



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 5

1. Identificación del Curso/ Módulo

| | | | | | | |
|---|-------------------------------|---------------------------------|-----------------------|----------------------------|----------------------|-----------|
| Nombre del Curso/ Módulo: ARTROSCOPIA | Línea de conocimiento CMCL | Código materia: 14279 | Crédito: 10 | Horas totales 60 | Horas Clase | 20 |
| | | | | | Horas Independientes | 40 |

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

Programa que Administra el curso o módulo **Especialización en 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 la cirugía artroscópica es importante para brindar fundamentos para el crecimiento académico y práctico en patologías frecuentes de la Ortopedia. Un adecuado enfoque de los pacientes con lesiones de miembros superiores e inferiores que requieran manejo artroscópico va a permitir que el estudiante se constituya en un instrumento 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 este curso la anatomía artroscópica 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 patologías más frecuentes que tengan como manejo la artroscopia.

4. Competencias de formación

| Competencia | Resultado de aprendizaje esperado |
|--|---|
| Conocer la anatomía artroscópica | Conoce la anatomía artroscópica del hombro, cadera, rodilla y tobillo |
| | Entiende la anatomía artroscópica de pequeñas articulaciones (codo, mano) |
| | Conoce equipos para artroscopia |
| Enfoque artroscópico del paciente con patología de hombro, cadera y rodilla según su examen físico | Conoce semiología de hombro |
| | Conoce semiología de cadera |
| | Conoce semiología de rodilla |
| Conocer patologías artroscópicas de | Conoce sobre Artroscopia de hombro y principios básicos |

| | |
|---|---|
| miembro superior | |
| | Conoce sobre técnicas de sutura de manguito rotador, Bíceps e Inestabilidad. |
| | Conoce las Indicaciones, técnicas y rehabilitación patologías artroscópicas de miembro superior |
| | Conoce Abordajes y portales artroscópicos miembro superior |
| Conocer patologías artroscópicas de miembro inferior | Conoce técnica de Reparación de menisco |
| | Conoce técnica Reconstrucción de cruzado anterior y posterior. |
| | Conoce técnica de reparación de Esquina externa y complejo medial |
| | Conoce sobre Pinzamientos alrededor de la cadera |
| | Conoce sobre Cadera en resorte interna y externa. |
| | Conoce sobre Síndrome de dolor trocantérico |
| | Conoce sobre el Síndrome glúteo profundo. |
| | Abordajes y portales artroscópicos en cadera y rodilla |
| Conocer técnica mínimamente invasiva en otras articulaciones. | Conoce Indicaciones, técnicas y rehabilitación en patologías artroscópicas de cadera y rodilla. |
| | Conoce técnica, abordajes y portales Artroscópicos de codo. |
| | Conoce técnica, abordajes y portales Artroscópicos de tobillo |
| | Conoce técnica, abordajes y portales Artroscópicos de muñeca . |

5. Contenido de la actividad académica

| Unidad | Temáticas | Semanas | Evaluación del aprendizaje |
|----------------------------|---|---------|----------------------------|
| Unidad No.1: Anatomía | <ul style="list-style-type: none"> • Anatomía artroscópica de hombro. • Anatomía artroscópica de rodilla. • Anatomía artroscópica de cadera • Anatomía artroscópica de tobillo. • Anatomía artroscópica de pequeñas articulaciones ,Codo, Muñeca y Otros | 1 | Seminarios, ronda |
| Unidad No.2: Semiología | <ul style="list-style-type: none"> • Semiología de hombro • Semiología de rodilla • Semiología de cadera | 2 | Seminarios, ronda |

| | | | |
|---|---|------------|--------------------------|
| <p>Unidad No.3: Artroscopia de miembro superior</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Artroscopia de hombro principios básicos • Sutura de manguito rotador, Bíceps e Inestabilidad. • Indicaciones, técnicas y rehabilitación en • Abordajes y portales artroscópicos | <p>3-4</p> | <p>Seminarios, ronda</p> |
| <p>Unidad No.4: Artroscopia de miembro inferior</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Lesión de menisco • Reconstrucción de cruzado anterior • Reconstrucción de cruzado posterior. • Esquina externa y complejo medial • Pinzamientos alrededor de la cadera • Cadera en resorte interna y externa. • Síndrome de dolor trocanterico • Síndrome glúteo profundo. • Abordajes y portales artroscópicos • Indicaciones, técnicas y rehabilitación | <p>5-6</p> | <p>Seminarios, ronda</p> |
| <p>Unidad No.5: Cirugía mínimamente invasiva en otras articulaciones.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Técnica mínimamente invasiva de columna vertebral • Artroscopia de codo. • Artroscopia de tobillo • Artroscopia de muñeca. • Abordajes y portales artroscópicos • Indicaciones, técnicas y rehabilitación e | <p>7-8</p> | <p>Seminarios, ronda</p> |

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 valorará 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

- JD Heckman, Whittle AP. Campbell's Operative Orthopaedics, 11th ed., Philadelphia: Mosby; 2008; vol. 3.

Notación topográfica

Bibliografía Complementaria

9. Observaciones

