

## **Programa de la Unidad Curricular “CLÍNICA QUIRÚRGICA” (UC N° 21)**

### **1- UBICACIÓN CURRICULAR Y PREVIATURAS**

Esta Unidad Curricular es anual y se desarrolla en el 6° año de la Carrera de Doctor en Medicina, integrando el Ciclo Clínico General Integral.

Para cursarla es condición tener aprobadas las Unidades Curriculares Medicina en el Primer Nivel de Atención y Bases Científicas de la Patología.

### **2- UNIDADES DOCENTES PARTICIPANTES**

Clínicas Quirúrgicas, Departamentos de Urología, Otorrinolaringología, Oftalmología, Ortopedia y Traumatología, y de Emergencia del Hospital de Clínicas.

### **3- FUNDAMENTACIÓN Y OBJETIVOS GENERALES:**

Los objetivos generales del curso están orientados al desarrollo de las competencias básicas de la semiología, el diagnóstico y métodos de estudio de las enfermedades quirúrgicas prevalentes, así como a los aspectos terapéuticos que competen al médico generalista, utilizando como herramienta fundamental el dominio del método clínico.

Estas competencias incluyen la valoración de la gravedad de una situación clínica y de la urgencia terapéutica, con derivación oportuna al especialista.

### **4- METODOLOGÍAS DE ENSEÑANZA**

El curso integra actividades teóricas y prácticas que incluyen:

- clases teóricas
- Seminarios de discusión de casos clínicos presentados por los estudiantes con supervisión docente.
- actividad clínica en sala de internación, policlínica, block quirúrgico y emergencia
- elaboración de portafolio
- actividades de la clínica: ateneos y lectura de revista

### **5- ORGANIZACIÓN DEL CURSO**

El curso está organizado en seis módulos.

Módulo I- Clínica Quirúrgica: clases teóricas y actividad clínica con pacientes internados y en consulta ambulatoria.

Módulo II- Emergencia: clases teóricas en video, cuestionarios de autoevaluación y actividad clínica en emergencia.

Módulos III al VI- Especialidades quirúrgicas: Urología, Oftalmología, Otorrinolaringología, Ortopedia y Traumatología: clases teóricas y talleres de discusión de casos clínicos de

patologías frecuentes en modalidad de videoconferencia. Este módulo incluye pasantías clínicas optativas por las especialidades.

Las actividades teóricas incluyen las clases expositivas de las Clínicas Quirúrgicas, Especialidades Quirúrgicas, y del Departamento de Emergencia. La actividad práctica son las horas destinadas al aprendizaje activo basadas en la aplicación de conocimientos y conceptos que incluyen los seminarios/talleres, actividades clínicas con paciente en sala de internación, emergencia, policlínica y block quirúrgico, así como la confección del portafolio.

## **6- CARGA HORARIA Y CRÉDITOS**

El curso tiene una duración de 27 semanas.

	<b>Horas prácticas</b>	<b>Horas teóricas</b>
Clínica Quirúrgica	270	66
Emergencia	0	18
Especialidades	16	48
Portafolio	20	0
Total horas:	306	132

Carga horaria total:  $(306*1,5) + (132*2) = 723$  horas

## **7- FORMAS DE EVALUACIÓN, GANANCIA Y APROBACIÓN DEL CURSO**

### ***Formas de evaluación:***

**Parciales:** se realizan 2 parciales. Son evaluaciones teórico-prácticas que incluyen la evaluación de conocimientos y de habilidades clínicas. Cada instancia consta de una prueba teórica en modalidad múltiple opción y un encuentro clínico, con un valor relativo de 70% y 30% respectivamente.

**Evaluación Continua:** el docente del grupo evalúa a los estudiantes en forma individual. Esta debe brindar a estudiantes y docentes una constante retroalimentación sobre las fortalezas y debilidades que se detectan, permitiendo realizar las modificaciones necesarias a fin de cumplir con los objetivos planteados del curso.

**Portafolio:** Es un trabajo de carácter obligatorio e individual que refleja el desempeño del estudiante junto a la gestión y autorregulación de su proceso de aprendizaje. El trabajo permite demostrar la capacidad para seleccionar y presentar las diferentes actividades integrando información sobre el proceso de aprendizaje. El docente debe guiar su

elaboración, modelando el progreso del estudiante durante el proceso formativo.

***Aprobación de la Unidad curricular:***

Requisitos para aprobar:

- Asistencia: Será condición para la aprobación del curso no superar el 10% de inasistencias no justificadas y hasta un 20% de inasistencias justificadas.
- Calificación final mayor o igual a 40%.

La calificación final se integra por las calificaciones de parciales, evaluación continua y portafolio con la siguiente ponderación:

- Parciales: 60%
- Evaluación continua: 30%
- Portafolio: 10%.

El resultado del curso puede ser Aprobado (exoneración de examen), Rinde examen o Reprobado.

**Reprobado:** Los estudiantes que no cumplen con los requisitos listados previamente reprueban el curso y deben volver a cursar la unidad curricular.

**Aprobación** (con exoneración de examen): El estudiante cuya calificación final de curso corresponde a un 70% o más y alcance un mínimo del 40% en cada una de las instancias que integran los parciales y en el portafolio, aprueba la Unidad Curricular

**Rinde examen:** en caso de no alcanzar las condiciones de exoneración, el estudiante debe rendir examen para la aprobación de la unidad curricular.

El examen consiste en un encuentro clínico con docentes de las distintas disciplinas, que evalúa en relación a todos los contenidos temáticos del curso, los siguientes aspectos:

- a) La elaboración diagnóstica del paciente quirúrgico, incluyendo aspectos de la semiología (interrogatorio, examen físico) y del razonamiento clínico.
- b) Interpretación de exámenes paraclínicos
- c) Lineamientos generales del manejo terapéutico

***Formas de devolución***

En el caso de los parciales teóricos las respuestas correctas serán publicadas en el espacio en EVA con la fundamentación correspondiente. El portafolio es corregido y debe ser reformulado de acuerdo a las indicaciones de los docentes. La devolución de la evaluación continua es realizada por el docente en cada grupo.

Ver información más detallada en el Anexo 2 de información para los estudiantes.

## **8- DOCUMENTOS ANEXOS:**

### **Anexo 1: Objetivos detallados del curso**

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS Y PROGRAMA DE CLÍNICA QUIRÚRGICA:**

Que el estudiante incorpore las siguientes competencias:

1. Manejo clínico fluido de "la entrevista" en las patologías quirúrgicas prevalentes, en sus diferentes aspectos: ficha patronímica, motivo de consulta, síntomas cardinales, antecedentes médicos, socio ambientales y familiares.
2. Realizar un examen clínico completo general y por sistemas de acuerdo al problema del paciente.
3. Confeccionar y escribir una historia clínica completa con un lenguaje médico pertinente, agregando un breve resumen con sus aspectos esenciales.
4. Plantear un diagnóstico clínico primario acorde a la información obtenida.
5. Enumerar posibles diagnósticos diferenciales vinculados al caso clínico planteado.
6. Estimar una aproximación del pronóstico.
7. Proponer una racional y costo efectiva solicitud de exámenes complementarios para confirmación de los diagnósticos clínicos planteados y evaluar el estado biológico general con vistas al acto operatorio.
8. Plantear los lineamientos generales del manejo terapéutico del paciente incluyendo las medidas iniciales de tratamiento médico y quirúrgico. En relación a este último, se espera que el estudiante conozca los aspectos básicos de la indicación quirúrgica, el consentimiento informado para la cirugía, conceptos básicos de táctica y técnica quirúrgica general (significado de resección oncológica de un órgano, reconstrucción del tránsito intestinal, etc.); las complicaciones graves y aquellas frecuentes de las cirugías más comunes; aproximar el pronóstico vital y funcional de las enfermedades quirúrgicas.
9. Finalmente el estudiante debe conocer nociones básicas de screening poblacional de enfermedades oncológicas prevalentes y los factores de prevención primaria y secundaria de las mismas.

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE EMERGENCIA:**

Al finalizar el curso, con la situación sanitaria actual, el estudiante haya tenido los lineamientos en lo que refiere al diagnóstico y primeras medidas terapéuticas del paciente de urgencia y/o emergencia. A su vez, visualizar a través de diferentes videos, las destrezas básicas imprescindibles para la asistencia de dichos pacientes.

## **PROGRAMA DE CLÍNICA QUIRÚRGICA Y EMERGENCIA**

### **MÓDULO 1:**

#### **GENERALIDADES DE LA CIRUGÍA**

Respuesta sistémica a la cirugía. El tratamiento quirúrgico curativo y paliativo. Oportunidad del tratamiento quirúrgico. Riesgos y complicaciones de la cirugía. El consentimiento informado en Cirugía.

Infección en cirugía, antibioteoterapia profiláctica y terapéutica. Respuesta biológica a la infección, síndrome de respuesta inflamatoria sistémica, disfunción multiorgánica. Infecciones postoperatorias Complicaciones quirúrgicas: infección del sitio quirúrgico, hematoma, seroma, dehiscencia y evisceración. Semiología del posoperatorio.

### **MÓDULO 2**

#### **TRAUMA**

Evaluación inicial, clínica y paraclínica y tratamiento integral del politraumatismo. Traumatismo torácico y toracotomía de urgencia, trauma abdominal abierto y cerrado, síndrome compartimental abdominal, Traumatismo hepático y esplénico, Traumatismo pancreático-duodenal, Traumatismo de intestino delgado y colon, Traumatismos rectales y anales, Hematoma retroperitoneal y traumatismo de los grandes vasos retroperitoneales y pelvianos.

### **MÓDULO 3**

#### **PARED ABDOMINAL**

Conceptos anatómicos de la pared abdominal, conceptos biomecánicos de la misma. Semiología de la patología herniaria y eventraciones. Hernia inguinal, hernia crural y hernia umbilical. Complicaciones de las hernias, eventración postoperatoria y sus complicaciones.

### **MÓDULO 4**

#### **ENFERMEDADES DE LA GLÁNDULA MAMARIA**

Anatomía de la región mamaria, y de la axila; manifestaciones que son específicas de la patología mamaria (Dolor, Secreción por el pezón, Nódulo) El examen mamario, dinámico, completo y comparativo. El examen físico de la axila.

Métodos diagnósticos en patología mamaria, mamografía, ecografía y resonancia nuclear magnética. Técnicas para la obtención de tejidos mamaros para estudio patológico (punciones,

punciones guiadas, distintos tipos de biopsia.) Ganglio centinela.

Enfermedades benignas de la glándula mamaria. Fibroadenoma y mastopatías funcionales.

Cáncer de mama y cáncer de mama hereditario. Carcinoma mamario (clasificación, frecuencia, histopatología, factores de riesgo. Carcinoma in situ).

Tratamiento multidisciplinario del cáncer de mama.

Nociones de tratamiento quirúrgico.

Nociones de cirugía reconstructiva del cáncer de mama, Oncoplastia mamaria.

## MÓDULO 5

### TÓRAX

Semiología Quirúrgica del Tórax . Los síntomas y signos pertenecientes a la patología de las vísceras torácicas, sobre todo pulmon y pleura (tos, expectoración, hemoptisis, disnea, dolor torácico), Examen físico torácico. Síndrome de ocupación pleural, derrames pleurales. Otros síndromes torácicos. Estudios diagnósticos del tórax, radiografía simple, tomografía axial computada, RNM de tórax, fibrobroncoscopia, toracoscopia y mediastinoscopia.

Estudio específico de las principales patologías: Pared Torácica, pleura y mediastino: tumores de pared torácica, derrame pleural, empiema, quilotorax, neumotórax y su evolución, infecciones pulmonares, tumores pulmonares, pleurales y tumores de mediastino,

## MÓDULO 6

### PARTES BLANDAS

Enfermedades quirúrgicas de consulta frecuente. Tumores e infecciones no graves de partes blandas. Tumores benignos de partes blandas: quiste sebáceo, lipoma, dermatofibroma, oncocriptosis.

Tumores malignos de partes blandas (sarcomas). Patología, diagnóstico clínico; historia funcional y examen de una tumoración de partes blandas, criterios clínicos de malignidad. Estudios diagnósticos paraclínicos, de imagen, biopsias, nociones de tratamiento multidisciplinario.

Infecciones de partes blandas: Infecciones agudas de las manos (paroniquia, panadizos, flemones); foliculitis, ántrax, hidrosadenitis supurada, enfermedad pilonidal, erisipela, abscesos y flemones superficiales, foliculitis y forunculosis.

Infecciones graves de partes blandas. Reconocimiento clínico y tratamiento multimodal. Infecciones no graves de partes blandas: necrosis epidérmica, estafilococias.

## MÓDULO 7

### ENFERMEDADES VASCULARES PERIFÉRICAS

Semiología de las principales patologías del sistema vascular periférico: datos de filiación y antecedentes como factores de riesgo que predisponen a enfermedades vasculares periféricas. Definición e identificación de los principales síntomas y signos de enfermedades vasculares periféricas. Técnicas y maniobras especiales en el examen físico de pacientes con enfermedades vasculares periféricas. Examen de los pulsos periféricos Elaboración correcta de la historia clínica del paciente vascular.

Fisiopatología de los principales síntomas y signos de enfermedades vasculares periféricas.

Principales síndromes vasculares; claudicación arterial intermitente, síndrome de isquemia crítica, síndrome de oclusión arterial aguda. Síndrome aórtico agudo. Clasificación clínica de la insuficiencia venosa crónica de MMII implicancias clínicas, pronósticas y terapéuticas.

Técnicas diagnósticas en enfermedades vasculares periféricas, no invasivas e invasivas.

Arteriopatías obstructivas crónicas de los miembros inferiores. Oclusión Arterial Aguda, Embolia arterial (diagnóstico, tratamiento y complicaciones). Isquemia mesentérica aguda y crónica Traumatismos vasculares periféricos. Pie Diabético. Insuficiencia venosa crónica de los miembros inferiores. Trombosis venosa profunda y sus complicaciones, Diagnóstico clínico "flegmasia alba dolens y flegmasia cerúlea". Úlceras venosas de los MMII. Aneurismas arteriales y sus complicaciones. Disección aórtica .Patología Cerebro- vascular de origen carotideo. Sistema Linfático: linfedema agudo y crónico. Tratamiento y complicaciones del mismo

## MÓDULO 8

### ENFERMEDADES ENDOCRINAS QUIRÚRGICAS

Conceptos de anatomía topográfica y fisiología del cuello.

Examen físico del cuello. Maniobras semiológicas básicas del examen de cuello. Inspección, estática y dinámica, palpación, auscultación.

Semiología de la glándula tiroides. Historia funcional de las disfunciones tiroideas, hipo e hiperfunción. Historia funcional de un nódulo tiroideo, de un bocio difuso y de un bocio multinodular. Historia funcional de un cáncer diferenciado de tiroides. Síntomas locales, regionales y generales.

Historia funcional de las enfermedades de las glándulas paratiroides.

Enfermedades quirúrgicas de la glándula tiroides: nódulo tiroideo, bocio multinodular, cáncer



diferenciado de tiroides. Bocio difuso más hiperfunción (Enfermedad de Graves- Basedow).

Estudio paraclínico de las enfermedades de la tiroides. Exámenes no invasivos, ecografía tiroidea, tomografía axial computada de cuello, RNM de cuello, punción citodiagnóstica, estadificación de un cáncer tiroideo.

Nociones de tratamiento quirúrgico de las enfermedades tiroideas y paratiroides.

Enfermedades quirúrgicas de las glándulas paratiroides. Adenoma paratiroideo primario y secundario, hiperparatiroidismo primario y secundario.

Enfermedades quirúrgicas de las glándulas suprarrenales. Tumores benignos y tumores malignos funcionantes o no funcionantes de las glándulas suprarrenales. Diagnóstico paraclínico morfológico y funcional. Neoplasias endócrinas múltiples.

Nociones básicas de tratamiento quirúrgico de las enfermedades de las suprarrenales.

## MÓDULO 9

### ENFERMEDADES QUIRURGICAS CRÓNICAS Y AGUDAS DEL APARATO DIGESTIVO

Principios de semiología del aparato digestivo. Dolor abdominal y características del mismo, vinculación del mismo con patologías digestivas, síntomas y signos derivados de las Enfermedades del Aparato Digestivo. Motivos de consulta más frecuentes: Dolor Abdominal, Náuseas, Vómitos, Diarrea, Ardor, Acidez epigástrica, Pirosis, Distensión Abdominal, Disfagia, Odinofagia, Constipación, Esteatorrea, Ictericia, Pesadez posprandial, Cólico Hepático, Intolerancia a determinados alimentos Cefalea, Hematoquezia, Enterorragia, Hematemesis, Melena, Mucorrea, Incontinencia de materia fecal, Proctorragia, Prurito anal. Anorexia. Pérdida de peso.

Síndromes digestivos típicos y atípicos. Principales síndromes digestivos a saber: síndrome esofágico, síndrome de estenosis gastroduodenal, síndrome ulceroso, dispepsias, síndrome icterico, síndrome suboclusivo y oclusivo, síndrome colónico, rectal y anal. Cólico vesicular y coledociano. Síndrome de Hipertensión portal.

Hemorragia digestiva alta y baja. Examen físico abdominal sistematizado. Semiotécnica del examen abdominal. Semiología de las tumoraciones abdominales y visceromegalias abdominales. Examen físico pelviano, perineal, ano-rectal y genital.

Esófago: Trastornos de la motilidad, acalasia, divertículo de Zenker, carcinoma de esófago, esófago de Barret, perforación esofágica, hernias diafragmáticas, lesiones caústicas del esófago.

Exámenes complementarios en la patología esofágica. Imagenológicos y endoscópicos, exámenes funcionales.

Nociones de tratamiento quirúrgico de las enfermedades del esófago.

Estómago: patología benigna gastroduodenal y sus complicaciones, ulcera péptica (hemorragia digestiva alta de origen no varicoso, síndrome de estenosis gastro-duodenal, ulcera perforada), tumores gástricos malignos,

Estudios diagnósticos de la patología gastroduodenal, imagenológicos y endoscópicos. Estadificación de enfermedades malignas.

Nociones de tratamiento multidisciplinario de los tumores gástricos malignos. Nociones básicas de la cirugía de la obesidad mórbida

Intestino delgado: patologías prevalentes, oclusión intestinal, enfermedad de Crohn, fístulas entero-cutáneas, divertículos de intestino delgado, enteritis por radiación y síndrome de intestino corto. Tumores benignos y malignos del intestino delgado. Metodología diagnóstica de estudio, dificultades de la misma. Radiografía simple de abdomen. Tomografía axial computada y entero-resonancia nuclear magnética.

Nociones básicas de tratamiento quirúrgico de las afecciones crónicas y agudas del intestino delgado.

Apéndice, Colon y recto: apendicitis aguda, tumores del apéndice, enfermedades benignas del colon: colopatía diverticular, colitis isquémica, colopatías inflamatorias, vólvulos, estreñimiento crónico, angiodisplasias,

Cáncer de colon, y lesiones precancerosas, cáncer de recto. Estudios diagnósticos paraclínicos de confirmación, endoscopia y de estadificación.

Nociones de tratamiento multidisciplinario de los tumores malignos del colon y recto.

Enfermedades benignas anales. Historia funcional de las enfermedades benignas anales. Dolor anal y síndromes anales dolorosos, rectorragia, incontinencia anal, supuraciones anales, Hemorroides, fisura anal, abscesos y fístulas anales, prolapso rectal completo.

Examen ano-rectal. Endoscopia anorectal. Estudios funcionales. Principios terapéuticos de las enfermedades benignas anales.

Cáncer de ano, diagnóstico, clínico, paraclínico y nociones de tratamiento multidisciplinario.

Hígado: Lesiones focales, tumores hepáticos primarios benignos y malignos, enfermedad metastásica hepática, quiste hidático y sus complicaciones, cirrosis portal (presentación, clasificación, complicaciones),

Métodos diagnósticos de las enfermedades quirúrgicas del hígado sobre todo imagenológicos.

Nociones de tratamiento quirúrgico de las enfermedades hepáticas. Indicaciones del trasplante hepático.

Vesícula biliar y vía biliar extra hepática: liliasis vesicular y sus complicaciones, colecistitis aguda, colangitis y sus complicaciones, tumores de la vía biliar principal, cáncer de la vesícula biliar.

Estudios diagnósticos de la vía biliar accesoria y principal, ecografía, TAC. RNM, Colangiografía, Colangiografía endoscópica retrógrada, papilotomía endoscópica, Ecoendoscopia.

Nociones de tratamiento quirúrgico de las enfermedades agudas y crónicas de las vías biliares.

Páncreas: pancreatitis aguda (clínica, clasificación, complicaciones y tratamiento), pancreatitis crónica, pseudoquistes pancreáticos, adenocarcinoma pancreático y del área peri-ampular. Tumores quísticos del páncreas. Nociones de tratamiento multidisciplinario de los tumores malignos del páncreas.

Bazo: Semiología de las esplenomegalias. Enfermedades quirúrgicas del bazo. Nociones de tratamiento quirúrgico de las enfermedades esplénicas.

Abdomen agudo. Semiología funcional y física del abdomen agudo.

Peritonitis agudas. Causas, fisiopatología, diagnóstico y nociones de tratamiento quirúrgico.

### **Bibliografía básica**

- Principios de Cirugía Schwartz. 10° edición, 2015, McGrawHill Tratado de Cirugía Sabiston 19° edición, 2013, Elsevier
- Material de apoyo confeccionado por las Clínicas Quirúrgicas

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE UROLOGÍA**

El objetivo del curso es brindar información básica de la especialidad, compatible con la práctica médica general.

El estudiante al final del curso contará con información de los temas de urología seleccionados y conceptos diagnósticos así como conocimientos de maniobras urológicas para la práctica cotidiana.

### **PROGRAMA**

Introducción y Semiología. Infecciones Urinarias. Litiasis. Hematuria, Tumores Urogenitales. Próstata y Cáncer de Próstata. Traumatismos Urológicos. Introducción a la Andrología. UOA, Derivaciones Urinarias, Malformaciones. Patología genital masculina.

### **Bibliografía Básica**

Manual de urología . Zudaire Bergera . 2002, Ariel, Barcelona

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE OFTALMOLOGÍA**

Al finalizar la rotación el estudiante será capaz de:

- 1- examinar a un paciente con patología ocular con los elementos clínicos del primer nivel de atención
- 2- conocer las principales causas de ceguera en el Uruguay
- 3- conocer la patogenia, características clínicas y prevención de la retinopatía diabética y glaucoma
- 4- conocer las causas de ojo rojo
- 5- Reconocer las urgencias oftalmológicas y su oportuna derivación.
- 6- Reconocer las principales patologías que afectan la visión en niños.

### **PROGRAMA**

Anatomía y fisiología ocular aplicada a la clínica. Semiología oftalmológica. Definición de ceguera y sus principales causas. Introducción a la oftalmología pediátrica. Leucocoria. Glaucoma congénito. Glaucoma del adulto. Cataratas. La diabetes y el ojo. Manifestaciones oculares de la hipertensión ocular. Ojo rojo. Traumatismo abierto.

Traumatismo cerrado. Disminución brusca de agudeza visual. Quemaduras físicas y químicas. Estrabismo generalidades. Vía visual y sus alteraciones.

### **Bibliografía básica**

Oftalmología Clínica. Jack Kansky, 7° edición, 2012, SA Elsevier Manual de Oftalmología. Wills Eye Institute, 5° edición, 2008, LWW

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE OTORRINOLARINGOLOGIA**

Los objetivos del curso son formar al estudiante en el reconocimiento y manejo general de las patologías otorrinolaringológicas más frecuentes, así como realizar una correcta semiología y semiotecnia de la esfera otorrinolaringológica.

El estudiante al final del curso será capaz de realizar razonamientos clínicos y planteos diagnósticos de las afecciones ORL prevalentes, iniciar metodologías diagnósticas paraclínicas acordes, prever las terapéuticas ya sea médica o quirúrgica empleadas, así como derivar a tiempo al especialista en los casos que así sea necesario.

#### PROGRAMA

Otitis aguda y crónica, diferencias entre otitis media y externa, patología rinosinusal (rinosinusitis aguda y crónica con sus variedades), manejo de las epistaxis, diagnóstico precoz de las patologías oncológicas de la esfera ORL, como el cáncer de laringe, patología cervical benigna y maligna, manejo de complicaciones de las amigdalitis, como los flemones periamigdalinos, nociones de vía aérea y manejo de la misma en distintas situaciones, conocimientos sobre la técnica de traqueotomía, conceptos básicos de patología vestibular, distinta clase de vértigo y su tratamiento, manejo de las urgencias ORL más frecuentes.

#### **Bibliografía básica.**

Manual de Residentes de ORL y Patología Cervicofacial, Baragaño Rio, IM&C, (2002), Madrid

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA**

Los objetivos del curso son formar al estudiante en el reconocimiento y manejo general de las patologías ortopédicas y traumatológicas más frecuentes.

El estudiante al final del curso será capaz de realizar razonamientos clínicos y planteos diagnósticos de las patologías de consulta más frecuentes en la especialidad, seguir las conductas de asistencia en urgencia y policlínica, así como los estudios más importantes para las decisiones definitivas.

#### PROGRAMA

Semiología osteoarticular, incluyendo la anamnesis de las consultas más frecuentes (traumatismo, dolor y tumor), y el examen físico de las diferentes articulaciones, con las maniobras semiológicas correspondientes a diferentes patologías).

Patologías de consultas frecuentes en ortopedia: Lumbalgias, artrosis, tendinitis, infecciones, tumores óseos y tumores de partes blandas.

Patologías de consultas frecuentes en Traumatología: traumatismos, esguinces, fracturas cerradas y expuestas, polifracturado y politraumatizada.

Tratamiento inicial de las mencionadas lesiones, así como realización de férulas y vendajes.

#### **Bibliografía básica**

Manual de ortopedia y Traumatología, Firpo, 3° edición 2010