

**Departamento de Ciencias Quirúrgicas Cátedra
C de Cirugía
Cirugía I – 4to año.
Cirugía II- 5to año.
Año lectivo 2022**

PLANTEL DOCENTE:

Profesor titular:

Méd. Cattáneo Daniel Osvaldo

Profesores adjuntos:

Méd. Morganti Abel

Méd. Coscarelli Leonardo

Méd. Schreiner Daniel

Méd. Recalde Martín

Jefes de clínica:

Dr. Barros Schelotto Pablo

Méd. Fernandez Vértiz Sergio

Jefes de trabajos prácticos:

Méd. Pili Diego

Dr. Irigo Marcelo

Méd. Hernández Gonzalo,

Méd. Leal Humberto

Méd. Haidar Guillermo

Ayudantes diplomados rentados:

Méd. Parisi Andrés

Méd. Petruzzi Gisele

Méd. Chiarlo Ignacio

Méd. Viscuzzo Matías

Méd. Aisupuro Federico

PLANTEL NODOCENTE:

Secretario: Trotta Gonzalo

Ubicación de la materia en el diseño curricular de la carrera:

En base al diseño curricular por esquema departamental, que surge el año 2002 basado en las afinidades académicas de los contenidos de las materias, para establecer una coordinación operativa CIRUGÍA se incorpora al DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA Y ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS. Segmentada en dos grupos de contenidos como CIRUGÍA I en 4to año de la carrera y CIRUGÍA II en el 5to.

MARCO REFERENCIAL:

Entendemos a la educación como una herramienta de cambio, crecimiento y superación. Un punto de partida clave en el desarrollo social, económico y cultural de una sociedad. En la Educación Superior, como en todos los niveles del Sistema Educativo, esta *mirada de cambio* implica un compromiso docente centrado en contribuir a la formación científica, profesional y humanística propiciando el desarrollo del conocimiento en todas sus formas junto con valores, conciencia ética y solidaridad, capaces de mejorar la vida de la sociedad.

La cirugía es la parte de la Medicina que previene, diagnostica, trata y recupera la salud en base a la diéresis y la síntesis de tejidos. Los conocimientos quirúrgicos aunados a la semiología constituyen el sustento de nuestra asignatura.

La Cirugía como materia se encuentra formando parte del Ciclo Clínico en nuestro Plan de Estudios en los años 4to (Cirugía I) y 5to (Cirugía II),

El estudiante de Medicina que ingresa a la Cátedra a cursar Cirugía I se encuentra dando sus primeros pasos en el ámbito quirúrgico en el Ciclo Clínico, siendo necesaria la articulación vertical con materias del ciclo como semiología y patología, entre otras, y horizontalmente con asignaturas que se basen en la clínica quirúrgica como ciencia base, para lograr una integración de saberes que le posibiliten una mirada completa del conocimiento que debe construir un médico general. De esta manera, la enseñanza de la Cirugía tiende a que el estudiante incorpore y construya conocimientos, habilidades, destrezas y competencias básicas en las patologías quirúrgicas prevalentes con un accionar médico que no solo se enfoque en tratar la enfermedad sino en prevenirla y promover la salud y estilos de vida saludable.

Es fundamental la conformación de un equipo de trabajo conjunto que tienda a la construcción de saberes anclados a conocimientos previos, por lo que es necesaria la articulación con

asignaturas precedentes (Anatomía, Fisiología, Semiología, Diagnóstico por Imágenes, Farmacología, etc.) o del mismo ciclo para fomentar un aprendizaje significativo basado en la comprensión, reflexión e integración de saberes. Orientarnos a una verdadera articulación vertical y horizontal de saberes en el conocimiento médico le permite al estudiante una visión más general, abarcativa e inclusiva de los procesos salud/enfermedad.

Fomentar un perfil de egresado comprometido con su sociedad y apto para ejercer procesos de transformación social implica abordar los tres ejes de contenidos formativos: conceptuales, procedimentales y actitudinales, de manera integral e interconectada con una fuerte impronta humanística y apoyada en la educación por competencias como se ampliará al compartir las Intenciones Educativas de la Cátedra y el Marco Metodológico.

El currículum enunciado y el oculto, tenderán también a abordar la construcción de saberes quirúrgicos que doten al estudiante de herramientas para ser aplicadas en el ciclo siguiente (Práctica Final Obligatoria), para realizar la praxis quirúrgica de manera congruente y para aspirar a los cursos de posgrado, ya sea por sistema de becas-residencia o de carreras específicas en el área de la Cirugía.

INTENCIONES EDUCATIVAS:

Los propósitos del equipo docente y los objetivos de aprendizaje, vertidos en *esta Programación de Enseñanza* de la Cátedra C de Cirugía, están basados en el perfil del egresado, formar a un Médico General con competencias generales de la práctica profesional que incluyan promoción y prevención, tratamiento y rehabilitación de la salud.

El accionar docente conjunto de la Cátedra está orientado principalmente a la docencia de grado, pero tendrá injerencia en la docencia de posgrado participando de cursos específicos de subespecialidades quirúrgicas o contribuyendo con preguntas en el armado de los exámenes de residencia médica del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires o de Residencias de Hospitales privados; así como también cooperará en proyectos conjuntos de investigación con las diferentes residencias quirúrgicas que comprenden el plantel docente y en proyectos de extensión

El estudiante de Medicina después de cursar Cirugía, y más aún después de acreditar la materia, deberá asirse de los contenidos de la especialidad necesarios para que en su práctica profesional como “Médico general” pueda abordar la patología prevalente y determinar si se encuentra frente a un padecimiento de resolución en el accionar clínico o en el quirúrgico. Si se encuentra frente a una patología quirúrgica debe contar con las herramientas para discernir si es una patología que puede ser tratada electivamente (consulta programada) haciendo la derivación pertinente con el especialista o si se encuentra frente a un cuadro que requiere celeridad en el tratamiento, ya sea una urgencia o una emergencia quirúrgica. Si se encuentra

frente a una emergencia tendrá que contar con los saberes y las habilidades y destrezas requeridos para un soporte de vida.

Por otro lado, y tan importante como brindar al estudiante de conocimientos teóricos y prácticos referidos a las patologías quirúrgicas, es intención educativa de la Cátedra transitar espacios de debate y reflexión para que en el modelo médico se incluyan valores humanísticos, solidaridad, conciencia social, perspectiva de género y promoción y aplicación de los derechos humanos.

Los objetivos del aprendizaje serán:

- Reconocer y diferenciar las patologías quirúrgicas de las clínicas
- Manejar práctica y resolutivamente las emergencias quirúrgicas.
- Propiciar el uso del método científico en sus prácticas investigativas.
- Planificar acciones para la prevención y promoción de la salud en los temas incumbentes a la cirugía general
- Reconocer al paciente como un individuo enfermo y no como una enfermedad, tratándolo de manera conjunta en su contexto familiar, social, laboral, cultural.
- Adquirir herramientas para trabajar en grupo en un sistema integrado de salud.
- Detectar las barreras de accesibilidad al sistema sanitario y poder enfrentarlas
- Hacer uso consciente y racional de los recursos tecnológicos
- Desarrollar y aplicar principios éticos, morales y legales
- Comprometerse con los problemas sociales de la población con entrega y solidaridad

CONTENIDOS:

Contenidos Temáticos para Cirugía I del Dto. de Cirugía

1. **Introducción a la cirugía** (breve historia hasta la Cirugía de Invasión Mínima). Ética y cirugía (comportamiento y responsabilidad). Prevención en CI. Quirúrgica COMPETENCIA: a- Comportamiento durante la Entrevista y Ex. Físico.
2. **Asepsia y antisepsia** (escenarios quirúrgicos: consultorio, sala de operaciones, sala de urgencias, cirugía ambulatoria). COMPETENCIA: a- Lavado de manos, b- Vestir ropa estéril.
3. **Procedimientos médico-quirúrgicos de primer nivel de atención médica** (suturas, drenajes, biopsias, anestesia local). Tiempos fundamentales de la cirugía. El quirófano, áreas e instrumental básico. COMPETENCIA: a- Sutura en simulador con aguja curva y portaguñas, b- Anestesia local y Sacar puntos de sutura.
4. **Respuesta sistémica al Trauma.** Tratamiento inicial prehospitalario y hospitalario del paciente Traumatizado. Cómo evitar lesiones con el traslado. COMPETENCIA: a- Colocación de la tabla espinal larga para traslado, b- colocación de Collar cervical, c- Triage del paciente traumatizado, d- Promoción de debe hacer y qué NO debe hacer alguien frente a un traumatizado en la calle

con los elementos necesario de asistencia y sin ningún elemento, en forma ocasional.

5. **Preoperatorio** dolor, premedicación anestésica, diferentes tipos de anestesia.(control de riesgos)

COMPETENCIA: a- Diseño de evaluación preoperatoria en pacientes con patologías crónicas compensadas previo a una cirugía electiva, b- Colocación de vía venosa periférica, c- Colocación de sonda vesical. Preparación de la piel en el preoperatorio. Baño quirúrgico.

6. **Postoperatorio Normal** (tiempos, cuidados, complicaciones)

COMPETENCIA: a- Control de pulso. Tensión arterial. Respiración. Diuresis horaria.

P.V.C. y temperatura, b- Diagnóstico y tratamiento de la fiebre en P.O., c- Obtención de muestras para un hemocultivo y urocultivo, c- Manejos de los drenajes.

7. **Cicatrización** normal y patológica. Síntesis de tejidos.

COMPETENCIA: a- Curación de la herida operatoria en el P.O. b- Prevención de infecciones y Vacunación Antitetánica.

8. **Infección y Cirugía**, Erisipela, Infección de la herida operatoria, uso racional de antibióticos en cirugía.

COMPETENCIA: a- Reconocimiento de Infección del Sitio Quirúrgico, b- Cultivo de secreciones.

9. **Grandes Síndromes** (Shock, Hemorragia, Quemaduras, Sepsis, Paro respiratorio, intubación endotraqueal, traqueostomía de urgencia. Paro cardiorrespiratorio, conducta.)

COMPETENCIA: a- Diagnóstico de Hemorragia Digestiva alta y baja, b- Diagnóstico y tratamiento de hemorragia postoperatoria, b- **Clasificación actual de Benaim y Determinación** de la gravedad de una quemadura y confección del parte de derivación a centro especializado, c- Interpretación de datos del laboratorio de medio interno, d- Plan de reposición hidroelectrolítica.

10. **Patología del Abdomen Agudo** (traumatismos abdominales y de viscera hueca)

COMPETENCIA: a- Semiología del Abdomen, b-Diagnóstico diferencial "de síndrome" en el Abdomen Agudo. c-Estudios complementarios en el A. Agudo, d- Tratamiento del A. Agudo.

11. **Cirugía de Invasividad Mínima**, Historia de su desarrollo. Fisiología en Laparoscopia y Toracoscopia. Principios generales de accesos y equipos. Conocimientos básicos de cirugía robótica

COMPETENCIA: a- Reconocimiento del equipamiento que se usa para una Colectomía Videolaparoscópica.

12. **Oncología Básica en Cirugía**. Epidemiología. Biología del cáncer y sus metástasis. Estadificación y marcadores tumorales. Tratamientos

COMPETENCIA: a- Estadificación de cánceres prevalentes (colon, páncreas y mama, próstata, etc.), b- Prevención oncológica (factores de riesgo, detección temprana, asesoría genética, etc.)

13. **Trasplante de órganos**. Fenómenos de Rechazo. Inmunosupresión clínica. Procuración de órganos para trasplante. Problemas éticos relacionados a la cirugía y el trasplante. Comunicación y consejería. Relación con el equipo de salud.

COMPETENCIA: a- Diagnóstico de Muerte Cerebral, b- Protocolo de procuración de órganos, c- Difusión en la comunidad. Aprendizaje de la comunicación en la transmisión de la noticia de muerte.

Contenidos Temáticos para Cirugía II

1. **Patología quirúrgica de la piel y tejido subcutáneo**: infecciones bacterianas y virales, tumores benignos y malignos.

COMPETENCIA: a- Exéresis de pequeñas lesiones de piel, b- Prevención del Cáncer de Piel, c- Difusión en la Comunidad

2. **Patología quirúrgica de tumores de cuello**: Anatomía quirúrgica del cuello. Lesiones benignas. Cáncer en órganos específicos: tiroides, glándulas salivales y laringe. COMPETENCIA: a- Semilogía del cuello, b- Historia Clínica y relación con el paciente y su familia.

3. **Patología torácica, Pleura, Pulmones y Mediastino**: Enfermedades de la Pleura (derrame, empiema, tumores), Enfermedades Pulmonares (Abscesos, Enfisema, Tumores primarios y secundarios), Enfermedades Mediastino (Mediastinitis, Tumores)

4. **Patología quirúrgica del esófago y del diafragma**: Pruebas funcionales esofágicas, enfermedad por reflujo gastroesofágico, esófago de Barret, tumores benignos y carcinoma del esófago, perforación esofágica, lesiones por cáusticos. Hernias diafragmáticas.

COMPETENCIA: a- estudios funcionales de esófago, b- Historia Clínica y relación con el paciente y su familia en cáncer de esófago.

5. **Enfermedades quirúrgicas de estómago y duodeno**: enfermedad ulcerosa péptica (hemorragia, perforación, obstrucción, refractarios al tratamiento), gastritis y úlceras por estrés, Cáncer de estómago, otros tumores, tipos de gastrectomía. Cirugía

Bariátrica. (Técnicas restrictivas, malabsortivas y mixtas) Epidemiología de la obesidad.

COMPETENCIA: a- endoscopia digestiva alta, b- Historia Clínica y relación con el paciente y su familia en obesidad mórbida, c- Prevención Oncológica, d- Asesoramiento Nutricional y evaluación Psicológica previa en la cirugía de la obesidad mórbida.- Asesoramiento genético.

6. Patología quirúrgica de intestino: *obstrucción del intestino delgado, enfermedad de Crohn, fístulas entero-atmosféricas, neoplasias del intestino delgado, divertículo de Meckel, isquemia mesentérica.*

COMPETENCIA: a- Historia Clínica y relación con el paciente y su familia en la enfermedad de Crohn y/o fístulas entero-atmosféricas, b- Manejo de las ostomías.

7. Patología quirúrgica de colon y recto: *Colitis Ulcerosa. Colitis Isquémica. Enfermedad diverticular. Megacolon, Pólipos: carcinogénesis, Adenocarcinoma, (detección precoz, diagnóstico, tratamiento quirúrgico, neoadyuvancia, adyuvancia).*

COMPETENCIA: a- Rectosigmoidoscopia, b- endoscopia digestiva baja, c-El paciente con cáncer de colon familiar y su familia, d- Asesoramiento Genético, e- Tamizaje del Cáncer Colorrectal en poblaciones.

8. Enfermedades anorrectales: *hemorroides, fisura anal, absceso y fístula criptoglandular, enfermedad pilonidal, trauma. La patología anorrectal en el paciente con inmunodeficiencia, enfermedades de transmisión sexual de relevancia quirúrgica. Sepsis ano rectal. Síndrome de Fournier.*

COMPETENCIA: a- Examen proctológico, b- Historia Clínica y relación con el paciente portador de patología anal e inmunodeficiencia y su familia, c- Consejos acerca del hábito evacuatorio, d- prevención de las hemorroides..

9. Apendicitis aguda: *epidemiología, clasificación, etiopatogenia y bacteriología, cuadro clínico, métodos diagnósticos, diagnóstico diferencial y tratamiento quirúrgico. COMPETENCIA: a- diagnóstico diferencial en síndrome de fosa ilíaca derecha, b- Estudios complementarios en el síndrome de fosa ilíaca derecha.*

10. Estudios especiales: *indicaciones y contraindicaciones del uso de: Biopsia percutánea, Laparoscopia diagnóstica, Métodos diagnósticos por imágenes (Radiología convencional, Ultrasonido, Tomografía computarizada, Resonancia magnética, escaneo con positrones más tomografía computarizada, Endoscopias, Medicina nuclear). Problemas éticos vinculados a la cirugía. Comunicación, consejería y relación con el equipo de salud.*

COMPETENCIA: a- Indicaciones y contraindicaciones de los estudios más frecuentemente usados. (Rx, ecografía, tomografía computada, resonancia nuclear magnética, PET scan+TAC, endoscopías).

11. Enfermedades biliares: *Enfermedad litiasica biliar (prevalencia, incidencia, evolución y formación de cálculos biliares, cálculos biliares sintomáticos, colangitis), intervenciones quirúrgicas para el tratamiento de la enfermedad litiasica (colecistectomía, exploración del colédoco, procedimientos de drenaje del colédoco, esfinterotomía endoscópica transduodenal), Lesiones traumáticas y posquirúrgicas de la vía biliar. Cáncer de la Vesícula Biliar. Tumores periampulares (cáncer de vías biliares, de ampolla de Vater y de páncreas diagnóstico y tratamiento), Pancreatitis aguda (diagnóstico, tratamiento, complicaciones).*

COMPETENCIA: a- presenciar una colecistectomía videolaparoscópica, b- Historia Clínica y relación con el paciente con cáncer de páncreas y su familia, c- Prevención de Lesiones Quirúrgicas de la Vía Biliar.

12. Hígado: Hidatidosis hepática (diagnóstico y tratamiento), Tumores hepáticos benignos (hiperplasia nodular focal, adenoma, hemangioma, granulomas), Tumores hepáticos propios malignos (Carcinoma hepatocelular, Hepatoblastoma, Colangiocarcinoma, Angiosarcoma, Hemangioendotelioma), Tumores metastásicos (de cáncer colorrectal, de tumores neuroendocrinos, otras metástasis).

COMPETENCIA: a- Historia Clínica y relación con el paciente con hidatidosis hepática y su familia, b- Prevención y tratamiento del Alcoholismo.

13. Traumatismo esplénico. Indicaciones conservadoras y esplenectomía.

COMPETENCIA: a- describir la Historia Clínica de un paciente con un traumatismo esplénico (diagnóstico, tratamiento y consecuencias alejadas).

14. Hernias: de la pared del abdomen: inguinales, femorales, localizaciones menos frecuentes. Otras patologías (diastasis de los rectos del abdomen, hematoma de la vaina del recto), Eventraciones (diagnóstico e indicaciones de tratamiento).

COMPETENCIA: a- Semiología de la región inguinal del varón, b- evaluación preoperatoria de un paciente con una gran eventración. c- Difusión de las formas correctas de hacer esfuerzos en el trabajo.

15. Enfermedades arteriales: epidemiología, manifestaciones clínicas de la enfermedad vascular, tratamiento de enfermedad arterial periférica, oclusión arterial aguda, enfermedad oclusiva aortoiliaca, Aneurismas de Aorta (diagnóstico y tratamiento)

COMPETENCIA: a- Semiología arterial de los miembros inferiores, b- Semiología de los vasos del cuello, b- Difundir la relación de enfermedad arterial con el hábito de fumar.

16. Enfermedades venosas: anatomía quirúrgica de las venas, evaluación del sistema venoso, tromboembolismo venoso, otros tipos de trombosis venosa, venas varicosas e insuficiencia venosa crónica, linfedema, pie diabético.

COMPETENCIA: a- pruebas de exploración de suficiencia venosa de los miembros inferiores (Trendelenburg, Perthes, etc). b- Indicación de estudios con Doppler venoso y otros, c- consejo familiar y de tratamientos en insuficiencia venosa de los miembros inferiores.

MARCO METODOLÓGICO Y ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA:

El marco metodológico de la enseñanza de la Cátedra se basa en diferentes estrategias pedagógicas, manteniendo clases teóricas expositivas clásicas, pero alejadas del conductismo y promoviendo una interacción bilateral con el auditorio y fundamentalmente en la teoría constructivista de la educación donde el docente actúa como gerente de la construcción del saber por parte de los estudiantes, estimulando, guiando y acompañando en todo el proceso.

La labor educativa docente también se apoya en TIC's desde clases online sincrónicas con una participación *activa* conjunta entre varios docentes y estudiantes, clases asincrónicas subidas en formato de video al entorno educativo, uso del aula invertida.

Otra estrategia utilizada es el espacio de Taller, donde la producción es un cuadernillo de construcción de saberes del tema en cuestión que los estudiantes irán trabajando en el transcurso de los encuentros y que luego le quedará como un marco referencial teórico construido por ellos mismos.

Los estudiantes trabajarán en grupo, por comisión, confeccionando un caso clínico de un tema asignado de una patología quirúrgica prevalente, que presentarán en formato de power point a sus compañeros. El resto de los estudiantes que no participe de la presentación deberá confeccionar un resumen con los núcleos conceptuales en un mapa conceptual y presentarlo a su docente a cargo para corrección.

Se trabajarán los ejes temáticos orientados a la construcción de saberes, estimulando el pensamiento crítico y el razonamiento médico para lograr un aprendizaje significativo: reflexivo, razonado, interiorizado y duradero; presto para recuperar cuando sea necesario para la resolución de problemas en la práctica profesional.

Distribución de las actividades educativas en la cursada de Cirugía:

1- Clases teóricas:

Son clases presenciales y virtuales sincrónicas. Pueden adoptar la forma de una clase expositiva participativa o el planteamiento y resolución de un caso clínico quirúrgico.

2-Ateneos clínico-quirúrgicos: Bajo este nombre se designa a un espacio presencial de debate y reflexión de las prácticas médicas. Se integra la asignatura horizontal y verticalmente con diferentes estrategias pedagógicas. Se plantean temas y se genera un espacio de debate y cavilación para transmitir, cultivar y propiciar valores humanísticos de diversas índoles: barreras de acceso a la salud, violencia simbólica en el ejercicio de la profesión ya con pacientes o entre pares, uso de buenas prácticas en el equipo de salud, perspectiva de género, etc.

3-Trabajos prácticos: El trabajo practico se realizará en cinco hospitales generales (HIGA San Martín de La Plata, HIGA San Juan de Dios de La Plata, Hosp. Zonal de Agudos Santa María Magdalena de Magdalena, Hosp. Italiano de La Plata, Instituto Médico Platense de La Plata) y en

el hospital de simulación de la Facultad de Ciencias Médicas.

Los estudiantes rotarán por todas las sedes desarrollando contenidos que incluirán casos quirúrgicos reales, entrevista con pacientes, evaluación de métodos complementarios, curación de heridas, colocación de vías periféricas y sondas, lavado de manos, ingreso a quirófano, uso de la ropa pertinente, ayudantías en cirugías. Tendrán acceso a instrumental médico quirúrgico.

En el hospital integrado de la Facultad harán simulación de trauma (utilización de férulas, tablas de extricación y transporte, collarín cervical, etc) y práctica de suturas sobre modelos de silicona y bastidores de tela.

4- Docente a cargo: Cada comisión tendrá un docente a cargo con quien entablará comunicación vía grupo de whatsapp y encuentros por plataforma digital donde trabajarán los temas vistos por semana con una actividad que puede ser una puesta en común, una charla debate, un ateneo de reflexión, la confección de un mapa conceptual o la presentación de una monografía y la confección de los casos clínicos que expondrán al resto de sus compañeros. El docente a cargo establece también una evaluación continua, individual y colectiva de la comisión.

EVALUACIÓN DE LOS TRABAJOS PRÁCTICOS:

1- Evaluación continua: llevada a cabo principalmente por su docente a cargo quien, utilizando diferentes herramientas, valorará el desempeño de los estudiantes en cuanto al trabajo grupal, compromiso con las actividades propuestas, contenidos construidos, reflexiones alcanzadas, etc.

2- Evaluación de contenidos procedimentales: se realizará de forma continua, tomando como criterio las habilidades y destrezas que el estudiante deberá adquirir en las diferentes instancias de trabajos prácticos. Para tal fin se confeccionó un instrumento que es una lista con todas las actividades propuestas y será completado por los docentes a cargo del trabajo práctico.

LISTA DE HABILIDADES Y DESTREZAS

- Anamnesis y examen físico
- Participación en curación de heridas
- Participación en la colocación de vía periférica
- Participación en la colocación de sondas y/o drenajes
- Sutura de herida en modelos de simulación
- Participación en maniobras de manejo del paciente politraumatizado

- Interpretación de métodos complementarios
- Lavado de manos quirúrgico
- Colocación de guantes estériles
- Participación en la colocación de ropa quirúrgica (área blanca)
- Participación de una cirugía (área blanca)

3- **Evaluación de mapas conceptuales:** Los estudiantes confeccionarán mapas conceptuales con los núcleos básicos de conocimiento de los temas teóricos de los casos clínicos presentados por sus compañeros y serán aprobados o puestos a revisión por parte del docente a cargo.

4- **Evaluación de los cuadernillos como producción teórica de los talleres dados** a cargo de un Profesor Adjunto.

5- **Evaluación parcial:** se realizaran dos evaluaciones en forma oral o escrita.

ACREDITACIÓN:

Promoción con examen final:

Para acreditar la materia el estudiante deberá contar con:

- 80% de aprobación en las actividades obligatorias.
- Aprobados con un mínimo de 4 sobre 10 en las dos evaluaciones parciales.

Aquellos estudiantes que opten por la **Promoción de la materia sin examen final** deberán cumplir con lo antes mencionado, con la salvedad que en las evaluaciones parciales deberán obtener 7 sobre 10.

BIBLIOGRAFÍA SUGERIDA:

Ferraina Pedro - Oría Alejandro

CIRUGÍA DE MICHANS - 2017 - El Ateneo

Gimenez Mariano - CIRUGIA, FUNDAMENTOS PARA LA PRÁCTICA CLÍNICO QUIRÚRGICA.

2014 – Panamericana

Towsend, Beauchamp, Mattox. SABISTON, TRATADO DE CIRUGÍA.

2016 – Elsevier.

American College of Surgeons.

ATLS Apoyo vital al trauma avanzado

2018.

FACULTAD DE
CIENCIAS MÉDICAS



UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE LA PLATA

Defelitto - Cariello

CIRUGÍA, BASES CLÍNICAS Y TERAPÉUTICAS

4° Edición 2021- Ebook en SeDiCi