

DEPARTAMENTO DE CIRUGIA Y ESPECIALIDADES QUIRURGICAS

CIRUGIA DE TORAX

PROGRAMA

AÑO 2022

1-ENCABEZAMIENTO

Prof. Titular Dr. Prat Guillermo Daniel

Prof. Adjunto Dr. Aimone Carlos

Jefe de Trabajos Prácticos Med. De Pierris Francisco

Ayudante Diplomado Med. Santin Diego

Ayudante Diplomado Med Turconi Ignacio

Asignatura: Cátedra de Cirugía de Tórax (MATERIA OPTATIVA REGIMEN BIMESTRAL)

Año de la Carrera 5to año

Carga horaria total: 60 hs, carga horaria semanal 7 horas con el 50% de carga práctica.

2.-FUNDAMENTOS:

El diseño y la puesta en funcionamiento del espacio curricular optativo de Cirugía de Tórax se fundamentan en la profundización de conocimiento de patologías quirúrgica que se dictan en la carrera, en Cirugía I y Cirugía II pero con el fin de que el estudiante conozca otras patologías torácicas quirúrgicas y de tratamiento clínico. La finalidad es que adquieran metodologías de diagnóstico específico y llegar a una presunción o confirmación de la patología que el paciente padece. Es una materia integradora ya que nuclea los conocimientos adquiridos por el estudiante en la carrera tanto en las asignatura de Cirugía I y II, como de otras materias como es Semiología, Clínica, Diagnóstico por Imágenes, Patología y de esa forma poder derivar al paciente a tiempo al especialista sin demoras en su tratamiento.

Se brindan los fundamentos teóricos y prácticos del diagnóstico y terapéutica con los últimos avances en esta temática. La premisa fundamental es la formación que un médico general aprenda a realizar diagnóstico y seguimiento de patologías torácica prevalente como así también la prevención de enfermedades de índole ocupacional o social.

Es por ello que la materia está dictada por un cuerpo docente con formación en cirugía General y Cirugía de Tórax.

3.-PROPOSITO Y OBJETIVOS.

Actividad Teórica:

El diseño de la temática de la asignatura con contenidos teóricos y prácticos, pretende darle los fundamentos necesarios para que el estudiante tenga una posición crítica frente a un paciente y ordenar la metodología diagnóstica y terapéutica necesaria para llegar a un diagnóstico certero.

Es por ello que se brinda métodos de diagnóstico para que pueda realizar un médico con perfil de médico general e inclusive para ser aplicados en la urgencia.

El estudiante al final de la cursada estará capacitado para:

- Utilizar los métodos de estudio necesario para llegar a un diagnóstico certero.
- Poder realizar prácticas de evacuación torácica para diagnóstico y tratamiento de Hidrotórax
- Descompresión de neumotórax a tensión que compromete la vida el paciente.
- Obtención por punción de una vía aérea permeable.

4.-CONTENIDOS

- Anatomía Torácica
- Manejo del Espacio pleural
- Pre y post operatorio en cirugía torácica
- Métodos de estudio y diagnóstico de patologías Torácicas.
- Diagnóstico por imágenes en Tórax,
- Patología quirúrgica de la Pared Torácica.
- Patología del Mediastino.
- Patologías benigna y maligna del Pulmón.
- Patología Diafragmática.
- Patología Esofágica.
- Patología Traqueal.

5.-PROPUESTA METODOLOGICA

Las actividades teóricas son sincrónicas y asincrónicas más actividades presenciales. En las mismas se dictan los contenidos de la materia que se encuentran en el plan de estudio de la asignatura. Si bien muchos fueron dictados en las cursadas de Cirugía I y II, en la cursada de Cirugía de Tórax se profundizan los contenidos y se les da un enfoque de diagnóstico y tratamiento utilizado en la especialidad. Además de plantearse la cronología de estudio de menor a mayor complejidad para obtener un diagnóstico certero de la patología del paciente y su posterior plan terapéutico.

Se desarrollan ejercicios clínicos quirúrgicos a los fines de integrar los conocimientos de la materia como los adquiridos durante toda la carrera y de esa forma poder ejercitar los planes de diagnóstico. En las actividades práctica.

Con los conocimientos teóricos ya incorporados se realizar diferentes prácticas en el Laboratorio de anatomía a los fines que el estudiante adquiera las habilidades y destrezas necesaria a través de realizar procedimientos de diagnóstico y tratamiento, todo supervisado por el docente y enfocada en la materia. Por ejemplo la realización de punción evacuadora del tórax con agujas, biopsias pleurales, punción de neumotórax a tensión, colocación de drenajes de tórax en la urgencia, punción cricotiroides.

Se realizan ateneos con imágenes para la visualización de lesiones torácica con estudios de pacientes a los fines de que el estudiante interprete la lesión y realice una aproximación diagnóstica de lo que está observando.

Todos conocimientos a desarrollar por un Médico generalista.

6.-CRONOGRAMA TENTATIVO

Los estudiantes cursan dos días por semana con una carga horaria de 7:30 horas.

La actividad práctica es al final de la cursada con la asistencia al laboratorio de anatomía. Se planifica con anterioridad concurrendo en un periodo de dos semanas en donde realizan actividades prácticas y divididos en grupos para que todos puedan realizarlas.

Se realizan ateneos con imágenes para la visualización de lesiones torácica con estudios de pacientes a los fines de que el estudiante interprete la lesión y realice una aproximación diagnóstica de lo que está observando.

La duración de la cursada es de 8 semanas con una carga horaria total de 60 horas.

La evaluación parcial es oral con la resolución de un caso clínico típico.

7.-EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN

La evaluación de los estudiantes en las diferentes instancias se realiza en forma continua, tanto en los ejercicios clínicos quirúrgicos como en la actividad práctica, ya que los mismos recibieron la información en las clases teóricas, y en el momento de la práctica el docente debe demostrar cómo realiza el procedimiento que ellos ejecutaran.

En el ejercicio clínico quirúrgico se los evalúa su desempeño de como estudiar al paciente, hay que recordar que es una materia integradora y muchos de los conceptos ya lo tienen adquiridos.

En cuanto a la acreditación de la materia: deben contar con al menos el 80% del presentismo en las actividades obligatorias y la aprobación del parcial con nota 4 (cuatro) o mayor.

En el caso de que vayan a examen final regular es oral y la resolución de un caso clínico problema con dirección y evaluación del docente. La materia se aprueba con un puntaje mínimo de 4 (cuatro) puntos.

En cuanto a la promoción de la materia los alumnos tienen que aprobar con un puntaje no menor a 7 Siete puntos la evaluación parcial en la primera instancia de evaluación.

Al final de la cursada se les envía una encuesta anónima para que el estudiante exprese sus inquietudes referidas a la cursada; si la eligió por carga horaria o por interés en la materia, utilidad de las actividades prácticas, profundidad de los temas teóricos y la resolución de los casos clínico.

8.-BIBLIOGRAFIA:

Obligatoria

- Della Torre H; Grispan R. Tórax manejo Clínico quirúrgico. Editorial. Corrales año 2000.Argentina.
- Ferguson M .Atlas de Cirugía de Tórax. Editorial. Amolca .año 2010. España.
- Stoopen M; García Mónaco R. Avances en diagnóstico por imágenes en Tórax. Editorial .Journal. Año 2009. Argentina.

De consulta o ampliatoria

- Defelitto J; Cariello A .Cirugía Bases clínicas y terapéuticas. 3 Edición. Actualizada. Editorial Edulp. Año 2016. Ebook. Argentina.
- Ferraina P; Oria. A. -.Cirugía de Michas. Editorial. Ateneo. Año 2010. Argentina.
- Sugarbaker.D; Bueno R; Krasna M; Menkntser S; Zellos L .Cirugía del Tórax. Editorial .Panamericana. Año 2009. Barcelona. España.

- Babini E. El Tórax, patología quirúrgica general. Editorial. Atlante. Argentina.
- Guijarro J; Deu M; Álvarez Kendelan A. Patología de la Pleura. Sociedad española de Cirugía Torácica. Editorial Panamericana. Año 2013. España.
- Acatello E. Patología de la Pared Torácica. Editorial, El Ateneo. Año 2006. Argentina.
- Tawsend JR; Beauchamp R. Sabisron. Tratamiento de Patología Quirrugica. 19 Edición. Editorial Elsevier.2013 España.