EXPERIENCIA PILOTO DE CRÉDITOS EUROPEOS
UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA
FACULTAD DE MEDICINA
GUÍA DOCENTE DE "LICENCIADO EN MEDICINA"
CURSO 2010-2011
FICHA DE ASIGNATURA

DATOS BÁSICOS DE LA ASIGNATURA

NOMBRE: PATOLOGÍA QUIRÚRGICA I			
CÓDIGO: 3144		**AÑO DEL PLAN DE ESTUDIO**: 1996	
TIPO: TRONCAL			
Créditos LRU/ECTS Totales: 22/17,2	**Créditos LRU/ECTS Teóricos:** 10/2,8	**Créditos LRU/ECTS Prácticos:** 12/3,4	**Créditos ECTS No presenciales:** 11
CURSO: 4º	**PERIODO:** ANUAL	**CICLO:** 2º	

PROFESOR RESPONSABLE

NOMBRE: EUGENIO AREVALO JIMENEZ		
CENTRO/DEPARTAMENTO: Facultad de Medicina/DPTO. ESPECIALIDADES MEDICO-QUIRURGICAS		
ÁREA: CIRUGIA		
Nº DESPACHO: ----------	**E-MAIL:**	**Tfno**: 957.21.82.48 / 957.21.83.00
URL WEB:		

DATOS ESPECÍFICOS DE LA ASIGNATURA

1. DESCRIPTOR SEGÚN BOE

Aparato circulatorio. Aparato respiratorio. Aparato digestivo. Aparato locomotor. Sistema hematopoyético. Oncología clínica. Geriatría.

2. SITUACIÓN

2.1. PRERREQUISITOS:

Tener superadas ANATOMÍA HUMANA I, ANATOMÍA HUMANA II, PATOLOGÍA GENERAL, FUNDAMENTOS DE CIRUGÍA y FARMACOLOGÍA.

2.2. CONTEXTO DENTRO DE LA TITULACIÓN:

2.3. RECOMENDACIONES:

3. COMPETENCIAS

3.1. COMPETENCIAS TRANSVERSALES/GENÉRICAS:

(Elija las cinco competencias Transversales/Genéricas que más se adapten a su asignatura de las reflejadas en el anexo I)

.- Resolución de problemas

.- Toma de decisiones

.- Trabajo en equipo

.- Trabajo en un equipo de carácter interdisciplinar

.- Motivación por la calidad

3.2. COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

(Elija las nueve competencias específicas que más se adapten a su asignatura de las reflejadas en el anexo II)

- ***Cognitivas (Saber):***

.- Comprender y reconocer la estructura y función normal del cuerpo humano, a nivel molecular, celular, tisular, orgánico y de sistemas, en las distintas etapas de la vida

.- Comprender y reconocer los efectos, mecanismos y manifestaciones de la enfermedad sobre la estructura y función del cuerpo humano

.- Comprender los fundamentos de acción, indicaciones y eficacia de las intervenciones terapéuticas, basándose en la evidencia científica disponible

- ***Procedimentales/Instrumentales (Saber hacer):***

.- Reconocer y tratar las situaciones que ponen la vida en peligro inmediato y aquellas otras que exigen atención inmediata

.- Indicar la terapéutica más adecuada de los procesos agudos y crónicos más prevalentes, así como de los enfermos en fase terminal

.- Comunicarse de modo efectivo y claro, tanto de forma oral como escrita, con los pacientes, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales

- ***Actitudinales (Ser):***

.- Reconocer las propias limitaciones y la necesidad de mantener y actualizar la competencia profesional

.- Tener, en la actividad profesional, un punto de vista crítico, creativo, con escepticismo constructivo y orientado a la investigación

.- Comprender la importancia y las limitaciones del pensamiento científico en el estudio, la prevención y el manejo de las enfermedades

4. OBJETIVOS

5. METODOLOGÍA

NÚMERO DE HORAS DE TRABAJO DEL ALUMNO:

Horas totales en créditos ECTS: 429

Horas presenciales

- Clases Teóricas: 100
- Clases Prácticas: 120

Horas Actividades en colaboración con el profesor:
- Exposiciones y Seminarios
- Excursiones y visitas.
- Tutorías especializadas colectivas (presenciales o virtuales):
- Otros.

Horas Actividades autónomas del alumnado:
- Realización de Actividades Académicas Dirigidas sin presencia del profesor
- Horas de estudio
- Preparación de Trabajos
- Tutorías especializadas individuales (presenciales o virtuales).
- Realización de Exámenes:
- Otras.

6. TÉCNICAS DOCENTES

Sesiones académicas teóricas: ☒ Exposición y debate: ☐ Tutorías especializadas: ☐

Sesiones académicas prácticas ☒ Visitas y excursiones: ☐ Controles de lecturas obligatorias: ☐

Otros (especificar):

7. PROGRAMA en bloques temáticos

B.1. Contenidos: Bloques temáticos: Temas y objetivos específicos.

Bloque I: Pared abdominal.

Tema 1: Patología quirúrgica de la pared abdominal. Malformaciones parietales y de la región umbilical. Infecciones y tumores. Traumatismos. Hematoma de la vaina de los rectos.

Tema 2: Introducción a la patología de las hernias. Hernias de línea media. Hernia umbilical. Hernia de Spiegel. Hernias lumbares.

Tema 3: Hernias de la región inguino-crural y sus complicaciones.

Tema 4: Laparotomías. Tipos, complicaciones y secuelas.

Objetivos:

Que el alumno sea capaz de: Exponer la anatomía de la pared abdominal y de los orificios herniarios internos y externos. Enumerar las diferentes posibilidades de colocación de una prótesis en la pared abdominal. Mencionar las causas principales de infección de la pared abdominal, exceptuando las postoperatorias. Reseñar los principales tumores benignos y malignos de la pared abdominal y discutir su tratamiento. Explicar la etiología, clínica y tratamiento del hematoma de la vaina de los rectos. Definir los términos de la hernia inguinal directa, indirecta, por deslizamiento, hernia crural, hernia femoral, hernia incarcerada, hernia estrangulada y hernia de Richter. Resumir los principios de la cirugía de las hernias de la ingle, especificando, al menos, tres técnicas diferentes usadas en la actualidad para su tratamiento quirúrgico. Enumerar las causas principales de la recidiva herniaria. Detallar los principales factores asociados al desarrollo de una hernia umbilical, así como los principios del tratamiento de su recidiva. Enumerar siete tipos de abordaje para la cirugía de la cavidad abdominal. Definir los siguientes conceptos: laparotomía, laparocele, laparostomía, eventración, evisceración, hernia incisional y hernia postlaparotómica.

Bloque II: Esófago

Tema 5: Malformaciones congénitas.Anillos esofágicos.

Tema 6: Traumatismos del esófago. Estenosis cáustica.

Tema 7: Trastornos de la motilidad esofágica. Divertículos esofágicos

Tema 8: Cirugía del reflujo

Tema 9: Tumores del esófago.

Tema 10: Cirugía del diafragma.

Objetivos:

Que el alumno sea capaz de: Describir las técnicas de esofaguectomía y discutir sus indicaciones, ventajes e inconvenientes. Describir las técnicas de sustitución esofágica y discutir sus indicaciones, ventajas e inconvenientes. Definir los principales trastornos de la motilidad esofágica. Enumerar las complicaciones de la acalasia. Describir los principios del tratamiento quirúrgico de los trastornos motores del esófago. Definir el concepto de divertículo esofágico y exponr su clasificación según su localización y mecanismo de producción. Describir los distintos tipos de hernia de hiato y discutir sus indicaciones quirúrgicas y posibilidades técnicas de tratamiento. Precisar las complicaciones del reflujo gastroesofágico y su tratamiento. Definir el concepto de esófago de Barret y sus posibilidades de tratamiento. Discutir los criterios de operabilidad y resecabilidad en el cáncer de esófago. Enumerar las diferentes opciones de tratamiento paliativo del cáncer de esófago. Exponer los resultados del tratamiento del cáncer de esófago. Describir las consecuencias y tratamiento de la perforación esofágica. Especificar las indicaciones de la cirugía en las lesiones por cáusticos, tanto en urgencia como a largo plazo. Enumerar las principales complicaciones de la cirugía esofágica según la técnica, así como sus secuelas y su tratamiento.

Bloque III: Estómago-Duodeno

Tema 11: Indicaciones, táctica y técnica en la enfemedad ulcerosa péptica gastroduodenal.

Tema 12: Complicaciones de la enfermedad péptica: Síndrome de estenosis pilórica, hemorragia digestiva aguda de origen gástrico, perforación gastro-duodenal.

Tema 13: Patología del estómago operado

Tema 14: Tumores gástricos benignos. Cuerpos extraños. Dilatación aguda gástrica. Cuerpos extraños. Vólvulo.

Tema 15: Cáncer gástrico: indicaciones, táctica y técnica. Otros tumores malignos.

Tema 16: Patología duodenal: tumores, divertículos, compresión vascular.

Objetivos:

Que el alumno sea capaz de: Definir los términos de gastrectomía, gastrotomía y gastrostomía, especificando sus indicaciones. Enumerar los diferentes tipos de gastrectomías y especificar las indicaciones de cada una de ellas. Enumerar los diferentes tipos de vagotomías y piloroplastias, discutiendo sus indicaciones, ventajas e inconvenientes. Concretar las indicaciones de tratamiento quirúrgico de la enfermedad ulcerosa péptica gastroduodenal. Describir el síndrome clínico y la repercusión bioquímica de la estenosis pilórica. Exponer las indicaciones de cirugía urgente en las diferentes causas de hemorragia de origen gástrico o duodenal. Describir el concepto de carcinoma gástrico precoz. Discutir las diferentes clasificaciones de carcinoma gástrico. Definir los criterios de operabilidad y resecabilidad en el cáncer gástrico. Precisar qué criterios seguiría para escoger la técnica a realizar en el tratamiento quirúrgico de un cáncer gástrico situado a nivel de antro, de cuerpo o de fórnix. Explicar qué situaciones son consideradas de riesgo de cáncer gástrico y cuál sería la actitud a seguir en cada una de ellas. Reseñar los tumores benignos gastroduodenales más frecuentes y su tratamiento. Detallar la pauta diagnóstico-terapéutica a seguir ante un cuerpo extraño gástrico. Enumerar las complicaciones más importantes de la cirugía gastroduodenal en orden de frecuencia y gravedad. Definir las principales secuelas de las diferentes técnicas quirúrgicas y comentar su tratamiento. Exponer las causas más frecuentes de patología duodenal, excluidos tumores y úlcera péptica, y especificar su tratamiento.

Bloque IV: Intestino delgado y apéndice

Tema 17: Diagnóstico, indicaciones, táctica y técnica en: divertículos intestinales. Divertículo de Meckel. Traumatismos. Invaginación intestinal.

Tema 18: Tumores de intestino delgado: benignos, malignos y metastásicos.

Tema 19: Enfermedad inflamatoria intestinal crónica

Tema 20: Apendicitis aguda. Otras enfermedades apendiculares.

Tema 21: Miscelánea: Cuerpos extraños, ulceraciones, fístulas de intestino delgado, enteritis actínica, síndrome de intestino corto.

Objetivos:

Que el alumno sea capaz de: Definir los términos de enterotomía, enterectomía y enterostomía, explicando las situaciones más importantes en las que se ejecutan. Detallar las indicaciones de la apendicectomía. Describir las formas de presentación clínica del divertículo de Meckel y discutir su tratamiento. Exponer los diferentes tipos y clínica de la invaginación intestinal. Exponer el tratamiento y pronóstico de los diferentes tumores malignos de intestino delgado. Describir la clínica sugestiva de ileitis aguda y sus causas más frecuentes. Describir las formas clínicas de la enfermedad de Crohn, sus indicaciones quirúrgicas y las técnicas quirúrgicas de elección en cada caso. Mencionar los principales signos y síntomas de la apendicitis aguda. Exponer el diagnóstico diferencial de la apendicitis aguda. Detallar qué signos y síntomas pueden indicar una situación atípica del apéndice. Describir las principales complicaciones tras la apendicectomía. Definir el concepto y clasificación de los diferentes tipos de fístulas de intestino delgado, especificando sus etiologías más frecuentes. Describir el síndrome de intestino corto, sus principales etiologías, fisiopatología y tratamiento.

Bloque V: Coloproctología

Tema 22: Indicaciones, táctica y técnica en la colitis ulcerosa.

Tema 23: Indicaciones, táctica y técnica en colitis isquémica y otras etiologías.

Tema 24: Indicaciones, táctica y técnica en la enfermedad diverticular.

Tema 25: Indicaciones, táctica y técnica en la enfermedad de Hirschprung. Cirugía del estreñimiento crónico.

Tema 26: Indicaciones, táctica y técnica en pólipos y poliposis de colon.

Tema 27: Indicaciones, táctica y técnica en cáncer de colon, recto y ano.

Tema 28: Complicaciones y secuelas de la cirugía del colon. El enfermo ostomizado.

Tema 29: Síndrome hemorroidal. Fisura anal.

Tema 30: Fístulas y abscesos perianales. Sinus pilonidal.

Tema 31: Estenosis, prolapso e incontinencia anal.

Tema 32: Traumatismos ano-rectales y de periné. Gangrena de periné.

Objetivos:

Que el alumno sea capaz de: Definir los diferentes tipos de colostomía y sus indicaciones. Definir los diferentes tipos de resección cólica y sus indicaciones. Exponer las diferencias clínicas entre colitis ulcerosa y colitis por enfermedad de Crohn. Detallar las indicaciones quirúrgicas de la colitis ulcerosa. Discutir las opciones técnicas en el tratamiento quirúrgico de la colitis ulcerosa, tanto en situación de urgencia como programada. Explicar la etiología, clínica y tratamiento de la colitis isquémica. Describir el cuadro clínico de la diverticulitis aguda y sus complicaciones, así como las indicaciones quirúrgicas de la enfermedad diverticular. Describir las indicaciones y posibilidades técnicas en la enfermedad de Hirschprung y el estreñimiento crónico. Explicar cuando indicaría la

cirugía como método de tratamiento de un pólipo de colon. Mencionar las formas clínicas de presentación en el cáncer de colon, y en qué situaciones debe sospecharse la existencia de cáncer de colon o recto. Describir las diferentes opciones quirúrgicas en el tratamiento curativo del cáncer de colon y recto según su localización. Describir las indicaciones de cirugía paliativa en el cáncer de colon y recto. Exponer las posibilidades de tratamiento en la recidiva local o metastásica del cáncer de colon y recto. Explicar la clasificación de Dukes modificada y su utilidad. Detallar un esquema de seguimiento postoperatorio en el cáncer de colon y recto. Discutir factores etiológicos y condiciones predisponentes de la enfermedad hemorroidal. Describir las lesiones de la enfermedad hemorroidal según su clasificación por grados. Describir signos y síntomas de hemorroides externas e internas, especificando cuales son sugestivos de complicación. Explicar las posibilidades técnicas en el tratamiento de las hemorroides. Describir la sintomatología típica de la fisura anal y su tratamiento. Precisar la clasificación de los diferentes tipos de abscesos perianales, especificando su clínica según cada tipo. Explicar los tipos, etiología y tratamiento de la enfermedad fistulosa perianal. Definir el sinus pilonidal y las opciones técnicas para su tratamiento. Describir el concepto de prolapso rectal, presentación clínica y tratamiento. Enumerar las causas más frecuentes de estenosis de ano y discutir su prevención. Exponer los diferentes tipos de cáncer de ano y discutir su tratamiento.

Bloque VI: Hígado. Hipertensión portal. Trasplante hepático.

Tema 33: Introducción a la cirugía hepática. Abscesos hepáticos.

Tema 34: Tumores benignos. Hidatidosis hepática.

Tema 35: Indicaciones, táctica y técnica en el cáncer de hígado.

Tema 36: Cirugía de las metástasis hepáticas.

Tema 37: Indicaciones, táctica y técnica en las complicaciones de la hipertensión portal.

Tema 38: Traumatismos hepáticos

Tema 39: Trasplante hepático: adulto e infantil.

Tema 40: Complicaciones y secuelas de la cirugía hepática.

Objetivos:

Que el alumno sea capaz de : Describir la anatomía quirúrgica del hígado. Exponer las diferentes clasificaciones de insuficiencia hepática y discutir su utilidad. Describir los distintos tipos de hepatectomías y sus indicaciones. Explicar los objetivos básicos de la cirugía del quiste hidatídico, detallando al menos tres técnicas para su tratamiento. Definir los distintos tipos de trasplante hepático posibles. Explicar los siguientes conceptos respecto a la cirugía de la hipertensión portal: cirugía derivativa y no derivativa; derivación selectiva y no selectiva; derivación troncular. Describir los principales tipos de abscesos hepáticos, etiología, clínica y posibilidades terapéuticas. Enumerar los principales tumores hepáticos benignos, especificando sus indicaciones quirúrgicas. Exponer los criterios de operabilidad y resecabilidad en el cáncer primitivo de hígado, diferenciando según exista o no cirrosis. Enumerar las diferentes opciones terapéuticas en el cáncer de hígado excluida la cirugía. Enumerar las principales complicaciones postoperatorias de la hepatectomía con independencia de la causa. Detallar las principales complicaciones y secuelas de la cirugía de la hipertensión portal. Enumerar las indicaciones y contraindicaciones del trasplante hepático adulto e infantil. Definir qué es un trasplante reducido, un trasplante compartido y un trasplante de donante vivo.

Bloque VII: Bazo

Tema 41: Indicaciones de la esplenectomía en las enfermedades hematológicas.

Tema 42: Tumores, quistes, abscesos, infarto y aneurisma.

Tema 43: Rotura traumática de bazo.

Tema 44: Complicaciones y secuelas de la cirugía del bazo.

Objetivos:

Que el alumno sea capaz de: Definir el concepto de hiperesplenismo y enumerar sus principales causas. Enumerar cinco enfermedades hematológicas con indicación de esplenectomía. Detallar las diferentes opciones técnicas en cirugía esplénica. Enumerar los principales tipos de tumores del bazo y su tratamiento. Describir una pauta diagnóstico-terapéutica en los traumatismos cerrados con sospecha de lesión esplénica. Describir las secuelas de la esplenectomía y los métodos para disminuir los riesgos.

Bloque VIII: Vía biliar

Tema 45: Introducción a la cirugía biliar. Malformaciones congénitas de las vias biliares.

Tema 46: Indicaciones, táctica y técnica en la litiasis biliar.

Tema 47: Colecistitis y colangitis agudas.

Tema 48: Indicaciones, táctica y técnica en los tumores de la vía biliar.

Tema 49: Manejo clínico de la obstrucción biliar extrahepática.

Tema 50: Complicaciones y secuelas de la cirugía de la vía biliar.

Objetivos:

Que el alumno sea capaz de: Diferenciar una ictericia obstructiva o de otro origen. Describir la repercusión fisiológica de una ictericia obstructiva, y las medidas a tomar en la preparación preoperatoria. Describir las principales variantes anatómicas de la vía biliar. Explicar las diferentes opciones técnicas de una colecistectomía. Reseñar los diferentes tipos de derivación biliar y sus indicaciones más frecuentes. Explicar los fundamentos del uso del drenaje en tubo en T en la cirugía biliar. Detallar los síntomas y signos de la colédocolitiasis. Explicar el tratamiento de la litiasis de la vía biliar principal en enfermo colecistectomizado. Definir el concepto de íleo biliar y explicar su tratamiento. Explicar los criterios de resecabilidad de un carcinoma de la confluencia biliar. Explicar las opciones de tratamiento paliativo en el cáncer de la vía biliar exstrahepática. Describir una situación clínica compatible con colangitis aguda y precisar la actitud a seguir.. Explicar el concepto de cirrosis biliar secundaria y sus posibilidades de tratamiento.

Bloque IX: Páncreas

Tema 51: Introducción a la cirugía del páncreas. Malformaciones congénitas. Traumatismos.

Tema 52: Pancreatitis aguda. Complicaciones

Tema 53: Pancreatitis crónica

Tema 54: Tumores pancreáticos

Tema 55: Complicaciones y secuelas de la cirugía pancreática.

Tema 56: Tumores de la región periampular.

Objetivos:

Que el alumno sea capaz de: Describir la anatomía quirúrgica del páncreas y definir los siguientes términos: duodeno-pancreatectomía cefálica (DPC); pancreatectomía izquierda o córporo-caudal; pancreatoyeyunostomía y sus tipos; necrosectomía, secuestrectomía. Explicar la necesidad de los sistemas de estratificación pronóstica en las pancreatitis agudas. Definir y discutir los siguientes conceptos: pancreatitis aguda grave, absceso de páncreas, pseudoquiste, colección peripancreática, flemón pancreático y necrosis infectada. Enumerar los objetivos a conseguir en el tratamiento inicial de una pancreatitis aguda y sus indicaciones quirúrgicas. Discutir las distintas opciones técnicas en el tratamiento quirúrgico de una pancreatitis aguda. Definir el pseudoquiste y discutir su

tratamiento. Definir y discutir el concepto de pancreatitis crónica. Explicar las indicaciones quirúrgicas en las pancreatitis crónicas y los criterios de elección de una resección o derivación en su tratamiento quirúrgico. Describir los diferentes tipos de neoplasias que pueden afectar al páncreas y sus formas de presentación clínica según el tipo histológico y su localización. Precisar los criterios de operabilidad y resecabilidad en el cáncer de cabeza de páncreas. En el caso de tratamiento paliativo, discutir las diferentes posibilidades existentes y los criterios a seguir para elegir cada una de ellas. Discutir las diferentes posibilidades técnicas para el tratamiento quirúrgico curativo del cáncer de páncreas y los resultados a corto y largo plazo. Explicar el concepto y tipos de fístula pancreática y las medidas sugeridas para evitarla. Definir el tratamiento de una fístula pancreática establecida. Enumerar las principales secuelas del tratamiento quirúrgico de la pancreatitis aguda y su manejo. Enumerar las principales complicaciones y secuelas de la DPC.

Bloque X: Grandes síndromes abdominales

Tema 57: Abdomen agudo

Tema 58: Traumatismos abdominales

Tema 59: Obstrucción intestinal

Tema 60: Cirugía de los accidentes vasculares intestinales.

Tema 61: Hemorragias digestivas.

Tema 62: Peritonitis difusas. Peritonitis circunscritas: absceso subfrénico.

Objetivos:

Que el alumno sea capaz de: Explicar los conceptos de abdomen agudo, dolor abdominal agudo, abdomen agudo quirúrgico, urgencia abdominal y emergencia abdominal. Hacer una lista de situaciones que precisen intervención quirúrgica de emergencia. Elaborar un esquema de toma de decisiones en el dolor abdominal agudo. Hacer un listado de, al menos, quince causas en el dolor abdominal agudo, agrupándolas en función de su localización por cuadrantes abdominales. Detallar el cuadro clínico de obstrucción intestinal según el nivel de obstrucción y la causa. Enunciar las cinco causas más frecuentes de obstrucción intestinal del intestino delgado y del colon. Describir la fisiopatología de la obstrucción intestinal. Exponer los principios del tratamiento médico y quirúrgico de la obstrucción intestinal. Describir el cuadro clínico de una isquemia mesentérica masiva y discutir las opciones terapéuticas. Señalar los principales tipos de traumatismo abdominal y sus causas. Elaborar un esquema diagnóstico en caso de traumatismo abdominal. Detallar en qué circunstancias realizaría una intervención quirúrgica de emergencia, sin ninguna exploración complementaria, en caso de traumatismo abdominal. Describir las formas clínicas de presentación de una hemorragia digestiva aguda. Enumerar cinco causas de hemorragia digestiva alta y tres de hemorragia digestiva baja. Elaborar un esquema diagnóstico para la hemorragia digestiva. Detallar las causas más frecuentes de peritonitis aguda. Explicar la fisiopatología, clínica y tratamiento de las peritonitis agudas. Definir el término de peritonitis localizada.

Bloque XI: Cavidad abdominal: Mesenterio, epiplon, retroperitoneo, obesidad.

Tema 63: Patología del mesenterio y epiplon.

Tema 64: Síndrome adherencial

Tema 65: Patología del retroperitoneo

Tema 66: Cirugía de la obesidad mórbida

Objetivos:

Que el alumno sea capaz de: Describir la anatomía y patología del mesenterio, epiplon y retroperitoneo. Exponer las causas, prevención y consecuencias del síndrome adherencial postquirúrgico. Explicar las diferentes situaciones patológicas que tienen su origen en mesenterio y epiplon, excluidas las de origen vascular. Detallar las principales causas de la existencia de adenopatías mesentéricas múltiples. Describir los diferentes grados de

rotación incompleta del mesenterio y sus implicaciones clínicas. Explicar las consecuencias clínicas de una fibrosis retroperitoneal idiopática o secundaria. Enunciar los principales tipos de tumores retroperitoneales describiendo sus manifestaciones clínicas y su tratamiento. Definir el concepto de obesidad, obesidad mórbida y su clasificación. Enumerar las distintas causas etiológicas de la obesidad. Enumerar las indicaciones quirúrgicas en la obesidad mórbida y los tipos básicos de cirugía en su tratamiento. Describir el control y tratamiento postoperatorio en este tipo de cirugía.

8. BIBLIOGRAFÍA

8.1 GENERAL

- TRATADO DE CIRUGIA.
SABISTON
EDITORIAL ELSEVIER-SAUNDERS. 17ª EDICION. 2005
- PRINCIPIOS DE CIRUGIA.
SCHWARTZ
EDITORIAL McGRAW HILL. 8ª EDICION. 2006
- CIRUGIA.
C. PERA
EDITORIAL MASSON. 2ª EDICION. 1995
- TRATADO DE CIRUGIA.
BALIBREA
EDITORIAL MARBAN. 1ª EDICION. 1994
- COMPENDIO DE CIRUGIA.
DURAN SACRISTAN
EDITORIAL McGRAW HILL. 1ª EDICION. 2002

8.2 ESPECÍFICA

9. EVALUACIÓN

Criterios de evaluación

Instrumentos de evaluación

10. MECANISMOS DE SEGUIMIENTO:

Distribuya el número de horas que ha respondido en el punto 5 en 20 semanas para una asignatura cuatrimestral y 40 para una anual

11. ORGANIZACIÓN DOCENTE SEMANAL (Sólo hay que indicar el número de horas que a ese tipo de sesión va a dedicar el estudiante cada semana)								
SEMANA	Nº de horas de sesiones Teóricas	Nº de horas sesiones prácticas	Nº de horas Exposiciones y seminarios	Nº de horas Visita y excursiones	Nº de horas Tutorías especializadas	Nº de horas Control de lecturas obligatorias	Exámenes	Temas del temario a tratar
Primer Cuatrimestre								
1ª Semana								
2ª Semana								
3ª Semana								
4ª Semana								
5ª Semana								
6ª Semana								
7ª Semana								
8ª Semana								
9ª Semana								
10ª Semana								
11ª Semana								
12ª Semana								
13ª Semana								
14ª Semana								
15ª Semana								
16ª Semana								
17ª Semana								
18ª Semana								
19ª Semana								
20ª Semana								

El encabezado de las columnas deberá rellenarse con las actividades señaladas en el apartado 5

ANEXO I

Competencias transversales/genéricas

1. Capacidad de análisis y síntesis
2. Capacidad de organización y planificación
3. Comunicación oral y escrita en la lengua nativa
4. Conocimiento de una lengua extranjera
5. Conocimientos de informática relativos al ámbito de estudio
6. Capacidad de gestión de la información
7. Resolución de problemas
8. Toma de decisiones
9. Trabajo en equipo
10. Trabajo en un equipo de carácter interdisciplinar
11. Trabajo en un contexto internacional
12. Habilidades en las relaciones interpersonales
13. Reconocimiento a la diversidad y la multiculturalidad
14. Razonamiento crítico
15. Compromiso ético
16. Aprendizaje autónomo
17. Adaptación a nuevas situaciones
18. Creatividad
19. Liderazgo
20. Conocimiento de otras culturas y costumbres
21. Iniciativa y espíritu emprendedor
22. Motivación por la calidad
23. Sensibilidad hacia temas medioambientales

ANEXO II

Competencias específicas

SABER

1. Comprender y reconocer la estructura y función normal del cuerpo humano, a nivel molecular, celular, tisular, orgánico y de sistemas, en las distintas etapas de la vida.
2. Reconocer las bases de la conducta humana normal y sus alteraciones.
3. Comprender y reconocer los efectos, mecanismos y manifestaciones de la enfermedad sobre la estructura y función del cuerpo humano.
4. Comprender y reconocer los agentes causantes y factores de riesgo que determinan los estados de salud y el desarrollo de la enfermedad.
5. Comprender y reconocer los efectos del crecimiento, el desarrollo y el envejecimiento sobre el individuo y su entorno social.
6. Comprender, los fundamentos de acción, indicaciones y eficacia de las intervenciones terapéuticas, basándose en la evidencia científica disponible.
7. Conocer las organizaciones internacionales de salud, y los entornos y condicionantes de los diferentes sistemas de salud.

SABER HACER

8. Obtener y elaborar una historia clínica que contenga toda la información relevante.
9. Realizar un examen físico y una valoración mental.
10. Tener capacidad para elaborar un juicio diagnóstico inicial y establecer una estrategia diagnóstica razonada.
11. Reconocer y tratar las situaciones que ponen la vida en peligro inmediato, y aquellas otras que exigen atención inmediata.
12. Establecer el diagnóstico, pronóstico y tratamiento aplicando los principios basados en la mejor información posible.
13. Indicar la terapéutica más adecuada de los procesos agudos y crónicos más prevalentes, así como de los enfermos en fase terminal.
14. Plantear y proponer las medidas preventivas adecuadas a cada situación clínica.
15. Escuchar con atención, obtener y sintetizar información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo, y comprender el contenido de esta información.
16. Redactar historias clínicas y otros registros médicos de forma comprensible a terceros.
17. Comunicarse de modo efectivo y claro, tanto de forma oral como escrita con los pacientes, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales.
18. Reconocer los determinantes de la salud en la población, tanto los genéticos como los dependientes del estilo de vida, demográficos, ambientales, sociales, económicos, psicológicos y culturales.
19. Obtener y utilizar datos epidemiológicos y valorar tendencias y riesgos para la toma de decisiones sobre salud.

20. Conocer, valorar críticamente y saber utilizar las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, organizar, interpretar y comunicar la información científica y sanitaria.
21. Saber utilizar las tecnologías de la información y la comunicación en las actividades clínicas, terapéuticas, preventivas y de investigación.
22. Mantener y utilizar los registros con información del paciente para su posterior análisis, preservando la confidencialidad de los datos.
23. Ser capaz de formular hipótesis, recolectar y valorar de forma crítica la información para la resolución de problemas, siguiendo el método científico.

SER

24. Reconocer los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos y las responsabilidades legales.
25. Comprender la importancia de tales principios para el beneficio del paciente, de la sociedad y la profesión, con especial atención al secreto profesional
26. Saber aplicar el principio de justicia social a la practica profesional
27. Desarrollar la práctica profesional con respeto a la autonomía del paciente, a sus creencias y cultura.
28. Reconocer las propias limitaciones y la necesidad de mantener y actualizar su competencia profesional.
29. Desarrollar la práctica profesional con respeto a otros profesionales de la salud.
30. Establecer una buena comunicación interpersonal, que capacite para dirigirse con eficiencia y empatía a los pacientes, a los familiares, medios de comunicación y otros profesionales.
31. Asumir su papel en las acciones de prevención y protección ante enfermedades, lesiones o accidentes y mantenimiento y promoción de la salud, tanto a nivel individual como comunitario.
32. Reconocer su papel en equipos multiprofesionales, asumiendo el liderazgo cuando sea apropiado, tanto para el suministro de cuidados de la salud, como en las intervenciones para la promoción de la salud.
33. Tener, en la actividad profesional, un punto de vista crítico, creativo, con escepticismo constructivo y orientado a la investigación.
34. Comprender la importancia y las limitaciones del pensamiento científico en el estudio, la prevención y el manejo de las enfermedades.