

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECCION DE POSGRADO
SEGUNDA ESPECIALIZACION EN CIRUGIA GENERAL****SILABO DE CIRUGIA GENERAL I****I. DATOS GENERALES**

1.1	Unidad Académica:	SEGUNDA ESPECIALIDAD
1.2	Residencia Médica	CIRUGIA GENERAL
1.3	Año Académico:	2025 ANUAL
1.4	Requisitos:	Ninguno
1.5	Carácter:	Obligatorio
1.6	Código:	SSE63PBL11
1.7	Número de Créditos:	34 (2 Teoría y 32 prácticas)
1.8	Duración:	1 de agosto 2025 al 31 de julio 2026
1.9	Número de horas totales:	1056
1.10	Docente tutor:	

II. SUMILLA

Es una experiencia curricular de naturaleza teórico-práctica, de carácter obligatorio, pertenece al área de formación asistencial, con el propósito de preparar al residente para el abordaje del paciente que requiere manejo quirúrgico de manera oportuna y adecuada. Sienta las bases para el desarrollo posterior de la especialidad y en especial para situar al residente en su campo de competencia. Consta de las rotaciones en las áreas de: Cirugía general, diagnóstico por imágenes, anestesiología, emergencia, medicina interna y anatomía patológica.

III. COMPETENCIA

Aplica los conocimientos en el diagnóstico, tratamiento, prevención y pronóstico de las enfermedades que requieren manejo quirúrgico con sentido ético y pensamiento crítico.

IV. PROGRAMACIÓN ACADÉMICA**EJES TRANSVERSALES**

Metodología de la Investigación
Bioestadística
Medicina Legal
Gerencia en Salud

4.1 DISEÑO POR UNIDADES

UNIDAD	DENOMINACIÓN	DURACION
I	CIRUGIA GENERAL I	12 meses

4.1.1 UNIDAD: CIRUGIA GENERAL I
DURACIÓN: 12 meses.

PROGRAMACIÓN:

Cirugía General I:	6 meses
Diagnóstico por Imágenes:	1 mes
Anestesiología:	1 mes
Emergencia:	2 meses
Medicina Interna:	1 mes
Anatomía Patológica:	1 mes

SESIÓN	CAPACIDADES	TEMÁTICA	PRODUCTOS ACADÉMICOS
1	Cirugía General I (6 meses): Explica las características embriológicas, anatómicas, fisiológicas de la pared abdominal.	-La pared abdominal y las diferentes patologías que la comprometen, basados en el conocimiento de la anatomía, embriología, fisiología y fisiopatología de la pared abdominal, así como las nuevas técnicas quirúrgicas y tratamientos actuales.	PRACTICA CALIFICADA: -Práctica clínica (Hoja 01-B) -Exposiciones: revisión de temas, revistas de revistas. (Hoja 01-C) -Casos clínicos (Hoja 01-D)
2			
3			
4	Identifica, diagnostica y trata las diversas patologías de la pared abdominal haciendo especial énfasis en las hernias y eventraciones.	- Manejo pre, intra y postoperatorio de los pacientes quirúrgicos. - Manejo del balance hidroeléctrico y requerimientos nutricionales de los pacientes post quirúrgicos de emergencia. - Reporte operatorio. - Epicrisis.	ACTITUDINAL (Hoja 01-A)
5			
6			
7	Diagnóstico por imágenes (1 mes): Describe los principales hallazgos de la ecografía, radiografía, tomografía y resonancia magnética de las principales patologías quirúrgicas con énfasis en la región abdominal.	Ultrasonido abdominal, radiografía, tomografía axial computarizada (TAC), resonancia magnética (RM). Lectura e interpretación de ecografía abdominal, radiografías, TAC, RM.	PRACTICA CALIFICADA: -Práctica clínica (Hoja 01-B) -Exposiciones: revisión de temas, revistas de revistas. (Hoja 01-C) -Casos clínicos (Hoja 01-D) ACTITUDINAL (Hoja 01-A)
8	Anestesiología (1 mes): Participa en la realización de intubación endotraqueal, técnicas de anestesia y analgesia aplicables a la especialidad.	Técnicas de intubación endotraqueal. Anestesia y analgesia en procedimientos y patología quirúrgica. Anestésias epidurales, raquídeas y bloqueos regionales.	PRACTICA CALIFICADA: -Práctica clínica (Hoja 01-B) -Exposiciones: revisión de temas, revistas de revistas. (Hoja 01-C) -Casos clínicos (Hoja 01-D) ACTITUDINAL (Hoja 01-A)

<p>9</p>	<p>Emergencia (2 meses):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diagnostica y trata el abdomen agudo quirúrgico y las patologías más frecuentes en Emergencia. - Realiza los procedimientos diagnósticos: Paracentesis, lavado peritoneal diagnóstico, laparoscopia diagnóstica, diagnóstico por imágenes. 	<ul style="list-style-type: none"> - Abdomen agudo quirúrgico - Patologías de la emergencia quirúrgica. - Procedimientos diagnósticos: paracentesis, lavado peritoneal, laparoscopia, diagnóstico por imágenes. - Lectura e interpretación de radiografías, TAC y RM en la emergencia. - Manejo pre, intra y postoperatorio de los pacientes quirúrgicos de emergencia. - Manejo del balance hidroeléctrico y requerimientos nutricionales de los pacientes post quirúrgicos de emergencia. 	<p>PRACTICA CALIFICADA:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Práctica clínica (Hoja 01-B) -Exposiciones: revisión de temas, revistas de revistas. (Hoja 01-C) -Casos clínicos (Hoja 01-D)
<p>10</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Diagnostica los traumatismos penetrantes (abiertos) y contusos (cerrados). - Diagnostica y trata las patologías de urgencia que afectan diversos órganos y sistemas. 	<ul style="list-style-type: none"> -Traumatismos penetrantes (abiertos) y contusos (cerrados): Hepático, esplénico, gástrico, duodenal, pancreático, intestinal, colónico, anal, esofágico. - Patologías de urgencia: Urológicas, ginecológicas, torácicas, vasculares, pediátricas, traumatológicas, neuroquirúrgicas, etc. - Reporte operatorio y epicrisis. 	<ul style="list-style-type: none"> - ACTITUDINAL (Hoja 01-A)
<p>11</p>	<p>Medicina Interna (1 mes):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diagnostica y trata las afecciones agudas, crónicas y sus complicaciones en el adulto. - Conoce la farmacodinamia y farmacocinética de los grandes grupos de drogas, así como sus indicaciones, interacciones, efectos secundarios y adversos. - Desarrolla la historia clínica completa, con la indicación e interpretación de los estudios auxiliares de apoyo al diagnóstico, y en la realización de procedimientos de diagnóstico y de 	<ul style="list-style-type: none"> -Enfermedades agudas y crónicas del adulto: (respiratorio, renal, digestivo, cardiovascular, neurológico, hematológico), complicaciones, promoción y prevención. - Farmacología general: farmacodinamia y farmacocinética de los grandes grupos de drogas, así como sus indicaciones, interacciones, efectos secundarios y adversos. - Elaboración de la HC de Medicina interna. - Interconsultas, referencias o traslados a unidades de cuidados intermedios o intensivos. -Promoción de salud y prevención de las enfermedades 	<p>PRACTICA CALIFICADA:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Práctica clínica (Hoja 01-B) -Exposiciones: revisión de temas, revistas de revistas. (Hoja 01-C) -Casos clínicos (Hoja 01-D) - ACTITUDINAL (Hoja 01-A)

tratamiento de la especialidad.	relacionadas con la especialidad.
---------------------------------	-----------------------------------

12	Anatomía Patológica (1 mes): -Reconoce especímenes macroscópicos y microscópicos de las patologías más frecuentes de la especialidad. -Realiza y procesa necropsias, con interpretación de cortes para estudio histopatológico.	- Histología general. - Patología clínica y anatomopatología de las principales afecciones médicas y quirúrgicas. - Interpretación de cortes para estudio histopatológico. - Necropsias.	PRACTICA CALIFICADA: -Práctica clínica (Hoja 01-B) -Exposiciones: revisión de temas, revistas de revistas. (Hoja 01-C) -Casos clínicos (Hoja 01-D) - ACTITUDINAL (Hoja 01-A)
----	--	---	---

4.1 ACTITUDES

Demuestra una actitud crítica y ética.
 Actúa con sentido de responsabilidad.
 Actúa con honestidad.

V. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS

El programa debe desarrollarse en la modalidad escolarizada, de formación en servicio con entrenamiento y responsabilidad progresiva y con la tutoría de personal docente idóneo y suficiente.

El Programa debe desarrollarse a través de la aplicación de técnicas o herramientas educativas participativas e interactivas donde el alumno (Residente) profundiza e intercambia conocimientos y experiencias impulsando el aprendizaje en equipo.

Preferentemente, el trabajo del alumno debe ser directo con los pacientes salvo en aquellos procedimientos que genera riesgos, en cuyo caso, la habilidad inicial deberá lograrse en situaciones simuladas.

Durante el proceso de formación, el médico residente debe realizar las actividades y procedimientos con algún tipo de supervisión, dependiendo de la complejidad de éstos y del año de estudio. En todo caso siempre existe algún tipo de supervisión de parte del tutor.

- a. Supervisión indirecta, Implica que el tutor realiza la supervisión a través de terceros, por ejemplo, el alumno del segundo año de estudios (RII), realiza la supervisión del médico residente del primer año (RI) de la misma especialidad.
- b. Supervisión directa, implica la presencia del tutor para realizar la actividad o procedimiento.

El alumno debe anotar en un registro la actividad o el procedimiento realizado especificando la fecha, identificación del paciente, diagnóstico y detallando la actividad o el procedimiento realizado.

Metodología Formativa

Se utilizarán métodos activos:

Dinámica de grupo.

Revisión de casos clínicos.

Seminarios.

Tutoría.

Docencia en servicio.

Atención de pacientes ambulatorios y hospitalizados.

Metodología informativa

Conferencias.

Club de revistas.

Presentación y discusión de casos clínicos.

Revisión de temas.

VI. MEDIOS Y MATERIALES:

Presentaciones en power point, computadoras, proyector de multimedia.

Pizarra, plumones.

Textos: Bibliografía especializada, revistas médicas.

Palabra hablada: exposición diálogo.

Historias clínicas seleccionadas en el hospital sede.

VII. EVALUACIÓN

7.1 DISEÑO DE EVALUACIÓN

ASPECTOS	CRITERIOS	INSTRUMENTOS
CONCEPTUALES	Examen escrito	Cuestionario
PROCEDIMENTALES	Elabora la historia clínica, nota de ingreso y evoluciones del paciente. Realiza las evoluciones, actualiza los exámenes auxiliares y confecciona la epicrisis correctamente codificada. Cumple con las exposiciones programadas y presenta los casos clínicos asignados.	-Guía de observación: Procedimental (Hojas 01-B,C,D)
ACTITUDINALES	Asistencia y puntualidad, responsabilidad, participación en la visita médica, respeto por los pacientes, docentes y compañeros de trabajo, viste el uniforme.	-Guía de observación: Actitudinal (Hoja 01-A)

7.2 PROMEDIO DE LA UNIDAD

UNIDAD	PRODUCTO ACADEMICO	CÓDIGO	PESO	INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN
I	Examen Escrito	EE	20%	Cuestionario
	Práctica calificada	PC	60%	Guía de observación: Procedimental (Hojas 01-B,C,D)
	Actitudinal	AC	20%	Guía de observación: Actitudinal (Hoja 01-A)

NOTA FINAL (XF)

$$XF = 1.00 * X1$$

7.3 REQUISITOS DE APROBACIÓN

Las evaluaciones académicas y administrativas serán permanentes, con calificaciones mensuales en cada una de las rotaciones.

La evaluación académica se hará bajo las normas establecidas por la Universidad. La evaluación administrativa se hará bajo las normas del Hospital sede.

Las evaluaciones serán establecidas según el sistema de calificación cuantitativa vigesimal: la nota mínima aprobatoria es 13 (TRECE).

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Código de Biblioteca Número de Registro	TEXTO
617.43/H39; 19618	CIRUGÍA CLÍNICA. Michael H. 1ª Edición. España: Elsevier. 2005.
617.585/B77; 16203	PIE DIABÉTICO. Boulton A. 1ª Edición. México: El Manual Moderno. 2007.
617/S31/V1; 11373	PRINCIPIOS DE CIRUGÍA. Schwartz I. 7ª Edición. México: McGraw Hill Interamericana. 2000.
617/S31/V2; 11374	PRINCIPIOS DE CIRUGÍA. Schwartz I. 7ª Edición. México: McGraw Hill Interamericana. 2000.
617.07/T77/V1; 11375	SABISTON TRATADO DE PATOLOGÍA QUIRÚRGICA. 16ª Edición. España: Elsevier. Townsend M. 2003.
617/B85 -17246	CIRUGÍA MANUAL DE BRUNICARDI CHARLES
617/C34- 10040	CIRUGÍA BÁSICA CAYCEDO BELTRAN RUBEN
617/D86- 11360	WASHINGTON MANUAL DE CIRUGÍA 2 EDIC. DOHERTY GERARD M.
617/D87- 13740	CIRUGÍA DOHERTY GERARD M.
617/F39- 11371	CIRUGIA DE MICHANS FERRAINA PEDRO
617/K78/E1- 3424	CIRUGÍA. MANUAL DE PREGUNTAS Y RESPUESTAS. KOUNTZ SAMUEL L.
616.61/C28- 17552	CIRUGÍA HEPÁTICA. VISIÓN UNIVERSITARIA
617/T18 16517	CIRUGÍA APARATOS DIGESTIVO CIRCULATORIO Y RESPIRATORIO. TAMAMES ESCOBAR S
617.0233/CH84/V1/E1 10044	TECNICA QUIRURGICA. CHRISTMANN FEDERICO E.

**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO****UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECCIÓN DE POST GRADO
SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA****HOJA Nº 01 - A
HOJA DE CALIFICACIÓN MENSUAL
CALIFICACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL**

APELLIDOS Y NOMBRES.....

ROTACIÓN..... AÑO DE ESTUDIOS.....

ESPECIALIDAD..... SEDE HOSP.....

ACTITUDINAL	PUNTAJE (0 a 4 por ítem)
Asiste puntualmente y permanece en el servicio	
Muestra responsabilidad en el cumplimiento de sus obligaciones en el servicio	
Participa activamente en las rondas médicas mostrando interés de aprendizaje	
Muestra respeto por los pacientes, por los docentes, personal del centro asistencial y por sus compañeros	
Asiste correctamente uniformado y mostrando higiene personal	
TOTAL	

Trujillo..... de..... de 201...

OBSERVACIONES.....

.....
Firma y Sello
Coordinador de sede UCV.....
Firma y Sello
Tutor de la Especialidad de la
rotación

**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO****UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECCIÓN DE POST GRADO
SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA****HOJA Nº 01 - B
HOJA DE CALIFICACIÓN MENSUAL
CALIFICACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL**

APELLIDOS Y NOMBRES.....

ROTACIÓN..... AÑO DE ESTUDIOS.....

ESPECIALIDAD..... SEDE HOSP.....

PRÁCTICA CLÍNICA	PUNTAJE (0 a 4 por ítem)
Elabora o supervisa la elaboración de la historia clínica del paciente, completa y de acuerdo a las normas de la institución	
Elabora la nota de ingreso al servicio, consignando los datos relevantes, problemas de salud, hipótesis diagnóstica, plan diagnóstico y plan terapéutico.	
Realiza las evoluciones diarias: SOAP	
Tiene los exámenes auxiliares ordenados y los interpreta registrándolos en la nota de evolución	
Realiza la epicrisis del paciente, consigna el diagnóstico principal y diagnósticos secundarios codificados	
TOTAL	

Trujillo.....de..... de 201...

OBSERVACIONES.....

.....
Firma y Sello
Coordinador de sede UCV.....
Firma y Sello
Tutor de la Especialidad de la
rotación

**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECCIÓN DE POST GRADO
SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA

HOJA Nº 01 - C
HOJA DE CALIFICACIÓN MENSUAL
CALIFICACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL

APELLIDOS Y NOMBRES.....

ROTACIÓN..... AÑO DE ESTUDIOS.....

ESPECIALIDAD..... SEDE HOSP.....

EXPOSICIONES: REVISIÓN DE TEMAS, REVISTAS DE REVISTAS	PUNTAJE (0 a 4 por ítem)
Se comunica oralmente con coherencia, precisión, fluidez lingüística, riqueza léxica y adecuación no verbal.	
Responde con claridad y pertinencia las preguntas que le son formuladas	
Se expresa correctamente y en el tiempo asignado	
Sustenta su discusión con fundamentos basados en literatura actualizada	
Formula conclusiones	
TOTAL	

Trujillo.....de..... de 201...

OBSERVACIONES.....

.....
Firma y Sello
Coordinador de sede UCV.....
Firma y Sello
Tutor de la Especialidad de la
rotación

**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO****UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECCIÓN DE POST GRADO
SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA****HOJA Nº 01 - D
HOJA DE CALIFICACIÓN MENSUAL
CALIFICACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL**

APELLIDOS Y NOMBRES.....

ROTACIÓN..... AÑO DE ESTUDIOS.....

ESPECIALIDAD..... SEDE HOSP.....



CASOS CLINICOS	PUNTAJE (0 a 4 por ítem)
Presenta un resumen de la historia clínica del paciente	
Enumera los datos relevantes en forma priorizada y plantea los problemas de salud	
Plantea la hipótesis diagnóstica y los diagnósticos diferenciales, sustentados de acuerdo a la evidencia científica	
Propone el plan diagnóstico y el plan terapéutico de acuerdo con el caso problema	
Sustenta el diagnóstico principal y su fisiopatología, según bibliografía actualizada.	
TOTAL	

Trujillo.....de..... de 201...

OBSERVACIONES.....

.....
Firma y Sello
Coordinador de sede UCV.....
Firma y Sello
Tutor de la Especialidad de la
rotación