



UNIVERSIDAD DE ANTOFAGASTA
FACULTAD DE MEDICINA Y ODONTOLOGÍA
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE MEDICINA

PROGRAMA DE ASIGNATURA

ANTECEDENTES GENERALES

NOMBRE DE LA ASIGNATURA	CLÍNICA MÉDICO QUIRÚRGICA III
CÓDIGO DE LA ASIGNATURA	MDCM 72
CARRERA	MEDICINA
CURSO	IV AÑO
COORDINADOR RESPONSABLE	Dr. Rodrigo Fuentes rodrigo.fuentes@uantof.cl
CO-COORDINADOR	Dr. Samuel Salinas samuel.salinas@uantof.cl
EQUIPO DOCENTE	Unidad de Medicina Interna: Dra. Camila Bradanovic, Dr. Rodrigo Fuentes, Dr. Juan Hormazábal, Dr. Daniel Isla, Dra. Marcia Pereyra, Dr. Samuel Salinas. Unidad de Cirugía: Dr. Carlos Arce, Dra. Silvana Binghinotto, Dr. Camilo Cáceres, Dra. Bárbara Carreño, Dr. Jorge Cifuentes, Dr. Nasser Eluzen, EU. Angélica Figueroa, Dr. Víctor Hernández, Dr. Fernando Maulén, Dra. Carol Miranda, Dra. Bárbara Silva, Dr. Hugo Yáñez. Simulación Clínica: Dra. Verónica Bindhoff, Dr. Brandon Estay, Dr. Cristian Valle
ÁREA DE LA ASIGNATURA	FORMACION PROFESIONAL
RÉGIMEN DE ESTUDIO	SEMESTRAL
CARACTERÍSTICAS DE LAS HORAS	9 HORAS TEÓRICAS / 11 HORAS LABORATORIO / 6 HORAS TEÓRICOPRÁCTICAS (SEMANALES)
ASIGNATURAS PREVIAS	CMQ II MDCM 62 ANATOMÍA PATOLÓGICA FARMACOLOGÍA DE SISTEMAS MICROBIOLOGÍA
REQUISITO PARA	CMQ IV MDCM 82 MEDICINA PREVENTIVA Y SOCIAL MÉTODOS INSTRUMENTALES DE DIAGNÓSTICO MDCM 83
FECHA DE INICIO	7 DE ABRIL de 2025
FECHA DE TÉRMINO	14 DE AGOSTO 2025

DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

La asignatura Clínica Médico Quirúrgica III es la etapa de la continuación y profundización del conocimiento de las patologías médicas y quirúrgicas del adulto. Esta asignatura constituye, además, un continuo con el resto de los contenidos de medicina interna iniciados en CMQ II.

Esta asignatura requiere de la metodología de estudio, destrezas clínicas, intelectuales, y comunicacionales adquiridas en los cursos anteriores para consolidar un pensamiento médico crítico y conducta necesarios para el desempeño profesional.

El fin de esta asignatura es contribuir en la formación del estudiante, por cuanto, consolida habilidades necesarias para resolver y brindar atención en patología de medicina interna, traumatología y cirugía.

OBJETIVOS

1. OBJETIVO GENERAL

Integrar los conocimientos y destrezas para el diagnóstico y tratamiento de los problemas de salud más frecuentes del adulto y la persona mayor, contextualizado a los niveles de atención, con aplicación de conceptos epidemiológicos, clínicos, fisiopatológicos y terapéuticos iniciales, acorde al perfil del Médico General.

2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Distinguir las patologías más frecuentes de los adultos y la persona mayor contextualizado al nivel de atención otorgada, en las áreas de: cardiología, gastroenterología, cirugía y anestesia, traumatología y urología.
2. Relacionar los mecanismos fisiopatológicos subyacentes con la expresión clínica o semiológica de una patología, con su evolución y su pronóstico en las áreas de: cardiología, gastroenterología, cirugía y anestesia, traumatología y urología.
3. Demostrar destrezas clínicas que le permitan obtener una historia clínica completa y realizar un examen físico acucioso con el fin de plantear diagnósticos sindromáticos, etiológicos y diferenciales.
4. Ejecutar razonamiento clínico a partir de la información obtenida de la anamnesis y examen físico para el planteamiento fundamentado de las hipótesis diagnósticas, considerando la epidemiología y fisiopatología de las enfermedades.
5. Elaborar un plan de estudio inicial y específico que permita confirmar las hipótesis diagnósticas planteadas.
6. Proponer de forma inicial el tratamiento no farmacológico y farmacológico, las acciones de prevención secundarias y terciarias, y de rehabilitación acorde al nivel de atención de los problemas de salud más prevalentes.
7. Registrar correctamente los datos de la historia y examen físico en formato de ficha clínica.

8. Ejecutar con precisión, los siguientes procedimientos: instalación de campo estéril, paracentesis, punción lumbar, intubación endotraqueal, manejo básico de vía aérea, reanimación cardiopulmonar básica y avanzada.
9. Realizar atenciones simuladas de situaciones de urgencias vitales y no vitales prevalentes.
10. Demostrar habilidades de comunicación efectiva con los pacientes que evalúa.
11. Demostrar la capacidad para comunicarse de manera efectiva a través del lenguaje oral y escrito, además del uso del lenguaje técnico necesario para el ejercicio de la profesión médica.
12. Demostrar profesionalismo y principios éticos durante el curso, reflejado en conductas consecuentes de convivencia social con sus pares y docentes, en el desarrollo de trabajos individuales y grupales.

UNIDADES DE APRENDIZAJE

Cardiología:

- A. Trastornos eléctricos
 1. Bradiarritmias
 2. Taquiarritmias supraventriculares
 3. Taquiarritmias ventriculares
- B. Trastornos estructurales
 1. Insuficiencia cardíaca aguda
 2. Insuficiencia cardíaca crónica
 3. Valvulopatías
 4. Miocardiopatías
 5. Enfermedades del pericardio
- C. Trastornos circulatorios
 1. Cardiopatía isquémica estable
 2. Síndrome coronario agudo con y sin elevación del segmento ST
 3. Enfermedad tromboembólica
 4. Enfermedades de la aorta
 5. Hipertensión arterial
 6. Crisis hipertensiva

Gastroenterología:

- A. Tubo digestivo
 1. Reflujo gastroesofágico
 2. Enfermedad ulcerosa péptica e infección por *Helicobacter pylori*
 3. Trastornos digestivos funcionales y constipación
 4. Enfrentamiento de la diarrea crónica y malabsorción
 5. Enfermedad celíaca
 6. Enfermedad inflamatoria intestinal
 7. Hemorragia digestiva

B. Hígado

1. Alteraciones del perfil hepático
2. Hepatitis aguda
3. Insuficiencia hepática aguda
4. Cirrosis hepática: generalidades, etiología y manejo del paciente estable.
5. Cirrosis hepática: complicaciones.
6. Enfermedad hepática por alcohol.
7. Enfermedad hepática metabólica.

Cirugía y Anestesia**A. Anestesia**

1. Manejo de la vía aérea.
2. Anestesia general
3. Evaluación preanestésica.
4. Anestesia locorregional.
5. Manejo del dolor.
6. Principios de VMI y máquina de anestesia.

B. Cirugía:

1. Heridas y quemaduras.
2. Loxocelismo.
3. Trauma torácico.
4. Nódulo pulmonar.
5. Obstrucción intestinal.
6. Apendicitis aguda.
7. Patología herniaria.
8. Patología perianal.
9. Enfermedad diverticular.
10. Cáncer de colon y recto.
11. Patología biliar benigna.
12. Pancreatitis.
13. Cáncer de estómago.
14. Cáncer de páncreas.
15. Enfermedad vascular periférica.
16. Isquemia aguda.
17. Patología vascular visceral y abdominal.
18. Insuficiencia venosa y TV.
19. Estenosis carotídea.

Traumatología y Urología:**A. Traumatología:**

1. Generalidades de las fracturas y fractura expuesta
2. Patología de partes blandas
3. Dolor lumbar
4. Patología de hombro y codo
5. Patología de mano y muñeca
6. Patología de cadera y pelvis
7. Patología de rodilla
8. Patología de tobillo y pie

B. Urología

1. Métodos diagnósticos en urología
2. Enfrentamiento de la hematuria
3. Litiasis urinaria
4. Cáncer urológico
5. Síntomas del tracto urinario inferior
6. Urgencias y trauma urológico

METODOLOGÍA

Rotaciones Prácticas:

Consistirá en 4 rotaciones de actividades prácticas a desarrollar entre el 21 de abril y el 18 de julio de 2024.

1. HOSPITALIZADOS

Tutores: Dra. Camila Bradanovic, Dra. Marcia Pereyra, Dr. Daniel Isla, Dr. Samuel Salinas.

Horario: Se distribuirá el curso en 2 grupos para asistir al Hospital Regional de Antofagasta (HRA), un grupo irá lunes y miércoles, y el otro martes y jueves. Los días que no están en el HRA, se reunirán con su tutor en salas ABP del Área Clínica a revisar los casos vistos en el HRA.

Descripción:

Consistirá en la evaluación de pacientes hospitalizados en el servicio de medicina (6° piso, sectores A, C y D) y/o cirugía (5° piso, sectores A, B y C) del Hospital Regional de Antofagasta bajo la supervisión de un tutor docente. Cada grupo de rotación estará formado por 4 estudiantes.

Actividades:

- Realizar anamnesis próxima y remota a pacientes hospitalizados.
- Realizar examen físico completo a pacientes hospitalizados.
- Incluir información de utilidad de la ficha clínica del paciente, que deberá ser revisada en conjunto con su tutor.
- Interpretar correctamente exámenes complementarios generales.
- Plantear correctamente las hipótesis diagnósticas.
- Diseñar planes de estudio y manejo de los pacientes evaluados, utilizando la metodología de "problemas y planes".
- Transformar los planes terapéuticos en indicaciones médicas.
- Fundamentar correctamente los diagnósticos y tratamientos indicados, demostrando comprensión en aspectos epidemiológicos, etiológicos, fisiopatológicos, clínicos y farmacológicos básicos aplicados a los pacientes evaluados.
- Presentar de forma correcta y completa los pacientes evaluados, tanto al tutor asignado como al coordinador de la asignatura.
- Enviar 1 ficha clínica escrita completa semanal al tutor.

Rol del tutor clínico en el Hospital:

- Verificar que cada estudiante, de forma individual, pueda evaluar al menos 2 pacientes por semana.
- Facilitar la búsqueda de pacientes en el servicio asignado y, de no ser posible encontrar ahí, en otros servicios.
- Acompañar y supervisar de forma activa al estudiante en la realización de la entrevista médica y examen físico de los pacientes. En este nivel la supervisión será inicialmente completa y posteriormente parcial, otorgando autonomía al estudiante de forma progresiva.
- Atender y responder las inquietudes que presente el estudiante sobre forma correcta de obtener información de la anamnesis del paciente, maniobras del examen físico y posibles hallazgos de este.
- Revisar, junto con el estudiante, información relevante de las fichas clínicas de los pacientes evaluados, para poder completar la historia. Esto incluye revisión del DAU, evoluciones relevantes, exámenes de laboratorio e imágenes.
- Escuchar y corregir las presentaciones orales de los pacientes evaluados por los estudiantes.
- Orientar el proceso diagnóstico del estudiante.
- Orientar el desarrollo de problemas y planes de los estudiantes.
- Orientar el planteamiento de indicaciones médicas a nivel básico.
- Enviar feedback por escrito de 1 ficha semanal por estudiante.

2. PROCEDIMIENTOS Y CIRUGÍA**PROCEDIMIENTOS MÉDICOS:**

Tutores: Dr. Camilo Cáceres, Dr. Brandon Estay, EU. Angélica Figueroa, Dr. Christian Valle.

Horario: lunes a viernes de 8:30 a 11:00 horas, sala de simulación en Área Clínica, algunos talleres en pabellón de cirugía menor en HCUA y/o en box HCUA.

Descripción:

Se realizarán talleres de simulación de tareas, que permitirán la adquisición de destrezas y habilidades para realizar procedimientos médicos. Para detalles de la rotación consulte el anexo 2.

3. SIMULACIÓN DE URGENCIAS VITALES Y NO VITALES

Equipo docente: Dra. Verónica Bindhoff, Dr. Brandon Estay, Dr. Christian Valle

Horario: lunes a viernes de 8:30 a 11:00 horas, sala de simulación en Área Clínica.

Descripción:

Se realizarán escenarios de simulación de alta fidelidad, los cuales permitirán la adquisición de las competencias necesarias para el diagnóstico y el tratamiento de situaciones de urgencias en adultos a nivel de médico general. Para los detalles de la rotación consulte el anexo 1.

4. RAZONAMIENTO CLÍNICO:

Docente responsable: Dr. Rodrigo Fuentes

Equipo docente: Dr. Rodrigo Fuentes.

Horario: lunes a viernes de 8:30 a 10:30 horas, sala ABP en Área Clínica.

Descripción:

Consistirá en el desarrollo de casos clínicos en formato de “reconocimiento de patrones”, en los que el estudiante contará con un tiempo para analizar el caso, luego deberá plantear hipótesis diagnósticas, fundamentos y diagnósticos diferenciales. Posteriormente se revisará lo que plantearon los estudiantes y se orientará el desarrollo de problemas y planes.

Actividades Teórico-prácticas:

Constituidas por 4 módulos. Se impartirán a través de clases interactivas presenciales, lectura de artículos de revisión, lectura de manuales y realización de talleres de revisión de casos clínicos.

Clases interactivas:

Se realizarán de forma presencial en Área Clínica. La mayoría serán dadas por docentes que forman parte del equipo de la Unidad de Medicina Interna de nuestra carrera. Algunas clases tendrán el formato clásico de cátedra, pero otras serán tipo taller, con aplicación a casos clínicos.

Al inicio de cada módulo se entregará material de estudio para cada tema que será abordado en las clases. Este material deberá ser revisado por los estudiantes previo a la clase.

Las presentaciones utilizadas durante el desarrollo de las clases no comprenden todo el contenido que requiere el o la estudiante para abarcar a cabalidad cada una de las temáticas revisadas. Para eso se debe complementar el material entregado con: artículos de revisión, lectura de manuales y/o la bibliografía recomendada.

No es obligación del equipo docente entregar la presentación utilizada durante la exposición de la clase.

AUTOAPRENDIZAJE:

Es el aspecto más importante de la formación académica y profesional. Los y las estudiantes deben desarrollar el hábito de autoestudio para poder obtener el conocimiento necesario para rendir con éxito la asignatura y su vida futura profesional.

EXIGENCIAS DE LA ASIGNATURA

1. Asistencia:

La asistencia a las actividades prácticas debe ser del 100%. Art 29 RGE. Las inasistencias deberán ser avisadas inmediatamente vía telefónica al docente responsable y debidamente justificadas al coordinador de la asignatura. Si ésta se debe a enfermedad, el estudiante deberá presentar un Certificado Médico extendido o visado por el SEMDA en un plazo de 3 días hábiles, a contar de la reintegración a las actividades. Se intentará la recuperación de las actividades dentro de lo posible según la disponibilidad de cupos otorgados y disponibilidad docente.

La asistencia a las actividades teórico-prácticas debe ser del 75%. Art 29 RGE.

2. Responsabilidades:

Todas las actividades que realice el o la estudiante en el campo clínico deben ser supervisadas por su tutor. El o la estudiante no puede tomar decisiones ni cooperar directamente en la atención de pacientes sin supervisión.

Los y las estudiantes deben usar sus elementos de protección personal en forma correcta de acuerdo con los protocolos del centro en el que están rotando.

Cualquier duda que suscite la aplicación del presente programa, deberá ser resuelta por el coordinador de la asignatura.

Al inicio de la asignatura, los y las estudiantes deberán tomar conocimiento de este programa y de las demás normas que rijan los distintos centros hospitalarios por los que rotará. Además, deberá vestir de manera acorde a la exigencia del centro que rota.

La vestimenta debe ser traje clínico negro; respetando los protocolos de cada centro hospitalario. Por favor, usar correctamente los elementos de protección personal.

EVALUACIÓN

De las calificaciones y condiciones de aprobación:

- La escala de notas será de 1,0 a 7,0 hasta con dos decimales.
- La nota de aprobación de pruebas y exámenes será 4,0 y se expresará con decimal aproximando la centésima igual o superior a cinco a la décima superior.
- Todas las evaluaciones deberán alcanzar el 60% de rendimiento para la obtención de la nota 4.0.

La nota de asignatura está constituida por la nota de conocimientos teóricos, ponderada en 60% y la nota de rotaciones prácticas, ponderada en 40%. **Cada una de éstas debe ser aprobada por separado** (Nota igual o superior a 4.0 en cada una de ellas).

Dada la importancia de la asignatura en la formación del médico general, el examen final es obligatorio para todos los estudiantes (Art. 38 RGE) y tendrá una ponderación de 40% de la nota final.

Nota Asignatura	Nota de Conocimientos Teóricos (60%) + Nota de Práctica (40%)
Nota Final	Nota de Asignatura (60%) + Nota de examen final (40%)

Evaluación de conocimientos teóricos:

Las evaluaciones se registrarán de acuerdo con el reglamento general del estudiante vigente. La nota de conocimientos teóricos constituye el 60% de la nota de la asignatura. Está constituido por 4 evaluaciones:

Prueba	Contenido	Ponderación
1	Cardiología	30%
2	Gastroenterología	30%
3	Cirugía y anestesia	25%
4	Traumatología y urología	15%

En caso de inasistencia a evaluación teórica, se calificará con nota mínima (1,0), sin embargo, podrá ser sometido a otra evaluación especial en caso de que se justifique inasistencia según el Art. 30 RGE, la cual se realizará antes de que finalice el semestre y antes de los exámenes finales.

Sobre la retroalimentación de las pruebas:

Se realizará revisión solo de aquellas preguntas que, posterior a un análisis psicométrico, posean un índice de evaluación o de discriminación deficiente.

Sobre la entrega de las calificaciones:

Las calificaciones obtenidas en cada evaluación deberán ser comunicadas a través de medios oficiales dentro de quince días hábiles posteriores a su realización (Art. 33 RGE).

Evaluación de rotaciones prácticas:

La nota de rotaciones prácticas constituye el 40% de la nota final de la asignatura. Se obtiene de la siguiente manera:

Rotación	% Nota Final	Aspectos que evaluar	% Nota Rotación
Hospitalizados	55%	Rúbrica de desempeño	100%
Procedimientos y cirugía	15%	Pauta de cotejo	100%
Simulación de urgencias vitales y no vitales	15%	Pauta de apreciación	100%
Razonamiento clínico	15%	Prueba escrita	100%

Examen:

El examen final tendrá carácter **obligatorio** para todos los y las estudiantes que cursan la asignatura, excepto quienes hayan reprobado por instancias previas (nota inferior a 4,0 en promedio teórico y/o práctico), y su aprobación es requisito para aprobar la asignatura.

La modalidad de examen de primera elección corresponderá un examen oral estructurado con comisión, modalidad que puede estar sujeta a cambios en caso de que así lo estime la coordinación en conjunto con el equipo docente de la unidad. Además, al ser una asignatura de carácter continuo respecto a los conocimientos médico-quirúrgicos, **el examen considerará los contenidos vistos durante CMQ-I, CMQ-II y CMQ-III.**

Aquel estudiante que obtenga una nota inferior a 4,0 (cuatro) en el examen, tendrá derecho a rendir un examen en segunda instancia de acuerdo con el reglamento general del estudiante.

Aquel estudiante que obtenga calificación bajo 4,0 (cuatro) en actividades prácticas, reprobará la asignatura; la nota final en el Acta de Calificaciones corresponderá a la nota obtenida en la parte práctica o experimental (Art. 42 RGE).

REPRUEBA LA ASIGNATURA AQUEL ESTUDIANTE QUE:

1. Repruebe la Práctica Clínica con nota inferior a 4,0 (cuatro) (Art. 39).
2. Promedie las 4 pruebas teóricas con nota inferior a 4,0 (cuatro).
3. Repruebe el examen en segunda oportunidad.
4. Presente inasistencias injustificadas a actividades prácticas.
5. Presente inasistencia a actividades prácticas por cualquier razón que supere los 10 días hábiles.

SALUD MENTAL

- Las evaluaciones contarán con tiempo suficiente para la realización de evaluaciones según los requerimientos de las preguntas (desarrollo, alternativas, etc.)
- Las instancias de evaluaciones del aprendizaje (pruebas teóricas, exámenes) estarán indicadas en los calendarios de las asignaturas. Cualquier modificación a estas se informarán con al menos 72 horas de anticipación.
- Las clases sincrónicas tendrán una duración de 45 minutos. De ser más largas, se realizarán pausas cada 45 minutos de clases.

EVALUACIÓN DE LA ASIGNATURA

La asignatura será evaluada al término del semestre mediante el cuestionario de evaluación de asignatura aplicada por la Unidad de Educación Médica. Este proceso permitirá identificar las fortalezas y debilidades, tanto en aspectos formales como académicos.

BIBLIOGRAFÍA

Bibliografía obligatoria:

Medicina:

1. Farreras-Rozman. Medicina Interna. Veinteava edición. Elsevier, 2024. (Disponible a través de plataforma ClinicalKey).
2. Kumar and Clark's Clinical Medicine, Tenth Edition. Elsevier, 2021.
3. Davidson's Principles and Practice of Medicine, Twenty-Third Edition. Elsevier, 2018. (Disponible a través de plataforma ClinicalKey).

Traumatología:

1. **Orrego & Moran. Ortopedia y Traumatología Básica.** Departamento de Ortopedia y Traumatología de la Universidad de los Andes. 2014.

Urología:

1. **Baquedano. Manual de Urología Esencial.** Ediciones Universidad Católica de Chile. 2015.

Cirugía:

1. **Crovati Eulufi – Manzor Veliz. Manual de Patología Quirúrgica.** Ediciones Universidad Católica de Chile. 2014

Bibliografía complementaria:

1. **Goldman-Cecil. Tratado de Medicina Interna.** Vigésimosexta edición. Elsevier, 2021. (Disponible a través de plataforma ClinicalKey).
2. Kumar & Clark's Cases in Clinical Medicine, Fourth edition. Elsevier 2021. (Disponible a través de plataforma ClinicalKey).

Linkografía:

1. Uptodate: <https://www.uptodate.com/contents/search> (acceso completo gratuito a través de red de la universidad).
2. ClinicalKey: <https://www.clinicalkey.es/#!/login> (acceso completo registrando correo institucional).



UNIVERSIDAD DE ANTOFAGASTA
FACULTAD DE MEDICINA Y ODONTOLOGÍA
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS MÉDICAS

ANEXO 1

ROTACIÓN DE SIMULACIÓN ALTA TECNOLOGÍA 2025

ANTECEDENTES GENERALES

NOMBRE DE LA ASIGNATURA	Clínica Médico Quirúrgica III
CÓDIGO DE LA ASIGNATURA	MD713
CARRERA	Medicina
CURSO	IV año
COORDINADORA SIMULACION	Dra. Verónica Bindhoff
EQUIPO DOCENTE	Dr. Brandon Estay Dr. Christian Valle Dra. Verónica Bindhoff
ÁREA DE LA ASIGNATURA	Profesional
RÉGIMEN DE ESTUDIO	Semestral
HORARIO	Rotación de 2 semanas de Lunes a Viernes 8:30 a 11:00 hrs
LUGAR	Sala de Simulación Depto. de Ciencias Médicas (Area Clínica)
FECHA INICIO	21 de abril del 2025

DESCRIPCIÓN DE LA ROTACIÓN

La rotación de simulación clínica es parte de la práctica clínica de CMQ-III de cuarto año de Medicina. Se realizarán **escenarios de simulación de alta tecnología**, los cuales permitirán la adquisición de las competencias necesarias para el diagnóstico y el tratamiento de situaciones de urgencias en adultos, a nivel de médico general.

OBJETIVOS

Al final de la rotación el estudiante será capaz de:

- Realizar el manejo adecuado de las siguientes urgencias en adultos: paro cardiorrespiratorio, taquiarritmias (fibrilación auricular, TPSV, taquicardia ventricular), IAM con y sin supradesnivel del ST, y neumonías.
- Aplicar la evaluación primaria como primera aproximación diagnóstica y terapéutica en situaciones de urgencia.
- Realizar la evaluación secundaria en forma adecuada y completa.

- Mantener una comunicación efectiva y empática con el paciente y con los demás miembros del equipo de salud.
- Realizar una correcta entrega de pacientes a los distintos profesionales de salud y/o servicios involucrados, mediante la técnica estandarizada SBAR.

METODOLOGÍA

Se realizarán **escenarios de simulación de alta tecnología**, con el simulador de parto y ALS “Lucina”.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Actividad	Día	Talleres
Semana #1	Lunes	Brief de simulación
	Martes	RCP avanzado
	Miércoles	RCP avanzado
	Jueves	Síndrome coronario agudo
	Viernes	Síndrome coronario agudo

Actividad	Día	Talleres
Semana #2	Lunes	Taquiarritmias
	Martes	Taquiarritmias
	Miércoles	Neumonias
	Jueves	Neumonias
	Viernes	Evaluación

BIBLIOGRAFIA:

Antes de comenzar la rotación, los estudiantes recibirán el siguiente material de estudio:

1. La bibliografía correspondiente por cada tema, la cual **deberá ser estudiada en profundidad antes de participar de los escenarios**. También se les enviarán las **pautas de evaluación** de los escenarios de alta.
2. El **link del video de la primera parte del brief (introducción)** de la simulación de alta tecnología. Deberán ver este video antes de comenzar la rotación de simulación de alta, pues **el primer día se les realizará la segunda parte del brief**, con el simulador.
3. Un paper sobre **evaluación primaria y secundaria**, y otro paper sobre el **método SBAR para transferencia de pacientes**.

EXIGENCIAS DE LA ROTACION

Asistencia al 100% de las actividades. Deben presentarse con su uniforme clínico y fonendo, y dejar todas sus pertenencias en los casilleros que hay en la entrada de la sala de simulación.

EVALUACIÓN

La evaluación se realizará el último día de la rotación, y consistirá en una **evaluación grupal**, mediante un **escenario completo de simulación de alta**, con una **pauta de apreciación** que será previamente entregada a los estudiantes.

Esta evaluación será sumativa (con nota).



UNIVERSIDAD DE ANTOFAGASTA
FACULTAD DE MEDICINA Y ODONTOLOGÍA
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE MEDICINA

ANEXO 2

TALLERES DE CIRUGÍA 2025

ANTECEDENTES GENERALES

NOMBRE DE LA ASIGNATURA	Clínica Médico Quirúrgica III
CÓDIGO DE LA ASIGNATURA	MDCM72
CARRERA	Medicina
CURSO	IV año
COORDINADORES DE LOS TALLERES	Dr. Camilo Cáceres camilo.caceres@uantof.cl
EQUIPO DOCENTE	Dr. Camilo Cáceres EU. Angelica Figueroa Dr. Brandon Estay Dr. Christian Valle
ÁREA DE LA ASIGNATURA	Formación profesional
RÉGIMEN DE ESTUDIO	Semestral
HORARIO	Rotación bi-semanal de lunes a viernes 08:30 a 10:30hrs.
LUGAR	Hospital Clínico de la Universidad de Antofagasta Área Clínica
FECHA DE INICIO	21 de Abril de 2025
FECHA DE TÉRMINO	1 Agosto de 2025

DESCRIPCIÓN DEL TALLER

Los talleres de cirugía son una continuación del conocimiento quirúrgico-semiológico adquirido hasta el momento, y son parte de la práctica clínica de CMQ III del cuarto año de Medicina.

Se realizarán talleres de aplicación e integración de conocimientos clínicos básicos, aplicados a cirugía, desde las bases de asepsia y antisepsia, deambulación por pabellón, evaluación semiológica de patologías quirúrgicas prevalentes, evaluación preanestésica y procedimientos diagnósticos y terapéuticos de conocimiento de médico general.

OBJETIVOS

Al final de la rotación, se espera que el estudiante sea capaz de:

- Identificar las distintas áreas del pabellón y el flujo quirúrgico, incluyendo los tiempos del acto quirúrgico
- Aplicar los conceptos de técnica aséptica el manejo de áreas estériles, técnicas de colocación de ropa quirúrgica.
- Identificar síntomas característicos de la patología prevalente estudiada.
- Ejecutar el examen físico dirigido a la evaluación de patología quirúrgica prevalente.
- Ejecutar evaluación preanestésica integral, considerando factores de riesgo de intubación difícil y/o vía aérea difícil.
- Realizar los siguientes procedimientos con técnica adecuada: punción lumbar, paracentesis, manejo de dispositivos de oxígeno, intubación orotraqueal.
- Mantener una comunicación efectiva y empática con el paciente y con los demás miembros del equipo de salud.

METODOLOGÍA

Previo a la clase, se enviará al estudiante material de estudio para ser revisado de forma autónoma.

En el taller de pabellón, se hará un repaso de lo aprendido, procediendo a realizar la práctica y simulación de técnica aséptica, áreas de pabellón, tiempos quirúrgicos, técnica aséptica y por último colocación de ropa quirúrgica por técnica asistida.

Se realizarán talleres de patología quirúrgica en grupos pequeños (4 estudiantes) donde se repasarán los aspectos clínicos relevantes para su evaluación y diagnóstico, realizando exploración física en trabajo de parejas, dentro de un ambiente seguro y controlado.

Se realizará un taller el primer viernes de la rotación, con todos los compañeros para evaluación preanestésica.

Se realizarán talleres de simulación de procedimientos, con la intención de integrar el aprendizaje anatómico previo y la evaluación estructurada de los procedimientos diagnósticos-terapéuticos enseñados.

El segundo viernes de la rotación, o el último día de esta se realizará una evaluación de alguno de los procedimientos / talleres vistos hasta la fecha.

Cronograma de actividades:

Grupo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
A	Taller Punción Lumbar	Taller Paracentesis	Dispositivos de Oxígeno	Intubación Orotraqueal	Taller Evaluación Preanestésica (Semana 1)
B	Semiología Quirúrgica Vascular	Taller Pabellón Quirúrgico 1	Conceptos de Catéter Venoso Central	Suturas 1	

EXIGENCIAS DE LOS TALLERES

Al ser una actividad teórico práctica se requiere asistencia al 100% de las actividades. Los(as) estudiantes deben presentarse con su uniforme clínico y credencial. Pueden dejar sus pertenencias en los casilleros habilitados para estudiantes en los respectivos baños/vestuarios de Área Clínica.

EVALUACIÓN

Se realizará una evaluación práctica de algún taller y/o procedimiento a través de pautas de cotejo estandarizadas.

- La elección del **taller** a evaluar será al azar entre los talleres realizados durante su rotación de 2 semanas.
- Todos los **talleres** realizados serán potencialmente evaluables.
- Se ingresará a la evaluación en parejas, para realizar evaluación física en pares de ser necesario.
 - Sobre la “copia o ayuda”: Si el estudiante que estuviere simulando como paciente llegase a **mediar o guiar de forma negativa o positiva (coloquialmente descrito como soplar)** en la evaluación de su compañero; será calificado con la nota mínima.
 - Este paciente “simulado” deberá limitarse a las instrucciones dadas por el evaluador y/o el estudiante evaluado.

El promedio de estos talleres tributará para la nota obtenida en la “rotación práctica” (o equivalente) de la asignatura Clínica Médico Quirúrgica III. Refiérase a su Programa de Asignatura para ver el peso de estos talleres.

BIBLIOGRAFÍA

Se enviará esta bibliografía previa a cada taller y el estudiante la tendrá disponible en las plataformas digitales utilizadas para la gestión de esta asignatura.

Bibliografía:

1. **Cirugía: Bases del Conocimiento quirúrgico y apoyo en trauma.** Martinez Dubois. Capítulos 3 y 4
2. **Técnicas Quirúrgicas Básicas.** Qayumi A, Karim. Capitulo 5
3. **Semiología Médica.** Álvarez, Argente. (2013, 2ª Edición) Capítulos 24, 30-12, 44-1.
4. **Cirugía en Medicina General: Manual de Enfermedades Quirúrgicas.** Rojas Duarte, M; Marinkovic Gómez, B. Capítulos 55, 56, 58.
5. **Anestesiología Clínica.** Escobar J, Varas R. (2018, 4ª Edición)
6. **Evaluación Preanestésica.** Cáceres C. (2025, 1ª Edición) Material de estudio MDCM72

Linkografía:

3. Uptodate: <https://www.uptodate.com/contents/search> (acceso completo gratuito a través de red de la universidad).
4. ClinicalKey: <https://www.clinicalkey.es/#!/login> (acceso completo registrando correo institucional)