


<p>UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA</p>  <p>Facultad de Medicina y Ciencias Biomédicas</p> <p>PROGRAMA ANALÍTICO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE:</p> <p>Cirugía Adyuvante</p>	DES:	Salud
	Programa académico	Cirugía Ginecológica Avanzada de Mínima Invasión
	Tipo de materia (Obli/Opta):	Obligatoria
	Clave de la materia:	CA – 206
	Semestre:	R6
	Área en plan de estudios (B, P y E):	Atención Médica
	Total de horas por semana:	12
	<i>Teoría: Presencial o Virtual</i>	2
	<i>Laboratorio o Taller:</i>	
	<i>Prácticas:</i>	10
	<i>Trabajo extra-clase:</i>	
	Créditos Totales:	12
	Total de horas semestre (x 48 sem):	576
Fecha de actualización:	Julio 2018	
Prerrequisito (s):	Ninguno	

DESCRIPCIÓN DEL CURSO:

El propósito del curso es que el residente describa las generalidades, indicaciones, contraindicaciones y diferentes técnicas quirúrgicas de la cirugía adyuvante en cirugía ginecológica.

COMPETENCIAS A DESARROLLAR:

Habilidades quirúrgicas en cirugía ginecológica. Desarrolla las habilidades clínicas y quirúrgicas en cirugía ginecológica de manera individual y bajo el razonamiento clínico que sustentado en el método científico debe estar presente en toda actividad que realice.

Tecnología médica en cirugía ginecológica. Entrena mediante simuladores para mejorar la destreza de su práctica clínica en el uso del instrumental avanzado de mínima invasión reduciendo el tiempo de la intervención, aumentando la seguridad y confianza del cirujano, disminuyendo el posible daño a la paciente y permitiendo obtener experiencia en las patologías ginecológicas.

DOMINIOS	OBJETOS DE ESTUDIO (Contenidos organizados por temas y subtemas)	RESULTADOS DE APRENDIZAJE	METODOLOGÍA (Estrategias, recursos didácticos, secuencias didácticas...)	EVIDENCIAS
<p>Habilidades quirúrgicas en cirugía ginecológica.</p> <ol style="list-style-type: none"> Realiza entrevistas e historias clínicas correctamente. Ejecuta procedimientos médicos básicos. Efectúa exploraciones físicas adecuadas. Identifica problemas clínicos. Respetar derechos y emociones de la paciente. Realiza informes clínicos correctos. Reconoce situaciones de emergencia o de riesgo. Emplea correctamente las medidas terapéuticas. Evalúa situaciones clínicas y de toma de decisiones. Estima riesgos y promocionar la salud. Evalúa aspectos éticos y legales de la medicina. 	<p>Objeto de aprendizaje I Disección retroperitoneal</p> <ol style="list-style-type: none"> Evaluación Preoperatoria <ul style="list-style-type: none"> Historia Clínica. Examen Físico. Pruebas de diagnóstico. Selección de pacientes <ul style="list-style-type: none"> Indicaciones y beneficios de la disección retroperitoneal. Estudios preoperatorios. Planificación del procedimiento. Variantes anatómicas. Fundamentos de la técnica quirúrgica <ul style="list-style-type: none"> Relaciones anatómicas de las estructuras vasculares. Relaciones anatómicas de las estructuras nerviosas. Relaciones anatómicas de las estructuras musculoesqueléticas. Acceso seguro a retroperitoneo. Equipo quirúrgico, instrumentos y dispositivos energéticos. 	<p>Describe las generalidades, indicaciones, contraindicaciones y diferentes técnicas quirúrgicas para la disección y resección de endometriosis infiltrativa, disección uretral y neurotomía pre sacra.</p>	<p>Investigación Aprendizaje basado en problemas</p>	<p>Portafolio de evidencias</p>

<p>12. Promueve el trabajo en equipo. 13. Estimula la capacidad de desarrollar innovaciones. 14. Anima su capacidad para tomar la iniciativa. 15. Desarrolla una educación médica continua.</p> <p>Tecnología médica en cirugía ginecológica.</p> <p>1. Realiza entrevistas e historias clínicas correctamente. 2. Registra y evalúa el funcionamiento psicomotor humano en tareas quirúrgicas específicas. 3. Efectúa exploraciones físicas adecuadas. 4. Identifica problemas clínicos. 5. Respeta derechos y emociones de la paciente. 6. Realiza informes clínicos completos. 7. Reconoce situaciones de emergencia o de riesgo. 8. Emplea correctamente las medidas terapéuticas. 9. Utiliza modelos anatómicos de plástico o fantomas, el estudio mediante videos y sistemas interactivos (multimedia). 10. Valora los cursos sobre cadáveres y la supervisión junto a cirujanos expertos. 11. Estima riesgos y promocionar la salud. 12. Evalúa aspectos éticos y legales de la medicina. 13. Promueve el trabajo en equipo. 14. Desarrolla una educación médica continua.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Apertura del espacio retroperitoneal en un plano avascular. • Disección y reconocimiento de la anatomía retroperitoneal. • Lesiones de estructuras vitales retroperitoneales y hemostasia. <p>4. Otras consideraciones preoperatorias</p> <ul style="list-style-type: none"> • Asistentes quirúrgicos y herramientas para proporcionar la retracción y exposición adecuadas para facilitar la disección. • Tecnologías para la prevención de la hemorragia o sangrado postoperatorio. <p>5. Atención postoperatoria</p> <ul style="list-style-type: none"> • Métodos de monitorización renal. • Lesión de tracto urinario. <p>6. Complicaciones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Riesgo de lesión vascular. • Riesgo de lesión urinaria. • Prevención, diagnóstico y tratamiento de lesiones vasculares. • Prevención, diagnóstico y tratamiento de lesiones urinarias. <p>Objeto de aprendizaje II Incontinencia urinaria y fecal y prolapso del piso pélvico.</p> <p>1. Evaluación preoperatoria</p> <ul style="list-style-type: none"> • Historia Clínica. • Examen Físico. • Pruebas de diagnóstico. <p>2. Selección de pacientes.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sacrocolpopexia. • Procedimientos de malla vaginal. • Suspensión uterosacral. • Suspensión del ligamento sacro espinoso. • Colpoplastia de McCall. • Colpocleisis. • Colporragia anterior y posterior. • Reparación vaginal anterior con injerto. • Reparación vaginal posterior con injerto. • Reparación para vaginal. • Inyecciones peri uretrales. • Uretropexia retro púbica. • Procedimientos de cabestrillo. • Plica tura de Kelly-Kennedy. • Opciones quirúrgicas y no quirúrgicas para el tratamiento de la incontinencia fecal. <p>3. Fundamentos de la técnica quirúrgica</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anatomía del espacio retroperitoneal. • Anatomía del espacio pre sacro. • Anatomía del espacio para vesical. • Anatomía del espacio para rectal. • Anatomía de la vejiga. • Anatomía de las estructuras óseas. • Nervios de la pelvis. • Músculos del piso pélvico. • Ligamentos de la pelvis. <p>4. Otras consideraciones intraoperatorias</p> <ul style="list-style-type: none"> • Riesgo de lesión del tracto urinario. • Prevención, diagnóstico y manejo intraoperatorias de lesiones del tracto urinario. <p>5. Objeto de aprendizaje V</p> <ul style="list-style-type: none"> • Atención postoperatoria • Reposo pélvico. <p>6. Complicaciones</p>	<p>Describe las generalidades, indicaciones, contraindicaciones y diferentes técnicas quirúrgicas para el tratamiento de la incontinencia urinaria y fecal, además de los diferentes tipos de prolapso pélvico.</p>	<p>Investigación Aprendizaje basado en problemas</p>	<p>Portafolio de evidencias</p>
--	--	---	--	---------------------------------

	<ul style="list-style-type: none"> • Complicaciones postoperatorias a corto plazo. • Complicaciones postoperatorias a largo plazo. • Retención urinaria. • Lesiones uretrales. • Lesiones vesicales. • Fístulas. • Dolor cónico. • Dispareunia. • Exposición de malla. <p>Objeto de aprendizaje III Cirugía relacionada al tracto urinario</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluación Preoperatoria <ul style="list-style-type: none"> • Historia clínica. • Examen físico. • Pruebas de diagnóstico. • Cistoscopia. 2. Selección de pacientes. <ul style="list-style-type: none"> • Implicaciones urológicas de la endometriosis. • Implicaciones urológicas de la enfermedad adherencial pélvica. • Derivación de paciente a urología. 3. Fundamentos de la técnica quirúrgica <ul style="list-style-type: none"> • Anatomía pélvica. • Anatomía del espacio retroperitoneal. • Ureterolisis. • Disección uretral. • Cistoscopia diagnóstica. • Stent uretral. 4. Otras consideraciones intraoperatorias <ul style="list-style-type: none"> • Riesgo de lesión del tracto urinario. • Prevención, diagnóstico y manejo intraoperatorios de lesiones del tracto urinario. 5. Atención postoperatoria <ul style="list-style-type: none"> • Reparación de cistotomía. • Reimplante uretral. • Re anastomosis uretral. 6. Complicaciones <ul style="list-style-type: none"> • Lesión de uréteros. • Lesión térmica a vejiga o uréter. • Lesión vesical. • Fístulas. • Retención urinaria. • Hematuria. • Comunicación con la paciente. <p>Objeto de aprendizaje IV Cirugía Relacionada con el Tracto Gastrointestinal</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluación Preoperatoria <ul style="list-style-type: none"> • Historia Clínica. • Examen Físico. • Pruebas de diagnóstico. • Evaluación del tracto gastrointestinal. 2. Selección de pacientes. <ul style="list-style-type: none"> • Implicaciones gastrointestinales de la endometriosis. • Implicaciones gastrointestinales de la enfermedad adherencial pélvica. • Derivación de paciente a cirugía general o cirugía color rectal. 3. Fundamentos de la técnica quirúrgica 	<p>Describe las generalidades, indicaciones, contraindicaciones y diferentes técnicas quirúrgicas de los procedimientos del tracto urinario.</p>	<p>Investigación Aprendizaje basado en problemas</p>	<p>Portafolio de evidencias</p>
--	--	--	--	---------------------------------

	<ul style="list-style-type: none"> • Anatomía pélvica. • Apéndice. • Intestino grueso. • Intestino delgado. 4. Otras consideraciones intraoperatorias. • Riesgo de lesión del tracto gastrointestinal. • Prevención, diagnóstico y manejo intraoperatorias de lesiones del tracto gastrointestinal. 5. Atención postoperatoria • Manejo postoperatorio de apendicetomía. • Manejo postoperatorio de reparación intestinal. • Manejo postoperatorio de resección intestinal. 6. Complicaciones. • Enterotomía. • Lesión térmica. • Obstrucción intestinal. • Íleo. • Comunicación a la paciente. 	<p>Describe las generalidades, indicaciones, contraindicaciones y diferentes técnicas quirúrgicas de los procedimientos del tracto gastrointestinal.</p>	<p>Investigación Aprendizaje basado en problemas</p>	<p>Portafolio de evidencias</p>
--	--	--	--	---------------------------------

FUENTES DE INFORMACIÓN (Bibliografía, direcciones electrónicas)	EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES (Criterios, ponderación e instrumentos)
<p>Speroff, Leon et al. <i>Clinical Gynecologic Endocrinology and Infertility</i>. 6th Edition. Lippincott Williams & Wilkins.</p> <p>Morton David, Albertine Kurt, Foreman Bo. <i>The Big Picture: Gross Anatomy</i>. 1st Edition. The McGraw-Hill Companies, Inc. 2011.</p> <p>Moore Keith, Agur Anne, Dalley Arthur. <i>Essential Clinical Anatomy</i>. 5th Edition. Lippincott Williams & Wilkins, a Wolters Kluwer business. 2015.</p> <p>Netter Frank. <i>Atlas de Anatomía Humana</i>. 6ª edición. Elsevier. 2015.</p> <p>Palomba S, Zupi E, et al. <i>Presacral neurectomy for surgical management of pelvic pain associated with endometriosis: A descriptive review</i>. JMIG 2006; 13:377-85.</p> <p>Kavallaris A, Banz C, et al. <i>Laparoscopic nerve-sparing surgery of deep infiltrating endometriosis: description of the technique and patients' outcome</i>. Arch Gynecol Obstet 2011; 284:131-5.</p> <p>Knabben L, Imboden S, Fellman B, Nirgianakis K, Kuhn A, Mueller MD. <i>Urinary tract endometriosis in patients with deep infiltrating endometriosis: prevalence, symptoms, management and proposal for a new clinical classification</i>. Fertil Steril, 103 (2015), pp. 147–152.</p> <p>www.uptodate.com</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Puntualidad y asistencia 5% ➤ Reporte de lecturas 5% ➤ Trabajo individual o por equipo 10% ➤ Reconocimiento parcial 30% ➤ Reconocimiento integrador final 50%.

Cronograma de avance programático

Objetos de aprendizaje	Semanas																								
	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20	22	24	26	28	30	32	34	36	38	40	42	44	46	48	
Objeto de aprendizaje I Dissección retroperitoneal																									
Objeto de aprendizaje II Incontinencia urinaria y fecal y prolapso del piso pélvico.																									
Objeto de aprendizaje III Cirugía relacionada al tracto urinario																									
Objeto de aprendizaje IV Cirugía Relacionada con el Tracto Gastrointestinal																									