


13. Programas analíticos.

 <p>Facultad de Medicina y Ciencias Biomédicas</p> <p>PROGRAMA ANALÍTICO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE:</p> <p>Anatomía Abdominal y Pélvica</p>	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA	DES:	Salud
	Programa académico	Cirugía Ginecológica Avanzada de Mínima Invasión	
	Tipo de materia (Obli/Opta):	Obligatoria	
	Clave de la materia:	AAP – 101	
	Semestre:	R5	
	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		
<i>Prerrequisito (s):</i>	Ninguno		

DESCRIPCIÓN DEL CURSO:

El propósito del curso es que el residente conozca las estructuras anatómicas encontradas en las cavidades abdominal y pélvica.

COMPETENCIAS A DESARROLLAR:

Atención médica en cirugía ginecológica: Aplica los conocimientos, habilidades y destrezas adquiridas, aplicando las ciencias básicas y las técnicas especializadas para la atención de la paciente que requiere cirugía ginecológica.

Habilidades clínicas en cirugía ginecológica: Realiza con base en la evidencia científica, clínica y paraclínica, el diagnóstico y tratamiento de las pacientes, el pronóstico y rehabilitación de la misma, de manera eficaz, eficiente y oportuna.

DOMINIOS	OBJETOS DE ESTUDIO (Contenidos organizados por temas y subtemas)	RESULTADOS DE APRENDIZAJE	METODOLOGÍA (Estrategias, recursos didácticos, secuencias didácticas...)	EVIDENCIAS
<p>Atención médica en cirugía ginecológica</p> <p>1. Aplica el conocimiento de las ciencias básicas de alta especialidad en cirugía ginecológica.</p> <p>2. Desarrolla la pericia para diagnosticar y tratar enfermedades que requieren cirugía ginecológica.</p> <p>3. Evalúa integralmente a la paciente realizando un diagnóstico y pronóstico adecuado a la patología de la paciente.</p> <p>4. Otorga un adecuado control pre, trans y post operatorio basado en las necesidades del paciente, aplicando las técnicas quirúrgicas de cirugía ginecológica necesarias para el tratamiento.</p> <p>5. Elabora un pronóstico del paciente de acuerdo a la respuesta esperada por el procedimiento realizado.</p>	<p>Objeto de aprendizaje I Fisiología y Fisiopatología.</p> <p>1. Anatomía de las estructuras genitales, urinarias, gastrointestinales, musculo esqueléticas y óseas.</p> <p>2. Sistema circulatorio, linfático y nervioso.</p> <p>3. Anatomía de la pared abdominal anterior.</p> <p>4. Anatomía de los órganos abdominales y pélvicos.</p> <p>5. Medios de soporte pélvico y su relación con el prolapso uterovaginal e incontinencia urinaria.</p> <p>6. Anatomía del aparato reproductor y tracto urinario.</p> <p>7. Anatomía de los espacios pélvicos y retroperitoneales.</p> <p>8. Variaciones anatómicas y relación con las enfermedades urogenitales.</p>	<p>Demuestra el conocimiento de la anatomía y fisiología normal y patológica de la cavidad abdominal y pélvica.</p>	<p>Investigación Aprendizaje basado en evidencias.</p>	<p>Portafolio de evidencias</p>

<p>6. Aplica los conocimientos farmacológicos para el tratamiento de la patología</p> <p>7. Propone acciones destinadas a disminuir las secuelas de una enfermedad.</p> <p>Habilidades clínicas en cirugía ginecológica</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Desarrolla la capacidad para adquirir información al interrogar y examinar a la paciente. 2. Selecciona y ejecuta procedimientos y técnicas de cirugía ginecológica. 3. Aplica el conocimiento adquirido de las principales técnicas quirúrgicas para efectuar una cirugía ginecológica avanzada de mínima invasión. 4. Identifica oportunamente riesgos a la salud en padecimientos congénitos que requieren cirugía ginecológica. 5. Analiza, interpreta y evalúa los datos obtenidos para proceder a elaborar un diagnóstico. 6. Identifica, evalúa y aplica oportunamente las opciones terapéuticas conducentes a preservar la salud. 7. Establece, conjuntamente con el paciente y/o la familia, un plan de acción que contemple los posibles escenarios de la evolución de la salud de las personas en el corto, mediano y largo plazo. Instaurando mecanismos y procedimientos para dar seguimiento a la evolución del paciente, y favorecer su auto monitoreo. 	<p>9. Origen y desarrollo embriológico de los órganos pélvicos.</p> <p>10. Anomalías congénitas.</p> <p>11. Cambios en la anatomía pélvica con relación en la función y respuesta sexual.</p> <p>Objeto de aprendizaje II</p> <p>Evaluación</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Historia Clínica. 2. Examen Físico. 3. Pruebas diagnósticas. 	<p>Realiza una historia clínica y exploración física completas.</p>	<p>Estudio de caso. Aprendizaje basado en evidencias.</p>	<p>Presentación de caso</p>
--	--	---	---	-----------------------------

<p>FUENTES DE INFORMACIÓN (Bibliografía, direcciones electrónicas)</p>	<p>EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES (Criterios, ponderación e instrumentos)</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>Nezhat F et al. <i>Laparoscopic appraisal of the anatomic relationship of the umbilicus to the aortic bifurcation</i>. J Am Assoc Gynecol Laparosc. 1998; 5(2):135-140.</p> <p>Whiteside JL et al. <i>Anatomy of ilioinguinal and iliohypogastric nerves in relation to trocar placement and low transverse incisions</i>. Am J Obstet Gynecol. 2003? 189(6):1574-1578.</p> <p>Hurd WW et al. <i>The location of abdominal wall blood vessels in relationship to abdominal landmarks apparent at laparoscopy</i>. Am J Obstet Gynecol. 1994; 174(3):642-646.</p> <p>Tulikangas PK et al. <i>Anatomy of the left upper quadrant for cannula insertion</i>. J Am Assoc Gynecol Laparosc. 2000; 7(2):211-214.</p> <p>Rahn DD, Phelan JN, Roshanravan SM, White AB, Corton MM. <i>Anterior abdominal wall nerve and vessel anatomy: clinical implications for gynecologic surgery</i>. Am J Obstet Gynecol. 2010 Mar;202(3):234</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%.

www.uptodate.com

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 Fisiología y Fisiopatología	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■											
Objeto de aprendizaje II Evaluación													■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■