



Universidad de Córdoba

DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES
MEDICO-QUIRURGICAS

PATOLOGIA QUIRURGICA III. 6º CURSO.

AMBITO DE DESARROLLO:

- 1.- Áreas de hospitalización de Cirugía General (Cirugía Hepatobiliar y pancreática, Unidad Clínica Digestivo, Cirugía General y mamaria) Cirugía Plástica, Cirugía Maxilofacial, Traumatología, Cirugía Mayor ambulatoria.
- 2.- Área de quirófanos de las unidades previamente descritas.
- 3.- Áreas de consultas externas de las unidades previamente descritas.

I.- COMPETENCIAS CLINICAS DE LOS GRANDES SÍNDROMES.

I.1. PREOPERATORIO.

Al finalizar las prácticas el alumno debe ser capaz de:	NIVEL	EVALUACIÓN
1. Definir las bases de una adecuada relación médico-enfermo en el ámbito de la cirugía.	4	Tutor
2. Realizar historias clínicas de enfermos con patología quirúrgica, especialmente de aquellos que presenten: dolor abdominal agudo, íleo intestinal, traumatismo abdominal, patología de pared abdominal, patología mamaria y patología coloproctológica.	4	Presentar informe.
3. Realizar de forma sistematizada una exploración clínica con especial atención a la patología quirúrgica actual o previa (exploración tóracoabdominal, secuelas de cirugía previa, orificios herniarios, inspección anal, tacto rectal, glándula mamaria, cuello, etc.).	4	Tutor/exámen
4. Hacer juicios clínicos y diagnósticos diferenciales con especial referencia a las patologías citadas anteriormente.	4	Examen (supuesto clínico)
5. Efectuar el diagnóstico diferencial del dolor abdominal recurrente en cuadrante inferior derecho.	4	Examen (supuesto clínico)
6. Realizar de forma sistematizada la interpretación de unas radiografías	4	Examen (supuesto



Universidad de Córdoba

DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES
MEDICO-QUIRURGICAS

simples de tórax y abdomen haciendo especial referencia a los puntos de interés en patología abdominal urgente.		clínico)
7. Elaborar un protocolo básico de evaluación de riesgo quirúrgico.	4	Examen (supuesto clínico)
8. Ante un enfermo ya estudiado con patología neoplásica, definir y diferenciar los criterios de operabilidad y de reseccabilidad.	4	Examen (supuesto clínico)
9. Describir los planos anatómicos de, al menos, siete vías de abordaje en cirugía.	4	Examen (supuesto clínico)
10. Elaborar una hoja de preparación preoperatoria básica para todo enfermo quirúrgico.	4	Examen (supuesto clínico)
11. Señalar los principios básicos e indicaciones de toda profilaxis preoperatoria (antibiótica, tromboembólica, etc.).	4	Examen (supuesto clínico)
12. Enunciar las indicaciones y contraindicaciones de la intubación nasogástrica. Describir métodos alternativos. Demostrar el conocimiento teórico de la técnica y sus complicaciones. Colaborar en su ejecución.	4	Examen (supuesto clínico)
13. Enunciar las indicaciones y contraindicaciones del sondaje vesical. Describir métodos alternativos. Demostrar el conocimiento teórico de la técnica y sus complicaciones. Colaborar en su ejecución.	4	Examen (supuesto clínico)

I.2. INTRAOPERATORIO.

Al finalizar las prácticas el alumno debe ser capaz de:	NIVEL	EVALUACIÓN
14. Definir el área quirúrgica hospitalaria, y explicar las razones de su distribución arquitectónica.	4	Tutor/exámen
15. Enunciar cuáles son los requisitos mínimos que debe reunir un quirófano para poder ser considerado como tal	4	Examen (supuesto clínico)
16. Describir los requisitos elementales que debe reunir una sala de curas	4	Examen (supuesto clínico)



Universidad de Córdoba

DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES
MEDICO-QUIRURGICAS

17. Aplicar los conocimientos adquiridos sobre asepsia y antisepsia en colaboración activa con el equipo quirúrgico	4	Observación
18. Efectuar las técnicas de lavado de manos y equipamiento mínimos para una intervención quirúrgica.	4	Observación
19. Discutir ventajas e inconvenientes de, al menos, tres tipos de antisépticos químicos diferentes.	4	Examen (supuesto clínico)
20. Participar en el tratamiento de heridas urgentes.	4	Observación)
21. Describir cinco de las posiciones más frecuentes en las que se coloca al enfermo para intervenciones de cirugía: toracotomía, laparotomía, lumbotomía, posición de Lloyd-davis y abordaje de la columna.	4	Examen (supuesto clínico)
22. Identificar el instrumental más frecuentemente utilizado en cirugía general que pueda resultar de interés para el médico general (corte, disección, hemostasia y sutura).	4	Examen (supuesto clínico)
23. Describir tres de los procedimientos de hemostasia quirúrgica más utilizados.	4	Examen (supuesto clínico)
24. Concretar cuáles son las funciones de los distintos miembros del equipo quirúrgico.	4	Examen (supuesto clínico)
25. Identificar "in vivo" los elementos más importantes de la anatomía tóracoabdominal, cervical y de las extremidades	3	Tutor
26. Ejercer las funciones de segundo ayudante durante una intervención de cirugía mayor	3	Presentar informe
27. Mencionar los procedimientos de estimación de pérdidas sanguíneas intraoperatorias	4	Examen (supuesto clínico)
28. Precisar las fases fundamentales de todo acto quirúrgico, incluyendo la anestesia	4	Examen (supuesto clínico)
29. Describir cuatro técnicas de exploración diagnóstica intraoperatoria y sus principales indicaciones.	3	Examen (supuesto clínico)
30. Especificar los principales tipos de	4	Examen



Universidad de Córdoba

DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES
MEDICO-QUIRURGICAS

drenajes intraabdominales, los principios de su utilización y sus posibles complicaciones		(supuesto clínico)
31. Enunciar los puntos básicos de todo informe operatorio.	4	Examen (supuesto clínico)
32. Describir y discutir los puntos fundamentales del tratamiento postoperatorio inmediato.	4	Examen (supuesto clínico)

I.3. POSOPERATORIO.

Al finalizar las prácticas el alumno debe ser capaz de:	NIVEL	EVALUACIÓN
33. Elaborar un protocolo básico de evolución postoperatoria para cirugía abdominal.	4	Tutor
34. Detallar las complicaciones médicas y quirúrgicas comunes a toda intervención quirúrgica.	4	Examen (supuesto clínico)
35. Reseñar las complicaciones específicas más habituales de las intervenciones quirúrgicas abdominales y torácicas más frecuentes.	4	Examen (supuesto clínico)
36. Elaborar un protocolo básico de tratamiento postoperatorio	4	Tutor
37. Establecer los criterios de ingreso en unidad de Reanimación y unidad de Cuidados Intensivos.	4	Examen (supuesto clínico)
38. Enunciar las diferentes pautas de tratamiento analgésico postoperatorio discutiendo sus ventajas, inconvenientes, indicaciones y contraindicaciones.	4	Examen (supuesto clínico)
39. Establecer el diagnóstico diferencial de la fiebre postoperatoria.	4	Examen (supuesto clínico)
40. Realizar el diagnóstico diferencial de la ictericia postoperatoria.	4	Examen (supuesto clínico)
41. Realizar el diagnóstico diferencial de la anemia postoperatoria.	4	Examen (supuesto clínico)
42. Exponer el diagnóstico diferencial de la tromboflebitis por catéteres.	4	Examen (supuesto clínico)
43. Explicar los fundamentos, vías y tipos de	4	Examen



Universidad de Córdoba

DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES
MEDICO-QUIRURGICAS

fluidoterapia.		(supuesto clínico)
44. Realizar un balance hidroelectrolítico.	4	Tutor
45. Evaluar la función renal y describir las principales causa de fallo renal postoperatorio.	4	Examen (supuesto clínico)
46. Describir las principales complicaciones postoperatorias de origen cardio-pulmonar y las medidas más adecuadas para su profilaxis.	4	Examen (supuesto clínico)
47. Exponer todas las posibilidades de nutrición con sus principales indicaciones, contraindicaciones y complicaciones.	4	Examen (supuesto clínico)
48. Explicar los cuidados de ostomías, sondas y drenajes, especialmente si van a resultar definitivos o de larga duración con control ambulatorio.	4	Tutor
49. Reconocer las distintas fases y tipos de cicatrización de una herida quirúrgica.	4	Tutor
50. Describir las complicaciones principales de las heridas quirúrgicas.	4	Examen (supuesto clínico)
51. Exponer la evolución normal y los cuidados de una herida que cicatrice por segunda intención.	4	Examen (supuesto clínico)
52. Enumerar y discutir los diferentes apartados de un informe de alta y su importancia como medio de información para otros médicos	4	Examen (supuesto clínico)

I.4. TÉCNICAS BÁSICAS.

Al finalizar las prácticas el alumno debe ser capaz de:	NIVEL	EVALUACIÓN
53. Detallar las diferentes técnicas de hemostasia quirúrgica y los materiales, sustancias e instrumentos utilizados para ello.	3	Examen (supuesto clínico)
54. Realizar las técnicas básicas de hemostasia en heridas traumáticas de diferentes partes del cuerpo.	3	Observación
55. Enunciar las diferentes posibilidades de anestesia tópica, local y regional.	3	Examen (supuesto clínico)



Universidad de Córdoba

**DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES
MEDICO-QUIRURGICAS**

57. Describir la técnica correcta de aplicación de anestesia local por infiltración.	4	Examen (supuesto clínico)
58. Detallar las diferentes variedades de sutura y los materiales e instrumental utilizados para ellas.	4	Examen (supuesto clínico)
59. Realizar las técnicas más elementales de sutura de heridas.	4	Tutor
60. Enumerar aquellas heridas que deben tratarse por especialistas en función de su tipo y situación.	4	Examen (supuesto clínico)
61. Describir los abscesos más comunes y colaborar en su tratamiento urgente y cuidados postoperatorios.	4	Tutor
62. Colaborar en la realización de diferentes técnicas de cirugía menor ambulatoria.	4	Tutor
63. Describir el tratamiento urgente de las quemaduras elaborando una relación de los conocidos "remedios caseros" y sus ventajas y/o peligros.	4	Examen (supuesto clínico)
64. Realizar una punción venosa para extracción de sangre y para su cateterización.	4	Tutor
65. Reseñar, al menos, tres vías de acceso venoso periférico y otras tres de acceso a venas centrales.	4	Examen (supuesto clínico)
67. Describir las técnicas de punción de las venas yugular interna y subclavia. Colaborar en la realización de dichas punciones.	4	Examen (supuesto clínico)
68. Reseñar las indicaciones, contraindicaciones y complicaciones de una punción y/o cateterización arterial.	4	Examen (supuesto clínico)
69. Demostrar la habilidad para extraer una muestra de sangre arterial.	3	Tutor

II.- COMUNICACIÓN CLINICA.

1. Que tenga una relación adecuada con los compañeros.	4	Tutor
2. Realizar un informe clínico completo	4	Presentar Informe
3. Realizar documento médico legal (parte de baja o certificado médico).	2	Tutor



Universidad de Córdoba

DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES
MEDICO-QUIRURGICAS

III.- UTILIZACIÓN DE LAS FUENTES DEL CONOCIMIENTO.

Al finalizar las prácticas el alumno debe ser capaz de:	NIVEL	EVALUACIÓN
1. Realizar la lectura crítica de un artículo científico en grupos de 3 alumnos.	3	Examen práctico
2. Jerarquizar 10 revistas por importancia según su factor de impacto, en grupos de tres alumnos.	4	Examen práctico



Universidad de Córdoba

DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES
MEDICO-QUIRURGICAS

EVALUACION DE PATOLOGIA QUIRÚRGICA III

ALUMNO:

TUTOR:

INFORME DEL TUTOR: hasta 3 puntos	Excelente	Bueno	Insuficiente
Porcentaje de asistencia: (1) Excelente: >90% Buena: >80% Insuficiente: < 80%			
Relación con los enfermos y familiares.			
Conducta profesional: interés por el aprendizaje, motivación y disciplina,			
Comportamiento personal e integración en el equipo.			

(1): Es importante destacar que si el alumno no totaliza más del 80% de las asistencias no será evaluado

COMENTARIOS GENERALES:

Fecha y Firma.

EVALUACION DEL ALUMNO:

La base de la evaluación se fundamentará sobre los siguientes criterios:

1. Asistencia. Será obligatoria, salvo causa justificada.
2. Valoración cuantitativa de actividades según controles de registro. Se utilizará para valorar la adquisición de **habilidades**, con mejor puntuación cuanta más iniciativa se demuestre en la ejecución de las mismas. Se puntuará de 1 a 10, y esta puntuación supondrá el 15% de la calificación final.



Universidad de Córdoba

**DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES
MEDICO-QUIRURGICAS**

3. Valoración cualitativa realizada por el profesor responsable. Se utilizará para evaluar las **actitudes**, existiendo las posibilidades de positiva, normal o negativa. Una valoración negativa será incompatible con la calificación final de apto. Supondrá el 15% de la calificación final.
4. Examen práctico: Supondrá el 70% de la calificación final. Se puntuará de 1 a 10 y permitirá evaluar si el alumno ha conseguido los objetivos previstos en el programa.
5. Entrevista personal, si fuese necesaria, en el caso de duda para la superación de la asignatura, o bien para las calificaciones superiores.

La **calificación** final se fijará según los siguientes criterios:

1. Apto:

- Asistencia: >80% del tiempo previsto.
- Examen práctico: 5 puntos.
- Actitudes: Normal.
- Habilidades: 5 puntos.

2. No apto:

- La no-superación injustificada de los dinteles previstos anteriormente.

3. Notable:

- Asistencia y actividades entre el 85 y el 95 % de las previstas.
- Examen práctico: 7-8 puntos.
- Actitudes: Positiva.



Universidad de Córdoba

DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES
MEDICO-QUIRURGICAS

- Habilidades: 7-8 puntos.

4. Sobresaliente:

- La superación del dintel establecido para notable. Nunca en el caso de ser inferior en alguno de los tres bloques.

La valoración, en caso de duda, si el alumno no se encuentra en alguna de las situaciones anteriores, se realizará por el profesor responsable de la asignatura tras consultar con el responsable de las prácticas, o mediante entrevista personal con el alumno si así lo estimara necesario.