


<p>UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA</p>  <p>Facultad de Medicina y Ciencias Biomédicas</p> <p>PROGRAMA ANALÍTICO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE: Cirugía en Población Especial</p>	DES:	Salud
	Programa académico	Cirugía Ginecológica Avanzada de Mínima Invasión
	Tipo de materia (Obli/Opta):	Obligatoria
	Clave de la materia:	CPE – 108
	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 técnicas de las diferentes cirugías indicadas para los grupos de población especial.

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>Objeto de aprendizaje I Pacientes con Obesidad Mórbida.</p> <p>1. Fisiología y fisiopatología.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cambios fisiológicos asociados con la obesidad y su correlación con las patologías ginecológicas. <p>2. Evaluación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Historia Clínica. • Examen Físico. • Pruebas de diagnóstico. • Diagnóstico diferencial. <p>3. Tratamiento</p> <ul style="list-style-type: none"> • Planeación perioperatorias. • No quirúrgico. • Quirúrgico. <p>4. Otras consideraciones.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Preservación de la fertilidad. • Comorbilidades. • Alternativas de tratamiento. <p>Objeto de aprendizaje II Pacientes Embarazadas.</p> <p>1. Fisiología y fisiopatología</p>	<p>Comprende y describe las patologías relacionadas con la obesidad, los diagnósticos diferenciales y el tratamiento a seguir.</p>	<p>Investigación. Estudio de caso.</p>	<p>Portafolio de evidencias.</p>

<p>5. Elabora un pronóstico del paciente de acuerdo a la respuesta esperada por el procedimiento realizado.</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> <p>1. Desarrolla la capacidad para adquirir información al interrogar y examinar a la paciente.</p> <p>2. Selecciona y ejecuta procedimientos y técnicas de cirugía ginecológica.</p> <p>3. Aplica el conocimiento adquirido de las principales técnicas quirúrgicas para efectuar una cirugía ginecológica avanzada de mínima invasión.</p> <p>4. Identifica oportunamente riesgos a la salud en padecimientos congénitos que requieren cirugía ginecológica.</p> <p>5. Analiza, interpreta y evalúa los datos obtenidos para proceder a elaborar un diagnóstico.</p> <p>6. Identifica, evalúa y aplica oportunamente las opciones terapéuticas conducentes a preservar la salud.</p> <p>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>	<ul style="list-style-type: none"> • Cambios fisiológicos asociados al embarazo con las patologías ginecológicas. • Efectos del procedimiento laparoscópico en pacientes embarazadas y su producto. • Posicionamiento de la paciente embarazada durante el procedimiento quirúrgico y sus efectos en ella y su producto. <p>2. Evaluación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Historia Clínica. • Examen Físico. • Pruebas de diagnóstico. • Diagnóstico diferencial. <p>3. Tratamiento</p> <ul style="list-style-type: none"> • Planeación perioperatoria. • No quirúrgico. • Quirúrgico. <p>4. Otras consideraciones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Preservación de la fertilidad. • Comorbilidades. • Alternativas de tratamiento. <p>Objeto de aprendizaje III Pacientes Adolescentes.</p> <p>1. Fisiología y fisiopatología</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fisiología reproductiva del adolescente. • Enfermedades ginecológicas asociadas al adolescente. <p>2. Evaluación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Historia Clínica. • Examen Físico. • Pruebas de diagnóstico. • Diagnóstico diferencial. <p>3. Tratamiento</p> <ul style="list-style-type: none"> • Planeación perioperatoria. • No quirúrgico. • Quirúrgico. <p>4. Otras consideraciones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Preservación de la fertilidad. • Comorbilidades. • Alternativas de tratamiento. <p>Objeto de aprendizaje IV Pacientes Geriátricas.</p> <p>1. Fisiología y fisiopatología.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cambios fisiológicos asociados a pacientes geriátricas con las patologías ginecológicas. • Efectos del procedimiento laparoscópico en pacientes geriátricas. • Posicionamiento de la paciente geriátrica durante el procedimiento quirúrgico y sus efectos en ella. • Comorbilidades asociadas a la edad. <p>2. Evaluación.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Historia Clínica. • Examen Físico. • Pruebas de diagnóstico. • Diagnóstico diferencial. <p>3. Tratamiento</p> <ul style="list-style-type: none"> • Planeación perioperatoria. • No quirúrgico. • Quirúrgico. <p>4. Otras consideraciones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comorbilidades. • Alternativas de tratamiento. 	<p>Describe y debate sobre los cambios fisiológicos asociados al embarazo y los efectos de un procedimiento laparoscópico.</p> <p>Comprende la fisiología reproductiva del adolescente. Describe las patologías ginecológicas asociadas a la paciente adolescente su evaluación y tratamiento.</p> <p>Describe los cambios fisiológicos asociados a pacientes de edad avanzada y múltiples comorbilidades asociadas.</p>	<p>Investigación Estudio de caso</p> <p>Investigación Estudio de caso</p> <p>Investigación Estudio de caso</p>	<p>Portafolio de evidencias</p> <p>Portafolio de evidencias</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>ACOG Practice Bulletin No. 89. <i>Elective and risk-reducing salpingo-oophorectomy</i>. Obstet Gynecol. 2008 Jan; 111(1):231-41.</p> <p>Committee on Gynecologic Practice. <i>Committee opinion no. 620: Salpingectomy for ovarian cancer prevention</i>. Obstet Gynecol. 2015 Jan; 125(1):279-81.</p> <p>Committee on Practice Bulletins-Gynecology; Society of Gynecologic Oncology. <i>ACOG Practice Bulletin No. 147: Lynch syndrome</i>. Obstet Gynecol. 2014 Nov; 124(5):1042-54.</p> <p>Lancaster JM, Powell CB, Chen LM, Richardson DL; SGO Clinical Practice Committee. <i>Society of Gynecologic Oncology statement on risk assessment for inherited gynecologic cancer predispositions</i>. Gynecol Oncol. 2015 Jan; 136(1):3-7.</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 Pacientes con Obesidad Mórbida																									
Objeto de aprendizaje II Pacientes Embarazadas																									
Objeto de aprendizaje III Pacientes Adolescentes																									
Objeto de aprendizaje IV Pacientes Geriátricas.																									