



Proceso: Formulación del Currículo y Plan de Estudios

Guía de Cátedra

Código: DOC11-FO-01
 Versión: 2
 Fecha: 05/07/2017
 Hoja: Página 1 de 4

1. Identificación del Curso/ Módulo

Nombre del Curso/ Módulo: TRAUMA INFANTIL	Línea de conocimiento CMCL	Código materia: 14271	Crédito: 8	Horas totales 64	Horas Clase	22
					Horas Independientes	42

Facultad/ Departamento **Facultad de Ciencias de la Salud**

Programa que Administra el curso o módulo **Especialización Ortopedia y Traumatología**

Niveles de Formación	Técnico Profesional		Especialización	x
	Tecnológico Profesional		Maestría	
	Profesional		Doctorado	

Modalidad Presencial Dual Virtual

Fecha de actualización de la guía: **Febrero de 2019**

2. Restricciones de:

Conocimiento	Orden
Prerrequisito	
Correquisitos	

3. Justificación

La formación del residente en trauma infantil es importante puesto que brinda fundamentos para el crecimiento académico y práctico en las fracturas más frecuentes de la Ortopedia Infantil. Un adecuado enfoque de los pacientes con lesiones del miembro superior o del miembro inferior va a permitir que el estudiante se constituya en un recurso para reducir la alta morbilidad que generan este tipo de lesiones. Así mismo, los futuros profesionales pueden captar un interés en esta área en particular para desarrollarla con más profundidad en su práctica profesional.

En el estudio de la cátedra se encuentran varios tópicos de importancia clínica, se destaca en esta temática los diferentes tipos de fracturas en niños, las clasificaciones y tratamientos como bases para el entendimiento del manejo de las diferentes patologías y los avances científicos para obtener óptimos resultados, por lo que también el estudiante debe ser constante en la actualización de los contenidos programáticos para poder como Ortopedista integral tratar las lesiones infantil más frecuentes de esta área por su alta demanda.

4. Competencias de formación

Competencia	Resultado de aprendizaje esperado
Conocer las generalidades y clasificaciones de las fracturas en los niños y adolescentes.	Conoce los mecanismos de las fracturas en recién nacidos, niños y adolescentes
	Conoce las clasificaciones más importantes en recién nacidos, niños y adolescentes
	Conoce lesiones del cartílago de crecimiento, epifisiolisis o desprendimientos epifisarios.
	Conoce los tipos especiales de fracturas en recién nacidos, niños y adolescentes
Enfocar adecuadamente lesiones osteomusculares según su examen físico e imágenes diagnósticas.	Realiza anamnesis adecuadamente del paciente pediátrico
	Realiza el examen físico adecuadamente del recién nacidos, niños y adolescentes
	Conoce la anatomía radiológica normal y así identifica los cambios

	patológicos de la misma.
	Interpreta adecuadamente la Resonancia magnética y el TAC en las fracturas de los niños y adolescentes
Conocer los diferentes abordajes abiertos en los niños	Conoce abordajes de miembros superiores
	Conoce abordajes de miembros inferiores
Enfocar y tratar fracturas del miembro superior	Conoce las fracturas alrededor del hombro y el codo
	Conoce las fracturas del antebrazo
	Conoce las fracturas del alrededor de la mano.
Enfocar y tratar fracturas del miembro inferior	Conoce las fracturas de la cadera
	Conoce las fracturas del muslo y pierna
	Conoce las fracturas del tobillo
Conocer sobre las complicaciones de las fracturas en niños	Identifica Infecciones: osteomielitis, artritis séptica
	Conoce y trata el Síndrome compartimental
	Conoce sobre trauma obstétrico: lesión clavícula, lesión plexo braquial
	Identifica Maltrato infantil

5. Contenido de la actividad académica

Unidad	Temáticas	Semanas	Evaluación del aprendizaje
Unidad No.1: Generalidades y clasificaciones de las fracturas en los niños y adolescentes.	<ul style="list-style-type: none"> • Mecanismos de las fracturas • Clasificaciones más importantes • Lesiones del cartilago de crecimiento, epifisiólisis o desprendimientos epifisarios. • Tipos especiales de fracturas 	1	Seminarios, ronda
Unidad No.2: Enfoque de lesiones osteomusculares según su examen físico e imágenes diagnósticas.	<ul style="list-style-type: none"> • Semiología: Anamnesis y examen físico. • anatomía radiológica normal y anormal • Resonancia Magnética • Tac 	2	Seminarios, ronda
Unidad No.3: Abordajes abiertos en los niños	<ul style="list-style-type: none"> • Abordajes en miembro superior • Abordaje en miembro inferior 	3	Seminarios, ronda
Unidad No.4: Fracturas del miembro superior	<ul style="list-style-type: none"> • Fracturas alrededor del hombro y codo • Fracturas del antebrazo • Fracturas de la mano 	4	Seminarios, ronda
Unidad No.5: Fracturas del miembro inferior	<ul style="list-style-type: none"> • • Fracturas de la cadera • Fracturas del muslo y pierna 	5	Seminarios, ronda

	<ul style="list-style-type: none"> • Fracturas del pie y tobillo • 		
Unidad No.6: Complicaciones de las fracturas en niños	<ul style="list-style-type: none"> • Infecciones: osteomielitis, artritis séptica • Síndrome compartimental • Trauma obstétrico: lesión clavícula y de plexo braquial. • Maltrato Infantil. 	6	Seminarios, ronda

Recursos:

Estudio personal: se hará mediante el material básico y de apoyo con que cuenta el estudiante, tiene como objetivo proporcionar todas las bases conceptuales que el estudiante debe adquirir para alcanzar las competencias del curso.

Club de revistas: Espacio de comunicación y de colaboración que busca la construcción de conocimiento colectivo, los estudiantes deberán presentar casos y apoyarlos con la mejor evidencia posible, responder a las preguntas y aportar nuevas ideas

Seminarios: Espacio diseñado para interactuar con el profesor y los compañeros en tiempo real, ideal para revisar temas y resolver dudas.

Evaluaciones: Actividad evaluativa, consta de preguntas de selección múltiple con única respuesta y tendrá una parte práctica, será resuelto de manera individual, donde se valorara el modulo y se realizará cada 6 meses.

6. Estrategias Pedagógicas

- Realización de ronda médica en forma conjunta con el docente, realización de la historia clínica, examen físico, diagnóstico y adecuado tratamiento.
- Realizara seguimiento del paciente hospitalizado
- Realización de seminarios con temas previamente establecidos.
- Club de revista e investigación en Internet

Otra:

7. Evaluación y Registro de resultados

Evaluar:

Evaluación permanente de las actividades del residente en sus áreas de rotación, participación en club de revista, realización de seminarios y evaluación final. Cada cual tiene un porcentaje y en su total dan el 100% de la nota

Calificar:

Se califican la participación del residente en la rotación teniendo en cuenta la actitud, responsabilidad, conocimientos y el desempeño en consulta, en atención de paciente hospitalizado, servicio de urgencias y habilidad quirúrgica. Además de la calidad de los seminarios y la participación en club de revistas. Ésta se valorará de acuerdo con el interés, la seriedad y el contenido de los aportes.

El docente asigna una calificación de 0,0 a 5,0 a cada estudiante por asistencia, participación, cumplimiento de las actividades, asignaciones y trabajos dispuestos en cada corte académico.

Escala cualitativa	Descripción	Equivalencia numérica de la Escala cualitativa para cálculos de promedios
A	El estudiante evidencia con suficiencia los indicadores de competencia y supera los alcances formulados	4,0 a 5,0
B	El estudiante presenta alcances significativos en el cumplimiento de los indicadores de competencia formulados	3,5 a 3,9
C	El estudiante muestra un bajo nivel de alcance de los indicadores de competencia	2,0 a 3,4
D	El estudiante no evidencia aún los indicadores de competencia	0,0 a 1,9

Registro:

Periódicamente, el docente registra las calificaciones obtenidas por cada estudiante a través de centro de calificaciones de la plataforma.

Al finalizar el curso, el docente registra una nota final integral en el sistema registro de la UNAB denominado Cosmos académico, que corresponde al 100%.

8. Referencias Bibliográficas

Bibliografía UNAB	Notación topográfica
<ul style="list-style-type: none"> JD Heckman, Whittle AP. Campbell's Operative Orthopaedics, 11th ed., Philadelphia: Mosby; 2008; vol. 3. 	

Bibliografía Complementaria

9. Observaciones

--