Heart Disease Nomenclature, David S. Ezon, 2015  
ISBN-13:9781517547530
- Maestría en Cirugía Cardioracica, Larry R. Kayser, tercera edición, Cap III , Molca , 2018.  
ISBN:9789585426863
- Flebología, Cirugía Venosa y Ultrasonografía – Diagnostico y tratamiento de enfermedades de las venas / Eric Mowatt-Larsen-Sapan S. Desai.

- Enfoque y Manejo de las Urgencias Cardiovasculares / Julian Gelves – Esther Campos
- Pautas para la Prevencion y el Abordaje del Pie Diabético / Ministerio de salud de Argentina



## VIII. ESTRATEGIA DIDÁCTICAS

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

## IX. RECURSOS

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

## X. EVALUACIÓN

El Curso de Cirugía II comprende 5 Capítulos o Especialidades:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Los Certificados Médicos Extemporáneos no tienen validez.**

16. Reconsideración del examen y reclamos de notas:

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

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

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

1. Se registra el 30% de faltas o inasistencias en las clases teóricas ó prácticas del capítulo.

2. Nota final de la signatura menor a 11 (once)

### **RECOMENDACIONES PARA EL EXAMEN ESCRITO PRESENCIAL**

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

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

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



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

### **RECOMENDACIONES PARA EL EXAMEN ESCRITO**

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

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

k) Utilice símbolos permitidos para marcar la respuesta pertinente:

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

No use aspas ni flechas.

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

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

## PRACTICA EN SEDE HOSPITALARIA

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

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

### **Requisito de Bioseguridad**

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

### **Requisito Documentario**

Los alumnos deberán la siguiente documentación:

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

### **Formula de evaluación**

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



**Curso de Cirugía - II**

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

Capítulo:.....

Rotación:

**Tabla de Evaluación del alumno en clases prácticas**

Sede Hospitalaria:
Nombre del alumno:
Profesor:
Coordinador:

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

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

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

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

**Recomendaciones del Profesor:** .....

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

## XI. REFERENCIAS

### NEUROCIRUGIA

#### Lecturas Selectas Recomendadas – Bibliografía y Webgrafías:

➤ **Dr. Hugo Llerena Miranda**

- Essential Neurosurgery  
Andrew H. Kaye  
Wiley-Blackwell; 3 edition (June 6, 2005)
- Neurology and Neurosurgery Illustrated  
Kenneth Lindsay and Ian Bone  
Third Edition, Churchill Livingstone.
- Handbook of Neurosurgery. Mark S. Greenberg.  
Thieme New York; 6 edition (November 11, 2005).
- Neurological Surgery. Julian R. Youmans.  
W.B. Saunders Company; 4th edition (January 15, 1996)
- Schmidek and Sweet's Operative Neurosurgical Techniques:  
Indications, Methods and Results.  
Henry H. Schmidek, David W. Roberts.  
Saunders; 5 edition (November 18, 2005)
- Neurology and Neurosurgery Illustrated.  
Kenneth W. Lindsay, Ian Bone.  
Churchill Livingstone; 4 edition (9 Feb 2004)
- Semiología del Sistema Nervioso.  
Osvaldo Fustinoni.  
El Ateneo; 14ª edición (Julio 2006)
- Neuroanatomía Clínica.  
Richard Snell.  
Editorial Médica Panamericana; 6ª edición (Mayo 2007).
- DeJong's The Neurologic Examination  
William W. Campbell  
Lippincott Williams & Wilkins; Sixth Edition edition (April 1, 2005)

#### **Lecturas cortas:**

Revista de la Oficina Panamericana de la Salud.

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

### **Páginas web:**

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

### **CABEZA Y CUELLO**

#### **Lecturas Selectas Recomendadas – Bibliografía y Webgrafías:**

- Atlas de Cirugía de Cabeza y Cuello  
Lore – Medina. 4ta. Edición. Editorial Panamericana.
- Atlas de Cirugía de Cabeza y Cuello  
José Yoel. Editorial Salvat.
- Traumatismos Maxilofaciales y Reconstrucción Facial.  
Ward Booth Eppley Schmelzeisen "ELZEBIER"
- Cirugía y Oncología de Cabeza y Cuello.  
Shah Mosby – Elzevier. 3era. Edición.
- Cirugía Maxilofacial.  
Jorge A. Oribe. Bs. As. Editores López Libreros.
- Neoplasias Malignas de Cabeza y Cuello  
Walter Rodríguez C. Fondo Editorial UNMSM Lima 2000

### **CIRUGIA PEDIATRICA**

#### **Lecturas Selectas Recomendadas – Bibliografía y Webgrafías:**

- Ashcraft's Pediatric Surgery - 7th Edition. George W. Holcomb & J. Patrick Murphy & Shawn D St Peter. Elsevier 2019
- Newborn Surgery - 4th edition. Edited by Prem Puri. British Association of Paediatric Surgeons 2017
- Surgical Treatment of Colorectal Problems in Children. Alberto Peña. Springer 2015
- Operative Pediatric Surgery . Ziegler M, Azizkhan RG, Allmen D von, Weber TR.. McGraw Hill Professional 2014.
- Operative Pediatric Surgery. Spitz, Coran , Teitelbaum , Tam , Pierro. Springer Surgery Atlas Series 2015.
- Surgical Treatment of Colorectal Problems in Children. Pena, Bischoff. Springer. 2019
- Surgical Anatomy and Technique: A Pocket Manual -4.ª ed. Skandalakis LJ, Skandalakis JE, editores. New York: Springer-Verlag 2014
- Endoscopic Surgery in Infants and Children. Bax KNMA, Georgeson KE, Rothenberg SS, Valla J-S, Yeung CK, editores. Berlin Heidelberg: Springer-Verlag; 2008
- Seminars in Pediatric Surgery. Disponible en: <https://www.journals.elsevier.com/seminars-in-pediatric-surgery>
- Journal of Pediatric Surgery. Disponible en <https://www.jpedsurg.org/>

## **CIRUGIA PLASTICA**

### **Lecturas Selectas Recomendadas – Bibliografía y Webgrafías:**

Consignar:

- Subtítulo
  - Autor
  - Año de Publicación
  - Editorial
  - Capítulo o páginas
- Grabb & Smith (2004) "Otoplasty and Ear Reconstruction" En: Plastic Surgery. Lippincott Williams & Wilkins.
  - Coiffman, Felipe (1994) "Quemaduras" En: Cirugía Plástica reconstructiva y estética, Capítulo I, Generalidades.

### **Bibliografías y Webgrafías:**

Dentro de los libros de consulta sugerimos:

- Coiffman, Felipe (1994) Cirugía Plástica reconstructiva y estética. Barcelona, Masson.
- Grabb & Smith (2004) Plastic Surgery. Lippincott Williams & Wilkins.

c) Mc Gregor Ian A. (1960) Fundamental Techniques of Plastic Surgery and their Surgical Applications. Baltimore, The Williams and Wilkins Co.

Dentro de links de consulta:

d) [www.plasticsurgery.org](http://www.plasticsurgery.org) (American Society of Plastic Surgeons)

e) [www.cirugiaplastica.org.mx](http://www.cirugiaplastica.org.mx) (AMCPER – Asociación Mexicana de Cirugía Plástica, Estética y Reconstructiva)

## CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR

### **Bibliografías y Webgrafías:**

- “Texto Oficial de Tórax y Cardiovascular”. Ed. UNMSM – Año 2000
- “Principios de Cirugía” 6ª Edición McGrawHill, 1995. Schwartz-Shires y Spencer.
- “Testbook of Surgery”. 1997 – Sabiston.
- “Cirugía Torácica y Cardiovascular” Fourth Edition 1995 – Gibbon´s.
- “Thoracic and Cardiovascular Surgery” 6ª Edition 1997 Glenn´s.