

PATOLOGÍA QUIRÚRGICA I
Departamento de Especialidades Médico-Quirúrgicas
Área de Conocimiento: Cirugía

PROFESORADO

D. Eugenio Arévalo Jiménez	Catedrático
D. Manuel Concha Ruiz	Catedrático
D. Manuel González Eguaras	Profesor Titular
D. Antonio Gordón del Río	Profesor Titular
D. Pedro J. Alados Arboledas	Profesor Asociado
D. Francisco J. Algar Algar	Profesor Asociado
D. Antonio Álvarez Kindelán	Profesor Asociado
D. Carlos Alfonso Baamonde Laborda	Profesor Asociado
D. Manuel Barrera Vidal	Profesor Asociado
D. Diego Cobo Padilla	Profesor Asociado
D. José María Gallardo Valverde	Profesor Asociado
D. Miguel Ángel García Jiménez	Profesor Asociado
D. José M. Jiménez Luque	Profesor Asociado
D. Antonio Membrives Obrero	Profesor Asociado
D. Carlos M. Merino Cejas	Profesor Asociado
D. Miguel Osuna Lladosa	Profesor Asociado
D. Francisco J. Redel del Pueyo	Profesor Asociado
D. Ángel Salvatierra Velázquez	Profesor Asociado
D. Luis Vázquez Márquez	Profesor Asociado

B.1. Contenidos: Bloques temáticos: Temas y objetivos específicos.

Bloque I: Pared abdominal.

Tema 1: Patología quirúrgica de la pared abdominal. Malformaciones parietales y de la región umbilical. Infecciones y tumores. Traumatismos. Hematoma de la vaina de los rectos.

Tema 2: Introducción a la patología de las hernias. Hernias de línea media. Hernia umbilical. Hernia de Spiegel. Hernias lumbares.

Tema 3: Hernias de la región inguino-crural y sus complicaciones.

Tema 4: Laparotomías. Tipos, complicaciones y secuelas.

Objetivos:

Que el alumno sea capaz de: Exponer la anatomía de la pared abdominal y de los orificios herniarios internos y externos. Enumerar las diferentes posibilidades de colocación de una prótesis en la pared abdominal. Mencionar las causas principales de infección de la pared abdominal, exceptuando las postoperatorias. Reseñar los principales tumores benignos y malignos de la pared abdominal y discutir su tratamiento. Explicar la etiología, clínica y tratamiento del hematoma de la vaina de los rectos. Definir los términos de la hernia inguinal directa, indirecta, por deslizamiento, hernia crural, hernia femoral, hernia encarcerada, hernia estrangulada y hernia de Richter. Resumir los principios de la cirugía de las hernias de la ingle, especificando, al menos, tres técnicas diferentes usadas en la actualidad para su tratamiento quirúrgico. Enumerar las causas principales de la recidiva herniaria. Detallar los principales factores asociados al desarrollo de una hernia umbilical, así como los principios del tratamiento de su recidiva. Enumerar siete tipos de abordaje

para la cirugía de la cavidad abdominal. Definir los siguientes conceptos: laparotomía, laparocèle, laparostomía, eventración, evisceración, hernia incisional y hernia postlaparotómica.

Bloque II: Esófago

Tema 5: Malformaciones congénitas. Anillos esofágicos.

Tema 6: Traumatismos del esófago. Estenosis cáustica.

Tema 7: Trastornos de la motilidad esofágica. Divertículos esofágicos

Tema 8: Cirugía del reflujo

Tema 9: Tumores del esófago.

Tema 10: Cirugía del diafragma.

Objetivos:

Que el alumno sea capaz de: Describir las técnicas de esofagectomía y discutir sus indicaciones, ventajas e inconvenientes. Describir las técnicas de sustitución esofágica y discutir sus indicaciones, ventajas e inconvenientes. Definir los principales trastornos de la motilidad esofágica. Enumerar las complicaciones de la acalasia. Describir los principios del tratamiento quirúrgico de los trastornos motores del esófago. Definir el concepto de divertículo esofágico y exponer su clasificación según su localización y mecanismo de producción. Describir los distintos tipos de hernia de hiato y discutir sus indicaciones quirúrgicas y posibilidades técnicas de tratamiento. Precisar las complicaciones del reflujo gastroesofágico y su tratamiento. Definir el concepto de esófago de Barret y sus posibilidades de tratamiento. Discutir los criterios de operabilidad y reseccabilidad en el cáncer de esófago. Enumerar las diferentes opciones de tratamiento paliativo del cáncer de esófago. Exponer los resultados del tratamiento del cáncer de esófago. Describir las consecuencias y tratamiento de la perforación esofágica. Especificar las indicaciones de la cirugía en las lesiones por cáusticos, tanto en urgencia como a largo plazo. Enumerar las principales complicaciones de la cirugía esofágica según la técnica, así como sus secuelas y su tratamiento.

Bloque III: Estómago-Duodeno

Tema 11: Indicaciones, táctica y técnica en la enfermedad ulcerosa péptica gastroduodenal.

Tema 12: Complicaciones de la enfermedad péptica: Síndrome de estenosis pilórica, hemorragia digestiva aguda de origen gástrico, perforación gastro-duodenal.

Tema 13: Patología del estómago operado

Tema 14: Tumores gástricos benignos. Cuerpos extraños. Dilatación aguda gástrica. Cuerpos extraños. Vólvulo.

Tema 15: Cáncer gástrico: indicaciones, táctica y técnica. Otros tumores malignos.

Tema 16: Patología duodenal: tumores, divertículos, compresión vascular.

Objetivos:

Que el alumno sea capaz de: Definir los términos de gastrectomía, gastrotomía y gastrostomía, especificando sus indicaciones. Enumerar los diferentes tipos de gastrectomías y especificar las indicaciones de cada una de ellas. Enumerar los diferentes tipos de vagotomías y piloroplastias, discutiendo sus indicaciones, ventajas e inconvenientes. Concretar las indicaciones de tratamiento quirúrgico de la enfermedad ulcerosa péptica gastroduodenal. Describir el síndrome clínico y la repercusión bioquímica de la estenosis pilórica. Exponer las indicaciones de cirugía urgente en las diferentes causas de hemorragia de origen gástrico o duodenal. Describir el concepto de carcinoma gástrico precoz. Discutir las diferentes clasificaciones de carcinoma gástrico. Definir los criterios de operabilidad y reseccabilidad en el cáncer gástrico. Precisar qué criterios seguiría para escoger la técnica a realizar en el tratamiento quirúrgico de un cáncer gástrico situado a nivel de antro, de cuerpo o de fórnix. Explicar qué situaciones son consideradas de riesgo de cáncer gástrico y cuál sería la actitud a seguir en cada una de ellas. Reseñar los tumores benignos gastroduodenales más

frecuentes y su tratamiento. Detallar la pauta diagnóstico-terapéutica a seguir ante un cuerpo extraño gástrico. Enumerar las complicaciones más importantes de la cirugía gastroduodenal en orden de frecuencia y gravedad. Definir las principales secuelas de las diferentes técnicas quirúrgicas y comentar su tratamiento. Exponer las causas más frecuentes de patología duodenal, excluidos tumores y úlcera péptica, y especificar su tratamiento.

Bloque IV: Intestino delgado y apéndice

Tema 17: Diagnóstico, indicaciones, táctica y técnica en: divertículos intestinales. Divertículo de Meckel. Traumatismos. Invaginación intestinal.

Tema 18: Tumores de intestino delgado: benignos, malignos y metastásicos.

Tema 19: Enfermedad inflamatoria intestinal crónica

Tema 20: Apendicitis aguda. Otras enfermedades apendiculares.

Tema 21: Miscelánea: Cuerpos extraños, ulceraciones, fístulas de intestino delgado, enteritis actínica, síndrome de intestino corto.

Objetivos:

Que el alumno sea capaz de: Definir los términos de enterotomía, enterectomía y enterostomía, explicando las situaciones más importantes en las que se ejecutan. Detallar las indicaciones de la apendicectomía. Describir las formas de presentación clínica del divertículo de Meckel y discutir su tratamiento. Exponer los diferentes tipos y clínica de la invaginación intestinal. Exponer el tratamiento y pronóstico de los diferentes tumores malignos de intestino delgado. Describir la clínica sugestiva de ileitis aguda y sus causas más frecuentes. Describir las formas clínicas de la enfermedad de Crohn, sus indicaciones quirúrgicas y las técnicas quirúrgicas de elección en cada caso. Mencionar los principales signos y síntomas de la apendicitis aguda. Exponer el diagnóstico diferencial de la apendicitis aguda. Detallar qué signos y síntomas pueden indicar una situación atípica del apéndice. Describir las principales complicaciones tras la apendicectomía. Definir el concepto y clasificación de los diferentes tipos de fístulas de intestino delgado, especificando sus etiologías más frecuentes. Describir el síndrome de intestino corto, sus principales etiologías, fisiopatología y tratamiento.

Bloque V: Coloproctología

Tema 22: Indicaciones, táctica y técnica en la colitis ulcerosa.

Tema 23: Indicaciones, táctica y técnica en colitis isquémica y otras etiologías.

Tema 24: Indicaciones, táctica y técnica en la enfermedad diverticular.

Tema 25: Indicaciones, táctica y técnica en la enfermedad de Hirschprung. Cirugía del estreñimiento crónico.

Tema 26: Indicaciones, táctica y técnica en pólipos y poliposis de colon.

Tema 27: Indicaciones, táctica y técnica en cáncer de colon, recto y ano.

Tema 28: Complicaciones y secuelas de la cirugía del colon. El enfermo ostomizado.

Tema 29: Síndrome hemorroidal. Fisura anal.

Tema 30: Fístulas y abscesos perianales. Sinus pilonidal.

Tema 31: Estenosis, prolapso e incontinencia anal.

Tema 32: Traumatismos ano-rectales y de periné. Gangrena de periné.

Objetivos:

Que el alumno sea capaz de: Definir los diferentes tipos de colostomía y sus indicaciones. Definir los diferentes tipos de resección cólica y sus indicaciones. Exponer las diferencias clínicas entre colitis ulcerosa y colitis por enfermedad de Crohn. Detallar las indicaciones quirúrgicas de la colitis ulcerosa. Discutir las opciones técnicas en el tratamiento quirúrgico de la colitis ulcerosa, tanto en situación de urgencia como programada. Explicar la etiología, clínica y tratamiento de la colitis

isquémica. Describir el cuadro clínico de la diverticulitis aguda y sus complicaciones, así como las indicaciones quirúrgicas de la enfermedad diverticular. Describir las indicaciones y posibilidades técnicas en la enfermedad de Hirschprung y el estreñimiento crónico. Explicar cuando indicaría la cirugía como método de tratamiento de un pólipo de colon. Mencionar las formas clínicas de presentación en el cáncer de colon, y en qué situaciones debe sospecharse la existencia de cáncer de colon o recto. Describir las diferentes opciones quirúrgicas en el tratamiento curativo del cáncer de colon y recto según su localización. Describir las indicaciones de cirugía paliativa en el cáncer de colon y recto. Exponer las posibilidades de tratamiento en la recidiva local o metastásica del cáncer de colon y recto. Explicar la clasificación de Dukes modificada y su utilidad. Detallar un esquema de seguimiento postoperatorio en el cáncer de colon y recto. Discutir factores etiológicos y condiciones predisponentes de la enfermedad hemorroidal. Describir las lesiones de la enfermedad hemorroidal según su clasificación por grados. Describir signos y síntomas de hemorroides externas e internas, especificando cuales son sugestivos de complicación. Explicar las posibilidades técnicas en el tratamiento de las hemorroides. Describir la sintomatología típica de la fisura anal y su tratamiento. Precisar la clasificación de los diferentes tipos de abscesos perianales, especificando su clínica según cada tipo. Explicar los tipos, etiología y tratamiento de la enfermedad fistulosa perianal. Definir el sinus pilonidal y las opciones técnicas para su tratamiento. Describir el concepto de prolapso rectal, presentación clínica y tratamiento. Enumerar las causas más frecuentes de estenosis de ano y discutir su prevención. Exponer los diferentes tipos de cáncer de ano y discutir su tratamiento.

Bloque VI: Hígado. Hipertensión portal. Trasplante hepático.

Tema 33: Introducción a la cirugía hepática. Abscesos hepáticos.

Tema 34: Tumores benignos. Hidatidosis hepática.

Tema 35: Indicaciones, táctica y técnica en el cáncer de hígado.

Tema 36: Cirugía de las metástasis hepáticas.

Tema 37: Indicaciones, táctica y técnica en las complicaciones de la hipertensión portal.

Tema 38: Traumatismos hepáticos

Tema 39: Trasplante hepático: adulto e infantil.

Tema 40: Complicaciones y secuelas de la cirugía hepática.

Objetivos:

Que el alumno sea capaz de : Describir la anatomía quirúrgica del hígado. Exponer las diferentes clasificaciones de insuficiencia hepática y discutir su utilidad. Describir los distintos tipos de hepatectomías y sus indicaciones. Explicar los objetivos básicos de la cirugía del quiste hidatídico, detallando al menos tres técnicas para su tratamiento. Definir los distintos tipos de trasplante hepático posibles. Explicar los siguientes conceptos respecto a la cirugía de la hipertensión portal: cirugía derivativa y no derivativa; derivación selectiva y no selectiva; derivación troncular. Describir los principales tipos de abscesos hepáticos, etiología, clínica y posibilidades terapéuticas. Enumerar los principales tumores hepáticos benignos, especificando sus indicaciones quirúrgicas. Exponer los criterios de operabilidad y reseccabilidad en el cáncer primitivo de hígado, diferenciando según exista o no cirrosis. Enumerar las diferentes opciones terapéuticas en el cáncer de hígado excluida la cirugía. Enumerar las principales complicaciones postoperatorias de la hepatectomía con independencia de la causa. Detallar las principales complicaciones y secuelas de la cirugía de la hipertensión portal. Enumerar las indicaciones y contraindicaciones del trasplante hepático adulto e infantil. Definir qué es un trasplante reducido, un trasplante compartido y un trasplante de donante vivo.

Bloque VII: Bazo

Tema 41: Indicaciones de la esplenectomía en las enfermedades hematológicas.

Tema 42: Tumores, quistes, abscesos, infarto y aneurisma.

Tema 43: Rotura traumática de bazo.

Tema 44: Complicaciones y secuelas de la cirugía del bazo.

Objetivos:

Que el alumno sea capaz de: Definir el concepto de hiperesplenismo y enumerar sus principales causas. Enumerar cinco enfermedades hematológicas con indicación de esplenectomía. Detallar las diferentes opciones técnicas en cirugía esplénica. Enumerar los principales tipos de tumores del bazo y su tratamiento. Describir una pauta diagnóstico-terapéutica en los traumatismos cerrados con sospecha de lesión esplénica. Describir las secuelas de la esplenectomía y los métodos para disminuir los riesgos.

Bloque VIII: Vía biliar

Tema 45: Introducción a la cirugía biliar. Malformaciones congénitas de las vías biliares.

Tema 46: Indicaciones, táctica y técnica en la litiasis biliar.

Tema 47: Colecistitis y colangitis agudas.

Tema 48: Indicaciones, táctica y técnica en los tumores de la vía biliar.

Tema 49: Manejo clínico de la obstrucción biliar extrahepática.

Tema 50: Complicaciones y secuelas de la cirugía de la vía biliar.

Objetivos:

Que el alumno sea capaz de: Diferenciar una ictericia obstructiva o de otro origen. Describir la repercusión fisiológica de una ictericia obstructiva, y las medidas a tomar en la preparación preoperatoria. Describir las principales variantes anatómicas de la vía biliar. Explicar las diferentes opciones técnicas de una colecistectomía. Reseñar los diferentes tipos de derivación biliar y sus indicaciones más frecuentes. Explicar los fundamentos del uso del drenaje en tubo en T en la cirugía biliar. Detallar los síntomas y signos de la colédocolitiasis. Explicar el tratamiento de la litiasis de la vía biliar principal en enfermo colecistectomizado. Definir el concepto de íleo biliar y explicar su tratamiento. Explicar los criterios de reseccabilidad de un carcinoma de la confluencia biliar. Explicar las opciones de tratamiento paliativo en el cáncer de la vía biliar extrahepática. Describir una situación clínica compatible con colangitis aguda y precisar la actitud a seguir. Explicar el concepto de cirrosis biliar secundaria y sus posibilidades de tratamiento.

Bloque IX: Páncreas

Tema 51: Introducción a la cirugía del páncreas. Malformaciones congénitas. Traumatismos.

Tema 52: Pancreatitis aguda. Complicaciones

Tema 53: Pancreatitis crónica

Tema 54: Tumores pancreáticos

Tema 55: Complicaciones y secuelas de la cirugía pancreática.

Tema 56: Tumores de la región periampular.

Objetivos:

Que el alumno sea capaz de: Describir la anatomía quirúrgica del páncreas y definir los siguientes términos: duodeno-pancreatectomía cefálica (DPC); pancreatectomía izquierda o córporo-caudal; pancreatoyeyunostomía y sus tipos; necrosectomía, secuestrectomía. Explicar la necesidad de los sistemas de estratificación pronóstica en las pancreatitis agudas. Definir y discutir los siguientes conceptos: pancreatitis aguda grave, absceso de páncreas, pseudoquiste, colección peripancreática, flemón pancreático y necrosis infectada. Enumerar los objetivos a conseguir en el tratamiento inicial de una pancreatitis aguda y sus indicaciones quirúrgicas. Discutir las distintas opciones

técnicas en el tratamiento quirúrgico de una pancreatitis aguda. Definir el pseudoquiste y discutir su tratamiento. Definir y discutir el concepto de pancreatitis crónica. Explicar las indicaciones quirúrgicas en las pancreatitis crónicas y los criterios de elección de una resección o derivación en su tratamiento quirúrgico. Describir los diferentes tipos de neoplasias que pueden afectar al páncreas y sus formas de presentación clínica según el tipo histológico y su localización. Precisar los criterios de operabilidad y resecabilidad en el cáncer de cabeza de páncreas. En el caso de tratamiento paliativo, discutir las diferentes posibilidades existentes y los criterios a seguir para elegir cada una de ellas. Discutir las diferentes posibilidades técnicas para el tratamiento quirúrgico curativo del cáncer de páncreas y los resultados a corto y largo plazo. Explicar el concepto y tipos de fístula pancreática y las medidas sugeridas para evitarla. Definir el tratamiento de una fístula pancreática establecida. Enumerar las principales secuelas del tratamiento quirúrgico de la pancreatitis aguda y su manejo. Enumerar las principales complicaciones y secuelas de la DPC.

Bloque X: Grandes síndromes abdominales

Tema 57: Abdomen agudo

Tema 58: Traumatismos abdominales

Tema 59: Obstrucción intestinal

Tema 60: Cirugía de los accidentes vasculares intestinales.

Tema 61: Hemorragias digestivas.

Tema 62: Peritonitis difusas. Peritonitis circunscritas: absceso subfrénico.

Objetivos:

Que el alumno sea capaz de: Explicar los conceptos de abdomen agudo, dolor abdominal agudo, abdomen agudo quirúrgico, urgencia abdominal y emergencia abdominal. Hacer una lista de situaciones que precisen intervención quirúrgica de emergencia. Elaborar un esquema de toma de decisiones en el dolor abdominal agudo. Hacer un listado de, al menos, quince causas en el dolor abdominal agudo, agrupándolas en función de su localización por cuadrantes abdominales. Detallar el cuadro clínico de obstrucción intestinal según el nivel de obstrucción y la causa. Enunciar las cinco causas más frecuentes de obstrucción intestinal del intestino delgado y del colon. Describir la fisiopatología de la obstrucción intestinal. Exponer los principios del tratamiento médico y quirúrgico de la obstrucción intestinal. Describir el cuadro clínico de una isquemia mesentérica masiva y discutir las opciones terapéuticas. Señalar los principales tipos de traumatismo abdominal y sus causas. Elaborar un esquema diagnóstico en caso de traumatismo abdominal. Detallar en qué circunstancias realizaría una intervención quirúrgica de emergencia, sin ninguna exploración complementaria, en caso de traumatismo abdominal. Describir las formas clínicas de presentación de una hemorragia digestiva aguda. Enumerar cinco causas de hemorragia digestiva alta y tres de hemorragia digestiva baja. Elaborar un esquema diagnóstico para la hemorragia digestiva. Detallar las causas más frecuentes de peritonitis aguda. Explicar la fisiopatología, clínica y tratamiento de las peritonitis agudas. Definir el término de peritonitis localizada.

Bloque XI: Cavidad abdominal: Mesenterio, epiploon, retroperitoneo, obesidad.

Tema 63: Patología del mesenterio y epiploon.

Tema 64: Síndrome adherencial

Tema 65: Patología del retroperitoneo

Tema 66: Cirugía de la obesidad mórbida

Objetivos:

Que el alumno sea capaz de: Describir la anatomía y patología del mesenterio, epiploon y retroperitoneo. Exponer las causas, prevención y consecuencias del síndrome adherencial postquirúrgico. Explicar las diferentes situaciones patológicas que tienen su origen en mesenterio y

epiplon, excluidas las de origen vascular. Detallar las principales causas de la existencia de adenopatías mesentéricas múltiples. Describir los diferentes grados de rotación incompleta del mesenterio y sus implicaciones clínicas. Explicar las consecuencias clínicas de una fibrosis retroperitoneal idiopática o secundaria. Enunciar los principales tipos de tumores retroperitoneales describiendo sus manifestaciones clínicas y su tratamiento. Definir el concepto de obesidad, obesidad mórbida y su clasificación. Enumerar las distintas causas etiológicas de la obesidad. Enumerar las indicaciones quirúrgicas en la obesidad mórbida y los tipos básicos de cirugía en su tratamiento. Describir el control y tratamiento postoperatorio en este tipo de cirugía.

Actividades:

Se dividirán en los siguientes grupos:

- Lecciones magistrales participativas que versarán sobre uno o más temas, dentro del mismo bloque. Será el método base para el desarrollo del programa. Ocuparán aproximadamente un 50% del tiempo de la asignatura.
- Sesiones de demostración con vídeo comentado y discusión posterior. Este método se aplicará, fundamentalmente, para el desarrollo de temas de patología prevalente (hernias, colecistectomía, apendicectomía, etc.). Supondrán un 10% del tiempo asignado.
- Sesiones de solución de problemas, coincidentes o no con sesiones clínicas en el hospital. Se dedicará a esta actividad otro 10% del tiempo asignado.
- Seminarios: Exposición y discusión de protocolos clínicos habitualmente aplicados en el hospital. Se empleará en esta actividad el 5% del tiempo asignado.

Sesiones prácticas: Se procurará con ellas desarrollar la competencia del alumno en la interpretación de síntomas y signos clínicos y utilización de medios diagnósticos complementarios. Para ello se recurrirá tanto a las situaciones reales como a las simuladas, dependiendo de la organización global de la docencia pregraduado en el Hospital Reina Sofía. Se dedicarán a ellas el 25% de las horas adjudicadas a la docencia de esta parte de la asignatura.

Bibliografía recomendada:

- Balibrea JL.: Tratado de Cirugía. 2ª ed. Barcelona. Ed. Toray, 1994.
- Blumgart LH, ed.: Surgery of the Liver and Biliary tract. Londres. Churchill-Livingstone, 2000
- Cainzos Fernandez: Infecciones en Cirugía. Madrid. Harcourt Brace de España S.A., 1994
- Cameron JL.: Current Surgical Therapy. 1ª ed. Mosby Year-Book, 1999
- Canales Bedoya C.: Protocolos de Cirugía General. Mc Graw-Hill, 2000
- Cope Z.: Diagnóstico precoz de abdomen agudo. 6ª ed. Barcelona. Marín, 1980
- De Vita VT, Hilman S. Rosenberg SA.: Cancer: Principles & Practice of Oncology. Filadelfia. Lippincot, 2000
- De Dombal FT.: El proceso que conduce a la toma de decisiones en cirugía, Masson S.A., 1994
- Dudley H; Rob C; Smith R: Cirugía del abdomen. 3ª ed. Buenos Aires. Panamericana, 1983
- Durán Sacristán H; ed: Tratado de Patología y Clínica Quirúrgica, 2ª ed. Madrid. Interamericana, 1993
- Fry DE: Surgical infections. Boston. Little, Brown and Company, 1995
- Goldmann DR; Brown FH; Guarnieri DM: Perioperative Medicine. 2ª ed. Nueva York. Mc Graw Hill, 1993
- Goligher J. ed.: Cirugía del ano, recto y colon. 2ª ed. Barcelona. Salvat, 1991
- Hess W: Enfermedades de las vías biliares y del páncreas. Madrid. Científico-Médica, 1980
- Lyerly HK, Gaynor JW: The handbook of surgical intensive care. 3ª ed. Saint Louis. Mosby Year Book, 1992
- Lledó Matoses S: Cirugía colorectal. 2000

- McDermott WW ed.: Surgery of the Liver. Chicago. Blackwell Scientific Publications, 1989
- Nyhus LM; Condon RE: Hernia. Filadelfia, Lippincot, 1995
- Pera C: Cirugía: Fundamentos, indicaciones y opciones técnicas. Barcelona. Salvat. Tomo II. 1996
- Sabiston DC, ed.: Textbook of Surgery: The Biological Basis of Modern Surgical Practice. Filadelfia. Saunders Company, 2001
- Schwartz SI: Principles of Surgery. Nueva York. Mc Graw Hill, 1999
- Sherlock S; Dooley J: Enfermedades del Hígado y Vías Biliares. 1996
- Tamames S; Martinez Ramos C: Cirugía: Fisiopatología general, aspectos básicos,. manejo del paciente quirúrgico. Ed. Médica Panamericana S.A. 1997
- Trede M; Carter DC, eds. Surgery of the páncreas. Londres. Churchill Livingstone, 1997
- Zinner MJ et als. Maingot: operaciones abdominales. 1998
- Zollinger & Zollinger RM: Atlas of surgical operations. 7ª ed. Nueva York. McGraw Hill, 1993

Información y material a disposición del alumno

- Protocolos clínicos del hospital, que pudieran ser de utilidad en relación con los temas tratados.
- Programa de contenidos, objetivos y actividades de la asignatura
- Cuaderno de guiones didácticos de cada tema
- Relación de bibliografía recomendada

Sistema de evaluación y calificación

Se seguirán los siguientes criterios:

ACTITUDES

- Asistencia habitual a las actividades
- Valoración del profesorado respecto de la participación del alumno en las actividades teóricas y prácticas. Esta valoración será positiva, normal o negativa.

CONOCIMIENTOS

- Examen escrito con pregunta de elección múltiple (PEM) con cinco respuestas posibles y una sola correcta.

Calificación final

Apto:

- Valoración normal o positiva de la actitud
- Superación del examen PEM con el 60% de puntos posibles, teniendo en cuenta que cada respuesta incorrecta supondrá la pérdida de 1/3 del valor de la pregunta.

No apto:

- Incumplimiento de alguno de los criterios anteriores

Notable:

- Valoración normal o positiva de las actitudes
- Superación del examen PEM con, al menos, un 75% de los puntos posibles

Sobresaliente:

- Valoración positiva en las actitudes
- Superación del examen PEM con, al menos, un 85% de los puntos posibles.

En aquellas situaciones en que existan dudas para la calificación final, se recurrirá a consultar con el profesorado participante y a la entrevista personal.

PROGRAMA DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR**1.- EQUIPO DOCENTE:**

- Dr. D. Manuel Concha Ruiz. Profesor Catedrático.
- Dr. D. Manuel Glez. Eguaras. Profesor Titular de Cirugía
- Dr. D. Miguel Ángel García Jiménez. Profesor Asociado
- Dr. D. Pedro Alados Arboledas. Profesor Asociado
- Dr. D. Carlos Manuel Merino Cejas. Profesor Asociado

2.- OBJETIVOS:

- Fundamentos básicos de la Cirugía Cardiovascular.
- Conocimiento adecuado de las posibilidades quirúrgicas en las anomalías congénitas y adquiridas del corazón, pericardio y grandes vasos del tórax.
- Conocimiento básico de la patología vascular periférica (sistema vascular arterial, venoso y linfático) en su faceta preventiva, curativa, rehabilitadora y de educación para la salud.

3.- CONTENIDOS:

Tema 1.- Introducción a la cirugía vascular. Nociones anatómicas y fisiológicas.

Tema 2.- Etiología de la isquemia arterial.

Tema 3.- Evaluación general del paciente con isquemia arterial crónica.

Tema 4.- Tratamiento general del paciente con isquemia arterial crónica.

Tema 5.- Isquemia de los miembros inferiores.

Tema 6.- Isquemia de los miembros superiores.

Tema 7.- Isquemia aguda de los miembros.

Tema 8.- Hipertensión vasculorrenal.

Tema 9.- Isquemia intestinal.

Tema 10.- Isquemia cerebral.

Tema 11.- Aneurismas.

Tema 12.- Fístulas arteriovenosas.

Tema 13.- Varices.

Tema 14.- Trombosis venosa.

Tema 15.- Complicaciones de la trombosis venosa.

Tema 16.- Cirugía del sistema linfático. Linfedema.

Tema 17.- Introducción a la cirugía cardíaca. Circulación extracorpórea.

Tema 18.- Cirugía de las valvulopatías (mitral, aórtica, tricúspide, pacientes polivalvulares y endocarditis bacteriana).

Tema 19.- Cirugía coronaria.

Tema 20.- Cirugía de las cardiopatías congénitas más frecuentes.

Tema 21.- Marcapasos. Cirugía de las arritmias.

Tema 22.- Aneurismas de la aorta ascendente y torácica descendente. Aneurismas disecantes.

Tema 23.- Traumatismos, quistes y tumores cardíacos.

Tema 24.- Cirugía del pericardio.

Tema 25.- Trasplante cardíaco. Corazón artificial.

4.- BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

- Sabiston DC, ed.: Textbook of Surgery: The Biological Basis of Modern Surgical Practice. *Editorial Saunders Company*, 17ª Edición, 2005. La última versión española de este tratado corresponde al año 2003.
- Schwartz SI: Principios de Cirugía, 2 Vol. *Editorial Interamericana*, 2000.

5.- BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

- Tellez de Peralta, G.: Tratado de Cirugía Cardiovascular. *Editorial Díaz de Santos*, 1998.
- Tamames Escobar, S.; Martínez Ramos, C.: Cirugía, aparato digestivo, aparato circulatorio y aparato respiratorio. *Editorial Panamericana*, 2000.
- Henry M.M.; Thompson J. N.: Cirugía Clínica. *Editorial Masson*, 2005.

6.- OTROS MEDIOS DE APOYO:

Información y material a disposición del alumno:

1. Protocolos clínicos del hospital que pudieran ser de utilidad en relación con los temas tratados.
2. Guiones didácticos de cada tema.
3. Sesiones prácticas dependiendo de la organización global de la docencia pregraduada del Hospital Reina Sofía.

7.- CRITERIOS DE EVALUACIÓN:

Se seguirán los siguientes criterios:

ACTITUDES

- Asistencia habitual a las actividades teóricas y prácticas.
- Valoración del profesorado respecto de la participación del alumno en las actividades teóricas y prácticas. Esta valoración será positiva, normal o negativa.

CONOCIMIENTOS

- Examen escrito con preguntas de elección múltiple (PEM) con cinco respuestas posibles y una o varias correctas.

Calificación final:

- **Apto:**
 - Valoración normal o positiva de la actitud
 - Superación del examen PEM con el 60% de puntos posibles, teniendo en cuenta que cada respuesta incorrecta supondrá la pérdida de 1/3 del valor de la pregunta.
- **No apto:**
 - Incumplimiento de alguno de los criterios anteriores.
- **Notable:**
 - Valoración normal o positiva de las actitudes.
 - Superación del examen PEM con, al menos, un 75% de los puntos posibles.

▪ **Sobresaliente:**

- Valoración positiva en actitudes.
- Superación del examen PEM con, al menos, un 85% de los puntos posibles.

En aquellas situaciones en que existan dudas para la calificación final, se recurrirá a consultar con el profesorado participante y a la entrevista personal.

8.- TUTORIAS Y HORARIO DE ATENCIÓN AL ALUMNO.

- **Dr. D. Manuel Concha Ruiz**

Lunes y jueves, de 10 a 13 horas.
Consulta de Cirugía Cardiovascular.
4ª Planta. Edificio de Consultas Externas.
H.U. Reina Sofía.
Correo electrónico: mconcha@cardiovasc.es

- **Dr. D. Manuel Glez. Eguaras**

Lunes y miércoles, de 10 a 13 horas.
Despacho Médico. Jefe de Servicio de Cirugía Cardiovascular
3ª Planta. Edificio de Consultas Externas
H.U. Reina Sofía
Correo electrónico: manuel.gonzalez.eguaras.sspa@juntadeandalucia.es

- **Dr. D. Miguel Ángel García Jiménez**

Martes, de 10 a 13 horas.
Consulta de Cirugía Cardiovascular
1ª Planta. Edificio de Consultas Externas
H.U. Reina Sofía

- **Dr. D. Pedro Alados Arboledas**

Lunes, de 10 a 13 horas.
Consulta de Cirugía Cardiovascular
1ª Planta. Edificio de Consultas Externas
H.U. Reina Sofía

- **Dr. D. Carlos Manuel Merino Cejas**

Jueves, de 10 a 13 horas.
Consulta de Cirugía Cardiovascular
1ª Planta. Edificio de Consultas Externas
H.U. Reina Sofía

Teléfonos y Fax:

Tif: 957-010443 / 957-218248

Fax: 957-012868

CIRUGÍA TORÁCICA

- Tema 1.** Principios Generales de Cirugía Torácica:
- Bases anatómicas y fisiológicas.
- Tema 2.** Procedimientos diagnósticos.
- Clínico-radiológicos.
- Endoscópicos.
- Quirúrgicos.
- Tema 3.** Lesiones congénitas.
- Parietales.
- Pulmonares.
- Tema 4.** Traumatismos torácicos. Fisiopatología. Valoración lesional. Principios generales del tratamiento.
- Tema 5.** Traumatismos torácicos. Lesiones parietales. Lesiones pleuropulmonares. Lesiones traqueobronquiales. Lesiones diafragmáticas.
- Tema 6.** Lesiones Infecciosas. Absceso pulmonar. Tuberculosis pulmonar.
- Tema 7.** Bronquiectasias.
- Tema 8.** Empiema pleural.
- Tema 9.** Lesiones parasitarias: hidatidosis pulmonar.
- Tema 10.** Nódulo pulmonar solitario. Planteamiento diagnóstico y terapéutico.
- Tema 11.** Neoplasias pulmonares. Tumores benignos y de malignidad atenuada.
- Tema 12.** Carcinoma broncogénico.
- Enfoque clínico diagnóstico.
- Tema 13.** Carcinoma broncogénica. Estadiaje. Planteamiento terapéutico.
- Tema 14.** Tratamiento quirúrgico de las metastasis pulmonares.
- Tema 15.** Neumotorax espontáneo.
- Tema 16.** Patología quirúrgica de la traquea.
- Tema 17.** Síndrome mediastínicos. Síndrome de la vena cava superior. Mediastinitis.
- Tema 18.** Quistes y tumores del mediastino.
- Tema 19.** Trasplante pulmonar.

Bibliografía:

- Sabiston DC, ed.: Textbook of Surgery: 18ª ed. Filadelfia. Saunders Company, 2008
- Schwartz SI: Principles of Surgery. Nueva York. Mc Graw Hill, 2005