

1. UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE
GUATEMALA DIVISIÓN DE CIENCIAS DE
LA SALUD
2. CARRERA DE MÉDICO Y CIRUJANO
PROGRAMACIÓN DIDÁCTICA



1. AREA CURRICULAR: Ciencias Clínicas
UNIDAD DIDÁCTICA: Cirugía General
Código: 2033
DEL 01 DE FEBRERO 2021 AL 31 DE
ENERO 2022

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre de la Unidad Didáctica: CIRUGÍA GENERAL.		
Nivel de Formación: ESPECÍFICA.		
Área Curricular: CIENCIAS CLÍNICAS		
Año de la carrera: CUARTO AÑO		
Carga académica		
Horas teoría 400 horas.	Horas práctica 1,280 horas.	Total de Horas: 1,680
Créditos teóricos 16 créditos.	Créditos prácticos 32 créditos.	Total de créditos 48 créditos.
Semanas de trabajo	16	
Días y horario de trabajo:		
ACTIVIDADES DOCENTES ACADÉMICAS: lunes, martes, miércoles, jueves y viernes: 14:00 – 15:00 horas. Salones de clases asignados en Hospitales Escuela. Cronograma de actividades). Tutoría: lunes, martes, miércoles, jueves y viernes 15:00 – 16:00 horas. Salones asignados en Hospitales Escuela. ACTIVIDADES DOCENTE-ASISTENCIALES. Lunes a viernes de 7.00 a 14.00 horas. Turnos de lunes a viernes de 16.00 a 24.00 horas. Sábados, domingos y días festivos de 8.00 a 22.00 horas.		

Docentes		
Nombres y apellidos		Contacto/correo
Dr. Eric Roberto Villar Choy	Coordinador del Programa de Cirugía General y docente titular	ericvillar_cirugia@cunoc.edu.gt
Dr. Armando Heriberto Gramajo	Docente titular	agramajo9@cunoc.edu.gt
Dr. Héctor Manuel Medina Rojas	Docente titular	medinarojasmd@cunoc.edu.gt
Dr. Gilton Ricardo Ruiz Soc	Docente titular	gilton_ruiz@cunoc.edu.gt
Dr. Rigoberto Rodas Villatoro	Docente titular	cirugiarodas@cunoc.edu.gt
Dr. Edwin Eduardo De León Guzmán	Docente interino	edwindeleonguzman@cunoc.edu.gt
Dr. Ricardo Arturo Meneses calderón	Docente interino	ricardomeneses@cunoc.edu.gt
Dra. Olga Díaz de Sánchez, Coordinadora de cuarto año de la carrera de Médico y Cirujano.		

A. DESCRIPCIÓN DE LA UNIDAD DIDÁCTICA

La Unidad Didáctica de Cirugía General se ubica en el nivel de formación específica, en el Cuarto Año de la carrera de Médico y Cirujano, en el área curricular de Ciencias Clínicas.

Tiene una duración de cuatro meses calendario iniciando en febrero y finalizando en enero del año próximo.

Se desarrolla en los hospitales acreditados por la Facultad de Ciencias Médicas, siendo para el año 2,016, los Hospitales Roosevelt, General San Juan de Dios, Instituto Guatemalteco de Seguridad Social: Hospital de Enfermedad Común y 7-19, Hospital Regional de Escuintla, Hospital Regional de Cuilapa, Hospital Nacional de Antigua: Pedro de Bethancourt y otros que Junta Directiva Autorice.

El estudiante selecciona el lugar donde desea hacer su práctica de acuerdo al promedio general de estudios de los primeros 2 años de la carrera y del requisito del idioma inglés hasta el nivel 3-B o 12vo. Curso o la suficiencia dada en CALUSAC.

1. Propósito:

Formar integralmente al estudiante en el área hospitalaria, para estudio de la patología más frecuente, formular planes terapéuticos, educacionales y preventivos en el campo de la cirugía general; manteniendo valores éticos hacia los pacientes, familiares, y personal de salud, así como con sus compañeros y docentes; desarrollando las competencias necesarias para el nivel de formación específica, en el área Curricular de Ciencias Clínicas.

2. *Interrelación con otras Unidades Didácticas de la carrera:*

La unidad didáctica de Cirugía General está relacionado con las Unidades Didácticas de Inmunidad y Microbiología, Semiología, Patología y Farmacología de tercer año de la carrera, con las unidades del eje curricular de Clínicas: Anatomía, Fisiología, Bioética y de Investigación así como las Unidades Didácticas de Medicina Interna y Medicina Familiar en el cuarto año de la carrera, teniendo también relación consecuente con las prácticas médicas y quirúrgicas que se realizan en Traumatología, Pediatría, Patología, Ginecología y Obstetricia en el quinto año de la carrera y con el Ejercicio Profesional Supervisado Hospitalario.

B. COMPETENCIAS DEL PERFIL DE EGRESO A LAS QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DIDÁCTICA

- Desarrolla la investigación científica en el campo de la salud dentro de un marco ético y legal
- Diagnostica el estado de salud del individuo, la familia y la comunidad
- Argumenta el ejercicio de la práctica médica

C. COMPETENCIAS DEL NIVEL DE FORMACIÓN A LAS QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DIDÁCTICA

- Brindar atención integral de salud al individuo, la familia y la comunidad.
- Utilizar conocimientos del nivel de formación general y medicina basada en la evidencia, para fundamentar los planes de diagnóstico clínico, terapéutico y educacional en el individuo, la familia y la comunidad.
- Relacionar la morbi-mortalidad de los pacientes con el contexto social y ambiental del que provienen.
- Interpretar correctamente los resultados de los análisis de laboratorio y otros métodos diagnósticos.
- Afrontar con propiedad el dilema ético en el individuo, la familia y la comunidad.
- Practicar rigurosamente las normas y procedimientos de Bioseguridad con y/en el individuo, la familia y la comunidad.
- Realizar la atención integral a los pacientes con enfermedades quirúrgicas, mediante la realización de investigación científica basada en evidencia y la historia clínica, proponiendo alternativas diagnósticas, terapéuticas, de rehabilitación y de prevención.

D. PLANIFICACIÓN DIDÁCTICA

Problema que se quiere resolver		
<p>Descripción: El médico y cirujano egresado debe poseer las competencias profesionales necesarias para brindar atención integral a los pacientes en el ámbito hospitalario. Para ello, deberá conocer y aplicar las guías y protocolos de manejo médico - quirúrgico. Con el objeto, de contribuir a disminuir la morbi-mortalidad en nuestro país.</p>	<p>Planteamiento ¿Cómo evidenciamos la aplicación, de los principios que rigen la práctica clínica médica en las diversas situaciones de salud de la patología quirúrgica que aquejan a la población y por lo que consultan al Sistema de Salud Pública Hospitalario?</p>	
Competencia específica de la unidad didáctica		
<p>Realiza la atención integral a los pacientes con patologías quirúrgicas, mediante la realización de investigación científica basada en evidencia y la historia clínica, proponiendo alternativas diagnósticas, terapéuticas, de rehabilitación y prevención.</p>		
Criterios de desempeño		
Saber hacer	Saber pensar	Saber ser
<ul style="list-style-type: none"> a- Diagnosticar las diferentes situaciones de patología quirúrgica en pacientes, a través de la Historia Clínica y el plan diagnóstico. b- Propone alternativas terapéuticas con base a las diferentes patologías quirúrgicas evidenciando habilidad psicomotriz al realizar procedimientos básicos de cirugía. c- Propone la rehabilitación del paciente de acuerdo a la situación clínica que afecta al paciente. d- Propone las medidas de prevención necesarias en la atención del 	<ul style="list-style-type: none"> a- Identifica la fisiopatología y la semiología de las patologías quirúrgicas del paciente en las diferentes unidades de atención en cirugía. b- Procesa los distintos hallazgos de las diversas patologías quirúrgicas del paciente en las diferentes unidades de atención en cirugía. c- Relaciona los diferentes preceptos que rigen la práctica clínica y la aplicación de la misma. d- Aplica conocimientos anatómicos, fisiopatológicos, farmacológicos y de procedimientos terapéuticos en la 	<ul style="list-style-type: none"> a- Atiende a los pacientes adultos con las diversas patologías quirúrgicas, aplicando los distintos protocolos, y guías clínicas. b- Visualiza la importancia de aplicar los preceptos de bioseguridad, éticos y legales de la práctica médica de acuerdo con las circunstancias de cada escenario hospitalario. c- Atiende con ética y empatía al paciente. d- Asume con responsabilidad la aplicación de los instrumentos clínicos para alcanzar propuestas de diagnóstico, tratamiento,

paciente quirúrgico con base a las guías, normativos o protocolos establecidos.	atención del paciente quirúrgico. e- Vincula los resultados de medicina basada en evidencia para la realización para la solución de problemas quirúrgicos.	rehabilitación y prevención de las diferentes patologías quirúrgicas.
---	---	---

- Evidencias de aprendizaje final:**
- **Presentación de Historia clínica, desarrollo de problemas. Diagnóstico diferencial.**
 - **Atención de pacientes en los diferentes servicios integrando equipos de trabajo.**
 - **Informe de actividades estudiantiles (bitácora)**
 - **Lectura crítica de artículos.**

Niveles de dominio del desempeño			
Receptivo	Resolutivo	Autónomo	Estratégico
<p>Documenta, describe y completa en forma ordenada el expediente médico-docente.</p> <p>Describe los estudios de gabinete y procedimientos diagnósticos relevantes a situaciones clínicas específicas en estudio</p> <p>Describe las medidas y normas de ética y bioseguridad en la relación médico paciente institucional</p> <p>Identifica, las principales patologías quirúrgicas que</p>	<p>Evalúa correctamente a los pacientes Médico quirúrgicos de acuerdo a las normas y protocolos de manejo ya establecidas.</p> <p>Explica la importancia de los datos clínicos y procedimientos diagnósticos en la resolución de la patología quirúrgica.</p> <p>Desarrolla y Relaciona el diagnóstico con los datos encontrados en la historia clínica del paciente.</p> <p>Desarrolla y realiza el diagnóstico</p>	<p>Analiza la importancia de los datos clínicos y procedimientos diagnósticos para resolver los casos en estudio.</p> <p>Categoriza un diagnóstico diferencial basado en los datos de la historia clínica.</p> <p>Argumenta en la presentación de casos clínicos señalando los estudios de gabinete, radiológicos y procedimientos diagnósticos pertinentes para la solución de la patología quirúrgica.</p>	<p>Gestiona los estudios complementarios necesarios para confirmar o descartar diagnósticos establecidos.</p> <p>Vincula los datos clínicos, estudios de laboratorio y procedimientos diagnósticos a la resolución de los casos en estudio e identifica diagnósticos diferenciales.</p> <p>Evalúa las características clínicas y el diagnóstico con los datos proporcionados de los casos en estudio</p> <p>Propone alternativas terapéuticas las distintas patologías medico quirúrgicas</p>

<p>afecta al paciente en el ámbito intra-hospitalario</p> <p>41-60</p>	<p>de las diferentes patologías quirúrgicas que se presentan.</p> <p>Aplica Normas de Ética y Bioseguridad en su relación médico- paciente a nivel institucional.</p> <p>Diferencia las distintas patologías medico quirúrgicas al tratar a los pacientes según las guías de práctica clínica y protocolos de manejo hospitalario.</p> <p>61-80</p>	<p>81- 90</p>	<p>según las guías de práctica clínica y protocolos de manejo hospitalario.</p> <p>Vincula la evolución clínica del paciente con el tratamiento establecido.</p> <p>91-100</p>
<p>Instrumento de evaluación:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Historia clínica. 08 puntos. - Turnos. 10 puntos. - Servicios. 20 puntos. - Medicina Basada en Evidencias, análisis de artículos 08. - Tutorías generales: suturas 1, curaciones 1, preoperatorio 1, recoros operatorios 1, bioética 1 total 5 puntos - Pruebas objetivas. (4 exámenes parciales. 7.25 puntos cada uno. Total 29 puntos.) Examen final: 20 puntos. 			

E. METODOLOGÍA DIDÁCTICA

La metodología de enseñanza-aprendizaje en la carrera de Médico y Cirujano se basa en el diseño curricular por competencias profesionales que define las estrategias y el planteamiento y diseño de aprendizajes como también el diseño de la evaluación.

El enfoque por competencias profesionales y el enfoque desde la socio formación, se realiza como nueva perspectiva a los proceso de formación educativos, haciendo énfasis en trabajar proyectos transversales como colaborativos para consolidar las competencias y resolver problemas del contexto, fortalecer el proyecto de vida, formar estudiantes con un propósito claro y que actúen con base a valores universales y hacer posible la convivencia con los demás y con el ambiente, trabajando de manera colaborativa.

La metodología está implícita en todo el programa y requiere un análisis funcional de las competencias desde el perfil de egreso, Competencias generales de área, competencias de unidad y sub-competencias, que responden a los diferentes niveles del saber, utilizando los estilos de aprendizaje, estrategias de aprendizaje, rendimiento y logro académico; así como también a la selección de macro y micro contenidos de acuerdos a referentes nacionales, internacionales, regionales, e institucionales, utilizando evidencias de aprendizaje e instrumentos de evaluación por competencias.

Además momentos presenciales y a distancia utilizando herramientas virtuales así mismo se realizan prácticas de laboratorio, prácticas clínicas, y ejercicio profesional supervisado.

La Unidad de Cirugía General se desarrolla en los diferentes servicios de los Hospitales (Roosevelt, General San Juan de Dios, Instituto Guatemalteco de Seguridad Social: Hospital de Enfermedad Común y 7-19, Hospital Regional de Escuintla, Hospital Regional de Cuilapa, Hospital Nacional de Antigua: Pedro de Bethancourt durante los cuatro meses de la rotación, bajo la tutoría de los Médicos Docentes, Médicos Jefes, Médicos Residentes, Internos y con el apoyo de clases magistrales, discusiones de grupos, simulaciones y protocolos o guías de manejo, las/los estudiantes aplican principios quirúrgicos , interpretan pruebas de laboratorio, de imágenes y otras ayudas para establecer diagnóstico, tratamiento y una rehabilitación de las enfermedades quirúrgicas ; atendiendo personas adultas y niños hospitalizados, de emergencia y de consulta externa dentro de un marco ético y legal..

Con los docentes se realizan actividades académicas: desarrollo de temas quirúrgicos mediante dinámica de grupos, discusiones, simulaciones, elaboración de mapas mentales y conceptuales, discusión de guías de manejo clínico de la patología quirúrgica, presentaciones de casos clínicos y correlación patológica. Se realizan actividades tutoriales a través de revisiones de expediente Médico-Docente, Actividades estudiantiles y desarrollo de lectura crítica como parte de investigación científica.

F. EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS

I. Competencia de la UD	II. Criterios de desempeño	III. Evidencias de aprendizaje	IV. Instrumento de evaluación	V. Nota Cuantitativa
<p>Realiza la atención integral a los pacientes con patologías quirúrgicas, mediante la realización de investigación científica basada en evidencia y la historia clínica, proponiendo alternativas diagnósticas, terapéuticas, de rehabilitación y prevención.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Explica el mecanismo patogénico de la enfermedad quirúrgica hasta el desarrollo de sus consecuencias finales o complicaciones. 	<ul style="list-style-type: none"> Atención de pacientes en los diferentes servicios integrando equipos de trabajo. 	Escala de estimación - Evaluación de servicios.	20 puntos.
	<ul style="list-style-type: none"> Describe la morfología macroscópica de los órganos con las patologías estudiadas basada en la bibliografía de la patología quirúrgica. 	<ul style="list-style-type: none"> Atención de pacientes en Emergencia integrando equipos de trabajo. 	- Evaluación de turnos	10 puntos.
	<ul style="list-style-type: none"> Determina los exámenes complementarios pertinentes como ayuda diagnóstica frente a las diferentes patologías quirúrgicas. 	<ul style="list-style-type: none"> Presentación de Historia clínica, desarrollo de problemas por el método de Weed. Diagnóstico diferencial. 	- Evaluación de historia clínica (4)	10 puntos.
	<ul style="list-style-type: none"> Correlaciona las características clínicas y de laboratorio evidenciadas en el paciente con una enfermedad de acuerdo a su agente etiológico. 	<ul style="list-style-type: none"> Informe de actividades estudiantiles (bitácora) 	- Valoración de actividades estudiantiles. (bitácora)	15 puntos
		<ul style="list-style-type: none"> Lectura crítica de artículos. 	- Presentación de guías de valoración de investigaciones científicas.	10 puntos
		Pruebas objetivas.	Exámenes parciales. (4)	15 puntos.
	Zona			
Evaluación final				20 puntos
Nota de promoción				100 puntos

G. SECUENCIAS DIDÁCTICAS

Fases		¿Qué hace el (la) profesor (a)?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Recursos
Entrada	Presentación de la competencia a desarrollar.	<ul style="list-style-type: none"> - Explica la competencia a desarrollar. - Presenta docentes de la Unidad de Cirugía general. - Entrega y explica los documentos de apoyo (programación didáctica, evidencias de aprendizaje e instrumentos de evaluación. - referencias bibliográficas. - Orienta e informa de los sitios de internet de la unidad. - Resuelve dudas - Reseña del hospital donde realizará práctica. - Presenta autoridades hospitalarias y de Departamento de Cirugía. 	<ul style="list-style-type: none"> - Lee los documentos relacionados a la unidad. - Plantea dudas. - Navega en los sitios de internet programados. 	1 hora.	<p>Programa Oficial de Unidad quirúrgica.</p> <p>Sitios de internet.</p>
	Nivelación de expectativas.	<ul style="list-style-type: none"> - Pregunta a estudiantes que cursan la unidad didáctica de cirugía general: ¿qué conocimientos y destrezas que espera desarrollar durante la realización de la rotación? - Se le explica al estudiante que se espera de él: que el estudiante desarrolle la competencia 	<ul style="list-style-type: none"> - Plantea respuesta de lo planteado. (adquirir los conocimientos y desarrollar las habilidades necesarias para colaborar en la integral del paciente quirúrgico acorde al nivel académico. - Interactúa con otros estudiantes. 	30 minutos.	

		necesaria para formar parte de la atención integral del paciente quirúrgico acorde al nivel académico.			
	Convenio de interacción.	<ul style="list-style-type: none"> - Delimita las reglas del actuar del estudiante de medicina en el medio hospitalario. - Divulga el reglamento interno de la Facultad de Ciencias Médicas en relación a la práctica clínica en el ámbito hospitalario. - Expone normativo interno del Departamento de Cirugía del Hospital escuela asignado. - Expone convenio de unidad de cirugía general con el estudiante 	<ul style="list-style-type: none"> - Conoce reglamento interno de la Facultad De Ciencias Médicas en relación a la práctica clínica en el ámbito hospitalario. - Conoce normativo interno de Departamento de Cirugía General del Hospital escuela asignado. - Conoce y firma el normativo y compromiso que rigen su práctica de Cirugía General en el ámbito hospitalario. 	30 minutos.	Boleta De Convenio.
	Introducción a la UD	<ul style="list-style-type: none"> - Planteamiento de la competencia de la unidad didáctica. - Plantea calendarización de discusión de temas, presentaciones de historia clínica, lectura crítica, y actividades estudiantiles (bitácora de procedimientos. - Explica y define criterios de la práctica hospitalaria en servicios y turnos. - Explica y define los criterios de la realización de la historia clínica docente. - Solicitar al estudiante el registro de actividades en bitácora. - Explica los criterios de la guía de lectura 	<ul style="list-style-type: none"> - Conoce los criterios de las actividades que realiza en servicios. - Conoce los criterios para realizar actividades en turnos. - Realización de historia clínica en base a los parámetros descritos por el docente. - Comprende la información a registrar en la bitácora de procedimientos- (actividades estudiantiles). 	30 minutos	<ul style="list-style-type: none"> - Sitios de internet. - Expediente Médico-Docente oficial. - Calendarización de temas quirúrgicos. - Bitácora de procedimientos. - Criterios de evaluación: <ul style="list-style-type: none"> a- Servicios. b- Turnos. c- Historia clínica. d- Bitácora de

		científica y su evaluación. - Solicitar al estudiante revisión de artículos científicos relacionados			procedimientos.
	Sensibilización	- Explica y enfatiza la importancia de seguir los normativos y reglas que rigen la práctica hospitalaria de cirugía General, atendiendo normas generales de bioética, bioseguridad, legales de respeto al paciente y sus compañeros de trabajo.	- Atender las recomendaciones para el desarrollo de las diversas actividades en el medio hospitalario.	2 horas.	
Procesamiento	Auto aprendizaje-evaluación.	- Promover el estudio pertinente de las patologías quirúrgicas.	- Lee la bibliografía sugerida y actualizada en relación a los casos relacionada a cada patología quirúrgica. - Establece diagnósticos diferenciales de la patología quirúrgica. - Discrimina las ayudas diagnósticas requeridas en cada patología quirúrgica. - Determina plan terapéutico inicial. - Plantea dudas.	1 hora.	- Bibliografía sugerida. - Sitios de internet. - Revistas y otros textos relacionados con la patología específica de estudio programado.
	Co aprendizaje-evaluación.	- Promueve la discusión de casos clínicos entre los miembros del grupo de trabajo.	Argumenta y critica activamente los casos clínicos presentados por el grupo de trabajo.	15 minutos.	Historia clínica.
	Inter aprendizaje-evaluación.	- Define aspectos a mejorar de los casos clínicos presentados.	Cada Estudiante mejora su evidencia de aprendizaje con base a las observaciones realizadas.	15 minutos.	

Resultado	Héteroaprendizaje- evaluación.	<ul style="list-style-type: none"> - Instruye a los estudiantes para presenten la explicación del mecanismo patogénico de la enfermedad, diagnóstico, diagnóstico diferencial, complicaciones. - Indica el orden de la presentación - Hetero-evalúa cada presentación en su orden. - Recomienda otras lecturas. 	Presentación de caso clínico.	10 minutos	
	Generalización	Establece logros y acciones a mejorar de acuerdo a la presentación.	Atiende recomendaciones de docente.	15 minutos.	
Recursos bibliográficos		<ul style="list-style-type: none"> - Expediente Médico Docente oficial de Facultad de Ciencias Médicas de Universidad de San Carlos de Guatemala. - Principios de Cirugía de Schwartz Novena Edición. Patología quirúrgica de Sabiston o Schwarths Última Edición, Internet - https://sites.google.com/site/cirugiageneral4anousac/ - https://sites.google.com/site/eexternadocirugiageneralhr 			

- Criterio de desempeño 1: Diagnosticar las diferentes situaciones de patología quirúrgica en pacientes, a través de la Historia Clínica y el plan diagnóstico.

Fases		¿Qué hace el (la) profesor (a)?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Recursos
Entrada	Hilo conductor	<ul style="list-style-type: none"> - Recuerda generalidades del método de Weed y la importancia de este método llevándolo la teoría a la práctica utilizando dicha herramienta para establecer diagnóstico adecuado. 	<ul style="list-style-type: none"> - Identifica la cronología del método de Weed en el establecimiento del método diagnóstico propuesto por el estudiante. 	10 minutos	<ul style="list-style-type: none"> - Programa Oficial de Unidad quirúrgica. - Sitios de internet.
	Sensibilización	<ul style="list-style-type: none"> - Planteamiento de un caso hipotético o real y la importancia de éste para el registro de cada patología quirúrgica del ámbito 	<ul style="list-style-type: none"> - Analiza y expone la importancia del desarrollo de problemas para establecer el plan 	5 minutos	

		hospitalario y la aplicación del método de Weed en la realización de una historia clínica y de esta forma establecer diagnósticos.	diagnóstico correcto.		
Procesamiento	Auto aprendizaje-evaluación.	<ul style="list-style-type: none"> - Plantea un caso hipotético o real y expone los lineamientos necesarios pidiendo al estudiante que elabore la historia clínica en base al método de Weed y establezca diagnósticos pertinentes según su criterio. 	<ul style="list-style-type: none"> - Propone plan diagnóstico y diagnósticos diferenciales basados en lineamientos propuestos mediante el método de Weed por el docente. 	1 hora.	<ul style="list-style-type: none"> - Bibliografía sugerida. - Sitios de internet. - Revistas y otros textos relacionados con la patología específica de estudio programado.
	Co aprendizaje-evaluación.	<ul style="list-style-type: none"> - Instruye a los estudiantes el análisis crítico en grupo del plan diagnóstico presentado en base a historia clínica presentada. - Analiza la pertinencia del plan diagnóstico propuesto por el estudiante. 	<ul style="list-style-type: none"> - Establece criterios diagnósticos y ayudas diagnósticas pertinentes a los hallazgos registrados en la historia clínica. - Participación en forma activa proporcionando argumentos en favor de los criterios utilizados para la establecer la cronología diagnóstica. - Evidencia en literatura científica que apoyen sus criterios diagnósticos. 	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> - Sitios de internet. - Expediente Médico-Docente oficial. - Calendarización de temas quirúrgicos. - Bitácora de procedimientos. - Criterios de evaluación: <ul style="list-style-type: none"> • Servicios. • Turnos. • Historia clínica. • Bitácora de procedimientos • Historia clínica..

	Inter aprendizaje-evaluación.	- Motiva a opiniones del plan diagnóstico propuesto por los integrantes del grupo.	- Discusión grupal sobre los criterios que se utilizaron para establecer el plan diagnóstico propuesto por cada estudiante.	10 minutos	
Resultado	Héteroaprendizaje-evaluación.	- Analiza la pertinencia de las ayudas diagnósticas complementarias propuestas por el estudiante.	- Participación en forma activa proporcionando argumentos sobre las ayudas diagnósticas utilizadas.	10 minutos	- Bibliografía sugerida. - Sitios de internet. - Revistas y otros textos relacionados con la patología específica de estudio programado.
	Generalización	Establece logros y acciones a mejorar de acuerdo a la presentación.	Atiende recomendaciones de docente.	5 minutos.	
Recursos bibliográficos		<ul style="list-style-type: none"> - Expediente Médico Docente oficial de Facultad de Ciencias Médicas de Universidad de San Carlos de Guatemala. - Principios de Cirugía de Schwartz Novena Edición. Patología quirúrgica de Sabiston o Schwarths Última Edición, Internet - https://sites.google.com/site/ciruciageneral4anousac/ - https://sites.google.com/site/externadociruciageneralhr 			

- Criterio de desempeño 2: Propone alternativas terapéuticas con base a las diferentes patologías quirúrgicas.

Fases		¿Qué hace el (la) profesor (a)?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Recursos
Entrada	Hilo conductor	- Recuerda generalidades del método de Weed y la importancia de este método y estimula el llevarlo de la teoría a la práctica, enfatizando en la determinación del plan terapéutico en base al los hallazgos de la historia clínica	- Identifica la cronología del método de Weed y establece criterios terapéuticos en base a los hallazgos registrados en la historia clínica	10 minutos	- Programa Oficial de Unidad quirúrgica. - Sitios de internet.

	Sensibilización	<ul style="list-style-type: none"> - Planteamiento de un caso hipotético o real y la importancia de éste para el registro de cada patología quirúrgica del ámbito hospitalario y la aplicación del método de Weed en la realización de una historia clínica y en espera de un plan terapéutico que resuelva la problemática del paciente 	<ul style="list-style-type: none"> - Analiza y expone la importancia del desarrollo de problemas por medio de un método establecido y define los criterios utilizados para su propuesta de plan terapéutico 	5 minutos	
Procesamiento	Auto aprendizaje-evaluación.	<ul style="list-style-type: none"> - Plantea un caso hipotético o real y expone los lineamientos necesarios pidiendo al estudiante que elabore la historia clínica en base al método de Weed . y determine el plan terapéutico apropiado en cada caso - la elaboración de una historia clínica importancia de éste para el registro de cada patología quirúrgica del ámbito hospitalario y la aplicación del método de Weed en la realización de una historia clínica estableciendo un plan terapéutico adecuado 	<ul style="list-style-type: none"> - Realiza la historia clínica docente de forma ordenada y siguiendo los lineamientos indicados por el docente proponiendo un plan terapéutico lógico en base a los hallazgos encontrados 	1 hora.	<ul style="list-style-type: none"> - Bibliografía sugerida. - Sitios de internet. - Revistas y otros textos relacionados con la patología específica de estudio programado.
	Co aprendizaje-evaluación.	<ul style="list-style-type: none"> - Instruye a los estudiantes el análisis crítico en grupo de historia clínica presentada y del plan terapéutico establecido en cada caso - Analiza la pertinencia del plan terapéutico propuesto por los estudiantes. 	<ul style="list-style-type: none"> - Establecen criterios diagnósticos, terapéuticos y ayudas diagnósticas pertinentes a los hallazgos registrados en la historia clínica. - Participación en forma activa proporcionando argumentos en favor de los criterios utilizados para la establecer la cronología 	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> - Sitios de internet. - Expediente Médico-Docente oficial. - Calendarización de temas quirúrgicos. - Bitácora de procedimientos. - Criterios de evaluación:

			<p>diagnóstica y terapéutica.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evidencian en literatura científica que apoyen sus criterios diagnósticos y su propuesta terapéutica 		<ul style="list-style-type: none"> • Servicios. • Turnos. • Historia clínica. • Bitácora de procedimientos • Historia clínica..
	Inter aprendizaje-evaluación.	<ul style="list-style-type: none"> - Motiva a opiniones y evaluaciones de la historia clínica por los integrantes del grupo y el análisis de los factores positivos y negativos de los planes terapéuticos propuestos 	<ul style="list-style-type: none"> - Discusión grupal y fomentar el análisis de lo expuesto por parte de cada estudiante en las historias clínicas y de los factores positivos y negativos de los planes terapéuticos propuestos por el estudiante y sus compañeros 	10 minutos	
Resultado	Héteroaprendizaje-evaluación.	<ul style="list-style-type: none"> - Analiza la pertinencia de las ayudas diagnósticas complementarias propuestas por el estudiante para valorar la eficacia del plan terapéutico propuesto y motiva la argumentación del mismo. 	<ul style="list-style-type: none"> - Argumentan sobre plan terapéutico propuesto para la patología quirúrgica diagnosticada. 	10 minutos	<ul style="list-style-type: none"> - Bibliografía sugerida. - Sitios de internet. - Revistas y otros textos relacionados con la patología específica de estudio programado.
	Generalización	Establece logros y acciones a mejorar de acuerdo a la presentación del plan terapéutico propuesto	Atiende recomendaciones de docente.	5 minutos.	
Recursos bibliográficos		<ul style="list-style-type: none"> - Expediente Médico Docente oficial de Facultad de Ciencias Médicas de Universidad de San Carlos de Guatemala. - Principios de Cirugía de Schwartz Novena Edición. Patología quirúrgica de Sabiston o Schwarts Última Edición, Internet - https://sites.google.com/site/cirugiageneral4anousac/ https://sites.google.com/site/externadocirugiageneralhr 			

- Criterio de desempeño 3: Propone la rehabilitación del paciente de acuerdo a la situación clínica que afecta al paciente.

Fases		¿Qué hace el (la) profesor (a)?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Recursos
Entrada	Hilo conductor	<ul style="list-style-type: none"> - Recuerda generalidades del método de Weed y la importancia de este método y estimula el llevarlo de la teoría a la práctica, enfatizando en la determinación de un plan de rehabilitación del paciente de acuerdo a su patología. 	<ul style="list-style-type: none"> - De acuerdo a la patología quirúrgica establece los criterios de rehabilitación del paciente. 	10 minutos	<ul style="list-style-type: none"> - Programa Oficial de Unidad quirúrgica. - Sitios de internet.
	Sensibilización	<ul style="list-style-type: none"> - Planteamiento de un caso hipotético o real y la importancia del plan de rehabilitación en base a de la patología, tomando en cuenta características individuales, laborales y socio-económicas del paciente. 	<ul style="list-style-type: none"> - Analiza y expone la importancia del desarrollo de un plan de rehabilitación acorde a la patología y necesidades individuales de cada paciente. 	5 minutos	
Procesamiento	Auto aprendizaje-evaluación.	<ul style="list-style-type: none"> - Plantea un caso hipotético o real y expone los lineamientos necesarios pidiendo al estudiante que elabore un plan de rehabilitación apropiado en cada caso. 	<ul style="list-style-type: none"> - Establece prioridades en el plan de rehabilitación que resuelva la problemática del paciente. 	1 hora.	<ul style="list-style-type: none"> - Bibliografía sugerida. - Sitios de internet. - Revistas y otros textos relacionados con la patología específica de estudio programado.
	Co aprendizaje-evaluación.	<ul style="list-style-type: none"> - Instruye a los estudiantes el análisis crítico del plan de rehabilitación establecido por los estudiantes - Analiza la pertinencia del plan de rehabilitación propuesto por los estudiantes. 	<ul style="list-style-type: none"> - Participación en forma activa proporcionando argumentos en favor de los criterios utilizados para la establecer el plan de rehabilitación propuesto. - Evidencian en literatura científica que apoyen sus criterios de rehabilitación y su 	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> - Sitios de internet. - Expediente Médico-Docente oficial. - Calendarización de temas quirúrgicos.

			propuesta.		<ul style="list-style-type: none"> - Bitácora de procedimientos. - Criterios de evaluación: <ul style="list-style-type: none"> • Servicios. • Turnos. • Historia clínica. • Bitácora de procedimientos • Historia clínica..
	Inter aprendizaje-evaluación.	<ul style="list-style-type: none"> - Motiva a opiniones y evaluaciones de la historia clínica por los integrantes del grupo y el análisis de los factores positivos y negativos de los planes terapéuticos propuestos 	<ul style="list-style-type: none"> - Discusión grupal y análisis de los factores positivos y negativos de los planes de rehabilitación propuestos por el estudiante y sus compañeros 	10 minutos	
Resultado	Héteroaprendizaje-evaluación.	<ul style="list-style-type: none"> - Analiza la pertinencia de las ayudas diagnósticas complementarias propuestas por el estudiante para valorar la eficacia del plan terapéutico propuesto y motiva la argumentación del mismo 	<ul style="list-style-type: none"> - Argumentan sobre plan de rehabilitación propuesto para la patología quirúrgica. 	10 minutos	<ul style="list-style-type: none"> - Bibliografía sugerida. - Sitios de internet. - Revistas y otros textos relacionados con la patología específica de estudio programado.
	Generalización	Establece logros y acciones a mejorar de acuerdo a la presentación del plan de rehabilitación propuesto	Atiende recomendaciones de docente.	5 minutos.	
Recursos bibliográficos		<ul style="list-style-type: none"> - Expediente Médico Docente oficial de Facultad de Ciencias Médicas de Universidad de San Carlos de Guatemala. - Principios de Cirugía de Schwartz Novena Edición. Patología quirúrgica de Sabiston o Schwarths Última Edición, Internet - https://sites.google.com/site/cirurgiageneral4anousac/ https://sites.google.com/site/eexternadocirurgiageneralhr/ 			

- Criterio de desempeño 4: Propone las medidas de prevención necesarias en la atención del paciente quirúrgico con base a las guías, normativos o protocolos establecidos.

Fases		¿Qué hace el (la) profesor (a)?	¿Qué hace el estudiante?	Tiempo	Recursos
Entrada	Hilo conductor	<ul style="list-style-type: none"> - Describe recomendaciones necesarias de prevención de condiciones clínicas específicas en base a en base a los factores que condicionaron la patología quirúrgica. 	<ul style="list-style-type: none"> - De acuerdo a la patología quirúrgica establece los criterios de prevención. 	10 minutos	<ul style="list-style-type: none"> - Programa Oficial de Unidad quirúrgica. - Sitios de internet.
	Sensibilización	<ul style="list-style-type: none"> - Motivar al estudiante a fomentar estilos de vida saludable en el paciente y la modificación de hábitos nocivos 	<ul style="list-style-type: none"> - Analiza y expone la importancia de estilos de vida saludable y la necesidad de modificar hábitos nocivos relacionados o no a la patología. 	5 minutos	
Procesamiento	Auto aprendizaje-evaluación.	<ul style="list-style-type: none"> - Plantea un caso hipotético o real y expone los lineamientos necesarios pidiendo al estudiante que elabore un plan de prevención apropiado en cada caso. 	<ul style="list-style-type: none"> - Indaga sobre factores asociados a patologías específicas, estableciendo prioridades en el plan de prevención relacionados a la problemática del paciente 	1 hora.	<ul style="list-style-type: none"> - Bibliografía sugerida. - Sitios de internet. - Revistas y otros textos relacionados con la patología específica de estudio programado.
	Co aprendizaje-evaluación.	<ul style="list-style-type: none"> - Instruye a los estudiantes el análisis crítico del plan de prevención establecido por los estudiantes - Analiza la pertinencia del plan de prevención propuesto por los estudiantes. 	<ul style="list-style-type: none"> - Participación en forma activa proporcionando argumentos en favor de los criterios utilizados para la establecer el plan de prevención propuesto. - Evidencian en literatura científica que apoyen sus 	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> - Sitios de internet. - Expediente Médico-Docente oficial. - Calendarización de temas quirúrgicos.

			<p>critérios de prevención y su propuesta.</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Bitácora de procedimientos. - Criterios de evaluación: <ul style="list-style-type: none"> • Servicios. • Turnos. • Historia clínica. • Bitácora de procedimientos • Historia clínica..
	Inter aprendizaje-evaluación.	<ul style="list-style-type: none"> - Motiva a opiniones, evaluaciones y el análisis de los factores positivos y negativos de los planes de prevención propuestos 	<ul style="list-style-type: none"> - Discusión grupal y análisis de los factores positivos y negativos de los planes de prevención propuestos por el estudiante y sus compañeros 	10 minutos	
Resultado	Héteroaprendizaje-evaluación.	<ul style="list-style-type: none"> - Analiza y motiva la argumentación de la pertinencia de un plan de prevención y otros factores complementarios para valorar la eficacia del mismo 	<ul style="list-style-type: none"> - Argumentan sobre plan de prevención propuesto para la patología quirúrgica. 	10 minutos	<ul style="list-style-type: none"> - Bibliografía sugerida. - Sitios de internet. - Revistas y otros textos relacionados con la patología específica de estudio programado.
	Generalización	Establece logros y acciones a mejorar de acuerdo a la presentación del plan de prevención propuesto	Atiende recomendaciones de docente.	5 minutos.	
Recursos bibliográficos		<ul style="list-style-type: none"> - Expediente Médico Docente oficial de Facultad de Ciencias Médicas de Universidad de San Carlos de Guatemala. - Principios de Cirugía de Schwartz Novena Edición. Patología quirúrgica de Sabiston o Schwarths Última Edición, Internet - https://sites.google.com/site/cirurgiageneral4anousac/ https://sites.google.com/site/eexternadocirurgiageneralhr 			

J.REFERENCIAS

1. Bibliografía oficial: Principios de Cirugía de Schwartz, 10 Edición, Edti. McGraw Hill, México y Patología Quirúrgica de Sabinston, 18 Edición, Edit. Elsevier, España, Internet con enlaces de los blogs.
2. Bibliografía Complementaria:
Revistas científicas relacionadas con Cirugía General.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA.
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS.
 CIENCIAS CLÍNICAS. 4º AÑO. CIRUGIA GENERAL (Código: 1301402)

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ . HOJA DE CALIFICACIÓN DE SERVICIOS. (4.1) CARNÉ: _____
 Periodo de rotación del mes de _____ año _____ al mes de _____ año: _____ CUI: _____

COMPETENCIA		En la sala de emergencia y servicios de encamamiento quirúrgico, con el apoyo de Médicos Residentes, Médicos Jefes, discusiones de grupo, casos clínicos, protocolos o guías de manejo de emergencia, el/la estudiante analiza los factores epidemiológicos e identifica síntomas y signos de las diferentes patologías, su clasificación, diagnóstico e integra equipos de atención del paciente.					
EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	CONOCIMIENTO:	DESEMPEÑO:	PRODUCTO	ACTITUDES. (permanente)	NOTA TOTAL		
	El historial clínica completo: los datos generales, historia específicos de la afección y datos de examen físico. -Resultados de laboratorio y de imágenes diagnósticas. -El grado de conocimiento de la enfermedad actualizada de sus pacientes. -Expone los diagnósticos diferenciales del problema principal. -Fundamentos básicos de la terapéutica farmacológica	-Realiza la anamnesis y el examen físico completo. -Propone e interpreta con fundamento pruebas de laboratorio e imágenes diagnósticas. - Presenta todos sus pacientes de forma completa y diagnósticos diferenciales. - Describe mecanismos de acción de los medicamentos prescritos. - Ejecuta técnicas básicas quirúrgicas correctas en sus procedimientos menores .	-Elabora historias clínicas completas -Analiza con fundamento los planes según método de Weed. -Bitácora de casos según procedimiento y técnica. -Elaboración de casuísticas de servicio.	Que le permitan un mejor desempeño profesional: -Presentación personal acorde a normas facultativas e institucionales -Puntualidad en toda actividad -Respeto a todo personal médico, paramédico, pacientes y familia. -Iniciativa e interés en el cumplimiento de actividades y procedimientos. -Aplicación de principios éticos.	20 PUNTOS.		
Con sus pacientes asignados, el estudiante domina:	6 PUNTOS.	6 PUNTOS.	6 PUNTOS.	2 PUNTOS.			PUNTEO
FECHA	SERVICIO						

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

HOJA DE CALIFICACIÓN DE TURNOS. (4.2)

CARNÉ: _____

PERÍODO DE ROTACIÓN DEL: _____ AÑO _____ AL _____ AÑO: _____

COMPETENCIA		En la sala de emergencia y servicios de encamamiento quirúrgico, con el apoyo de Médicos Residentes, Médicos Jefes, discusiones de grupo, casos clínicos, protocolos o guías de manejo de emergencia, el/la estudiante analiza los factores epidemiológicos e identifica síntomas y signos de las diferentes patologías, su clasificación, diagnóstico e integra equipos de atención del paciente.					
EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE		CONOCIMIENTO:	DESEMPEÑO.	PRODUCTO.	ACTITUDES.	NOTA TOTAL	
		El historial clínica completo: los datos generales, historia específicos de la afección y datos de examen físico. -Resultados de laboratorio y de imágenes diagnósticas. -El grado de conocimiento de la enfermedad actualizada de sus pacientes. -Expone los diagnósticos diferenciales del problema principal. -Fundamentos básicos de la terapéutica farmacológica	-Realiza la anamnesis y el examen físico completo. -Propone e interpreta con fundamento pruebas de laboratorio e imágenes diagnósticas. - Presenta todos sus pacientes de forma completa y diagnósticos diferenciales. - Describe mecanismos de acción de los medicamentos prescritos. - Ejecuta técnicas básicas quirúrgicas correctas en sus procedimientos menores	Elaboración de Historia clínica. Reporte escritos de casos. Elaboración de casuísticas de servicio.	Que le permitan un mejor desempeño profesional: -Presentación personal acorde a normas facultativas e institucionales -Puntualidad en toda actividad - Respeto a todo personal médico, paramédico, pacientes y familia. -Iniciativa e interés en el cumplimiento de actividades y procedimientos. -Aplicación de principios éticos.	10 PUNTOS.	
FECHA	SERVICIO	2 PUNTOS.	4 PUNTOS	2 PUNTOS.	2 PUNTOS.	PUNTEO	MÉDICO (FIRMA Y SELLO)

DR.P/MEGJ/aemc

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA.
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS.CIENCIAS CLÍNICAS. 4° AÑO.
 CIRUGIA GENERAL (Código: 1301402)

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ HOJA DE CALLIFICACIÓN DE HISTORIA CLÍNICA. (4.3) CARNÉ: _____
 Periodo de rotación del mes de _____ año _____ al mes de _____ año: _____ CUI: _____

COMPETENCIA	En la sala de emergencia y servicios de encamamiento quirúrgico, con el apoyo de Médicos Residentes, Médicos Jefes, discusiones de grupo, casos clínicos, protocolos o guías de manejo de emergencia, el/la estudiante analiza los factores epidemiológicos e identifica síntomas y signos de las diferentes patologías quirúrgicas, su clasificación, diagnóstico e integra equipos de atención del paciente realizando historia clínica de calidad.				
EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	INTERROGATORIO:	EXAMEN FISICO.	LISTADO DE PROBLEMAS Y DESARROLLO DE PROBLEMAS.	CONOCIMIENTO SOBRE LOS PROBLEMAS.	NOTA TOTAL
	Completo, si tiene congruencia y lógica en su seguimiento; utiliza datos del perfil social y antecedentes de manera adecuada. Incluye: datos generales, Motivo de consulta, historia de la enfermedad, Perfil social, Antecedentes y revisión por sistemas.	Registro de signos vitales, descripción del estado del paciente. Describe los hallazgos positivos de la región o regiones afectadas de manera adecuada. Describe y utiliza la técnica semiológica correctamente.	Muestra criterio para ordenar los problemas, presenta desarrollo de cada problema, hace análisis de cada uno, efectúa plan terapéutico de acuerdo con el diagnóstico, realiza plan educacional.	Base teórica de la patología y terapéutica.	10 PUNTOS.
FECHA	3 PUNTOS.	2 PUNTOS	3 PUNTOS.	2 PUNTOS.	PUNTEO

5. MÉDICO DOCENTE (FIRMA Y SELLO) _____

DR.P/MEGJ28

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA.

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS.

CIENCIAS CLÍNICAS. 4º AÑO. CIRUGIA GENERAL (Código: 1301402)

HOJA DE CALLIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ESTUDIANTILES. (4.4)

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ CARNÉ: _____

Periodo del mes de: _____ año _____ al mes de _____ año: _____ CUI: _____

COMPETENCIA	En los diferentes servicios hospitalarios los y las estudiantes vinculan los principios quirúrgicos, para la promoción de la salud, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de las enfermedades quirúrgicas. Las/los estudiantes argumentan los principios legales del ejercicio de la profesión médica nacionales, bioética, bio-seguridad con normas nacionales e internacionales, protocolos de evaluación peri-operatorio y de anestesia, en la atención de los pacientes en los servicios de emergencia, encamamiento y consulta externa de los diferentes hospitales escuela. En su práctica hospitalaria por el Departamento de Cirugía General, con los conocimientos de bioética adquiridos, las y los estudiantes ponen en práctica los principios y valores éticos en sus relaciones con: pacientes, compañeros, médicos internos, residentes, personal médico y no médico.					
EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	Realización de Record Operatorio	Registro de suturas.	Registro de curaciones	Realización de evaluación perioperatorias	Aplicación de principios de bioética.	NOTA TOTAL.
	Datos generales paciente. Indicación quirúrgica. Procedimiento quirúrgico planeado. Personal que interviene. Datos generales de procedimiento efectuado (inicio, fin de operación, anestesia, recuento compresas e instrumental) Descripción del procedimiento. (esquemas o fotos)	Historia clínica de paciente. Clasificación de herida. Selección de material de sutura. Técnica de sutura. Profilaxis antitetánica. Plan educacional. Redacción correcta de	Historia clínica de paciente. Clasificación de herida. Selección de antisépticos, material y equipo de curación. Técnica de curación. Plan educacional.	Historia clínica de paciente y cirugía planeada. Clasificación de riesgo quirúrgico. Preparación pre operatoria Cuidados trans operatorios. Cuidados post operatorios. Plan educacional.	Incorporación permanente al comportamiento del estudiante de conductas que le permiten un mejor desempeño profesional como: puntualidad, respeto a los compañeros, pacientes, familias, personal médico y paramédico y de servicio; iniciativa, interés, cumplimiento de normas y procedimientos institucionales.	

