



Programa de formación de residencia

Especialidad: Ortopedia y Traumatología

Centro Asistencial: Hospital Central Ramón Carrillo

Dependencia: Ministerio de Salud de la Provincia de San Luis

Jurisdicción: Provincia de San Luis

Año de creación: 2015

Duración total: 4 Años

Año: 2023

Autoridades responsables:

Jefe de Servicio: Dr. Pablo Ignacio Segura

Instructores de Residencia:

Dr. Germán Diego Alvarez

Dr. Exequiel Elías Schvartz

Datos Institucionales

Sede de la Residencia: Hospital Central Ramón Carrillo, Provincia de San Luis

Dirección: Autopista de las Serranías Puntanas km 782. Juana Koslay, San Luis.

Tel: 0800-222-6666 Interno 5011

Página web del Hospital:

[www.https://hospitalramoncarrillo.sanluis.gov.ar](https://hospitalramoncarrillo.sanluis.gov.ar)

Coordinador del Área Docencia e Investigación:

Dr. Guillermo Zalazar.

Coord. Gral. María José Escudero.

Correo electrónico: docenciainvestigacion@hospitalcentralramoncarrillo.com

Servicio: Ortopedia y Traumatología

Tel: 0800-222-6666

Correo electrónico:

psegura@hospitalcentralramoncarrillo.com (Dr. Pablo Segura)

INDICE

Fundamentación	2
Propósitos de formación	2
Objetivos de aprendizaje	2
Perfil de Egresado	3
Cronograma de Rotaciones	3
Objetivos generales por año	4
Contenidos por Año	6
Bloques propios de la especialidad	6
Bloques transversales	7
Actividades	7
Recursos	9
Evaluación	10
Anexos	12
Programa completo de Ortopedia y Traumatología	12
Primer Año	12
Segundo Año	16
Tercer Año	21
Cuarto Año	27

Fundamentación

Las estadísticas mundiales demuestran que la necesidad en la población de un tratamiento en cirugía traumatológica va en aumento, por ello los avances en el conocimiento y la disponibilidad del desarrollo tecnológico y técnico han permitido un progreso exponencial en la resolución de enfermedades osteomioarticulares. El aumento demográfico, la mayor expectativa de vida de la población, el incremento de accidentes viales, domésticos y deportivos, y el desarrollo de nuevos métodos de diagnóstico y/o tratamiento son algunos de los motivos por lo cual el acceso a la consulta traumatológica hoy es un servicio indispensable para la población.

La apertura del nuevo Hospital Central Ramón Carrillo, cuya población objetivo abarca toda la provincia de San Luis y regiones aledañas, persigue los máximos estándares en la atención, métodos de diagnóstico y tratamiento con tecnología de avanzada, y por lo tanto exige la formación de recurso humano para incorporar nuevos planteles profesionales a la salud pública provincial.

La tecnología de punta con la que cuenta nuestro nosocomio le permitirá al residente capacitarse y actualizarse constantemente, siguiendo los estándares mundiales más modernos en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades. El desarrollo de nuevas técnicas quirúrgicas, sobre todo en el campo de la artroscopia y reconstrucción articular, son por lo tanto un eje indispensable en este programa.

El objetivo es capacitar a médicos en la especialidad de ortopedia y traumatología cuya finalidad sea la de integrarse a un plantel de especialistas con experiencia que permita el diagnóstico y tratamiento integral en nuestra provincia.

Propósitos de formación

- Formar médicos especialistas en Ortopedia y Traumatología cuyo propósito sea el de integrarse a un plantel de especialistas con experiencia que permita el diagnóstico y tratamiento integral del paciente en nuestra provincia.
- Favorecer el trabajo conjunto entre médicos de planta y la residencia.
- Promover la atención humanizada y de calidad.
- Contribuir al desarrollo de la investigación básica y clínica en nuestro nosocomio.
- Impulsar la formación continua y el pensamiento crítico.

Objetivos de aprendizaje

- Favorecer la adquisición y profundización de conocimientos específicos de la Traumatología y Ortopedia.
- Capacitar en la realización de la historia clínica y examen físico para efectuar la evaluación integral del paciente.
- Desarrollar habilidades para un adecuado razonamiento diagnóstico en base a fundamentos fisiopatológicos y seleccionar con criterio los estudios complementarios y analizar sus resultados.
- Desarrollar habilidades para atender las situaciones normales de emergencia.

- Desarrollar habilidades para actuar como interconsultor en la solución de problemas relacionados con otras especialidades.
- Promover estrategias de prevención en la labor diaria de la especialidad.
- Capacitar en el reconocimiento del costo-beneficio al recurrir a métodos diagnósticos y terapéuticos.
- Promover la selección, análisis y evaluación de la información bibliográfica para efectuar trabajos científicos.
- Promover la educación continua, valores éticos y humanitarios en la práctica de la especialidad.
- Favorecer la adquisición de conocimientos de especialidades adyacentes como cirugía plástica, reconstructiva, vascular, oncología, diagnóstico por imágenes, para realizar valoración integral del paciente y reconocer la necesidad del trabajo en equipo.

Perfil de Egresado

El profesional egresado como especialista en Ortopedia y Traumatología se caracteriza por ser un profesional altamente capacitado en el diagnóstico, tratamiento y prevención de enfermedades y lesiones del sistema musculoesquelético.

El egresado de esta carrera cuenta con conocimientos sólidos en anatomía, fisiología y patología del sistema musculoesquelético, y es capaz de utilizar técnicas diagnósticas y terapéuticas avanzadas para tratar una amplia variedad de condiciones, desde lesiones traumáticas hasta enfermedades degenerativas como la artrosis.

Además, un traumatólogo debe poseer habilidades y destrezas en la realización de procedimientos quirúrgicos complejos en la población infantil y adulta, incluyendo la reconstrucción articular, la corrección de deformidades óseas, y la colocación de prótesis ortopédicas. También debe ser capaz de manejar las complicaciones que puedan surgir durante y después de una cirugía.

Debe ser capaz de trabajar en equipo con otros profesionales de la salud, como fisioterapeutas y rehabilitadores, para proporcionar una atención integral a los pacientes. Además, debe estar comprometido con la actualización constante de sus conocimientos y habilidades, para poder brindar a sus pacientes los tratamientos más avanzados y efectivos.

Cronograma de Rotaciones

Año	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
3º			Patología de Columna Vertebral					Ortopedia y Traumatología infantil				

4º			Plás tica y Rec onst ructi va	Vas cula r Perif érico				Rotación optativa en centro nacional o internacion al			
----	--	--	---	------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

Detalle del Cronograma de Rotación.

3º Año:

- Patología de Columna Vertebral en servicio de Neurocirugía del Hospital Central Ramón Carrillo. Duración: 2-3 meses. Rotación interna. Orientada a la patología traumática y degenerativa de la columna vertebral cervical, dorsal y lumbar.
- Ortopedia y Traumatología infantil. Duración: 2-3 meses. Rotación externa prevista en Hospital Humberto Notti de la ciudad de Mendoza, u Hospital de Niños la Santísima Trinidad de la ciudad de Córdoba. Orientada al diagnóstico tanto de la patología congénita y traumática en la población infantil menor a 15 años.

4º Año:

- Cirugía Plástica y Reconstructiva. Duración: 1-2 meses. Rotación interna, o rotación externa prevista en Instituto del Quemado en la ciudad de Córdoba. Orientada a la patología reconstructiva que pueda aplicarse a la cirugía ortopédica: colgajos regionales, libres, injertos de piel libre.
- Cirugía Vascular Periférica. Duración: 1-2 meses. Rotación interna, o rotación externa prevista en Hospital Córdoba de la ciudad de Córdoba. Abarca patología de pie diabético y reparaciones vasculares por patología traumática.
- Rotación externa optativa. Duración: 2-3 meses. Orientada a satisfacer los intereses individuales del residente. Ejemplos: Cirugía de Hombro, Cirugía Articular, Cirugía de Mano, Cirugía de Tobillo y pie, Cirugía ortopédica oncológica, etc.

Objetivos generales por año

Objetivos Generales 1er año	Objetivos Generales 2do año	Objetivos Generales 3er año	Objetivos Generales 4to año
Al finalizar 1er año los residentes serán capaces de • Conocer la	Al finalizar 2do año los residentes serán capaces de • Desarrollar	Al finalizar 3er año los residentes serán capaces de • Adquirir	Al finalizar 4to año los residentes serán capaces de • Refinar y

estructura y organización del equipo de salud. • Realizar el manejo completo de patologías de urgencia traumatológicas en el servicio de emergencias. • Comprender el funcionamiento del quirófano, incluyendo los métodos de lavado, vestido, desplazamiento e instrumental. • Realizar seguimiento pre y post operatorio bajo supervisión. • Aplicar diferentes técnicas de inmovilización de fracturas de manera efectiva. • Participar en cirugías de baja complejidad con supervisión. • Observar cirugías de mayor complejidad. • Evaluar estudios de imágenes para realizar un diagnóstico preciso. • Desarrollar	habilidades quirúrgicas de manera intensiva. • Manejar de manera integral patologías de urgencia altamente complejas. • Realizar un seguimiento efectivo de pacientes. • Participar en la consulta ambulatoria bajo supervisión. • Actuar como primer o segundo ayudante en cirugías de baja a mediana complejidad. • Seleccionar un tema para su trabajo final de residencia.	habilidades quirúrgicas avanzadas. • Manejar integralmente patologías crónicas de menor complejidad. • Realizar un seguimiento efectivo de pacientes de mediana y alta complejidad. • Evaluar y tratar complicaciones del postoperatorio inmediato y tardío. • Actuar como primer ayudante en cirugías de mediana complejidad. • Realizar rotaciones en diferentes servicios. • Desarrollar y presentar el trabajo final de residencia.	perfeccionar habilidades quirúrgicas avanzadas. • Realizar intervenciones quirúrgicas en pacientes con patologías crónicas complejas. • Llevar a cabo un seguimiento riguroso de pacientes de alta complejidad. • Evaluar y tratar complicaciones postoperatorias inmediatas y a largo plazo. • Participar en cirugías de alta complejidad como primer ayudante. • Realizar rotaciones en diferentes servicios médicos. • Completar el trabajo final de residencia.
--	---	---	---

destreza y coordinación de movimientos, así como conocer y manejar el material quirúrgico adecuadament e.			
--	--	--	--

Contenidos por Año

La formación como especialista dura cuatro (4) años, en los que se desarrollan módulos teóricos y prácticos. Las variables que sustentan el desarrollo del plan de estudio refieren a la gradualidad/complejidad e integración teórico-práctica.

El estudiante incorporará de forma progresiva y gradual conocimientos en la participación de revista de sala, ateneos, discusión de casos, búsquedas bibliográficas, que le permitirán construir los pilares necesarios para lograr una integración de los conocimientos durante su desempeño en el quirófano, participando como ayudante en el comienzo para luego estar a cargo de la cirugía. Dicha secuencia se sustenta en una relación que recupera y profundiza en los aspectos teóricos y avanza en prácticas quirúrgicas.

Se propone una formación de doble naturaleza, teórica y práctica, destinada al desarrollo de prácticas especializadas que permitan al estudiante aplicar técnicas ya aprobadas y profundizar destrezas.

A continuación se presentan los módulos teóricos y Formación Práctica en cada año de la especialización.

Bloques propios de la especialidad

Primer Año:

- Anatomía y semiología Osteo-neuro-mio-articular.
- Diagnóstico por imágenes Osteo-neuro-mio-articular I
- Traumatología del Adulto I
- Traumatología del Niño I
- Métodos terapéuticos incruentos en pacientes traumatizados.
- Formación práctica I
- Inglés médico

Segundo Año:

- Diagnóstico por imágenes Osteo-neuro-mio-articular II
- Traumatología del Adulto II
- Traumatología del Niño II
- Métodos terapéuticos cruentos en pacientes traumatizados I

- Politraumatismo
- Infecciones Óseas
- Ortopedia del Adulto I
- Formación práctica II

Tercer Año:

- Traumatología del adulto III
- Rotación en Patología de la columna espinal
- Artroscopia
- Patología del miembro superior
- Formación práctica III
- Ortopedia del adulto II
- Rotación en Ortopedia y Traumatología infantil

Cuarto Año:

- Traumatología del adulto IV
- Artroplastias
- Emergentología
- Oncología Ortopédica
- Rotación en Cirugía Plástica y Reconstructiva
- Rotación en Cirugía Vascular Periférica
- Formación práctica IV
- Rotación optativa

Bloques transversales

Se propone abordar los problemas fundamentales en el ámbito de la salud, como la relación con el paciente, el análisis y la interpretación de aspectos epidemiológicos, la organización del sistema de salud, los límites y alcances de la propia especialidad, y su relación con otras áreas vecinas, consideraciones legales y éticas, y enfoques interdisciplinarios para el tratamiento de problemáticas específicas de la especialidad. Los Bloques de Contenidos transversales comunes a todas las especialidades incluidos en los Marcos de Referencia aprobados son:

- Bloque 1: Estado, sociedad y cultura.
- Bloque 2: Comunicación.
- Bloque 3: Salud Pública.
- Bloque 4: Organización y Gestión de Organizaciones de Salud.
- Bloque 5: Actitudes relacionadas con el ejercicio profesional.
- Bloque 6: Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo.

Actividades

A continuación se presentan las actividades que realizará el estudiante de la especialidad

- A. **Atención en Consultorio:** concurrirá al consultorio especializado, colaborará en el interrogatorio y exploración de los pacientes. Supervisado por el médico

instructor. Realizará las curaciones postquirúrgicos y control evolutivo de pacientes.

- B. **Ayudantías en cirugías:** será entrenado por los instructores docentes y colaboradores en las diferentes técnicas quirúrgicas y en el comportamiento que requiere en quirófano. Realizará la planificación prequirúrgica de los casos. Las actividades específicas son ayudantías en 1° y 2° año, en 3° y 4° año se desempeñará como cirujano guiado por los Docentes.
- C. **Desempeño en Sala y Guardia:** trabajo en sala de procedimientos aplicando suturas mínimas y curación de heridas. En sala de yeso realizará todo tipo de ortesis. Participará en las interconsultas de los pacientes internados en los diferentes servicios del nosocomio. Efectuará revista de sala y registrará la evolución de cada paciente. Control de medicamentos e indicaciones. Acompañará a los médicos de planta y recibirá las indicaciones a seguir con cada paciente. La curación de los pacientes quirúrgicos se realizará de acuerdo a los protocolos dando las novedades a los médicos de cabecera.
- D. Durante los cuatro años desempeñarán **guardias**, las cuales serán de 24 hs acorde a los requerimientos de la Asociación Argentina de Ortopedia y Traumatología (AAOT), siendo en 1° y 2° año de 2 guardias por semana, en 3° y 4° 6 guardias al mes. Durante Rotaciones en otros servicios de este nosocomio las guardias se realizarán con total normalidad en el servicio de Ortopedia y Traumatología.
- E. Específicamente en **sala y consultorio** realizarán:
 - 1° Año: lunes a viernes encargado de sala, es decir: ingresos, evolución de historias clínicas, indicaciones, pre-quirúrgicas, curaciones de internados, pedidos de interconsulta y estudios complementarios.
 - 2° Año: lunes a viernes encargado de control y seguimiento de las actividades de sala del residente de 1° año, realizará consultorio de yesos y curaciones.
 - 3° año: realizará consultorio en conjunto con médico de planta. Control de residentes inferiores.
 - 4° año: realizarán un consultorio semanal solos, a cargo de los instructores de residencia, y los otros dos días de consultorio en conjunto con un médico de planta
- F. **Actividad académica del médico en formación:**
 - a. Clases teóricas: proporcionar una base sólida de conocimientos teóricos que permitan al estudiante comprender y analizar las distintas patologías y sus tratamientos. Divididas en módulos de Ortopedia y de Traumatología. Presentadas por los residentes de 2do, 3er y 4to año y los médicos de planta.
 - b. Clases prácticas: utilizando simuladores con el objetivo de obtener habilidades y destrezas manuales en ambientes seguros. Taller de suturas, taller de osteosíntesis, taller de artroscopía.
 - c. Ateneos de Casos Operados: presentación y discusión de los casos quirúrgicos de la última semana.

- d. Ateneos de Casos Problema: presentación y discusión de casos problema, en la cual se presentará un plan terapéutico aceptado por el servicio.
- e. Realización de Trabajos científicos: el residente deberá presentar un trabajo científico de investigación en el último año. Este proceso comenzará a desarrollarse desde el primer año de la residencia. Se estimulará al residente a desarrollar trabajos de investigación anuales, presentación en revistas y congresos de la especialidad.

G. Reuniones científicas y actualización: asistencia a cursos relativos a la especialidad locales (obligatorios) nacionales e internacionales, siendo entre estos últimos obligatorio el congreso anual de Ortopedia y Traumatología de la AAOT.

H. Rotaciones por servicios especializados.

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Mañana	-Pase de Guardia. -Revista de sala. -Control del internado. -Actividades quirúrgicas.	-Pase de Guardia. -Control del internado. Actividades quirúrgicas.	-Pase de Guardia. -Revista de sala. -Control del internado. -Actividades quirúrgicas.	-Pase de Guardia. -Control del internado. -Actividades quirúrgicas.	-Pase de Guardia. -Revista de sala. -Control del internado. -Actividades quirúrgicas.
Tarde	-Continuación de actividades quirúrgicas.	-Continuación de actividades quirúrgicas.	-Clase semanal. -Ateneo de casos.	-Continuación de actividades quirúrgicas.	-Actividad práctica

Recursos

Recursos Docentes	Cantidad
● Jefe de servicio ● Jefes de Residentes ● Instructores docentes ● Médicos de planta	● 1 jefe de servicio ● 1 jefe de residentes ● 2 instructores docentes ● 8 médicos de planta
Recursos Asistenciales	
● Pacientes internados ● Consultorios externos ● Servicio de Emergencias ● Quirófanos	● 400 camas disponibles ● 6 consultorios externos por médico de planta ● 5 boxes de guardia ● 16 quirófanos
Equipamiento e infraestructura	

• Computadoras • Biblioteca • Uniformes • Habitación de residentes • Simuladores • Equipo quirúrgico completo • Artroscopio • Microscopio • Mesas de Tracción	• 1 computadora por residente • Biblioteca actualizada • Uniformes y credenciales • Habitación con comodidades • Simuladores con huesos de plástico • Artroscopio e instrumental de última generación • Microscopio de última generación • Mesa de tracción y posicionadores quirúrgicos
---	---

Evaluación

La evaluación y acreditación del aprendizaje forma parte del proceso por el cual los docentes dan cuenta del nivel de los logros de los alumnos en torno a los contenidos, habilidades y destrezas de la formación.

Las evaluaciones serán:

Parciales: se realizarán cada 6 meses como máximo, se evaluarán contenidos habilidades y destrezas adquiridas según el programa de cada año, siendo acumulativo para los años más avanzados, serán escritos a opción múltiple, la fecha de examen será anunciada con un mes de anticipación.

Promocionales: se realizará con una periodicidad anual para evaluar contenido, habilidades y destrezas. Constará de tres partes, una instancia teórica de opción múltiple, una instancia oral y una instancia práctica en quirófano.

• Exámenes Teóricos:

Teórico opción múltiple: serán 50 preguntas con cinco opciones cada una, siendo una sola correcta, se aprueba con el 70%

Teórico práctico oral: se presentarán casos clínicos de acuerdo al nivel de cada año, uno en primer año, dos para segundo año, tres para tercer año.

• Exámenes Prácticos

Examen práctico: se realizará en quirófano evaluando las destrezas adquiridas según el programa en cada año.

La evaluación promocional teórica o práctica reprobada dará lugar a una evaluación recuperadora dos semanas después. La reprobación es causal de exclusión del entrenamiento.

Los exámenes parciales se recuperaran en caso de tener dos exámenes parciales desaprobados, en caso de ser uno solo será reevaluado en la parte audiovisual del examen de promoción de año.

El estudiante deberá realizar como mínimo, un trabajo científico anual para ser presentado en el congreso nacional argentino de la AAOT, durante los cuatro años de formación.

- Evaluación post-rotación:
 - Consistirá de una exposición teórica oral con la presentación de al menos 3 casos resueltos durante la estancia en el servicio externo.
- Evaluación Final Integradora de la Especialidad: se realizará al finalizar el último año, se evaluará el cumplimiento de los objetivos específicos. Constará de tres etapas:
 - Examen teórico escrito: 120 preguntas de opción múltiple de 5 opciones y una sola correcta, se aprueba con 70%.
 - Examen teórico oral: 5 casos clínicos, donde realizarán diagnóstico, tratamiento y pronóstico, siendo uno de miembro superior, uno de miembro inferior, uno de oncología, uno de Traumatología infantil y uno de columna.
 - Examen práctico: se evaluará una cirugía a elección del estudiante correspondiente al nivel de 3° año en adelante, desde la preparación y plan pre-quirúrgico, hasta el postquirúrgico inmediato.
- Evaluación de Actitudes-Instrumento

Rúbrica: Evaluación de Actitudes				
Dimensiones	Óptimo	Bueno	Regular	Insuficiente
Relación con el paciente	Mantiene una excelente relación médico-paciente: saluda al paciente, explica en términos claros su enfermedad y plan terapéutico, pide consentimiento al examinar y realizar maniobras. Cuida su higiene personal. Llega a horario. Responde las Interconsultas. Se relaciona correctamente con los otros integrantes del	Mantiene una buena relación médico-paciente: saluda, explica la enfermedad y plan terapéutico. Cuida su higiene personal. Llega a horario al hospital pero no siempre a quirófano. Se relaciona correctamente con los otros integrantes del sistema sanitario.	No siempre mantiene una buena relación médico-paciente: no explica en términos entendibles por el paciente su patología y plan terapéutico. Cuida su higiene. No siempre llega a horario. No se relaciona bien con todos los integrantes del sistema.	El profesional no saluda al paciente ni le da una bienvenida adecuada. No explica los procedimientos médicos o los presenta en términos difíciles de entender, y no respeta la autonomía del paciente para decidir sobre su tratamiento. No proporciona la información necesaria de manera clara, ya sea

	sistema sanitario.			oralmente o por escrito si el paciente lo solicita. No llega a horario.
--	--------------------	--	--	--

Anexos

Programa completo de Ortopedia y Traumatología

Primer Año

Módulo Anatomía y semiología Osteomioneuroarticular

Objetivos:

Que el estudiante sea capaz de:

Aplicar el conocimiento de la anatomía humana a las patologías del sistema osteomioneuroarticular

Realizar examen físico especializado, reconociendo situaciones fisiológicas y patológicas

Formular diagnósticos sindrómicos clínicos a través de la anamnesis y examen físico.

Contenidos:

Anatomía y semiología osteomioneuroarticular de miembro superior, inferior, pelvis y columna. Relaciones de órganos, vasos y nervios circundantes.

Evaluación:

Se realizará de manera continua durante la práctica diaria, ateneos diarios, atención de guardia, clases teóricas y en los exámenes parciales y de promoción.

Bibliografía:

Latarjet-Ruiz Liard. Anatomía Humana Editorial Panamericana 2006

Hoppenfeld S. Exploración de columna vertebral y extremidades. Editorial Manual Moderno. 1999

Netter - Atlas de Anatomía Humana, 4ª Edición. Elsevier. 2003

Rouviere-Delmás. Anatomía humana descriptiva topográfica y funcional. Editorial Masson. 2005.

Ramos Vertiz A J. Traumatología y ortopedia 2º Edición. Editorial Atlante 2006.

PROATO: Programa de actualización de Traumatología y Ortopedia. Editorial Panamericana.

Módulo de diagnóstico por imágenes Osteomioneuroarticular I

Objetivos:

Que el estudiante sea capaz de:

Reconocer los distintos métodos imagenológicos de diagnóstico disponibles para cada tipo de patología, para arribar a un diagnóstico certero.

Adquirir habilidades para decidir el tratamiento adecuado para cada patología.

Interpretar los resultados de los estudios, radiografías simples ecografías y tomografías computadas.

Contenidos:

Análisis e interpretación de imágenes radiográficas (en sus diversas proyecciones) ecográficas y topográficas, con el propósito de confirmar un diagnóstico presuntivo, al cual se llegó mediante el examen físico.

Evaluación:

Se realizará de manera continua durante la práctica diaria, ateneos diarios, atención de guardia, clases teóricas y en los exámenes parciales y de promoción.

Bibliografía:

Ramos Vertiz A J. Traumatología y ortopedia 2° Edición. Editorial Atlante 2006.

Albert L. Baert Enciclopedia de Diagnóstico por imágenes. Editorial Springer 2008.

K. J. Johnson · E. Bache. Imaging in Pediatric Skeletal Trauma. Springer 2008

PROATO: Programa de actualización de Traumatología y Ortopedia. Editorial Panamericana

Módulo de Traumatología del Adulto I

Objetivos:

Que el estudiante sea capaz de:

Reconocer e identificar distintos tipos de fracturas y luxaciones frecuentes en la población adulta.

Comprender y manejar la clasificación de las lesiones traumatológicas para decidir la conducta diagnóstica y terapéutica.

Diagnosticar correctamente fracturas, luxaciones y traumatismos simples.

Contenidos:

Conocimientos básicos de fracturas y luxaciones de miembro superior, inferior, pelvis. Fracturas expuestas. Clasificaciones. Retardo de consolidación. Pseudoartrosis. Técnicas de estabilización.

Evaluación:

Se realizará de manera continua durante la práctica diaria, ateneos diarios, atención de guardia, clases teóricas y en los exámenes parciales y de promoción.

Bibliografía:

Canale Beaty. Campbell Cirugía Ortopédica. Marban 2013.

Rockwood and Green's Fracturas en Adultos, 6° edición. Lippincott Williams & Wilkins. 2006.

Sarmiento L. Tratamiento funcional incruento de las fracturas. Editorial Lippincott 2002

Ramos Vertiz A J. Traumatología y ortopedia 2° Edición. Editorial Atlante 2006.

PROATO: Programa de actualización de Traumatología y Ortopedia. Editorial Panamericana.

AOFoundation e-learning (<https://www2.aofoundation.org/wps/portal/surgery>)

Métodos Terapéuticos en el Paciente Traumatizado

Objetivos:

Que el estudiante sea capaz de:

Aplicar los diferentes métodos terapéuticos fundamentados en la medicina basada en la evidencia para utilizarlos en cada patología.

Adquirir criterios y fundamentos para decidir el tratamiento más adecuado para cada paciente.

Diferenciar las formas de tratamientos de las patologías en quirúrgicas o no quirúrgicas.

Contenidos:

Fracturas expuestas. Tratamiento primario del politraumatizado. Clasificación de fracturas y luxaciones. Bases biológicas de la curación de las fracturas. Tratamiento incruento de las fracturas (yesos-vendajes) métodos de osteosíntesis (tobillos – muñeca). Extracción de materiales. Tenoplastias. Tracciones esqueléticas. Tracciones de partes blandas.

Evaluación:

Se realizará de manera continua durante la práctica diaria, ateneos diarios, atención de guardia, clases teóricas y en los exámenes parciales y de promoción.

Bibliografía:

Rockwood and Green's Fracturas en Adultos, 6° edición. Lippincott Williams & Wilkins. 2006.

Ramos Vertiz A J. Traumatología y ortopedia 2° Edición. Editorial Atlante 2006.

PROATO: Programa de actualización de Traumatología y Ortopedia. Editorial Panamericana.

AOFoundation e-learning (<https://www2.aofoundation.org/wps/portal/surgery>)

Módulo Inglés Médico

La enseñanza de inglés con fines específicos en el contexto de la formación de posgrado del profesional de la salud responde a la necesidad de prepararlo para que, mediante el manejo de la lengua extranjera utilizada en todo el mundo como medio de divulgación del saber científico, acceda a la información en forma directa y esto constituya un instrumento eficiente en su tarea de investigación y perfeccionamiento profesional.

El alumno es el centro del proceso enseñanza y aprendizaje en este sentido, sus necesidades e intereses, se transforman en un eje importante para la definición del método de trabajo, la estructuración de contenidos, la selección de destrezas y la organización de materiales.

Objetivos:

Desarrollar competencia lectora en inglés científico-técnico.

Reconocer el manejo de una lengua extranjera como instrumento de comunicación e información

Aplicar principios de aprendizaje independiente, en el desarrollo de competencia lectora, de manera que reconozca los beneficios de asumir esta actitud.

Módulo Formación Práctica I

Objetivos:

Que el estudiante sea capaz de:

Integrar los conocimientos adquiridos en los cursos teórico-prácticos del primer año de formación especializada y aplicarlos al desempeño práctico en guardias, consultorio y ayudantías quirúrgicas.

Interpretar de forma correcta los estudios de laboratorios y radiografías simples para llegar a un diagnóstico definitivo y certero sobre el paciente y su patología.

Adquirir habilidades para desempeñarse en forma interdisciplinaria en las diferentes actividades.

Aplicar las técnicas de vendajes, enyesados, o cirugías mínimas para cada patología en particular.

Adquirir las habilidades quirúrgicas y ortopédicas en relación al conocimiento de técnicas y normas de higiene.

Contenidos:

Abordaje integrador de los contenidos de: Anatomía y semiología. Diagnóstico por imágenes. Traumatología del adulto. Terapéutico del paciente politraumatizado. Suturas simples, pedidos de radiografías, identificación de fracturas, reducción de fracturas simples, conocimientos de métodos de inmovilización, medicamentos fisioterapia, drenaje de hematomas. Suturas por planos. Injertos de piel. Obtención de injerto óseo autólogo. Amputaciones de falanges. Retiro material de osteosíntesis. Tracciones esqueléticas y de partes blandas. Hábitos quirúrgicos, normas de higiene y vestimenta apropiada, también técnicas quirúrgicas básicas.

Evaluación:

La evaluación estará a cargo de los instructores, y será práctica, observando el desempeño del estudiante en la atención del paciente en guardia y consultorio externo, utilizando como instrumento una lista de cotejo, teniendo en cuenta la reducción de las fracturas simples, las técnicas de enyesado y la destreza manual. También se valorará el desempeño en quirófano en relación a los hábitos quirúrgicos, conocimientos de la técnica quirúrgica.

Segundo Año

Módulo Diagnóstico por imágenes Osteomioneuroarticular II

Objetivos:

Que el estudiante sea capaz de:

Conocer en profundidad las posibilidades que ofrecen los métodos de diagnósticos disponibles.

Aplicar el método de diagnóstico más adecuado a la patología de cada paciente

Interpretar correctamente los resultados de tomografía axial computada, tomografía multi-slice, resonancia magnética nuclear, centellografías, densitometría ósea.

Contenidos:

Análisis e interpretación de imágenes y estudios de tomografía axial computada, multi-slice, reconstrucciones topográficas. Resonancia magnética nuclear. Centellografías. Densitometría ósea aplicados al diagnóstico de patologías y traumatismos óseos. Intervencionismo, tales como punciones guiadas por tomografía o ecografía.

Evaluación:

Se realizará de manera continua durante la práctica diaria, ateneos diarios, atención de guardia, clases teóricas y en los exámenes parciales y de promoción.

Bibliografía:

Ramos Vertiz A J. Traumatología y ortopedia 2° Edición. Editorial Atlante 2006.

Albert L. Baert Enciclopedia de Diagnóstico por imágenes. Editorial Springer 2008.

K. J. Johnson · E. Bache. Imaging in Pediatric Skeletal Trauma. Springer 2008

PROATO: Programa de actualización de Traumatología y Ortopedia. Editorial Panamericana

Módulo Métodos terapéuticos - quirúrgicos en el paciente Politraumatizado

Objetivo:

Que el estudiante sea capaz de:

Aplicar correctamente el criterio médico-quirúrgico para cada patología osteomioneuroarticular

Aplicar correctamente las técnicas quirúrgicas para cada patología específica

Encuadrar al paciente en un marco socioeconómico para lograr un abordaje integral, y así llegar a un tratamiento eficaz.

Realizar el seguimiento de los pacientes para observar la evolución del tratamiento implementado.

Contenidos:

Procedimientos, protocolos y vías de abordaje quirúrgicos para miembro inferior, superior pelvis y columna. Tipos de materiales de osteosíntesis. Enclavados endomedulares. Osteosíntesis de mediana complejidad. Enyesados especiales de extremidades, yesos funcionales. Reducción y estabilización de fracturas y luxaciones de mediana complejidad.

Evaluación:

Se realizará de manera continua durante la práctica diaria, ateneos diarios, atención de guardia, clases teóricas y en los exámenes parciales y de promoción.

Bibliografía:

Canale Beaty. Campbell Cirugía Ortopédica. Marban 2013.

Rockwood and Green's Fracturas en Adultos, 6° edición. Lippincott Williams & Wilkins. 2006.

Hoppenfeld & deBoer. Abordajes en cirugía Ortopédica. Editorial Marban. 2005.

Ramos Vertiz A J. Traumatología y ortopedia 2° Edición. Editorial Atlante 2006.

PROATO: Programa de actualización de Traumatología y Ortopedia. Editorial Panamericana.

AOFoundation e-learning (<https://www2.aofoundation.org/wps/portal/surgery>)

Módulo Infecciones óseas

Objetivo:

Que el estudiante sea capaz de:

Aplicar los criterios para el diagnóstico de una infección aguda y crónica, y el tratamiento inicial de ellas.

Diagnosticar infección post-quirúrgica en el paciente.

Identificar el uso de antibióticos específicos para infecciones óseas.

Contenidos:

Infecciones óseas agudas y crónicas. Caracterización, signos y síntomas. Osteomielitis (aguda y crónica). Tuberculosis ósea. Artritis piógena. Infección protésica. Utilización de cemento quirúrgico para el tratamiento de infecciones. Utilización de antibióticos. Resistencia antibiótica.

Evaluación:

Se realizará de manera continua durante la práctica diaria, ateneos diarios, atención de guardia, clases teóricas y en los exámenes parciales y de promoción.

Bibliografía:

Canale Beaty. Campbell Cirugía Ortopédica. Marban 2013.

Ramos Vertiz A J. Traumatología y ortopedia 2° Edición. Editorial Atlante 2006.

PROATO: Programa de actualización de Traumatología y Ortopedia. Editorial Panamericana.

Rockwood and Green's Fracturas en Adultos, 6° edición. Lippincott Williams & Wilkins. 2006.

Módulo Politraumatismo

Objetivos:

Que el estudiante sea capaz de:

Desarrollar criterios y habilidades para el manejo del paciente politraumatizado utilizando las normas básicas del ATLS.

Comprender y evaluar el riesgo de vida y la urgencia de cada caso.

Adquirir el razonamiento que se utiliza en una situación de urgencia (administración de drogas, inmovilización del paciente y estabilización hemodinámica)

Reconocer la importancia de un adecuado razonamiento que permita la solución del problema ante la urgencia.

Contenidos:

Interpretación y manejo correcto del ATLS. Inmovilización del politraumatizado en la guardia. Actuación en urgencia. Protocolo de urgencias clínico quirúrgica.

Estabilización de lesiones graves de pelvis y miembros. Estabilización precoz del paciente con riesgo de vida.

Evaluación:

Se realizará de manera continua durante la práctica diaria, ateneos diarios, atención de guardia, clases teóricas y en los exámenes parciales y de promoción.

Bibliografía

ATLS. Programa avanzado de apoyo vital en trauma para médicos. Colegio americano de cirujanos. 8Va edición. Ed. Novo Nordisk. 2004

Rockwood and Green's Fracturas en Adultos, 6° edición. Lippincott Williams & Wilkins. 2006.

Canale Beaty. Campbell Cirugía Ortopédica. Marban 2013.

Ramos Vertiz A J. Traumatología y ortopedia 2° Edición. Editorial Atlante 2006.

PROATO: Programa de actualización de Traumatología y Ortopedia. Editorial Panamericana.

Módulo Traumatología de Adulto II

Objetivos:

Que el estudiante sea capaz de:

profundizar los diferentes métodos terapéuticos ortopédicos y quirúrgicos en las fracturas y luxaciones traumáticas o no traumáticas.

Integrar los conocimientos adquiridos para decidir el método adecuado de tratamiento para cada patología

diagnosticar las lesiones deportivas y su correcto tratamiento.

Contenidos:

Fracturas y luxaciones complejas de miembro superior, inferior, pelvis y acetábulo. Fracturas expuestas. Clasificaciones. Retardo de consolidación y pseudoartrosis, tratamiento específico. Técnicas de estabilización. Terapéuticas quirúrgicas y no quirúrgicas. Lesiones deportivas según disciplinas.

Evaluación:

Se realizará de manera continua durante la práctica diaria, ateneos diarios, atención de guardia, clases teóricas y en los exámenes parciales y de promoción.

Bibliografía:

Rockwood and Green's Fracturas en Adultos, 6° edición. Lippincott Williams & Wilkins. 2006.

Canale Beaty. Campbell Cirugía Ortopédica. Marban 2013.

Hoppenfeld & deBoer. Abordajes en cirugía Ortopédica. Editorial Marban. 2005.

Murphy W. Principios de la Ao en el tratamiento de las fracturas. Editorial Masson. 2003.

Ramos Vertiz A J. Traumatología y ortopedia 2° Edición. Editorial Atlante 2006.

PROATO: Programa de actualización de Traumatología y Ortopedia. Editorial Panamericana.

AOFoundation e-learning (<https://www2.aofoundation.org/wps/portal/surgery>)

Módulo Ortopedia del Adulto I

Objetivos:

Que el estudiante sea capaz de:

Diagnosticar, valorar e identificar las patologías que no hayan sido producidas por un trauma.

Identificar y proponer un tratamiento adecuado para cada una de ellas.

Realizar un diagnóstico precoz y un tratamiento oportuno de las enfermedades degenerativas.

Contenidos:

Artrosis de columna, cadera y rodilla. Enfermedades degenerativas de la cintura escapular. Artritis reumatoidea, deformidades estáticas y posturales. Anquilosis. Síndromes dolorosos de miembros. Afecciones neuropatías: lumbalgias, lumbociatalgias. Deformidades del pie: hallux valgus, metatarsalgias.

Evaluación:

Se realizará de manera continua durante la práctica diaria, ateneos diarios, atención de guardia, clases teóricas y en los exámenes parciales y de promoción.

Bibliografía:

Rockwood and Green's Fracturas en Adultos, 6° edición. Lippincott Williams & Wilkins. 2006.

Canale Beaty. Campbell Cirugía Ortopédica. Marban 2013.

Hoppenfeld & deBoer. Abordajes en cirugía Ortopédica. Editorial Marban. 2005.

Johnson K.A. "Máster" en Cirugía Ortopédica. Pie y tobillo. Marbran 1998.

Ramos Vertiz A J. Traumatología y ortopedia 2° Edición. Editorial Atlante 2006.

PROATO: Programa de actualización de Traumatología y Ortopedia. Editorial Panamericana.

AOFoundation e-learning (<https://www2.aofoundation.org/wps/portal/surgery>)

Formación práctica II

Objetivos:

Que el estudiante sea capaz de:

Afianzar las destrezas quirúrgicas participando en equipos he intervenciones quirúrgica de mediana y alta complejidad.

Realizar tratamiento médico y quirúrgico de infecciones.

Contenidos:

Aplicación del conocimiento de diagnóstico por imágenes en pacientes con infecciones y politraumatismos. Intervenciones quirúrgicas mínimas y mayores: extirpación de neuromas, apertura de vainas sinoviales y poleas tendinosas, secuestrectomias, biopsias por punción y quirúrgicas, exostectomias, dedos en garra y martillo, plastias en Z, colgajos locales fascio-cutáneos y musculares, osteosíntesis sencillas, gangliones, amputaciones, tutores externos.

Evaluación:

Se evaluará la destreza quirúrgica ante las cirugías de mediana complejidad, se evaluará desde el diagnóstico, la preparación pre quirúrgica, la correcta aplicación de las técnicas y hábitos quirúrgicos para la resolución de la patología, el seguimiento del paciente intervenido quirúrgicamente.

Tercer Año

Módulo Traumatología del Adulto III

Objetivos:

Que el estudiante sea capaz de:

reconocer los tipo de traumatismos cerrados y abiertos, lesiones óseas y articulares.

Indicar una terapéutica y precoz en cada caso.

Integrar conocimiento de años anteriores para tratar al paciente de una forma global.

Contenidos:

Fracturas y luxaciones del miembro superior, inferior. Trastornos de la consolidación (pseudoartrosis y retardo de consolidación) clasificación, clínica, diagnóstico y tratamiento. Síndrome compartimental (tratamiento). Injertos: autoinjerto, aloinjertos. Lesiones deportivas.

Evaluación:

Se realizará de manera continua durante la práctica diaria, ateneos diarios, atención de guardia, clases teóricas y en los exámenes parciales y de promoción.

Bibliografía:

Rockwood and Green's Fracturas en Adultos, 6° edición. Lippincott Williams & Wilkins. 2006.

Canale Beaty. Campbell Cirugía Ortopédica. Marban 2013.

Hoppenfeld & deBoer. Abordajes en cirugía Ortopédica. Editorial Marban. 2005.

Murphy W. Principios de la Ao en el tratamiento de las fracturas. Editorial Masson. 2003.

Ramos Vertiz A J. Traumatología y ortopedia 2º Edición. Editorial Atlante 2006.

PROATO: Programa de actualización de Traumatología y Ortopedia. Editorial Panamericana.

AOFoundation e-learning (<https://www2.aofoundation.org/wps/portal/surgery>)

Rotación Patología de la columna espinal

Objetivos:

Que el estudiante sea capaz de:

Conocer los tipos de fracturas y luxaciones probables en la columna.

Reconocer los contenidos para realizar un examen físico exhaustivo y arribas a un diagnóstico presuntivo.

Utilizar los diversos métodos complementarios de diagnóstico para llegar al diagnóstico definitivo.

Conocer las diferentes posibilidades de tratamiento.

Contenidos:

Fracturas y luxaciones de la columna con o sin lesión neurológica. Lesiones neurológicas y radicales. Tratamiento de la parálisis: Hemiplejia-Paraplejia. Canal estrecho (congénito y adquirido). Discopatías. Vías de abordajes. Artrodesis. Mielopatía cervical. Deformidades de la columna vertebral: cifosis y escoliosis, clasificación y tratamiento. Espondilolistesis, espondilolisis, diagnóstico y tratamiento. Manejo del politrauma en urgencias.

Evaluación:

Se realizará de manera continua durante la práctica diaria, ateneos diarios, atención de guardia, clases teóricas y en los exámenes parciales y de promoción.

Bibliografía

Rockwood and Green's Fracturas en Adultos, 6º edición. Lippincott Williams & Wilkins. 2006.

Canale Beaty. Campbell Cirugía Ortopédica. Marban 2013.

Hoppenfeld & deBoer. Abordajes en cirugía Ortopédica. Editorial Marban. 2005.

Hoppenfeld S. Exploración de columna vertebral y extremidades. Editorial Manual Moderno. 1999.

Murphy W. Principios de la Ao en el tratamiento de las fracturas. Editorial Masson. 2003.

Ramos Vertiz A J. Traumatología y ortopedia 2° Edición. Editorial Atlante 2006.

PROATO: Programa de actualización de Traumatología y Ortopedia. Editorial Panamericana.

AOFoundation e-learning (<https://www2.aofoundation.org/wps/portal/surgery>)

Módulo Artroscopía

Objetivos:

Que el estudiante sea capaz de:

diagnosticar las distintas patologías que sean posibles de revisar con este método, conocer y participar en los distintos tratamientos para las articulaciones a tratar.

Conocer las indicaciones del uso de técnicas artroscópicas más utilizadas para las diversas patologías.

Contenidos:

Lesiones del manguito rotador del hombro. Reconstrucciones ligamentarias y meniscales liberación del retináculo lateral, meniscectomías de la rodilla. Lesiones ligamentarias del tobillo y pie. Desbridamiento quirúrgico. Conocimientos de los portales artroscópicos para la cirugía de hombro, rodilla, muñeca y tobillo.

Evaluación:

Se realizará de manera continua durante la práctica diaria, ateneos diarios, atención de guardia, clases teóricas y en los exámenes parciales y de promoción.

Bibliografía:

Insall & Scott. Rodilla. Marban 2007.

McGinty. Artroscopía Quirúrgica. Marban. 2005.

Rockwood, Matsen, Wirth & Lippit. Hombro. Marban 2000.

Canale Beaty. Campbell Cirugía Ortopédica. Marban 2013.

Hoppenfeld & deBoer. Abordajes en cirugía Ortopédica. Editorial Marban. 2005.

Asociación Argentina Artroscopía. Publicación virtual de Revista de Artroscopía (www.revistaartroscopia.com.ar)

Módulo Patologías de Miembro Superior

Objetivos:

Que el estudiante sea capaz de:

Reconocer, clasificar y aplicar terapéuticas en las lesiones de los distintos tejidos del miembro superior.

Profundizar sobre las lesiones del miembro superior.

Diferenciar la urgencia de la posibilidad de diferir terapéutica en un trauma.

Contenidos:

Principios generales del tratamiento quirúrgico y postoperatorio. Lesiones agudas de la mano. Lesiones de los tendones flexores y extensores. Fracturas, luxaciones y lesiones ligamentosas, lesiones nerviosas. Muñeca. Trastornos especiales de mano. Mano parálitica. Mano reumática. Síndrome compartimental y síndrome de Volkmann. Enfermedad de Dupuytren. Síndrome del túnel carpiano. Síndrome del túnel cubital, tenosinovitis estenosantes. Inestabilidad de hombro. Fractura diafisaria. Patología del espacio subacromial. Inestabilidad del carpo. Fractura de metacarpo y dedos. Mano artrósica-rizartrosis. Lesiones en prácticas deportivas.

Evaluación:

Se realizará de manera continua durante la práctica diaria, ateneos diarios, clases teóricas y en los exámenes parciales y de promoción. La evaluación estará a cargo de los instructores, y será también práctica, observando el desempeño del estudiante en la atención del paciente de guardia y en consultorio externo, se valorará el desempeño en quirófano en relación a los hábitos quirúrgicos, conocimientos de la técnica quirúrgica.

Bibliografía:

Rockwood and Green's Fracturas en Adultos, 6° edición. Lippincott Williams & Wilkins. 2006.

Canale Beaty. Campbell Cirugía Ortopédica. Marban 2013.

PROATO: Programa de actualización de Traumatología y Ortopedia. Editorial Panamericana.

Hoppenfeld & deBoer. Abordajes en cirugía Ortopédica. Editorial Marban. 2005.

Murphy W. Principios de la Ao en el tratamiento de las fracturas. Editorial Masson. 2003.

AOFoundation e-learning (<https://www2.aofoundation.org/wps/portal/surgery>).

Asociación Argentina de cirugía de la Mano y reconstructiva de miembro Superior (www.aacm.org.ar).

Formación Práctica III

Objetivos:

Profundizar las destrezas quirúrgicas, mediante cirugías de moderada complejidad.

Efectuar la toma de decisiones respecto al tratamiento oportuno y a la estabilización del paciente durante las urgencias.

Desarrollar destrezas quirúrgicas en terapéuticas conservadoras.

Efectuar el manejo del equipo artroscópico y su preparación para la cirugía.

Aplicar un correcto examen físico para diagnosticar lesiones neurológicas de miembro superior.

Contenidos:

Abordaje integrador de los conocimientos adquiridos en: Traumatología del adulto. Patología espinal. Traumatología infantil. Cirugía General. Artroscopía. Oncología ortopédica. La actividad quirúrgica se realizará en apertura de vainas sinoviales y poleas tendinosas, exostectomías, dedos en garra y dedos en martillo, artroscopias simples, tenorrafia de los flexores en miembro superior, enfermedad de Dupuytren, neurólisis y neurorrafias, osteosíntesis complejas (proximal y distal de fémur y húmero, meseta tibial, pión tibial, calcáneo, astrágalo), osteotomía de rodilla, artrodesis de pequeñas articulaciones.

Evaluación:

La evaluación estará a cargo de los instructores, y será práctica, observando el desempeño del estudiante en la atención del paciente en guardia y consultorio externo, utilizando como instrumento una lista de cotejo, teniendo en cuenta la reducción de las fracturas simples, las técnicas de enyesado y la destreza manual. También se valorará el desempeño en quirófano en relación a los hábitos quirúrgicos, conocimientos de la técnica quirúrgica.

Bibliografía:

Green's D.P. y col Cirugía de mano. Edición original. ED. Marban 2007. Tomo I y II.

Hoppenfeld & deBoer. Abordajes en cirugía Ortopédica. Editorial Marban. 2005.

Rockwood and Green's Fracturas en Adultos, 6° edición. Lippincott Williams & Wilkins. 2006.

Ramos Vertiz A J. Traumatología y ortopedia 2° Edición. Editorial Atlante 2006.

Módulo Ortopedia del adulto II

Objetivos:

Que el estudiante sea capaz de:

Profundizar los conocimientos de ortopedia.

Conocer las patologías prevalentes del anciano y sus indicaciones quirúrgicas.

Tratar lesiones no traumáticas.

Indicar correctamente las normas de rehabilitación para cada patología teniendo en cuenta el estado general del paciente.

Contenidos:

Trastornos no traumáticos de diversos orígenes. Artroplastia: introducción y aspectos generales. Artroplastias de tobillo, rodilla, cadera, hombro y codo. Artrodesis. Tumores óseos, metástasis. Rehabilitación. Ortesis. Prótesis. Artritis Reumatoidea. Malformaciones congénitas. Pie plano. Trastornos del hallux. Trastornos diabéticos relacionados.

Evaluación:

Se realizará una evaluación oral referida a reemplazos articulares, técnicas quirúrgicas, manejo del paciente y rehabilitación postquirúrgica mediante estudios de casos.

Bibliografía:

Green's D. y col Cirugía de mano. Edición original. Ed. Marban 2007.

Insall & Scott Rodilla. Edición original. Ed. Marban. Tomo I-II. 2007.

Rockwood and Green's Fracturas en Adultos, 6° edición. Lippincott Williams & Wilkins. 2006.

Canale Beaty. Campbell Cirugía Ortopédica. Marban 2013.

Hoppenfeld & deBoer. Abordajes en cirugía Ortopédica. Editorial Marban. 2005.

Johnson K.A. "Máster" en Cirugía Ortopédica. Pie y tobillo. Marbran 1998.

Ramos Vertiz A J. Traumatología y ortopedia 2° Edición. Editorial Atlante 2006.

PROATO: Programa de actualización de Traumatología y Ortopedia. Editorial Panamericana.

AOFoundation e-learning (<https://www2.aofoundation.org/wps/portal/surgery>)

Rotación en Ortopedia y Traumatología Infantil

Objetivos:

Que el estudiante sea capaz de:

Conocer el aparato locomotor del niño en sus aspectos biológicos, anatomopatológico, clínico y quirúrgico.

Conocer las enfermedades prevalentes osteomioneuroarticulares de la infancia, diagnosticar las mismas y realizar la terapéutica adecuada.

Comprender desde una perspectiva integral a los pacientes pediátricos.

Contenidos:

Fractura y luxación de miembro superior, fractura y luxación de miembro inferior. Fractura y luxación de columna con y sin lesión neurológica, pelvis, fractura mal consolidada en niños. Pseudoartrosis. Métodos de tratamiento. Epifisiolisis. Osteocondritis Displasias óseas. Malformaciones congénitas. Pie cavo, plano, varo equino (Pie Bot). Enfermedad del desarrollo de la cadera. Dismetrías óseas. Escoliosis congénitas y adquiridas. Clasificación. Espondilolisis y Espondilolistesis. Enfermedades metabólicas. Malformaciones. Tumores óseos primitivos. Parálisis cerebral.

Evaluación:

La evaluación estará a cargo de los instructores, y será práctica, observando el desempeño del estudiante en la atención del paciente en guardia y consultorio externo, utilizando como instrumento una lista de cotejo, teniendo en cuenta la reducción de las fracturas simples, las técnicas de enyesado y la destreza manual. También se valorará el desempeño en quirófano en relación a los hábitos quirúrgicos, conocimientos de la técnica quirúrgica.

Bibliografía:

Canale Beaty. Campbell Cirugía Ortopédica. Marban 2013.
Green N. Swiotkowski M. Traumatismos esqueléticos en niños. Ed. Panamericana 2000.
Rockwood C. Fracturas en el niño. Ed Marban 2006.
Staheli. Fundamentos de Ortopedia Pediátrica. Ed. Wolters Kluwer 2017.

Cuarto Año

Módulo Traumatología del Adulto IV

Objetivos:

Que el estudiante sea capaz de:

Integrar los conocimientos adquiridos durante años anteriores.

Manejar correctamente las indicaciones de cirugía de salvataje de miembro.

Indicar los métodos de rehabilitación para cada paciente según patología.

Contenidos:

Artrodesis: tobillo, rodilla, cadera, hombro, codo y muñeca. Amputaciones: principios generales, de región del pie, miembro inferior, cadera, pelvis, de la extremidad superior, de la mano. Medicina deportiva. Fractura y luxaciones complejas. Microcirugía. Grandes abordajes. Técnicas quirúrgicas específicas. Luxaciones inveteradas.

Evaluación:

Se realizará de manera continua durante la práctica diaria, ateneos diarios, clases teóricas y en los exámenes parciales y de promoción. La evaluación estará a cargo de los instructores, y será también práctica, observando el desempeño del estudiante en la atención del paciente de guardia y en consultorio externo, se valorará el desempeño en quirófano en relación a los hábitos quirúrgicos, conocimientos de la técnica quirúrgica.

Bibliografía:

Canale Beaty. Campbell Cirugía Ortopédica. Marban 2013.
Rockwood and Green's Fracturas en Adultos, 6° edición. Lippincott Williams & Wilkins. 2006.
Hoppenfeld & deBoer. Abordajes en cirugía Ortopédica. Editorial Marban. 2005.

Ramos Vertiz A J. Traumatología y ortopedia 2° Edición. Editorial Atlante 2006.

AOFoundation e-learning (<https://www2.aofoundation.org/wps/portal/surgery>)

Módulo de Artroplastias:

Objetivos:

Que el estudiante sea capaz de:

Comprender y aplicar las técnicas de abordaje quirúrgico.

Controlar los materiales de osteosíntesis aptos para cada cirugía.

Evaluación:

Se efectuará una evaluación oral, a través de presentación de casos, teniendo en cuenta las técnicas de abordaje quirúrgico en reemplazos de superficies articulares. La evaluación estará a cargo de los instructores, y será también práctica, observando el desempeño del estudiante en quirófano.

Bibliografía:

Canale Beaty. Campbell Cirugía Ortopédica. Marban 2013.

Rockwood and Green's Fracturas en Adultos, 6° edición. Lippincott Williams & Wilkins. 2006.

Insall & Scott Rodilla. Edición original. Ed. Marban. Tomo I-II. 2007.

Hoppenfeld & deBoer. Abordajes en cirugía Ortopédica. Editorial Marban. 2005.

Callaghan Cadera. Rosenberg- Rubash. Ed. Marban. 2015

Johnson K.A. "Master" en cirugía ortopédica: Pie y Tobillo. Edición Original Ed. Marban 1998.

AOFoundation e-learning (<https://www2.aofoundation.org/wps/portal/surgery>).

Módulo Emergentología

Objetivos:

Que el estudiante sea capaz de:

Reconocer las prioridades en el manejo de un paciente politraumatizado.

Categorizar la atención primaria y secundaria de un paciente politraumatizado.

Realizar las acciones pertinentes para el traslado interhospitalario del paciente.

Trabajar interdisciplinariamente.

Contenidos:

Evaluación y tratamiento inicial. Normas básicas para el manejo del shock hipovolémico y neurogénico. Evaluar los distintos tipos de trauma (cráneo, torácico,

abdominal, columna vertebral y medula espinal). Prevención de lesiones. Triage. Biomecánica de las lesiones.

Evaluación:

El estudiante será evaluado en la aplicación de técnicas de inmovilización y de estabilización hemodinámica durante la guardia, según protocolo.

Bibliografía:

ATLS. Programa avanzado de apoyo vital en trauma para médicos. Colegio americano de cirujanos. 8Va edición. Ed. Novo Nordisk. 2004

Rockwood and Green's Fracturas en Adultos, 6° edición. Lippincott Williams & Wilkins. 2006.

Canale Beaty. Campbell Cirugía Ortopédica. Marban 2013.

PROATO: Programa de actualización de Traumatología y Ortopedia. Editorial Panamericana.

Ferraina P. Oria A. Cirugía de Michans. 5° Edición. Ed. El Ateneo 2008.

AOFoundation e-learning (<https://www2.aofoundation.org/wps/portal/surgery>).

Módulo Oncología Ortopédica

Objetivos:

Que el estudiante sea capaz de:

Utilizar los métodos de diagnósticos específicos para cada patología en particular.

Diferencia las lesiones tumorales de las pseudo tumorales.

Realizar diagnóstico temprano y certero.

Optimizar la relación médico-paciente, médico-familia.

Contenidos

Principios generales de los tumores. Tumores óseos benignos y malignos. Metástasis óseas. Tumores de los tejidos blandos, y trastornos no neoplásicos que simulan tumores óseos. Tumores óseos primarios: clasificación, algoritmo de diagnóstico. Lesiones pseudo tumorales. Tumores de partes blandas: clasificación. Tratamientos quirúrgicos, coadyuvantes.

Evaluación:

Se realizará de manera continua durante la práctica diaria, ateneos diarios, atención de guardia, clases teóricas y en los exámenes parciales y de promoción.

Bibliografía:

Greenspan A. Tumores de huesos y articulaciones. 1° Edición. Manual Moderno 2002.

Canale Beaty. Campbell Cirugía Ortopédica. Marban 2013.

PROATO: Programa de actualización de Traumatología y Ortopedia. Editorial Panamericana.

Malawer M.M. Musculoskeletal Cancer Surgery. Springer 2007.

Rotación en Cirugía Plástica y Reconstructiva

Objetivos:

Que el estudiante sea capaz de:

Realizar colgajos musculares y estéticos para la cobertura de heridas graves de partes blandas.

Aplicar las técnicas de sutura para cada parte del cuerpo en particular.

Participar de cirugías reconstructivas en conjunto con el equipo de cirugía plástica.

Contenidos:

Lesiones traumáticas de piel. Injertos. Colgajos pediculados y libres. Suturas estéticas. Colgajos musculares: tipos, utilización, técnica quirúrgica. Tratamiento de la zona dadora y receptora.

Evaluación:

El estudiante será evaluado de forma práctica, en la aplicación de diversas técnicas quirúrgicas decidiendo cual es la apropiada para cada caso en particular.

Bibliografía:

Ferraina P. Oria A. Cirugía de Michans. 5° Edición. Ed. El Ateneo 2008.

Hoppenfeld & deBoer. Abordajes en cirugía Ortopédica. Editorial Marban. 2005.

Murphy W. Principios de la AO en el tratamiento de las Fracturas. ED. Masson. 2003.

Rotación en Cirugía Vascular Periférica

Objetivos:

Que el estudiante sea capaz de:

Evaluar, reconocer y tratar lesiones vasculares traumáticas y iatrogénicas.

Realizar el tratamiento integral del pie diabético y vascular.

Realizar amputaciones en pacientes vasculares y no vasculares.

Participar de cirugías vasculares en conjunto con el equipo de cirugía vascular.

Contenidos:

Lesiones vasculares arteriales y venosas, reparación y reconstrucción. Pie diabético. Amputaciones del miembro inferior y del miembro superior.

Rotación Electiva

Objetivos:

Que el estudiante sea capaz de:

Profundizar los conocimientos teóricos y prácticos en el área del conocimiento de ortopedia y traumatología que sea de su mayor interés.

Generar, mantener y reforzar vínculos con dichas instituciones, promoviendo cooperación, pasantías y prácticas profesionales.

Formación Práctica IV

Objetivos:

Que el estudiante sea capaz de:

Desempeñarse en quirófano como cirujano a cargo de cirugías complejas.

Aplicar las técnicas quirúrgicas para cada patología en particular.

Realizar cirugías de revisión y/o que requieran mayor complejidad.

Aplicar el tratamiento adecuado para cada caso en particular.

Contenidos:

Abordaje integrador de los contenidos: Traumatología del adulto. Ortopedia del adulto. Reemplazos de superficies articulares. Cirugía plástica reconstructiva. Emergentología. La actividad quirúrgica consistirá en: Artroplastia compleja de cadera. Artroplastia sencilla de rodilla y parciales de hombro, artroscopia compleja de rodilla. Artroscopia simple de hombro. Osteotomía de cadera, tratamiento de las Pseudoartrosis, transferencias tendinosas y musculares, artrodesis de grandes articulaciones, cirugía de resección oncológica de partes blandas y óseas.

Evaluación:

Se evaluarán las destrezas quirúrgicas y decisiones ante las complicaciones de fracturas y lesiones asociadas, conocimientos teóricos aplicados para cada cirugía, las indicaciones quirúrgicas y selección de materiales quirúrgicos previo a la cirugía. También se valorará las decisiones y aplicación de técnicas quirúrgicas y tratamiento de paciente en guardias y consultorios externos, y el seguimiento que el estudiante realice a los pacientes, según protocolo.

Bibliografía:

ATLS. Programa avanzado de apoyo vital en trauma para médicos. Colegio americano de cirujanos. 8Va edición. Ed. Novo Nordisk. 2004.

Canale Beaty. Campbell Cirugía Ortopédica. Marban 2013.

AOFoundation e-learning (<https://www2.aofoundation.org/wps/portal/surgery>).