**PLAN DE ESTUDIOS (PE**): *Licenciatura en Medicina*

**ÁREA:** *Área quirúrgica*

ASIGNATURA: *Nosología y Clínica Quirúrgica de Tórax y Vascular Periférico*

CÓDIGO: *MEDM-280*

###### CRÉDITOS: *5 créditos por periodo*

**FECHA:** *14-noviembre-2016*

**1. DATOS GENERALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nivel Educativo:**  | Licenciatura  |
| **Nombre del Plan de Estudios:** | Licenciatura en Medicina |
| **Modalidad Académica:** | *Presencial* |
| **Nombre de la Asignatura:** | *Nosología y Clínica Quirúrgica de Tórax y Vascular Periférico* |
| **Ubicación:** | *Nivel Formativo* |
| **Correlación:** |
| **Asignaturas Precedentes:**  | *Nosología y clínica quirúrgica de cabeza, cuello y partes blandas* MEDM-278*, Nosología y clínica quirúrgica de Abdomen clave* MEDM-279 *y Nosología y Clínica Quirúrgica de Músculoesquelético clave* MEDM-277 |
| **Asignaturas Consecuentes:** | *Principios de Cirugía MEDM-281* |

**2. CARGA HORARIA DEL ESTUDIANTE (*Ver matriz 1)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Concepto** | **Horas por semana** | **Total de horas por periodo** | **Total de créditos por periodo** |
| **Teoría** | **Práctica** |
| **Horas teoría y práctica***Actividades bajo la conducción del docente como clases teóricas, prácticas de laboratorio, talleres, cursos por internet, seminarios, etc.***(16 horas = 1 crédito)** | **4** | **1** | **90** | **5.6** |

 **3. REVISIONES Y ACTUALIZACIONES**

|  |  |
| --- | --- |
| Autores: | *MEC. Margarita Campos Méndez, MD. Rene Francisco Powell Moreno, MD Martin Chavarria Fragoso, MD Enrique Arana Castelán, MD José Luis López Vázquez. DOl PE (MUM)* |
| Fecha de diseño: | *07/06/1995 inicio de plan cuatrimestral* |
| Fecha de la última actualización: | *09/11/2016 anexando acta de reunión de academia* |
| Fecha de aprobación por parte de la academia de área, departamento u otro.  | *09/11/2016* |
| Revisores: | *MEC. Margarita Campos Méndez, MEC. Rene Francisco Powell Moreno, MD Martin Chavarria Fragoso, MD Enrique Arana Castelán, MD José Luis López Vázquez. DOl PE (MUM)* |
| Sinopsis de la revisión y/o actualización: | Consideramos que por el incremento del tiempo en los cursos, se requiere de complementar el temario con temas que nos competen en el área, como: trauma de tráquea cervical y torácica acompañado de un taller de traqueostomía y trauma de aorta.  |

**4. PERFIL DESEABLE DEL PROFESOR (A) PARA IMPARTIR LA ASIGNATURA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Disciplina profesional: | *Ortopedia y Traumatología, Cirugía General o Cirugía cardiotorácica*  |
| Nivel académico: | *Especialidad en áreas mencionadas*  |
| Experiencia docente: | *Mínima de 6 meses*  |
| Experiencia profesional: | *Mínima en 1 año* |

**5. PROPÓSITO:** Que los estudiantes conozcan las diversas patologías torácicas desde el punto de vista traumatológico para su resolución médica integral y quirúrgica a nivel de urgencia y emergencia, así como las patologías del sistema vascular periférica, orientadas al médico general en consulta de primer nivel.

**6. COMPETENCIAS PROFESIONALES A DESARROLLAR:**

* **Los estudiantes en esta materia, adquirirán habilidades y competencias que les permitan evaluar y valorar los procesos de urgencia y emergencia en trauma, así como el proceso de salud-enfermedad, utilizando conocimientos teórico, clínico y quirúrgicos con el propósito de tomar decisiones médicas lo más acertado posible, proporcionando un manejo integral deseable de manera reflexiva y crítica.**
* **Los estudiantes manejarán pacientes con múltiples traumas de cabeza, cuello, tórax y extremidades de forma integral, apoyados por especialistas, pero teniendo conocimientos previos y práctica en el aula y hospital de habilidades para estabilizar pacientes de urgencia y emergencia.**
* **Los estudiantes tendrán la capacidad de seleccionar y ejecutar procedimientos quirúrgicos comunes orientados al Médico General acordes a la pertinencia, evidencia científica actual, disponibilidad y accesibilidad, realizándolos de conformidad con los estándares establecidos por la Norma Oficial Mexicana (NOM) y la Organización mundial de la Salud (OMS), para priorizar diagnósticos en función de un manejo integral, minimizando errores en el medio hospitalario con el apoyo del académico o la académica.**

*Enunciar la (s) competencia(s) a las cuales este programa de asignatura contribuye para el logro del perfil de egreso, serán las que se determinaron en el PE*

* **Los estudiantes tendrán la capacidad colocar el justo beneficio del paciente por encima de los intereses del médico, de las instituciones o de las empresas donde labore, promoviendo justicia y equidad para evitar daño a los pacientes, aliviando el dolor y el sufrimiento humano, respetando la dignidad y la autonomía de las personas y evitando el maltrato en cualquiera de sus formas con una actitud honesta. Manteniendo una relación sana y de mutuo respeto para el paciente, entre pares y personal de apoyo.**
* **Se fomentará el trabajo colaborativo mediante la integración grupal identificando problemas y estableciendo metas de manera conjunta para dar respuesta a las necesidades de salud de manera oportuna, ejerciendo liderazgo compartido para desarrollar un clima de colaboración, flexibilidad, creatividad e innovación respondiendo a las demandas del entorno y a las necesidades de los pacientes.**

**7. CONTENIDOS TEMÁTICOS**

| **Unidad de Aprendizaje** | **Contenido Temático** | **Referencias** |
| --- | --- | --- |
| 1.- Introducción al trauma en general. | - Generalidades Radiográficas de tórax - Evaluación del trauma | **Referentes Bibliográficos**1. Stern, E. J. (2008). Radiología de Tórax. Biblioteca área de la salud. España: The Essentials.
2. Mattox, K.L., Feliciano, D.V. Moore E.E. (2014). Trauma vol 1. México .4ª edición. Editorial McGraw-Hill interamericana. 139-163; 517-519.
3. Cummins RO, Ornato JP, Abramson NS, et al. 2015. Reanimación Cardiopulmonar Avanzada, Fundación Interamericana del corazón. American Heart Association, Fighting Heart disease and Stroke. ISBN 0-87493-633-00
 |
| 2.- Patología Traumática Torácica | Lesiones traumáticas de Tráquea - Tórax inestable- Contusión pulmonar - Intubación orotraqueal- Taller de Intubación orotraqueal | **Referentes Bibliográficos**1. Beauchamp, Evers y Mattox Sabiston. (2014) Tratado de Cirugía. Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna. España, Elsevier Saunders, 19ª edición.
2. Camacho, D. F. (2013)Soporte vital básico y avanzado en el trauma prehospitalario, capítulo 5 Traumatismos Torácicos, capítulo XXVII Neumotórax, FACS, Santa Fe de Bogotá
3. Fishman P. A. (2015) MANUAL DE ENFERMEDADES PULMONARES Tercera Edición Edit. Mc Graw-Hill Pags 545, 640
4. Ganong, W. (2016) FISIOLOGÍA MÉDICA, Décima edición, Manual Morderno
5. Ochoa, P. M. (2015) Medicina Critica Volumen 3, Número 1 Artículos Especiales CONTUSIÓN PULMONAR Marco Palacios, Q. M. MD
6. Jiménez Murillo (2014) Medicina de urgencias y emergencias guía diagnostica y protocolos de actuación tercera edición
 |
| 3.- Patología de pleura | Neumotórax simple y a tensiónTaller de Toracocentesis | **Referentes Bibliográficos**1. Beauchamp, (2014) Sabiston Tratado de Cirugía. Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna. España, Elsevier Saunders, 19ª edición.
2. Camacho Durán Fidel, (2009) Soporte vital básico y avanzado en el trauma prehospitalario, capítulo 5 Traumatismos Torácicos, capítulo XXVII Neumotórax, FACS, Santa Fe de Bogotá.
3. L. Jiménez Murillo, (2015) Medicina de urgencias y emergencias guía diagnostica y protocolos de actuación tercera edición.
 |
| 4.- Déficit circulatorio por Trauma | Hemotórax y Hemoneumotórax- Taller de Pleurodesis- Taller de sello de agua- Choque hipovolémico Hemorrágico por trauma- Taller de Acceso Venoso Periférico Yugular externa | **Referentes Bibliográficos**1.- Beauchamp, Evers y Mattox (2013). . Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna. España, Elsevier Saunders, 19ª edición.2.- Sabiston Tratado de Cirugía. Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna. España, Elsevier Saunders, 19ª edición.3.- ROBBINS L.S. y coautores. 2010. Trastornos hemodinámicas, Trombosis y Shock. Patología Humana Robbins. Novena edición. ELSEVIER. pp. 98-1024.-PAZ, B. Shock. Ciencia Net. Fecha de publicación 01-12-04 |
| 5.- Patología de mediastino | - Contusión cardiaca y Tamponade Cardiaco - Taller de Pericardiocentesis- Trauma cerrado y abierto de hemidiafragma  | **Referentes Bibliográficos**1. Beauchamp, Evers y Mattox (2013) Sabiston Tratado de Cirugía. Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna. España, Elsevier Saunders, 19ª edición.
2. Méndez J, Edgar A, ZAMORA L, José F., ZELEDON S, Fernando *et al*. 2005. **Trauma Cardíaco: Una revisión práctica: I parte: Traumatismo No Penetrante**. *Rev. costarric. cardiol*, sep., vol.7, no.1, p.43-48. ISSN 1409-4142.
3. Echevarría Josea Ramón, SAN ROMAN Aberto. 2005. **Evaluación y tratamiento de los traumatismo cardiacos.** Rev. Española de cardiología, vol 53, No. 5, p 727-735. ISSN: 1579 – 2242.
4. LAVIÑA R, MISA C, PIÑEIRO A, SILVA C. 2001. Cuadernos de semiología y clínica quirúrgica. Esófago, mediastino y diafragma. Librería médica editorial. Montevideo, pp 7-32
5. Beauchamp, Evers y Mattox. 2014. Trauma. Editorial Mc Graw Hill Interamericana. 6ta edición.
 |
| 6.- Manejo de heridas en general | Clasificación de heridas por su manejo  | **REFERENETES BIBLIOGRÁFICOS**1. Coifman, F. 2008. Principios Generales de suturas en urgencias. Capítulo XII página 2, sección de cirugía plástica. Fundación Santa Fe de Bogotá.
2. Del Pilar Torres. Manejo de heridas traumáticas, capítulo VI. Fundación Santa Fe de Bogotá
3. Giugliano, C. 2005. Manejo ambulatorio de heridas y Mordeduras. Medwave, año 5 No. 1ra edición.
4. Beauchamp, Evers y Mattox (2013) Sabiston Tratado de Cirugía. Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna. España, Elsevier Saunders, 19ª edición.
5. Eduardo Prado. 2012.Manual de terapéutica quirúrgica y procedimientos de urgencias.., Puebla-México
6. Takahashi, Cirugía, bases clínicas y prácticas. Mc Graw Hill pags. 79-89
7. Kumate, J. 2011.Manual de infectología clínica 16ª. Edición. Méndez editores, México.
8. Cotrán E.S., et all. Robins. 2010. Patología estructural y funcional. 9ª. Madrid México Londres. Ed., Mc Graw Hill Interamericana.
9. Gustillo E. 2010. Actualización en el manejo de fracturas abiertas.
 |
| 7.- Complicaciones metabólicas de extremidades | Pie del diabético | 1. Harrison, 2016. Principios de Medicina Interna. .Mc Graw – Hill Interamericana (ed) 19ª:1596-97.
2. DM; Neuropatías diabéticas; Aarón I. Inc., Gary L. Pittenger. Patricia McNitt
3. Flores L. F. 2012. Endocrinología, Cabeza A. Calarlo. Edit. Méndez Editores, México. 6ta Ed.
4. Arana-Conejo V., Méndez J. D. 2013. Fisiopatología de las complicaciones Vasculares de pie del diabético. Gaceta Médica de México Vol. 139 No. 3
 |
| 8.-Déficit circulatorio de extremidades inferiores | Insuficiencia venosa periférica (várices de miembros pélvicos y Úlcera varicosa)- Trombosis venosa superficial de miembros pélvicos- Trombosis venosa profunda de miembros pélvicos (Flegmasía alba y  cerúlea dolens)* Embolia arterial de miembros pélvicos
 | **Referentes bibliográficos**1. Revista Cubana Angiología y cirugía vascular 2016.
2. Sabiston, 2013.Tratado de patología quirúrgica, tomo 2, pp1543-1560, 1280-1617. Edit. Interamericana .19ª Ed.
3. Pedernera.Problemas vasculares. 2006. Tomo 5., España. 1ra Ed: Editorial Masson
4. J. de Burgos, Marín sumari, 2011. Urgencias en AP. Manejo urgente de la insuficiencia venosa crónica en atención primaria. AMF; 7(9):509-514.
5. Farreras Rozman. 2016 .Medicina Interna.Editorial ElsevierVol. 2. Harcourt. 18va Ed: pp: 783-788
6. Harrison et. Al: 2016. Principios de Medicina Interna, vol. 1.Mc Graw – Hill Interamericana (ed) 19ª Ed.: 1596-97.
 |

***Nota:*** *Las referencias* *deben ser amplias y actuales (no mayor a cinco años)*

**8. ESTRATEGIAS, TÉCNICAS Y RECURSOS DIDÁCTICOS *(Enunciada de manera general para aplicarse durante todo el curso)***

| **Estrategias y técnicas didácticas** | **Recursos didácticos**  |
| --- | --- |
| * *Lluvia o tormenta de ideas*
* *Dramatización o Rolle Playin*
* *Círculo de expertos*
* *Técnica de debate*
* *Método de casos*
* *Estado del arte*
* *Grupos de discusión*
* *Técnica de la Rejilla*
* *Técnica de los Representantes*
* *Técnica de concordar-discordar*
* *Técnica de Jerarquización*
* *Solución de Problemas*
* *Aprendizaje Basado en Problemas*
* *Estudio de casos*
* *Talleres orientados hacia la práctica del médico general*
 | * *Impresos (textos): libros, fotocopias, documentos y CD.*
* *Materiales manipulativos:*
* *Modelos reales tridimensionales*
* *Carros rojos*
* *Sellos de agua*
* *Juegos:*
* *Materiales audiovisuales:*
* *Imágenes fijas proyectables (fotos)-diapositivas, fotografías*
* *Programas informáticos (CD u on-line) educativos: videojuegos, presentaciones multimedia, enciclopedias, animaciones y simulaciones interactivas*
* *correo electrónico, chats, foros, unidades didácticas y Youtube*
 |

**9. EJES TRANSVERSALES**

*Describa cómo se fomenta(n) el eje o los ejes transversales en la asignatura*

|  |  |
| --- | --- |
| **Eje (s) transversales** | **Contribución con la asignatura**  |
| Formación Humana y Social | Criterios éticos para el manejo de pacientes |
| Desarrollo de Habilidades en el uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación  | Manejo de páginas web, construcción de juegos y páginas web para almacenar información |
| Desarrollo de Habilidades del Pensamiento Complejo | Formación reflexiva, crítica y creativa hacia la neuroeducación |
| Lengua Extranjera  | Se solicitan artículos en otro idioma y resúmenes en español |
| Innovación y Talento Universitario | Participación en medios hospitalarios para demostrar su práctica |
| Educación para la Investigación  | Lo más evaluado es demostrar conocimientos avalados por referentes confiables |

**10. CRITERIOS DE EVALUACIÓN** *(de los siguientes criterios propuestos elegir o agregar los que considere pertinentes utilizar para evaluar la asignatura y eliminar aquellos que no utilice, el total será el 100%)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Criterios**  | **Porcentaje** |
| * *Exámenes*
 | 50% |
| * *Participación en clase*
 | 15% |
| * *Tareas*
 | 5% |
| * *Exposiciones*
 | 1% |
| * *Simulaciones*
 | 5% |
| * *Trabajos de investigación y/o de intervención*
 | 10% |
| * *Rúbrica*
 |  |
| * *Lista de Cotejo*
 |  |
| * *Guías de Observación*
 |  |
| * *Bitácora*
 |  |
| * *Diario de clase*
 |  |
|  |  |
| Total 100% |  |

**11. REQUISITOS DE ACREDITACIÓN**

|  |
| --- |
| Estar inscrito como alumno en la Unidad Académica en la BUAP |
| Asistir como mínimo al 80% de las sesiones para tener derecho a exentar por evaluación continua y/o presentar el examen final en ordinario o extraordinario |
| Asistir como mínimo al 70%delas sesiones para tener derecho al examen extraordinario |
| Cumplir con las actividades académicas y cargas de estudio asignadas que señale el PE |

**Notas:**

a) La entrega del programa de asignatura, con sus respectivas actas de aprobación, deberá realizarse en formato electrónico, vía oficio emitido por la Dirección o Secretaría Académica, a la Dirección General de Educación Superior.

b) La planeación didáctica deberá ser entregada a la coordinación de la licenciatura en los tiempos y formas acordados por la Unidad Académica.