GUÍA DOCENTE

DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA

Denominación: **ROTATORIO CIRUGÍA**
Código: 100204
Plan de estudios: **GRADO DE MEDICINA** Curso: 6
Créditos ECTS: 9 Horas de trabajo presencial: 180
Porcentaje de presencialidad: 80% Horas de trabajo no presencial: 45
Plataforma virtual:

DATOS DEL PROFESORADO

Nombre: BARRERA VIDAL, MANUEL
Centro: FACULTAD DE MEDICINA Y ENFERMERÍA
Departamento: ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS
área: CIRUGÍA
Ubicación del despacho: DPTO. ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS
e-Mail: espmedicoquirurgicas@uco.es Teléfono: 957218248

Nombre: COBO PADILLA, DIEGO JESÚS
Centro: FACULTAD DE MEDICIANA Y ENFERMERÍA
Departamento: ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS
área: CIRUGÍA
Ubicación del despacho: DPTO. ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS
e-Mail: espmedicoquirurgicas@uco.es Teléfono: 957218248

Nombre: DIAZ IGLESIAS, CARLOS JAVIER
Centro: FACULTAD DE MEDICINA Y ENFERMERÍA
Departamento: ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS
área: CIRUGÍA
Ubicación del despacho: DPTO. ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS
e-Mail: cjdiaz@uco.es Teléfono: 957218248

Nombre: DÍAZ LÓPEZ, CÉSAR ANTONIO
Centro: FACULTAD DE MEDICINA Y ENFERMERÍA
Departamento: ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS
área: CIRUGÍA
Ubicación del despacho: DPTO. ESPECIALIDADES MÉDICO QUIRÚRGICAS
e-Mail: espmedicoquirurgicas@uco.es Teléfono: 957218248

Nombre: GALLARDO VALVERDE, JOSÉ MARÍA
Centro: FACULTAD DE MEDICINA Y ENEFERMERÍA
Departamento: ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS
área: CIRUGÍA
Ubicación del despacho: DPTO. ESPECIALIDADES MÉDICO QUIRÚRGICAS
e-Mail: jmgallardo@uco.es Teléfono: 957218248

Nombre: GOMEZ ALVAREZ, MANUEL
Centro: FACULTAD DE MEDICINA Y ENFERMERÍA
Departamento: ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS
área: CIRUGÍA
Ubicación del despacho: DPTO. ESPECIALIDADES MÉDICO QUIRÚRGICAS
e-Mail: mgomeza@uco.es Teléfono: 957218248

Nombre: GÓMEZ BARBADILLO, JOSÉ ANGEL

GUÍA DOCENTE

Centro: FACULTAD DE MEDICINA Y ENFERMERÍA
Departamento: ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS
área: CIRUGÍA
Ubicación del despacho: DPTO. ESPECIALIDADES MÉDICO QUIRÚRGICAS
e-Mail: espmedicoquirurgicas@uco.es Teléfono: 957218248

Nombre: LÓPEZ CILLERO, PEDRO ANTONIO
Centro: FACULTAD DE MEDICINA Y ENFERMERÍA
Departamento: ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS
área: CIRUGÍA
Ubicación del despacho: DPTO. ESPECIALIDADES MÉDICO QUIRÚRGICAS
e-Mail: em1locip@uco.es Teléfono: 957218248

Nombre: LUQUE MOLINA, ANTONIO
Centro: FACULTAD DE MEDICINA Y ENFERMERÍA
Departamento: ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS
área: CIRUGÍA
Ubicación del despacho: DPTO. ESPECIALIDADES MÉDICO QUIRÚRGICAS
e-Mail: almolina@uco.es Teléfono: 957010328

Nombre: MEMBRIVES OBRERO, ANTONIO
Centro: FACULTAD DE MEDICINA Y ENFERMERÍA
Departamento: ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS
área: CIRUGÍA
Ubicación del despacho: DPTO. ESPECIALIDADES MÉDICO QUIRÚRGICAS
e-Mail: amembrives@uco.es Teléfono: 957218248

Nombre: REYES CEREZO, MANUEL
Centro: FACULTAD DE MEDICINA Y ENFERMERÍA
Departamento: ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS
área: CIRUGÍA
Ubicación del despacho: DPTO. ESPECIALIDADES MÉDICO QUIRÚRGICAS
e-Mail: mreyes@uco.es Teléfono: 957218248

Nombre: RIOJA TORRES, PILAR
Centro: FACULTAD DE MEDICINA Y ENFERMERÍA
Departamento: ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS
área: CIRUGÍA
Ubicación del despacho: DPTO. ESPECIALIDADES MÉDICO QUIRÚRGICAS
e-Mail: prioja@uco.es Teléfono: 957218248

Nombre: RUFIAN PEÑA, SEBASTIAN
Centro: FACULTAD DE MEDICINA Y ENFERMERÍA
Departamento: ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS
área: CIRUGÍA
Ubicación del despacho: DPTO. ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS
e-Mail: em1rupes@uco.es Teléfono: 957218248

REQUISITOS Y RECOMENDACIONES

Requisitos previos establecidos en el plan de estudios

No podrán matricularse de eta asignatura aquellos alumnos/as que tengan mas de 21 créditos de los cursos anteriores no superados.

GUÍA DOCENTE

Recomendaciones

Ninguna especificada.

OBJETIVOS

DATOS ESPECÍFICOS DE LA ASIGNATURA

Preoperatorio

• Definir las bases de una adecuada relación médico-enfermo en el ámbito de la cirugía.

• 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.

. 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.).

• Hacer juicios clínicos y diagnósticos diferenciales con especial referencia a las patologías citadas anteriormente.

• Efectuar el diagnóstico diferencial del dolor abdominal recurrente en cuadrante inferior derecho.

• Realizar de forma sistematizada la interpretación de unas radiografías simples de tórax y abdomen haciendo especial referencia a los puntos de interés en patología abdominal urgente.

• Elaborar un protocolo básico de evaluación de riesgo quirúrgico.

• Ante un enfermo ya estudiado con patología neoplásica, definir y diferenciar los criterios de operabilidad y de resecabilidad.

• Describir los planos anatómicos de, al menos, siete vías de abordaje en cirugía.

• Elaborar una hoja de preparación preoperatoria básica para todo enfermo quirúrgico.

• Señalar los principios básicos e indicaciones de toda profilaxis preoperatoria (antibiótica, tromboembólica, etc.).

• 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.

• 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.

Intraoperatorio

• Definir el área quirúrgica hospitalaria, y explicar las razones de su distribución arquitectónica.

• Enunciar cuáles son los requisitos mínimos que debe reunir un quirófano para poder ser considerado como tal.

• Describir los requisitos elementales que debe reunir una sala de curas.

• Aplicar los conocimientos adquiridos sobre asepsia y antisepsia en colaboración activa con el equipo quirúrgico.

• Efectuar las técnicas de lavado de manos y equipamiento mínimos para una intervención quirúrgica.

• Discutir ventajas e inconvenientes de, al menos, tres tipos de antisépticos químicos diferentes.

• Participar en el tratamiento de heridas urgentes.

GUÍA DOCENTE

• 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.

• Identificar el instrumental más frecuentemente utilizado en cirugía general que pueda resultar de interés para el médico general (corte, disección, hemostasia y sutura).

• Describir tres de los procedimientos de hemostasia quirúrgica más utilizados.

• Concretar cuáles son las funciones de los distintos miembros del equipo quirúrgico.

• dentificar "in vivo" los elementos más importantes de la anatomía tóracoabdominal, cervical y de las extremidades..

• Ejercer las funciones de segundo ayudante durante una intervención de cirugía mayor.

• Mencionar los procedimientos de estimación de pérdidas sanguíneas intraoperatorias.

• Precisar las fases fundamentales de todo acto quirúrgico, incluyendo la anestesia.

• Describir cuatro técnicas de exploración diagnóstica intraoperatoria y sus principales indicaciones.

• Especificar los principales tipos de drenajes intraabdominales, los principios de su utilización y sus posibles complicaciones.

• Enunciar los puntos básicos de todo informe operatorio.

• Describir y discutir los puntos fundamentales del tratamiento postoperatorio inmediato.

Postoperatorio

• Elaborar un protocolo básico de evolución postoperatoria para cirugía abdominal.

• Detallar las complicaciones médicas y quirúrgicas comunes a toda intervención quirúrgica.

• Reseñar las complicaciones específicas más habituales de las intervenciones quirúrgicas abdominales y torácicas más frecuentes.

• Elaborar un protocolo básico de tratamiento postoperatorio.

• Establecer los criterios de ingreso en unidad de Reanimación y unidad de Cuidados Intensivos.

• Enunciar las diferentes pautas de tratamiento analgésico postoperatorio discutiendo sus ventajas, inconvenientes, indicaciones y contraindicaciones.

• Establecer el diagnóstico diferencial de la fiebre postoperatoria.

• Realizar el diagnóstico diferencial de la ictericia postoperatoria.

• Realizar el diagnóstico diferencial de la anemia postoperatoria.

• Exponer el diagnóstico diferencial de la tromboflebitis por catéteres.

• Explicar los fundamentos, vías y tipos de fluidoterapia.

• Realizar un balance hidroelectrolítico.

• Evaluar la función renal y describir las principales causa de fallo renal postoperatorio.

GUÍA DOCENTE

• Describir las principales complicaciones postoperatorias de origen cardio-pulmonar y las medidas más adecuadas para su profilaxis.

• Exponer todas las posibilidades de nutrición con sus principales indicaciones, contraindicaciones y complicaciones.

• Explicar los cuidados de ostomías, sondas y drenajes, especialmente si van a resultar definitivos o de larga duración con control ambulatorio.

• Reconocer las distintas fases y tipos de cicatrización de una herida quirúrgica.

• Describir las complicaciones principales de las heridas quirúrgicas.

• Exponer la evolución normal y los cuidados de una herida que cicatrice por segunda intención.• Enumerar y discutir los diferentes apartados de un informe de alta y su importancia como medio de información para otros médicos.

COMPETENCIAS

C150	Utilizar los valores profesionales, competencias de comunicación asistencial, razonamiento clínico, gestión clínica y juicio crítico, en la práctica clínica (Medicina, Cirugía, Obstetricia y Ginecología, Pediatría, Psiquiatría y otras áreas clínicas).
C151	Saber atender los problemas de salud más prevalentes en las diferentes áreas de la practica médica (Medicina, Cirugía, Obstetricia y Ginecología, Pediatría, Psiquiatría y otras áreas clínicas).

CONTENIDOS

1. Contenidos teóricos

Se realizarán 4 Seminarios por Grupo sobre cuestiones teóricas que sirvan para la consecución de los objetivos. Esto no implica contenidos añadidos a la asignatura Rotatorio de Cirugía.

Actividades descriptivas de los procesos de contido práctico

La relación de los estudiantes con los médicos, el resto del personal sanitario y los propios pacientes ingresados, supone el entrenamiento y desarrollo de actitudes que van a condicionar el comportamiento del futuro médico. La planificación adecuada de las actividades prácticas contribuye a facilitar dicha relación evitando la frustración, tan habitual, por parte del estudiante y a mejorar el rendimiento del alumno. El número de horas y los periodos de rotación en los Servicios Quirúrgicos dependerán de las directrices marcadas por el Vicedecanato de Relaciones Hospitalarias, pero la distribución de dichas horas en pro de conseguir el máximo rendimiento dependerán de un óptimo aprovechamiento de los recursos disponibles. En este sentido, la siguiente aproximación a la distribución del tiempo para actividades según las áreas, nos parece la más adecuada:

* Consultas Externas
* Quirófano
* Sala de hospitalización
* Sesiones Clínicas
* Seminarios

Las actividades a realizar en cada área serán: Consultas Externas:

Además de la experiencia del trato directo con el enfermo, se pondrá especial interés en la realización y aprendizaje de:

• Elaboración de anamnesis y exploraciones clínicas.

GUÍA DOCENTE

• Elaboración de diagnósticos.

• Evaluación de riesgo preoperatorio.

• Seguimiento de enfermos crónicos y neoplásicos.

• Conocimiento de las secuelas quirúrgicas.

• Cuidado de heridas y ostomías.

• Extracción de puntos de sutura. Sala de hospitalización:

• Elaboración de historias clínicas a todos los enfermos

• Realización de juicios clínicos y diagnósticos diferenciales.

• Conocimiento de protocolos del servicio y su discusión.

• Interpretación de pruebas complementarias, en especial las morfológicas.

• Control de evaluación preoperatoria.

• Control de evolución postoperatoria.

• Estructurar y desarrollar un esquema del pase de visita y acompañar a los médicos de la sección durante el mismo.

• Conocer a fondo todos los tratamientos

• Curas con enfermería

• Elaboración de informes clínicos.

• Práctica en el manejo de historias clínicas.

• Cuidado de las heridas, drenajes y catéteres.

Quirófano:

• Conocimiento de técnicas básicas en cirugía.

• Conocer la historia de todos los enfermos

• Estudiar territorios anatómicos sobre los que presuntamente se va a trabajar

• Rellenar hoja operatoria y de tratamiento de todos los enfermos y compararla con las realizadas por el cirujano

• Conocer tipos de agujas y suturas

• Conocer tipos de drenaje

• Poner en práctica medidas de asepsia y antisepsia

• Siempre que sea posible , lavarse para la intervención

GUÍA DOCENTE

• Conocimiento de técnicas específicas.

• Práctica de procedimientos de asepsia y antisepsia.

• Familiarizarse con el manejo de instrumental y materiales de uso frecuente.

• Conocimiento de los procedimientos de anestesia local y general, técnicas de cateterización venosa y arterial.

• Práctica de sondaje nasogástrico y vesical. Urgencias:

• Técnicas de reanimación cardiopulmonar.

• Experiencia en el diagnóstico y tratamiento de enfermos politraumatizados.

• Colaborar en el tratamiento de las heridas traumáticas.

Seminarios:

Durante el tiempo que dure la rotación por las Especialidades Quirúrgicas, el alumno deberá

tomar parte activa en la preparación y desarrollo de los siguientes aspectos:

• Relación médico-enfermo. Actitud de los enfermos ante el tratamiento quirúrgico curativo o paliativo.

• Evaluación preoperatoria.

• Control de la evolución postoperatoria.

• Fundamentos técnicos de la Cirugía. Disección, hemostasia, suturas, drenajes, materiales e instrumental.

• Sondaje de cavidades orgánicas.

• Vías de abordaje para el tratamiento quirúrgico.

• Drenajes y ostomías temporales y permanentes.

• Fuentes de información en Cirugía.

GUÍA DOCENTE

Actividades:

La relación de los estudiantes con los médicos, el resto del personal sanitario y los propios pacientes ingresados, supone el entrenamiento y desarrollo de actitudes que van a condicionar el comportamiento del futuro médico. La planificación adecuada de las actividades prácticas contribuye a facilitar dicha relación evitando la frustración, tan habitual, por parte del estudiante y a mejorar el rendimiento del alumno. El número de horas y los periodos de rotación en los Servicios Quirúrgicos dependerán de las directrices marcadas por el Vicedecanato de Relaciones Hospitalarias, pero la distribución de dichas horas en pro de conseguir el máximo rendimiento dependerán de un óptimo aprovechamiento de los recursos disponibles. En este sentido, la siguiente aproximación a la distribución del tiempo para actividades según las áreas, nos parece la más adecuada:

* Consultas Externas
* Quirófano
* Sala de hospitalización
* Sesiones Clínicas
* Seminarios

Las actividades a realizar en cada área serán: Consultas Externas:

Además de la experiencia del trato directo con el enfermo, se pondrá especial interés en la realización y aprendizaje de:

• Elaboración de anamnesis y exploraciones clínicas.

• Elaboración de diagnósticos.

• Evaluación de riesgo preoperatorio.

• Seguimiento de enfermos crónicos y neoplásicos.

• Conocimiento de las secuelas quirúrgicas.

• Cuidado de heridas y ostomías.

• Extracción de puntos de sutura. Sala de hospitalización:

• Elaboración de historias clínicas a todos los enfermos

• Realización de juicios clínicos y diagnósticos diferenciales.

• Conocimiento de protocolos del servicio y su discusión.

• Interpretación de pruebas complementarias, en especial las morfológicas.

• Control de evaluación preoperatoria.

• Control de evolución postoperatoria.

• Estructurar y desarrollar un esquema del pase de visita y acompañar a los médicos de la sección durante el mismo.

GUÍA DOCENTE

• Conocer a fondo todos los tratamientos

• Curas con enfermería

• Elaboración de informes clínicos.

• Práctica en el manejo de historias clínicas.

• Cuidado de las heridas, drenajes y catéteres.

Quirófano:

• Conocimiento de técnicas básicas en cirugía.

• Conocer la historia de todos los enfermos

• Estudiar territorios anatómicos sobre los que presuntamente se va a trabajar

Rellenar hoja operatoria y de tratamiento de todos los enfermos y compararla con las realizadas por el cirujano

• Conocer tipos de agujas y suturas

• Conocer tipos de drenaje

• Poner en práctica medidas de asepsia y antisepsia

• Siempre que sea posible , lavarse para la intervención

• Conocimiento de técnicas específicas.

• Práctica de procedimientos de asepsia y antisepsia.

• Familiarizarse con el manejo de instrumental y materiales de uso frecuente.

• Conocimiento de los procedimientos de anestesia local y general, técnicas de cateterización venosa y arterial.

• Práctica de sondaje nasogástrico y vesical. Urgencias:

• Técnicas de reanimación cardiopulmonar.

• Experiencia en el diagnóstico y tratamiento de enfermos politraumatizados.

• Colaborar en el tratamiento de las heridas traumáticas.

GUÍA DOCENTE

Seminarios:

Durante el tiempo que dure la rotación por las Especialidades Quirúrgicas, el alumno deberá

tomar parte activa en la preparación y desarrollo de los siguientes aspectos:

• Relación médico-enfermo. Actitud de los enfermos ante el tratamiento quirúrgico curativo o paliativo.

• Evaluación preoperatoria.

• Control de la evolución postoperatoria.

• Fundamentos técnicos de la Cirugía. Disección, hemostasia, suturas, drenajes, materiales e instrumental.

• Sondaje de cavidades orgánicas.

• Vías de abordaje para el tratamiento quirúrgico.

• Drenajes y ostomías temporales y permanentes.

• Fuentes de información en Cirugía.

Actividades:

La relación de los estudiantes con los médicos, el resto del personal sanitario y los propios pacientes ingresados, supone el entrenamiento y desarrollo de actitudes que van a condicionar el comportamiento del futuro médico. La planificación adecuada de las actividades prácticas contribuye a facilitar dicha relación evitando la frustración, tan habitual, por parte del estudiante y a mejorar el rendimiento del alumno. El número de horas y los periodos de rotación en los Servicios Quirúrgicos dependerán de las directrices marcadas por el Vicedecanato de Relaciones Hospitalarias, pero la distribución de dichas horas en pro de conseguir el máximo rendimiento dependerán de un óptimo aprovechamiento de los recursos disponibles. En este sentido, la siguiente aproximación a la distribución del tiempo para actividades según las áreas, nos parece la más adecuada:

* Consultas Externas
* Quirófano
* Sala de hospitalización
* Sesiones Clínicas
* Seminarios

Las actividades a realizar en cada área serán: Consultas Externas:

Además de la experiencia del trato directo con el enfermo, se pondrá especial interés en la realización y aprendizaje de:

• Elaboración de anamnesis y exploraciones clínicas.

• Elaboración de diagnósticos.

• Evaluación de riesgo preoperatorio.

GUÍA DOCENTE

• Seguimiento de enfermos crónicos y neoplásicos.

• Conocimiento de las secuelas quirúrgicas.

• Cuidado de heridas y ostomías.

• Extracción de puntos de sutura. Sala de hospitalización:

• Elaboración de historias clínicas a todos los enfermos

• Realización de juicios clínicos y diagnósticos diferenciales.

• Conocimiento de protocolos del servicio y su discusión.

• Interpretación de pruebas complementarias, en especial las morfológicas.

• Control de evaluación preoperatoria.

• Control de evolución postoperatoria.

• Estructurar y desarrollar un esquema del pase de visita y acompañar a los médicos de la sección durante el mismo.

• Conocer a fondo todos los tratamientos

• Curas con enfermería

• Elaboración de informes clínicos.

• Práctica en el manejo de historias clínicas.

• Cuidado de las heridas, drenajes y catéteres.

Quirófano:

• Conocimiento de técnicas básicas en cirugía.

• Conocer la historia de todos los enfermos

• Estudiar territorios anatómicos sobre los que presuntamente se va a trabajar

Rellenar hoja operatoria y de tratamiento de todos los enfermos y compararla con las realizadas por el cirujano

• Conocer tipos de agujas y suturas

• Conocer tipos de drenaje

• Poner en práctica medidas de asepsia y antisepsia

• Siempre que sea posible , lavarse para la intervención

• Conocimiento de técnicas específicas.

• Práctica de procedimientos de asepsia y antisepsia.

GUÍA DOCENTE

• Familiarizarse con el manejo de instrumental y materiales de uso frecuente.

• Conocimiento de los procedimientos de anestesia local y general, técnicas de cateterización venosa y arterial.

• Práctica de sondaje nasogástrico y vesical. Urgencias:

• Técnicas de reanimación cardiopulmonar.

• Experiencia en el diagnóstico y tratamiento de enfermos politraumatizados.

• Colaborar en el tratamiento de las heridas traumáticas.

Seminarios:

Durante el tiempo que dure la rotación por las Especialidades Quirúrgicas, el alumno deberá

tomar parte activa en la preparación y desarrollo de los siguientes aspectos:

• Relación médico-enfermo. Actitud de los enfermos ante el tratamiento quirúrgico curativo o paliativo.

• Evaluación preoperatoria.

• Control de la evolución postoperatoria.

• Fundamentos técnicos de la Cirugía. Disección, hemostasia, suturas, drenajes, materiales e instrumental.

• Sondaje de cavidades orgánicas.

• Vías de abordaje para el tratamiento quirúrgico.

• Drenajes y ostomías temporales y permanentes.

• Fuentes de información en Cirugía.

2. Contenidos prácticos

GUÍA DOCENTE

Integración en la actividad Clínica Quirúrgica

Al elaborar un programa de clases prácticas deben marcarse unas líneas directrices orientativas. Se contemplan cuatro grandes bloques témáticos:

1. Preoperatorio

2. Intreoperatorio

3. Postoperatorio

4. Técnicas Básicas

METODOLOGÍA

Actividades presenciales

Actividad	Total
Estudio de casos	-
Exposición grupal	-
Prácticas clínicas	-
Seminario	-
Tutorías	4
Total horas:	**4**

Actividades no presenciales

Actividad	Total
Búsqueda de información	10
Consultas bibliográficas	10
Ejercicios	5
Estudio	15
Problemas	5
Total horas:	**45**

MATERIAL DE TRABAJO PARA EL ALUMNO

Casos y supuestos prácticos
Cuaderno de Prácticas

EVALUACIÓN

Instrumentos	Porcentaje
Asistencia (lista de control)	20%
Casos y supuestos prácticos	15%
Escalas de actitudes	15%
Examen final	50%

Periodo de validez de las calificaciones parciales:

Aclaraciones:

Los alumnos a tiempo parcialtendrán la misma consideración en la evaluación que los alumnos a tiempo completo.

GUÍA DOCENTE

BIBLIOGRAFÍA

1. Bibliografía básica:

Consulta específica en Bases de Datos Internacionales de Ciencias de la Salud.

2. Bibliografía complementaria:

Ninguna.

Las estrategias metodológicas y el sistema de evaluación contempladas en esta Guía Docente serán adaptadas de acuerdo a las necesidades presentadas por estudiantes con discapacidad y necesidades educativas especiales en los casos que se requieran.