PROGRAMA ANALÍTICO.

Datos de identificación:	
 Nombre de la institución y de la dependencia (en papelería oficial de la dependencia) 	Universidad Autónoma de Nuevo León, Facultad de Medicina.
Nombre de la unidad de aprendizaje	Ciencias Quirúrgicas II (Cirugía Plástica, Traumatología y Urología)
Horas aula-teoría y/o práctica, totales	500 horas.
Horas extra aula totales	120 horas.
Modalidad (escolarizada, no escolarizada, mixta)	Escolarizada.
Tipo de periodo académico (Semestre o tetramestre)	10° Semestre.
 Tipo de Unidad de aprendizaje (obligatoria/ optativa) 	Obligatoria.
Área Curricular (ACFGU, ACFB, ACFP-F, ACFP-I)	ACFP-I.
Créditos UANL (números enteros)	24.
Fecha de elaboración (dd/mm/aa)	08/2017
Fecha de última actualización (dd/mm/aa)	30/07/2019
Responsable (s) del diseño:	Dr. Mauricio Manuel García Pérez. Dr. Victor Manuel Peña Martínez. Dr. med. Adrián Gutiérrez González. Dr. Iram Zeyn González Vargas. Dr. José Guadalupe Mendoza Mendoza. Dr. Fernando Hernández Galván.

Presentación:

La unidad de aprendizaje Ciencias Quirúrgicas II, comprende una área medular en la formación del Médico Cirujano y Partero, ya que en esta se propicia el proceso educativo que transita desde la identificación hasta la evaluación, lo que implica la integración de los conocimientos básicos y clínicos, utilizando actividades de enseñanza y aprendizaje desarrolladas en escenarios simulados y reales. Ésta unidad de aprendizaje se ubica en el décimo semestre y comprende tres etapas.

La etapa 1 se refiere a la Cirugía Plástica, en donde el alumno analiza sus principales afecciones y se capacita para el manejo inicial y procedimientos básicos. La etapa 2, referente a Traumatología, capacita al estudiante en el reconocimiento de las principales patologías y su manejo inicial en los padecimientos traumáticos más frecuentes en el primer nivel de atención, así como su debida referencia.

La etapa 3 trata sobre Urología en donde se analiza lo referente a la prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades y trastornos del

aparato genitourinario del hombre y urinario de la mujer.

Ciencias Quirúrgicas II, culmina con el Producto Integrador de Aprendizaje el cual se refiere a la integración de un portafolio de evidencias de aprendizaje clínicas sobre Cirugía Plástica, Traumatología y Urología.

3. Propósito(s)

La unidad de aprendizaje de Ciencias Quirúrgicas II se lleva a cabo en el décimo semestre, pertenece al Área Curricular de Formación Profesional Integradora y comprende una área medular en la formación del médico en el Plan de Estudios de Médico Cirujano y Partero, forma parte de un proceso educativo en el cual se integran los conocimientos básicos y clínicos en forma multidisciplinaria, desarrollando competencias clínicas específicas, lo que implica la promoción, evolución y consolidación de las habilidades intelectuales, con una perspectiva integradora: razonamiento clínico (análisis, síntesis y evaluación), habilidades procedimentales y habilidades actitudinales, lo cual, prepara al estudiante para ejercer con acierto las actividades médico-quirúrgicas requeridas.

Su relación curricular requiere el conocimiento de la estructura y función del cuerpo humano mediante el estudio de Anatomía, Fisiología, Histología, Embriología, Microbiología, Bioquímica y Biología Molecular, Patología, Patología Clínica, Imagenología, Calidad y Seguridad en la Atención, con la finalidad de correlacionar dicho conocimiento para la evaluación y solución de los problemas clínico-quirúrgicos, a través de la correcta elaboración de una historia clínica y un examen físico intencionados, conjuntados con la interpretación de estudios de laboratorio e Imagen. También requiere el conocimiento de Farmacología y Toxicología que permita la selección correcta del tratamiento, tomando en cuenta sus interacciones, así como con Bioética para la toma de decisiones pertinentes en su ámbito de influencia.

Respecto a las competencias generales de la Universidad, esta unidad de aprendizaje promueve el uso del lenguaje formal, el uso correcto del lenguaje; el uso del pensamiento lógico y critico que le permiten tomar decisiones propias de su ámbito de influencia; manejo de herramientas informáticas; y se privilegia el aprendizaje autónomo, lo cual le permitirá consolidar su formación disciplinar y personal. En cuanto a las competencias específicas de la profesión contribuye en el conocimiento científico y su aplicabilidad a través de la clínica. Asimismo, se promueve la comunicación efectiva con los pacientes, sus familias y otros profesionales, además de saber trabajar en un equipo multidisciplinario y siempre practicando la ética médica, el respeto, la confidencialidad y el compromiso social.

Se refuerza la perspectiva biopsicosocial al tratar al paciente como un ser humano con un contexto familiar y social y no únicamente tratar la

enfermedad de manera aislada.

4. Enunciar las competencias del perfil de egreso

a. Competencias Generales a las que contribuye esta unidad de aprendizaje

Competencias Instrumentales:

- 1. Aplicar estrategias de aprendizaje autónomo en los diferentes niveles y campos del conocimiento que le permitan la toma de decisiones oportunas y pertinentes en los ámbitos personal, académico y profesional.
- 3. Manejar las tecnologías de la información y la comunicación como herramienta para el acceso a la información y su transformación en conocimiento, así como para el aprendizaje y trabajo colaborativo con técnicas de vanguardia que le permitan su participación constructiva en la sociedad.
- 4. Dominar su lengua materna en forma oral y escrita con corrección, relevancia, oportunidad y ética adaptando su mensaje a la situación o contexto, para la transmisión de ideas y hallazgos científicos.
- 5. Emplear pensamiento lógico, crítico, creativo y propositivo para analizar fenómenos naturales y sociales que le permitan tomar decisiones pertinentes en su ámbito de influencia con responsabilidad social.
- 6. Utilizar un segundo idioma, preferentemente el inglés, con claridad y corrección para comunicarse en contextos cotidianos, académicos, profesionales y científicos.
- 7. Elaborar propuestas académicas y profesionales inter, multi y transdisciplinarias de acuerdo a las mejores prácticas mundiales para fomentar y consolidar el trabajo colaborativo.
- 8. Utilizar los métodos y técnicas de investigación tradicionales y de vanguardia para el desarrollo de su trabajo académico, el ejercicio de su profesión y la generación de conocimientos.

Competencias personales y de interacción social:

- 9. Mantener una actitud de compromiso y respeto hacia la diversidad de prácticas sociales y culturales que reafirman el principio de integración en el contexto local, nacional e internacional con la finalidad de promover ambientes de convivencia pacífica.
- 10. Intervenir frente a los retos de la sociedad contemporánea en lo local y global con actitud crítica y compromiso humano, académico y

profesional para contribuir a consolidar el bienestar general y el desarrollo sustentable.

11. Practicar los valores promovidos por la UANL: verdad, equidad, honestidad, libertad, solidaridad, respeto a la vida y a los demás, respeto a la naturaleza, integridad, ética profesional, justicia y responsabilidad, en su ámbito personal y profesional para contribuir a construir una sociedad sostenible.

Competencias integradoras:

- 12. Construir propuestas innovadoras basadas en la comprensión holística de la realidad para contribuir a superar los retos del ambiente global interdependiente.
- 13. Asumir el liderazgo comprometido con las necesidades sociales y profesionales para promover el cambio social pertinente.
- 14. Resolver conflictos personales y sociales conforme a técnicas específicas en el ámbito académico y de su profesión para la adecuada toma de decisiones.
- 15. Lograr la adaptabilidad que requieren los ambientes sociales y profesionales de incertidumbre de nuestra época para crear mejores condiciones de vida.
- b. Competencias específicas del perfil de egreso a las que contribuye la unidad de aprendizaje

Base Científica de la Medicina

1. Emplear los fundamentos científicos de la medicina considerando los factores económicos, psicológicos, sociales, culturales y ambientales que contribuyen al desarrollo y evolución de la enfermedad para la toma de decisiones y acciones médicas.

Práctica Clínica Profesional

- 2. Solucionar problemas clínicos mediante el razonamiento deductivo, la interpretación de hallazgos y la definición de su naturaleza con el fin de tomar decisiones y determinar principios de acción de la práctica médica a seguir de manera responsable, impactando en la salud individual y colectiva.
- 3. Evaluar el desarrollo y evolución de la enfermedad a través del análisis de la información biomédica y los factores físicos, sociales y

culturales relacionados, promoviendo la educación para la salud e impulsando la medicina preventiva.

- 4. Manejar apropiadamente a los pacientes con las enfermedades más frecuentes, desde una perspectiva biopsicosocial, a través de la aplicación del conocimiento, procedimientos técnicos y diagnósticos básicos, basado en guías clínicas y protocolos de atención, para resolver los principales problemas de salud del primer nivel de atención del individuo y de la comunidad.
- 5. Manejar emergencias médicas comunes, aplicando tratamiento, procedimientos e intervenciones menores y referir en forma apropiada y oportuna a pacientes que requieren cuidados críticos para la preservación de la vida.
- 6. Administrar los recursos humanos, las intervenciones diagnósticas, las modalidades terapéuticas y las opciones en los cuidados de salud acorde a estándares nacionales, promoviendo una cultura de calidad en la atención y garantizando la seguridad para los pacientes.

Pensamiento Crítico e Investigación

- 7. Aplicar el método científico en la resolución de problemas médicos con una actitud innovadora, analítica y autocrítica en la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades.
- 8. Integrar los valores profesionales y la ética a la práctica médica, sin distinción de género, raza, preferencias políticas y sexuales, creencias religiosas, actividades que desempeñe, capacidades diferentes o estado socioeconómico, promoviendo la inclusión social y contribuyendo al bienestar de la población, la calidad de vida y el desarrollo humano.

Valores Profesionales y Ética

9. Respetar la integridad del paciente conservando su información médica como parte fundamental del secreto profesional, con el fin de resguardar sus derechos.

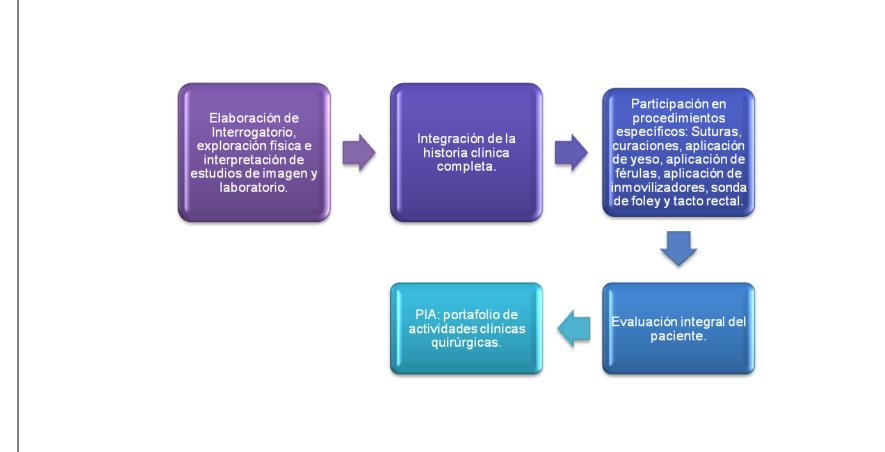
Trabajo Organizacional

10. Promover la cultura del trabajo organizacional en el ámbito de la salud, reconociendo el trabajo multidisciplinario, el respeto a las políticas institucionales y la observancia de reglamentos, con el fin de contribuir al tratamiento integral de los pacientes.

Comunicación

11. Aplicar los principios de la comunicación efectiva estableciendo una relación de respeto y empatía con el paciente, sus familiares, la comunidad y otros profesionales de la salud, con el fin de utilizar la información en forma apropiada.

5. Representación gráfica:



6. Estructuración en capítulos, etapas, o fases, de la unidad de aprendizaje

Etapa 1. Cirugía Plástica.

Elemento de competencia:

Reconocer las afecciones relacionadas con la Cirugía Plástica y Reconstructiva mediante la evaluación de los pacientes con el fin de brindar tratamiento inicial y/o ser referidos a unidades médicas de tercer nivel para completar su diagnóstico clínico, y tratamiento médico y/o quirúrgico.

Evidencias de aprendizaje	Criterios de desempeño	Actividades de aprendizaje	Contenidos	Recursos
Evaluación del desempeño	Suturas:	Exposición de los contenidos	Contenido Conceptual	Aulas de la Facultad de
en práctica clínica de	(Puntos simples,	en forma oral, con apoyo	Unidad 1.	Medicina.
Cirugía Plástica.	Colchonero horizontal,	visual.	Principios, técnicas y	• CEVAM
	Colchonero vertical):	En la presentación oral, el	ciencias básicas.	
	Coapta bordes.	profesor mantiene	Técnicas y principios en	Consulta externa y sala
	Desniveles en los	interacción con los	cirugía plástica y	de internamiento de
	labios de la herida	estudiantes al integrar la	reconstructiva.	Cirugía Plástica,
	son imperceptibles.	estrategia de preguntas	Cicatrización.	Hospital Universitario,
	Es capaz de realizarlo	directas en relación a los		UANL.
	sin ayuda.	conocimientos obtenidos en	Unidad 2.	
		la revisión de material de	Piel y tejidos blandos.	Libros de Texto.
	Curaciones:	forma individual.	Abordaje en el paciente	
	a) Retiro de suturas		quemado.	Libros de consulta.
	(cara, mano, resto del	El profesor muestra ejemplos	Reconstrucción en el	
	cuerpo): Determina el	clínicos y realiza preguntas	paciente quemado.	Artículos de
	tiempo y lo retira	de análisis para corroborar la		investigación.
	dependiendo del área	integración de los conceptos.	Unidad 3.	
	corporal afectada.		Anomalías congénitas y	Internet.

b) Colocación de férulas			
de mano (intrínsec		rínseca	
plus,	funciona	l, en	
flexión):	Estable	ce las	
indicaciones y la posición			
correcta de la mano.			

Ejemplificación de patologías por parte del profesor. Se interactúa con estudiantes a través de preguntas con contenido derivado del caso o ejemplo presentado.

plástica

pediátrica.

cirugía

Computadora.

Anomalías congénitas У cirugía plástica en el paciente pediátrico.

Proyector.

Unidad 4. Cabeza v cuello.

formato PowerPoint.

en

Presentaciones

Los estudiantes correlacionan sus conocimientos básicos con manifestaciones las presentadas ٧ elaboran

Se utiliza la estrategia de

problemas al transformar una

situación ya conocida con

algunas variantes y la cual

tendrán que resolver los

alumnos ya sea en las

sesiones de discusión, en

clase o en el pase de visita.

conclusiones.

aprendizaje

Traumatismos maxilofaciales.

Videos.

Pintarrón.

Unidad 6. Oncología

Principios

Unidad 8. Mano.

abordaje de

basado

de reconstrucción oncológica, reconstrucción en cáncer de piel.

Reconstrucción de mama.

Patología quirúrgico los traumatismos en mano.

Patología infecciosa

- c) Actitud:
- Es respetuoso con el paciente, personal médico de enfermería, así como con sus compañeros.
- Asiste y participa en las actividades que le son encomendadas, en tiempo y forma.

Guardia:

Manejo integral de la herida (Sutura de la herida).

- Es capaz de realizar la referencia e interconsulta, de acuerdo a la gravedad de la lesión (heridas complejas en cara, mano, otras áreas y quemaduras).
- Actitud.

Rotación en Sala:

- Presenta la historia clínica completa.
- Revisión de la Historia clínica del paciente:
 - *Datos personales.
 - *Antecedentes.
 - *PEEA.
 - *Diagnóstico.
 - *Tratamiento.
- Enfermedad del paciente:
 - *¿Qué es?
 - *¿Qué tan frecuente

Los estudiantes realizan rotaciones en la sala de Cirugía Plástica y Reconstructiva y el profesor corrobora la integración de los conceptos teóricos en los pacientes vistos durante dicha rotación

Los estudiantes rotan en la consulta externa de Cirugía Plástica y Reconstructiva en el área de curaciones para observar el procedimiento de las curaciones y conocer los materiales y posteriormente aplicar el contenido para desarrollar las competencias clínicas descritas.

inflamatoria de la mano.

Unidad 5. Cirugía Estética.

Estética.

Contenido Procedimental

Identificar las heridas que son susceptibles de manejo en centros de atención primaria y aquellos que ameritan la referencia a centros especializados.

Aplicación del material de curación en los diferentes tipos de heridas para favorecer la cicatrización de las heridas en el menor tiempo posible y con el menor número de molestias a los pacientes.

Realizar suturas simples en producto biológico y en

es?	pacientes con heridas	
*¿Cómo se	simples que le permitan	
diagnostica?	reparar heridas no	
*¿Cómo se trata?	complicadas.	
Proceso de curación		
del paciente.	Manejo del paciente	
Actitud del estudiante.	quemado en la etapa	
Consulta:	aguda en centros de	
Integración de la	atención primaria.	
historia clínica:		
Realiza el	Identificar adecuadamente	
interrogatorio	las lesiones de mano más	
Revisión de la historia	comunes para proporcionar	
clínica del paciente:	el manejo inicial.	
Datos personales.		
Antecedentes.	Análisis de casos sobre	
PEEA.	pacientes quemados,	
Diagnóstico.	centrado en el manejo	
Tratamiento.	inicial del mismo.	
Es capaz de valorar		
que estudios de	Resolver la atención inicial	
laboratorio y gabinete	de un paciente con lesión	
solicitar para el	en mano, describir su	
correcto diagnóstico	diagnóstico y el	
del paciente.	tratamiento.	

- Interpreta de manera correcta los hallazgos clínicos y estudios de laboratorio y gabinete.
- Establece un diagnóstico clínico.
- Es capaz de establecer un tratamiento inicial.
- Es respetuoso con el paciente, personal médico y de enfermería, así como con sus compañeros.
- Acude a tiempo y presentable para el inicio de consulta

Realizar el análisis crítico de la evidencia científica sobre el manejo de un paciente asignado en piso.

Contenido Actitudinal

Respeto al paciente personal médico y de enfermería, así como a los compañeros.

Responsabilidad y cooperación con el paciente, personal médico y de enfermería.

Asistencia y participación en las actividades que le son encomendadas, en tiempo y forma.

Confidencialidad en el manejo de la información.

Respeto al código de

	vestimenta.	

Etapa 2. Traumatología.

Elemento de competencia:

Reconocer los padecimientos en traumatología más frecuentes en el primer nivel de atención a través de la elaboración y análisis de la historia clínica, así como de sus manifestaciones clínicas, con el fin de brindar tratamiento inicial adecuado y normar criterios de referencia a unidades médicas de tercer nivel.

Evidencias de aprendizaje	Criterios de desempeño	Actividades de aprendizaje	Contenidos	Recursos
Evaluación del desempeño	Realiza de manera	Durante las clases teóricas el	Contenido Conceptual	Aulas de la Facultad de
en práctica clínica de	correcta lo siguiente:	profesor desarrolla el tema a	Conceptos generales:	Medicina.
Traumatología.		tratar mediante exposición	1 Generalidades de	• CEVAM.
	Actividades en Guardia:	con el apoyo de una	fracturas.	
	Pase de visita.	presentación visual,	Principios de la AO.	Consulta externa no.
	• Elaboración de la	realizando preguntas	Clasificación AO.	15, Hospital
	historia clínica	directas a los estudiantes y	2 Fracturas expuestas.	Universitario.
	completa:	ellos a su vez tendrán la	Heridas por armas de fuego.	
	*Interrogatorio.	oportunidad de exponer sus	3 Osteoartrosis de cadera y	Salas de Internamiento
	interrogatorie.	dudas.	rodilla.	
	*Exploración física.		4 Artritis séptica,	Libros de Texto.
	*Indica e interpreta	En los talleres de práctica los	osteomelitis, osteomielitis	
	estudios de imagen y	alumnos realizan	metafisiaria.	Libros de consulta.
	laboratorio.	procedimientos básicos de	5 Banco de hueso y tejidos.	
	*Diagnóstico	competencia para el médico	6 Fracturas del paciente	Artículos de
		general.	pediátrico	investigación.

,	presuntivo.		-Generalidades.		
	Cuidados generales	Asiste a la consulta y a las	-Epifisiolisis.	•	Internet.
	del paciente	salas de internamiento en	Columna:		
	hospitalizado:	donde observa y colabora en	7 Esguince cervical y	•	Computadora.
		la aplicación de curaciones.	lumbar.		
	*Resume y presenta		Lumbalgia.	•	Proyector.
	las condiciones del	Se realiza el pase de visita	8 Fracturas cervicales.		
	paciente. *Colabora	en donde el estudiante	Fracturas toracolumbares.	•	Presentaciones en
	en las Curaciones.	observa y participa con el	9 Escoliosis.		formato PowerPoint.
• [Es respetuoso con el	profesor.	Espondilolistesis.		
	paciente, personal		Espondilodiscitis.	•	Videos.
	médico y de		Miembro superior:		
	enfermería, así como		10 Fracturas de clavícula.		
	con sus compañeros.		Lesiones de la articulación		
	Asiste y participa en		acromioclavicular.		
	las actividades que le		Luxación glenohumeral.		
	son encomendadas,		Fracturas de húmero)	
	en tiempo y forma.		proximal.		
			11 Fracturas diafisarias del		
Dem	nostración práctica		húmero.		
en	los siguientes		Luxación de codo.		
talle	eres:		Fracturas diafisarias de radio		
• (Colocación de		y cúbito.		
	vendajes.		Fracturas de radio distal.		
	-		Pelvis y miembro inferior:		

	T
Aplicación de férulas	12 Fracturas de pelvis.
de yeso e	Fracturas de acetábulo.
inmovilizadores.	Fracturas del cuello femoral.
	Fracturas intertrocantéricas.
Manejo de tracción	Fracturas subtrocantéricas.
cutánea.	13 Fracturas de la diáfisis
	femoral.
	Fracturas de la diáfisis tibial.
	Luxación de cadera y
	fracturas de la cabeza
	femoral.
	Necrosis avascular de la
	cabeza femoral.
	Pinzamiento
	femoroacetabular.
	Rodilla
	14 Fracturas de rótula.
	Fracturas del extremo distal
	del fémur.
	Fracturas de platillos tibiales.
	15 Lesiones meniscales.
	Lesiones ligamentarias de la
	rodilla.
	Ruptura de ligamento
	cruzado anterior.

cruzado posterior.
Rupturade ligamentos
colaterales de la rodilla.
Lesiones condrales de la
rodilla.
Pie y Tobillo
16 Esguince de tobillos.
Fracturas de tobillo.
Fractura de plafón tibial.
Fractura de calcáneo.
17 Fracturas de lisfranc.
Insuficiencia del tibial
posterior.
Pie de Charcot.
Hallux Valgus.
Ortopedia pediátrica
18 Pie plano.
Displasia del desarrollo de la
cadera.
Deslizamiento epifisiario
femoral proximal.
Enfermedad de Perthes.
19 Fracturas supracondílea
humeral pediátrica.

Fracturas del extremo distal
del antebrazo.
Fracturas diafisiarias de
radio y cúbito.
Fracturas Iuxación del
extremo proximal del
antebrazo.
Fracturas de fémur.
Tumores óseos.
20 Sinovitis vellosa
nodular.
Osteosarcoma.
Sarcoma de Ewing.
Condrosarcoma.
Osteocondroma.
Quiste óseo simple.
Quiste óseo aneurismático.
Contenido Procedimental
Evaluación a través de la
elaboración de la historia
clínica:
Interrogatorio.
Exploración física.

	Interpretación de
	estudios de imagen
	y laboratorio.
	Diagnóstico
	presuntivo.
	Presentación de historias
	clínicas y resúmenes
	clínicos.
	Colocación de vendajes.
	Aplicación de férulas de
	yeso e inmovilizadores.
	Manejo de tracción
	cutánea.
	Contenido Actitudinal
	Asistencia y participación
	en las actividades que le
	son encomendadas, en
	tiempo y forma.
	Confidencialidad en el
<u> </u>	

	manejo de la información.	
	Respeto al código de vestimenta.	
	Responsabilidad.	
	Compromiso ético.	
	Respeto y tolerancia a la diversidad cultural.	

Etapa 3. Urología

Elemento de competencia:

Identificar las patologías urológicas en pacientes que pudieran requerir tratamientos específicos, mediante la integración de la historia clínica y exploración urológica, con el fin de brindar tratamiento inicial y/o ser referidos a unidades médicas de tercer nivel para completar el diagnóstico clínico, y tratamiento médico y/o quirúrgico.

Evidencias de aprendizaje	Criterios de desempeño	Actividades de aprendizaje	Contenidos	Recursos
Demostración práctica de	Realiza de manera	Resolución de casos clínicos	Contenido Conceptual	Aulas de la Facultad de
procedimientos de	correcta el tacto	mediante plataforma	Semiología y exploración	Medicina.
urología.	rectal:	electrónica.	urológica.	
	Realizada en simulador	Revisión de temas a través	Cáncer de riñón y vejiga.	• CEVAM.
	y/o paciente de la	de herramientas	Cáncer de próstata y	
		audiovisuales.	testículo.	Libros de Texto.

consulta	El profesor mantiene	Litiasis diagnóstico y	
	interacción con los	tratamiento.	Libros de consulta.
Saluda al paciente.	estudiantes en relación a los	Hiperplasia prostática.	
Se presenta con el	conocimientos obtenidos en	Infección de vías urinarias.	Artículos de
paciente.	la revisión de material de	Orquitis, epididimitis y	investigación.
Le informa al paciente	forma individual.	prostatitis.	
en qué consiste.	Presentación de casos	Disfunción miccional.	Internet.
Sigue los pasos de la	clínicos con opciones de	Uropediatría.	
técnica	manejo de diagnostico y	Infertilidad masculina.	Computadora.
adecuadamente	tratamiento		
Coloca al paciente en		Contenido Procedimental	Proyector.
posición adecuada.	El profesor corrobora la	Realiza la historia clínica,	
Coloca jalea	integración de los conceptos	asistiendo a consulta de	Presentaciones en
lubricante al guante.	y proporciona ejemplos	urología.	formato PowerPoint.
• Describe lo que	clínicos.		
encuentra en el tacto	El estudiante aplica el	Elaborar reportes escritos	Videos.
rectal.	conocimiento adquirido de la	de los temas de la	
Trata con respeto al	clase en las actividades	consulta.	Pintarrón.
paciente	clínicas.		
	El profesor utiliza estrategias	Discute casos clínicos	Simuladores de tacto
Realiza de manera	basadas en el pensamiento	vistos en la consulta.	rectal y colocación de
correcta la colocación	crítico y valores, para que en		sonda Foley.
de sonda de Foley:	conjunto con los estudiantes	Realiza colocación de	-
ac solida de l'oley.	integren las ideas	sondas de Foley y tacto	
Realizada en	propuestas, generando una	rectal en simuladores.	

	simulador y/o	conclusión y		
	paciente de la	retroalimentación.	Contenido Actitudinal	
	consulta y/o quirófano		Respeto al paciente	
•	Saluda al paciente.		personal médico y de	
•	Se presenta con el		enfermería, así como a los	
	paciente.		compañeros.	
•	Le informa al paciente			
	en qué consiste.		Responsabilidad y	
•	Coloca al paciente en		cooperación con el	
	posición adecuada.		paciente, personal médico	
•	Prepara el material		y de enfermería.	
	adecuadamente.			
•	Sigue los pasos de la		Asistencia y participación	
	técnica		en las actividades que le	
	adecuadamente:		son encomendadas, en	
	1. Asea con Isodine la		tiempo y forma.	
	piel. 2. Coloca jalea lubricante a la punta de la sonda.		Confidencialidad en el manejo de la información.	
	3. Introduce la sonda		Respeto al código de	
	adecuadamente.		vestimenta.	
	4. Insufla el globo de			
	la sonda.			
	5. Conecta la bolsa			

recolectora a la		
sonda.		
Fija la sonda.		
Trata con respeto		
al paciente.		

7.	Evaluación integral de procesos y produc	tos (ponderación / eva	lluación sumativa).	
	Evaluación del desempeño en práctico	a clínica de Cirugía Plá	ástica60%:	
	o Guardias	17%		
	o Consulta	7%		
	o Curaciones	9%		
	o Piso	13%		
	o Taller de suturas	5%		
	o Taller de mano	3%		
	o Taller de quemados	3%		
	o Taller de craneofacial	3%		
	Bitácora		10%	
	Examen		30%	
	Evaluación del desempeño en práctico	a clínica de Traumatok	ogía50%:	
	o Guardias			
	o Sala			
	o Consulta			
	o Talleres (CEVAM)	4.5%		
	o Urgencias	12.5%		
	• Examen		50%	
1	Demostración práctica de procedimie	ntos de Urología	40%:	

	O	 050/
\sim	Concluta	750/2
0	Consulta	

- o Quirófano......25%
- o Talleres (2 de 12.5 cada uno)......25%
- Exámenes (10 evaluaciones de 6pts. cada una)......60%

Total (promedio de las tres etapas)......100%

*Se deberá aprobar con un mínimo de 70, cada una de las actividades que corresponden a cada etapa del Programa Analítico.

*Para aprobar cada etapa será necesario aprobar tanto la teoría como la práctica de forma independiente, esto significa que por lo menos deberá obtener una calificación de 70 en la teoría y 70 en la práctica clínica.

*Si en alguna de las dos áreas (teoría o práctica) obtiene una calificación menor a 70 quedará automáticamente reprobado.

*Si se cumple el requisito de la aprobación de cada etapa, con una puntuación de al menos 70, la calificación se obtiene del promedio de las etapas correspondientes.

*Para la evaluación de la actividad clínica de Traumatología, el alumno deberá descargar el documento "INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN PARA LA PRÁCTICA CLÍNICA" de la plataforma oficial de la Facultad de Medicina (Traumatología), imprimirlo y colocar una fotografía tamaño infantil a color, posteriormente llevarla durante los primeros 5 días hábiles de la rotación, al Servicio de Traumatología en el área de Pregrado para sellar y oficializar dicho documento.

El alumno es responsable del cuidado y de la entrega de la hoja de evaluación al encargado de cada área para su correspondiente evaluación. Al finalizar la rotación, sólo se dará un margen de 5 días para la entrega de la hoja de evaluación.

8. Producto integrador del aprendizaje de la unidad de aprendizaje.

Portafolio de evidencias clínicas quirúrgicas.

9. Fuentes de apoyo y consulta (bibliografía, hemerografía, fuentes electrónicas).

Cirugía Plástica

Libro base: Grabb and Smith's Plastic Surgery. 7th Edition.

Plastic and Reconstructive Surgery Journal

PubMed.gov

Traumatología

Traumatología y Ortopedia, Principios Básicos. Servicio de Traumatología y Ortopedia, Hospital Universitario "Dr. José Eleuterio González". Ed. Cerro de la Silla Editores, 2019.

Sabiston. Tratado de Cirugía: Fundamentos de la práctica quirúrgica moderna. 19 ed. Barcelona (España): GEA Consultoria Editorial, S.I.; 2013.

R.B. Salter. Trastornos y Lesiones del Sistema Musculoesquelético. 2ª edición. Barcelona (España): Masson; S.A. 1986.

Campbells. Operative Orthopaedics. 13 edición. Volumen 2. Memphis Tennesse: Mosby, 2017.

Urología

McAninch, J.W. & Lue, T.F., (2014). Smith y Tanagho. Urología general. San Francisco, California: Mc Graw-Hill.

Townsend, C.M., Beauchamp, R.D., Evers, B.M. & Mattox, K.L. (2014). Sabiston. Tratado de cirugía. Elsevier

Guias de la práctica clínica del CENETEC.

http://www.dgb.uanl.mx/?mod=salud