



RES - 2025 - 984 - CS # UNNE  
Sesión 19/11/2025

**VISTO:**

El EXP-2025-28632#UNNE por el cual la Facultad de Medicina solicita la creación de la “DIPLOMATURA SUPERIOR DE FORMACION, ACTUALIZACION Y PERFECCIONAMIENTO EN CIRUGIA GENERAL”; y

**CONSIDERANDO:**

Que tiene como objetivo profundizar y actualizar los saberes en cirugía general: ofrecer a los participantes una herramienta formativa que permita consolidar, ampliar y actualizar los conocimientos adquiridos previamente en la especialidad, incorporando los avances más recientes en técnicas, protocolos y enfoques quirúrgicos, entre otros;  
Que el Programa de Diplomatura será dictado en modalidad híbrido, presencial con apoyo de sincronía remota con una carga horaria total de 200 hs;  
Que por RES-2025-1082-CD-MED#UNNE el Consejo Directivo eleva la propuesta;  
Que la Secretaría General de Posgrado emite su Informe Técnico INFO-2025-194-SGPOS, señalando que la presentación se ajusta a las disposiciones de las Resoluciones N°1075/22, C.S. – Ordenanza de Posgrado y N°442/21 C.S. - Guía para la presentación de Actividades de Posgrado para la Formación Continua;  
Que la Comisión de Posgrado aconseja acceder a lo solicitado;  
Lo aprobado en sesión de fecha 19 de noviembre de 2025;

**EL CONSEJO SUPERIOR  
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE  
RESUELVE:**

**ARTICULO 1º-** Crear la “DIPLOMATURA SUPERIOR DE FORMACION, ACTUALIZACION Y PERFECCIONAMIENTO EN CIRUGIA GENERAL”, en la Facultad de Medicina, de conformidad con la planificación que se transcribe como Anexo de la presente.

**ARTICULO 2º-** Designar como Director al Dr. Alfredo Ángel AQUINO.

**ARTICULO 3º-** Dejar expresamente establecido que la mencionada Diplomatura deberá autofinanciarse.

**ARTICULO 4º -** Regístrese, comuníquese y archívese.

PROF. PATRICIA B. DEMUTH MERCADO  
SEC. GRAL. ACADÉMICA

PROF. GERARDO OMAR LARROZA  
RECTOR

## ANEXO

### 1. DATOS GENERALES

---

**a) Denominación de la actividad:**

“Diplomatura Superior de Formación, Actualización y Perfeccionamiento en Cirugía General”.

**b) Certificaciones a otorgar**

Certificado de aprobación de “Diplomatura superior de Formación, Actualización y Perfeccionamiento en Cirugía General”.

**c) Unidad Académica/Instituto/Secretaría General responsable**

Facultad de Medicina UNNE. Mariano Moreno N° 1240.

Dirección del Departamento de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste.

Cátedra de Cirugía II – Cátedra III. Prof. Titular: Dra. María Cristina Marecos.

Cátedra de Cirugía II – Cátedra VI. Prof. Titular: Dra. Helena María Inés Tabernero.

Servicios de Cirugía General del Hospital Escuela “José Francisco de San Martín” y “Dr. J.R. Vidal” de la Ciudad de Corrientes.

**d) Otras Unidades Académicas, Instituciones, Asociaciones Profesionales u otras organizaciones participantes**

Asociación de Cirugía de Corrientes. Carlos Pellegrini N° 1785.

### 2. PRESENTACIÓN

---

**a) Fundamentación del programa**

La formación de especialistas en cirugía general en la región del Nordeste Argentino (NEA) ha sido históricamente limitada por la escasa oferta académica local y la concentración de programas de alta calidad en centros urbanos alejados. Esta situación ha contribuido a una distribución desigual de profesionales capacitados, afectando la calidad y la accesibilidad de la atención quirúrgica en el interior de la región. Ante esta necesidad, diversas instituciones académicas y sanitarias han impulsado iniciativas de formación médica continua, sin embargo, persiste la demanda de propuestas sistemáticas, actualizadas y adaptadas a las realidades locales.

La cirugía general constituye un pilar fundamental en la estructura de los sistemas de salud, tanto en la atención primaria de urgencias como en la resolución de patologías de alta complejidad. La formación de cirujanos requiere una actualización permanente en técnicas quirúrgicas, anestesia, cuidados perioperatorios, bioética y gestión de recursos sanitarios. En este marco, la Diplomatura se apoya en los principios de la educación basada en competencias, el aprendizaje significativo y la evidencia científica, favoreciendo una formación integral del profesional de la cirugía.

El NEA presenta características epidemiológicas específicas —como alta incidencia de accidentes de tránsito, enfermedades oncológicas y condiciones crónicas descompensadas— que requieren intervenciones quirúrgicas oportunas y de calidad. Además, la ruralidad y el acceso limitado a centros de alta complejidad exigen que los profesionales de la región estén

preparados para resolver una amplia gama de situaciones quirúrgicas en escenarios de recursos limitados. La diplomatura responde directamente a estas demandas, ofreciendo una propuesta académica adaptada al perfil sanitario regional.

El Médico Especialista en Cirugía General de la época actual, debe tener competencia teórica, práctica y metodológica; que le permita diagnosticar, prevenir, controlar y sugerir normas de tratamiento de enfermedades quirúrgicas de manera oportuna.

El vertiginoso campo de mejoras de técnicas quirúrgicas ya conocidas, la creación de nuevas tecnologías y el auge de la realidad virtual e inteligencia artificial; obligan al Médico Cirujano contemporáneo a adaptarse al nuevo mundo profesional para poder aprovechar mejor los recursos disponibles y enfrentar los nuevos desafíos.

La diplomatura cuenta con un plantel docente de reconocida trayectoria, especializado tanto en cirugía general como en educación médica. El programa se estructura en módulos temáticos articulados, con instancias de evaluación continua, y el acompañamiento de tutores académicos. Además, se dispone de plataformas virtuales de última generación, bibliografía actualizada y recursos didácticos que garantizan una formación de excelencia. La articulación con instituciones sanitarias de la región asegura, asimismo, el acceso a prácticas clínicas reales en contextos pertinentes.

#### **b) Objetivos generales del programa**

1. Profundizar y actualizar los saberes en cirugía general: Ofrecer a los participantes una herramienta formativa que permita consolidar, ampliar y actualizar los conocimientos adquiridos previamente en la especialidad, incorporando los avances más recientes en técnicas, protocolos y enfoques quirúrgicos.
2. Capacitar para la resolución de problemas quirúrgicos con enfoque científico: Formar profesionales capaces de enfrentar situaciones clínicas y quirúrgicas complejas mediante la aplicación del método científico, fortaleciendo habilidades de análisis crítico, toma de decisiones basada en evidencia, y desarrollo de destrezas técnicas para un desempeño eficiente y seguro.
3. Fomentar actitudes positivas hacia la educación permanente y el trabajo en equipo: Propiciar en los cursantes una actitud proactiva hacia la formación continua, la actualización permanente de conocimientos, y la integración efectiva en equipos interdisciplinarios de salud, promoviendo valores éticos, cooperación y liderazgo.
4. Estimular la exploración de nuevas tecnologías aplicadas a la cirugía: Incentivar el interés por el estudio, la investigación y la aplicación de nuevos recursos tecnológicos, tales como la realidad virtual, la simulación avanzada y la inteligencia artificial, en la planificación, ejecución y evaluación de procedimientos quirúrgicos.

#### **c) Carga horaria total del programa**

200 horas reloj.

Viernes y sábados de 8 a 18hs (Total = 180 hs).

Actividades asincrónicas (lecturas, trabajos, foros y evaluaciones) = 20hs.

#### **d) Duración del programa**

10 (diez) meses.

Fecha de inicio: 06 de marzo de 2.026.

Fecha de finalización: 04 de diciembre de 2.026.

#### **e) Modalidad de dictado**

Híbrido, presencial con apoyo de sincronía remota.

#### **f) Cupo**

Cupo mínimo: 10 cursantes.

Cupo máximo: 60 cursantes.

#### **g) Destinatarios**

Para acceder a la Diplomatura en Cirugía General, los aspirantes deberán acreditar una formación previa que guarde estricta correspondencia con el perfil profesional que este trayecto formativo propone. En tal sentido, se establecen como requisitos de admisión las siguientes condiciones:

Título de médico/a otorgado por Universidad argentina pública o privada. En el caso de títulos extranjeros, se aceptarán aquellos debidamente convalidados u homologados al momento de la inscripción.

Médicos residentes o concurrentes en Cirugía General: profesionales que se encuentren realizando una residencia o concurrencia formalmente reconocida en cirugía general, en etapa de formación activa.

Médicos especialistas en Cirugía General: profesionales que hayan finalizado su formación específica en cirugía general y cuenten con certificación oficial como especialistas, otorgada por autoridad competente (Ministerios de Salud, Colegios Médicos, Universidades, entre otros).

Esta correspondencia asegura que los cursantes posean los conocimientos médicos básicos, las competencias clínicas y la formación quirúrgica inicial necesarias para aprovechar adecuadamente los contenidos de la diplomatura y alcanzar los objetivos académicos y profesionales propuestos.

#### **h) Requisitos de admisión**

Los postulantes deberán cumplir con los siguientes requisitos:

**Título de Médico/a:** Poseer título de médico/a otorgado por una universidad argentina, pública o privada, reconocida oficialmente. En el caso de títulos de médico/a expedidos en el extranjero, se aceptarán únicamente aquellos que se encuentren debidamente convalidados u homologados en la República Argentina al momento de la inscripción.

**Formación en Cirugía General:** Ser médico residente o concurrente en Cirugía. Ser médico especialista en Cirugía, con certificación oficial. Ser médico en etapa formativa específica en Cirugía o Medicina Familiar, cursando programas de especialización, residencias, concurrencias o trayectos de capacitación reconocidos.

**Manejo de herramientas informáticas básicas:** Se requiere conocimiento y manejo operativo de plataformas virtuales de aprendizaje (Zoom – Google Meet), correo electrónico, procesadores de texto y navegación web, dado que el programa incluye actividades en modalidad a distancia.

**Idioma:** El material bibliográfico y las actividades académicas serán impartidos en idioma español. Sin embargo, se valorará la comprensión de textos científicos en inglés, dado que parte de la bibliografía complementaria podrá estar en dicho idioma.

#### **i) Perfil del egresado**

Al finalizar la Diplomatura, el egresado será un profesional capaz de integrar conocimientos actualizados, habilidades técnicas, actitudes éticas y capacidades analíticas que le permitirán desempeñarse de manera competente y comprometida en el ámbito quirúrgico. A continuación, se detallan las principales características del perfil esperado:

**Conocimientos:** Dominio actualizado de los fundamentos científicos, clínicos y técnicos de la cirugía general; Conocimiento de las nuevas tecnologías aplicadas a la práctica quirúrgica, incluyendo simulación, realidad virtual e inteligencia artificial; Comprensión de los principios de bioética, seguridad del paciente y gestión de la calidad en el ámbito quirúrgico; Conocimiento de las problemáticas sanitarias prevalentes en el contexto regional del NEA.

**Capacidades:** Capacidad para aplicar el método científico en la resolución de problemas clínicos y quirúrgicos; Capacidad para integrar equipos interdisciplinarios de atención médica, liderando o participando activamente en el trabajo colaborativo; Capacidad de adaptación a entornos de atención quirúrgica de diferente complejidad, incluyendo escenarios con recursos limitados.

**Habilidades y destrezas:** Habilidad para el diagnóstico, la toma de decisiones clínicas y la resolución quirúrgica de patologías frecuentes y complejas; Destrezas quirúrgicas específicas en procedimientos básicos y avanzados de la cirugía general; Manejo adecuado de herramientas digitales para la planificación, simulación y evaluación de procedimientos quirúrgicos; Habilidad para la comunicación efectiva con pacientes, familiares y equipos de salud.

**Actitudes y disposiciones:** Compromiso con la educación médica continua y la actualización permanente de conocimientos y prácticas; Actitud ética, responsable y respetuosa en el ejercicio profesional; Disposición para la investigación clínica, la innovación y la aplicación crítica de nuevas tecnologías en cirugía; Sensibilidad social y compromiso con la equidad en el acceso a la atención quirúrgica, especialmente en contextos regionales vulnerables.

#### **j) Condiciones para el otorgamiento del certificado de aprobación del programa**

Para obtener el certificado de aprobación de la *“Diplomatura Superior de Formación, Actualización y Perfeccionamiento en Cirugía General”*, los estudiantes deberán cumplir con los siguientes requisitos académicos y administrativos:

**Requisitos académicos:** Aprobación del 70% de la evaluación final programada.

**Requisitos administrativos:** Completar correctamente el proceso de inscripción y matrícula, presentando la documentación requerida (título habilitante, copia de DNI o documento de identidad, formulario de inscripción, constancias de residencia o especialización, entre otros);

estar al día con el pago de los aranceles correspondientes al programa; Cumplimentar los trámites administrativos establecidos por la institución, incluyendo la solicitud formal de emisión del certificado y la entrega de documentación complementaria en caso de ser requerida. Así también, es fundamental para la aprobación, que el alumno complete la encuesta al finalizar el cursado.

**k) Plan de actividades curriculares -cursos, talleres, seminarios- a desarrollar**

**MÓDULO 1: INTRODUCCIÓN (viernes 06/03/26 – sábado 07/03/26)**

Beneficios de la simulación en la Residencia de Cirugía General. Gimnasio de Simulación Quirúrgica.

Investigación y Docencia. Pilares en el proceso de formación continua del Cirujano General.

El auge de la realidad virtual e inteligencia artificial en la práctica diaria del Cirujano.

Beneficios y contras en la resolución de problemas quirúrgicos.

**MÓDULO 2: TRAUMA (viernes 03/04/26 – sábado 04/04/26)**

Atención inicial.

Cirugía de control de daños.

Manejo adecuado y eficaz de la cirugía del trauma. ¿Debe ser realizado por Cirujanos Generales o por Cirujanos Especialistas en Cirugía del Trauma? Controversias.

**MÓDULO 3: CABEZA Y CUELLO (viernes 08/05/26 – sábado 09/05/26)**

Tratamiento quirúrgico del bocio nodular.

Cáncer de tiroides: aspectos clínicos-quirúrgicos.

Tumores laterales del cuello: algoritmo diagnóstico y tratamiento.

Infecciones en cabeza y cuello.

**MÓDULO 4: TÓRAX (viernes 05/06/26 – sábado 06/06/26)**

Abordajes y algoritmos de manejo para Cirujanos Generales en patologías del espacio pleural.

Algoritmos de manejo en Cáncer de Pulmón.

**MÓDULO 5: PAREDES ABDOMINALES (viernes 03/07/26 – sábado 04/07/26)**

Hernioplastias laparoscópicas versus convencionales. Beneficios y limitaciones.

Biomateriales para la reparación de la pared abdominal.

Complicaciones en cirugías de pared abdominal.

Cirugía en terrenos contaminados. Infección de la malla.

**MÓDULO 6: CIRUGÍA ESÓFAGO-GASTRO-INTESTINAL (viernes 07/08/26 – sábado 08/08/26)**

ERGE.

Esófago de Barrett y acalasia.

Cuerpos extraños y trauma de esófago.

Cáncer de esófago.

Cáncer gástrico.

Úlcera gastro-duodenal perforada.

Hemorragia digestiva alta. Diagnóstico, valoración y nuevos enfoques terapéuticos.

**MÓDULO 7: CIRUGÍA BARIÁTRICA Y METABÓLICA (viernes 04/09/26 – sábado 05/09/26)**

Indicaciones, evaluación y preparación del paciente candidato a cirugía bariátrica y metabólica.

Manga gástrica versus by pass gástrico. Ventajas y limitaciones. Resultados a corto, mediano y largo plazo.

Manejo de complicaciones quirúrgicas en cirugía bariátrica y metabólica.

**MÓDULO 8: COLON, RECTO Y ANO (viernes 02/10/26 – sábado 03/10/26)**

Screening en cáncer colorectal.

Cáncer de colon, recto y ano. Evaluación, estadificación y manejo preoperatorio.

Enfermedad diverticular del colon.

Enfermedad inflamatoria intestinal.

Hemorragia digestiva baja. Diagnóstico, valoración y enfoques terapéuticos.

Tumores de colon y recto. Manejo quirúrgico de la urgencia.

**MÓDULO 9: HÍGADO, VÍAS BILIARES Y PÁNCREAS – TRANSPLANTE (viernes 06/11/26 – sábado 07/11/26)**

Colecistitis, colangitis y pancreatitis aguda. Lo que hay que saber en el manejo actual.

Estrategias de instrumentación de la vía biliar en condiciones desfavorables.

Lesiones quirúrgicas de la vía biliar. ¿Cómo prevenirlas? Colecistectomía segura.

Procuración en Argentina.

**MÓDULO 10: EXAMEN FINAL (viernes 04/12/26)**

### 3. PRESENTACIÓN DE LAS ACTIVIDADES CURRICULARES

---

#### INTRODUCCION

**Nombre de la actividad**

1. Introducción

**Tipo de actividad**

Curso

**Equipo docente**

Responsable: Dr. Alfredo A. Aquino – Dra. Vanesa S. Alé.

Cuerpo docente: Dr. Ricardo A. Torres – Dra. María Cristina Marecos – Dr. Leonardo M. Cenoz – Dr. Fernando D. Barrios Escubilla – Dr. Miguel A. González – Dra. Lucía Cuper – Dr. Jacobo Marinoff – Dr. Guillermo Vallejos Pereira – Dr. José Segovia – Dr. Gustavo Schmidt – Dra. Giselle Schneider – Dra. Alicia E. Fernández.

**Carga horaria**

20 horas totales (10 horas/día) de modalidad sincrónica.

2 horas de modalidad asincrónica.

## Objetivos

- Identificar la estructura y organización del programa de la Diplomatura en Cirugía General, comprendiendo los objetivos, modalidades de cursado, métodos de evaluación y criterios de aprobación.
- Explicar los beneficios de la simulación quirúrgica en el proceso formativo en cirugía general, identificando su impacto en la adquisición de habilidades técnicas y en la seguridad del paciente.
- Describir el funcionamiento y los objetivos de un gimnasio de simulación quirúrgica, reconociendo su utilidad como espacio de práctica deliberada y controlada.
- Analizar el rol fundamental de la investigación y la docencia como pilares en la formación continua del cirujano general, valorando su integración en el desarrollo profesional.
- Identificar las principales aplicaciones de la realidad virtual y la inteligencia artificial en la práctica quirúrgica actual, reconociendo sus beneficios, limitaciones y desafíos éticos.
- Evaluar críticamente los aportes y riesgos de las nuevas tecnologías en la resolución de problemas quirúrgicos, mediante el análisis de casos o situaciones clínicas simuladas.

**Contenidos:** Beneficios de la simulación en la Residencia de Cirugía General. Gimnasio de Simulación Quirúrgica. Investigación y Docencia. Pilares en el proceso de formación continua del Cirujano General. El auge de la realidad virtual e inteligencia artificial en la práctica diaria del Cirujano. Beneficios y contras en la resolución de problemas quirúrgicos.

**Metodología de enseñanza:** se empleará estrategias integrales que incluyen:

Aprendizaje autónomo a través de materiales didácticos como lecturas, videos, tutoriales interactivos y recursos virtuales, permitiendo que el estudiante acceda a los contenidos a su propio ritmo.

Aprendizaje colaborativo fomentado mediante foros de discusión, debates virtuales y trabajos en grupo, promoviendo la interacción entre estudiantes y con los docentes, lo que facilita el intercambio de ideas y experiencias.

Simulación virtual para poner en práctica habilidades quirúrgicas en un entorno controlado y seguro, mediante el uso de plataformas de simulación quirúrgica y softwares de realidad virtual.

Interacción directa con expertos a través de seminarios virtuales, webinars y entrevistas, lo que permitirá obtener una visión más profunda sobre la aplicación de tecnologías emergentes en cirugía.

Retroalimentación constante a través de actividades evaluativas, tanto formativas como sumativas, y la intervención de tutores en tiempo real para guiar el proceso de aprendizaje.

## Instancia de evaluación y aprobación

**Foros de Discusión (Asincrónicos):** Los estudiantes participarán en foros de discusión donde analizarán casos clínicos, compartirán reflexiones sobre los beneficios y contras de las nuevas



tecnologías en cirugía, y debatirán sobre temas relacionados con la simulación quirúrgica y su impacto en la práctica diaria.

### **Bibliografía**

Gaba DM. The future vision of simulation in health care. Qual Saf Health Care. 2004 Oct;13 Suppl 1(Suppl 1):i2-10. doi: 10.1136/qhc.13.suppl\_1.i2. PMID: 15465951; PMCID: PMC1765792.

Khor WS, Baker B, Amin K, Chan A, Patel K, Wong J. Augmented and virtual reality in surgery-the digital surgical environment: applications, limitations and legal pitfalls. Ann Transl Med. 2016 Dec;4(23):454. doi: 10.21037/atm.2016.12.23. PMID: 28090510; PMCID: PMC5220044.

Kenig N, Monton Echeverria J, Muntaner Vives A. Artificial Intelligence in Surgery: A Systematic Review of Use and Validation. *Journal of Clinical Medicine*. 2024; 13(23):7108. <https://doi.org/10.3390/jcm13237108>

## **TRAUMA**

### **Nombre de la actividad**

Trauma

### **Tipo de actividad**

Curso

### **Equipo docente**

Responsable: Dr. Fernando D. Barrios Escubilla – Dr. Leonardo M. Cenoz.

Cuerpo docente: Dr. Ricardo A. Torres – Dra. María Cristina Marecos – Dr. Leonardo M. Cenoz – Dr. Fernando D. Barrios Escubilla – Dr. Miguel A. González – Dra. Lucía Cuper – Dr. Jacobo Marinoff – Dr. Guillermo Vallejos Pereira – Dr. José Segovia – Dr. Gustavo Schmidt – Dra. Giselle Schneider – Dra. Alicia E. Fernández.

### **Carga horaria**

20 horas totales (10 horas/día) de modalidad sincrónica.

2 horas de modalidad asincrónica.

### **Objetivos**

- Comprender la importancia de una atención inicial adecuada en pacientes traumatizados, garantizando una intervención oportuna y efectiva para mejorar los resultados clínicos.
- Dominar las técnicas de cirugía de control de daños, aplicando principios básicos de la cirugía traumática para manejar de manera adecuada los pacientes con lesiones graves.
- Evaluar el papel de los cirujanos generales y los cirujanos especialistas en cirugía del trauma en el manejo de pacientes traumatizados, discutiendo las ventajas y desventajas de ambos enfoques.

- Fomentar la reflexión crítica sobre las controversias en torno a la especialización en cirugía del trauma, promoviendo un análisis fundamentado sobre las competencias necesarias para esta disciplina.
- Aplicar el enfoque de manejo adecuado y eficaz de la cirugía del trauma en situaciones simuladas, integrando los conocimientos adquiridos en prácticas quirúrgicas.

**Contenidos:** Atención inicial. Cirugía de control de daños. Manejo adecuado y eficaz de la cirugía del trauma. ¿Debe ser realizado por Cirujanos Generales o por Cirujanos Especialistas en Cirugía del Trauma? Controversias.

**Metodología de enseñanza:** se empleará estrategias integrales que incluyen:

Clases sincrónicas (videoconferencias): Se organizarán sesiones en vivo, mediante plataformas como Zoom o Google Meet, donde los docentes presentarán los conceptos clave sobre atención inicial en trauma, cirugía de control de daños y manejo quirúrgico del trauma. Estas sesiones permitirán aclarar dudas y fomentar la interacción entre los estudiantes y los docentes.

Clases asincrónicas (videos y lecturas): Se proporcionarán materiales de lectura, videos educativos y artículos científicos para que los estudiantes puedan estudiar los contenidos a su propio ritmo. Estos materiales estarán disponibles en la plataforma Moodle o repositorios digitales como Google Scholar o PubMed.

#### b) Simulaciones Prácticas (Sincrónicas y Asincrónicas)

Simulación Quirúrgica Virtual (Sincrónica): Utilizando plataformas de simulación quirúrgica como Osso VR o Touch Surgery, los estudiantes participarán en simulaciones de cirugía de control de daños. Estas simulaciones permitirán la práctica de técnicas quirúrgicas específicas en un entorno controlado, con retroalimentación en tiempo real sobre el desempeño.

Simulaciones Asincrónicas (Prácticas Virtuales): Los estudiantes podrán acceder a escenarios de trauma grabados, donde podrán practicar la atención inicial y cirugía de control de daños en situaciones de emergencia, con la posibilidad de hacer correcciones en su enfoque a medida que avanzan.

#### d) Actividades de Reflexión y Debate

Reflexión Escrita: Después de cada simulación o estudio de caso, los estudiantes deberán escribir una reflexión sobre sus decisiones clínicas, destacando lo aprendido y las áreas que necesitan mejorar. Esta actividad fomenta la autoevaluación y el aprendizaje reflexivo.

**Instancia de evaluación y aprobación :** Valoración de esa producción escrita con feed back. Los estudiantes entregarán sus producciones escritas a través de la plataforma Moodle, en un formato digital (por ejemplo, PDF o Word), cumpliendo con los plazos establecidos en el calendario del curso. El trabajo será revisado y evaluado dentro de un período específico, y se proporcionará la retroalimentación correspondiente dentro de las dos semanas posteriores a la entrega.

## Bibliografía

The National Trauma Institute (2020). Trauma Care: Concepts & Management. National Trauma Institute. Enlace: National Trauma Institute

Weiss, G. B., & Wrenn, K. D. (2020). Emergency Medicine Procedures. McGraw-Hill Education.

Schmidt, M., & Sosa, M. A. (2021). Trauma: Surgery and Acute Care. Elsevier. Enlace: Elsevier

## CABEZA Y CUELLO

### Nombre de la actividad

Cabeza y cuello

### Tipo de actividad

Curso

### Equipo docente

Responsable: Dr. Miguel A. González – Dra. Giselle Schneider.

Cuerpo docente: Dr. Ricardo A. Torres – Dra. María Cristina Marecos – Dr. Leonardo M. Cenoz – Dr. Fernando D. Barrios Escubilla – Dr. Miguel A. González – Dra. Lucía Cuper – Dr. Jacobo Marinoff – Dr. Guillermo Vallejos Pereira – Dr. José Segovia – Dr. Gustavo Schmidt – Dra. Giselle Schneider – Dra. Alicia E. Fernández.

### Carga horaria

20 horas totales (10 horas/día) de modalidad sincrónica.

2 horas de modalidad asincrónica.

### Objetivos

- Identificar y clasificar los diferentes tipos de trastornos de tiroides (bocio nodular, cáncer de tiroides), así como los tumores laterales del cuello, basándose en la historia clínica, las pruebas de imagen y los resultados de biopsias, para establecer un diagnóstico adecuado.
- Aplicar los principios quirúrgicos en el tratamiento de enfermedades de la glándula tiroides y tumores laterales del cuello, eligiendo las técnicas quirúrgicas apropiadas (tiroidectomía, lobectomía, resección de tumores laterales) y considerando las indicaciones postoperatorias, como el seguimiento y la terapia con yodo radiactivo en el caso del cáncer de tiroides.
  - Desarrollar un plan de manejo integral para el tratamiento de infecciones en cabeza y cuello, incluyendo tanto intervenciones quirúrgicas (drenaje de abscesos, resección de tejidos infectados) como estrategias de tratamiento médico (antibióticos, manejo de vías respiratorias), con el fin de mejorar los resultados postoperatorios y prevenir complicaciones.
  - Evaluar las controversias en el manejo quirúrgico del cáncer de tiroides y los tumores laterales del cuello, incluyendo la decisión de tratamiento por parte de cirujanos generales o especialistas en cirugía de cabeza y cuello, y reconocer los beneficios y limitaciones de cada enfoque terapéutico.

**Contenidos:** Tratamiento quirúrgico del bocio nodular. Cáncer de tiroides: aspectos clínicos-quirúrgicos. Tumores laterales del cuello: algoritmo diagnóstico y tratamiento. Infecciones en cabeza y cuello.

**Metodología de enseñanza:**

- Lecturas y Recursos Digitales: Se proporcionarán artículos científicos, capítulos de libros, y videos sobre la fisiopatología, clasificación y diagnóstico diferencial de los trastornos de la tiroides (bocio nodular, cáncer de tiroides) y tumores laterales del cuello. Los estudiantes accederán a materiales como casos clínicos y protocolos de diagnóstico a través de plataformas como Moodle.
- Estudio de Casos Clínicos Virtuales: Los estudiantes trabajarán en grupos pequeños para analizar casos clínicos que simulan la historia clínica de pacientes con enfermedades de la tiroides y tumores laterales del cuello. Estos casos incluirán imágenes diagnósticas (ecografías, tomografías, biopsias) para que los estudiantes aprendan a identificar y clasificar los trastornos.
- Foros de Discusión y Análisis Crítico: En foros de discusión, los estudiantes debatirán sobre los diagnósticos y las decisiones clínicas basadas en los casos presentados. Esto fomentará el análisis crítico y el intercambio de conocimientos.

**Instancia de evaluación y aprobación:** estudio de Casos Clínicos: Los estudiantes recibirán una serie de casos clínicos complejos que involucran trastornos de la tiroides, cáncer de tiroides, tumores laterales del cuello y afecciones infecciosas en cabeza y cuello. Cada caso incluirá una historia clínica detallada, resultados de pruebas diagnósticas (imágenes, biopsias) y síntomas relevantes. Los estudiantes deberán analizar y diagnosticar un caso que seleccionen, clasificar la patología (bocio nodular, cáncer de tiroides, infecciones, etc.) y elegir el tratamiento quirúrgico adecuado, teniendo en cuenta las indicaciones postoperatorias y posibles complicaciones.

**Bibliografía**

Gharib, H., & Papini, E. (2010). *Thyroid nodules: clinical importance, thyroid cancer risk, and management*. *European Thyroid Journal*, 1(1), 56–65. [DOI: 10.1159/000326697].

Klein, M. (2017). *Thyroid cancer: diagnosis and treatment*. *Surgical Clinics of North America*, 97(2), 213-227. [DOI: 10.1016/j.suc.2017.01.004].

Graham, S. M., & Davis, R. L. (2018). *Management of deep neck infections in adults*. *Infectious Disease Clinics of North America*, 32(4), 661-670. [DOI: 10.1016/j.idc.2018.06.006].

## TORAX

### Nombre de la actividad

Tórax

### Tipo de actividad

Curso

### Equipo docente

Responsable: Dr. Alfredo A. Aquino – Dra. Lucía Cuper.

Cuerpo docente: Dr. Ricardo A. Torres – Dra. María Cristina Marecos – Dr. Leonardo M. Cenoz – Dr. Fernando D. Barrios Escubilla – Dr. Miguel A. González – Dra. Lucía Cuper – Dr. Jacobo Marinoff – Dr. Guillermo Vallejos Pereira – Dr. José Segovia – Dr. Gustavo Schmidt – Dra. Giselle Schneider – Dra. Alicia E. Fernández.

### Carga horaria

20 horas totales (10 horas/día) de modalidad sincrónica.

2 horas de modalidad asincrónica.

### Objetivos

- Identificar y clasificar las patologías del espacio pleural: tales como el neumotórax, el derrame pleural, y la fibrosis pleural.
- Aplicar algoritmos de manejo en el tratamiento de patologías pleurales.
- Desarrollar estrategias quirúrgicas en el manejo del cáncer de pulmón y terapias complementarias, en función de la estadificación y características clínicas del paciente.
- Evaluar las controversias y enfoques terapéuticos en el manejo del cáncer de pulmón

**Contenidos:** Abordajes y algoritmos de manejo para Cirujanos Generales en patologías del espacio pleural. Algoritmos de manejo en Cáncer de Pulmón.

### Metodología de enseñanza:

- Sesiones Teóricas en Video y Lecturas Asincrónicas:

Se proporcionarán videoconferencias grabadas y lecturas esenciales en formato digital, que explicarán las patologías del espacio pleural (neumotórax, derrame pleural, fibrosis pleural) y las estrategias quirúrgicas para el cáncer de pulmón. Los contenidos incluirán explicaciones sobre el diagnóstico, estadificación, tratamientos quirúrgicos y no quirúrgicos, y terapias complementarias. Los estudiantes deberán leer artículos científicos y ver videos de técnicas quirúrgicas, seguidos de cuestionarios para evaluar la comprensión.

#### 2. Análisis de Casos Clínicos Interactivos:

Se presentarán casos clínicos interactivos relacionados con patologías pleurales y cáncer de pulmón. Los estudiantes trabajarán de forma asincrónica en equipos para identificar los diagnósticos, clasificar las patologías y proponer planes de tratamiento utilizando algoritmos de manejo. Simulaciones interactivas permitirán a los estudiantes aplicar estos algoritmos en situaciones clínicas realistas, enfocándose en el manejo quirúrgico, las decisiones terapéuticas y el seguimiento postoperatorio. Las simulaciones se complementarán con foros de discusión donde los estudiantes podrán compartir sus enfoques y recibir retroalimentación de sus compañeros y tutores.

**Instancia de evaluación y aprobación:** Los estudiantes presentarán su plan de manejo y justificación de decisiones quirúrgicas y terapéuticas en una sesión sincrónica en vivo, sobre un caso. Durante la presentación, los estudiantes explicarán su razonamiento detrás del diagnóstico, la elección de tratamiento quirúrgico y la planificación postoperatoria. Durante la sesión sincrónica, los instructores proporcionarán retroalimentación inmediata sobre la calidad del diagnóstico, las decisiones quirúrgicas, la aplicabilidad de los algoritmos y el plan postoperatorio. Se tendrá la oportunidad de reflexionar sobre los comentarios y mejorar su comprensión de las mejores prácticas quirúrgicas en estos casos complejos.

### **Bibliografía**

Janssen, S. & Meyer, A. (2018). *Management of pleural effusion. Clinical Medicine*, 18(1), 32-38. [DOI: 10.7861/clinmedicine.18-1-32].

Schmidt, H. & Vogel, R. (2019). *Surgical treatment of lung cancer. European Respiratory Journal*, 53(5), 1801441. [DOI: 10.1183/13993003.01441-2018].

Singh, S. & Steiner, M. (2015). *Lobectomy and Pneumonectomy: Surgical Techniques for Lung Cancer. Thoracic Surgery Clinics*, 25(3), 1-15. [DOI: 10.1016/j.thorsurg.2015.04.002].

## **PAREDES ABDOMINALES**

### **Nombre de la actividad**

Paredes Abdominales

### **Tipo de actividad**

Curso

### **Equipo docente**

Responsable: Dra. María C. Marecos – Dra. Alicia E. Fernández.

Cuerpo docente: Dr. Ricardo A. Torres – Dra. María Cristina Marecos – Dr. Leonardo M. Cenoz – Dr. Fernando D. Barrios Escubilla – Dr. Miguel A. González – Dra. Lucía Cuper – Dr. Jacobo Marinoff – Dr. Guillermo Vallejos Pereira – Dr. José Segovia – Dr. Gustavo Schmidt – Dra. Giselle Schneider – Dra. Alicia E. Fernández.

### **Carga horaria**

20 horas totales (10 horas/día) de modalidad sincrónica.

2 horas de modalidad asincrónica.

### **Objetivos**

- Actualizar y comparar las técnicas de hernioplastia laparoscópica y convencional, identificando los beneficios, limitaciones y criterios de selección de cada abordaje según las características del paciente y el tipo de hernia.

- Analizar las propiedades y aplicaciones de los diferentes biomateriales utilizados en la reparación de la pared abdominal, evaluando su biocompatibilidad, indicaciones específicas y comportamiento frente a infecciones.
- Reconocer y gestionar las complicaciones asociadas a las cirugías de la pared abdominal, incluyendo seromas, infecciones, recidivas herniarias y complicaciones relacionadas con la colocación de mallas.
- Desarrollar estrategias quirúrgicas adecuadas para el manejo de cirugías en terrenos contaminados, incluyendo la selección de biomateriales apropiados y el abordaje de infecciones de malla.

**Contenidos:** Hernioplastias laparoscópicas versus convencionales. Beneficios y limitaciones. Biomateriales para la reparación de la pared abdominal. Complicaciones en cirugías de pared abdominal. Cirugía en terrenos contaminados. Infección de la malla.

**Metodología de enseñanza:** Los estudiantes trabajarán sobre **casos clínicos reales y simulados** relacionados con hernias de pared abdominal, uso de biomateriales, complicaciones quirúrgicas y manejo de infecciones de malla. Cada caso incluirá datos clínicos, imágenes diagnósticas y evolución postquirúrgica. Posteriormente, deberán analizar un caso a su elección, formular un diagnóstico, proponer el tratamiento más adecuado (tipo de hernioplastia, elección de biomaterial, manejo de la complicación o infección), justificar sus decisiones con base en la evidencia científica y presentar su resolución.

**Instancia de evaluación y aprobación:** La evaluación de este módulo se llevará a cabo mediante la resolución de un caso clínico real o simulado relacionado con hernias de la pared abdominal, el uso de biomateriales, complicaciones quirúrgicas o el manejo de infecciones de malla. Los estudiantes, organizados en grupos de 3 a 4 integrantes, deberán seleccionar un caso de los propuestos, realizar un análisis integral que incluya: Formulación de un diagnóstico, Propuesta de un plan de tratamiento detallado (tipo de hernioplastia, selección de biomateriales, abordaje de complicaciones o infecciones) y Justificación de las decisiones clínicas basadas en la mejor evidencia científica disponible. El trabajo deberá presentarse en un documento Word estructurado, siguiendo las pautas específicas que se entregarán en una guía de análisis y conforme a los criterios establecidos en la rúbrica de evaluación. La entrega se realizará en la plataforma virtual (aula Moodle) a través de la actividad Tarea, en modalidad asincrónica. Se valorarán especialmente la pertinencia del diagnóstico, la calidad del razonamiento clínico, la fundamentación en la evidencia científica, la claridad en la exposición y el trabajo colaborativo.

## Bibliografía

Morales Conde S y col. (2013) Sección de Pared Abdominal y Suturas- Asociación Española de Cirujanos 2° Ed. Arán Ediciones SL. Disponible completo en: <https://www.aecirujanos.es/files/documentacion/documentos/cirugia-pared-abdominal.pdf>

Bertone S, Roche S, Brandi C: Hernioplastia inguinal laparoscópica. En Enciclopedia Cirugía Digestiva F. Galindo y col. UBA [www.sacd.org.ar](http://www.sacd.org.ar) 2018; Tomo I: pág. 1-19 Disponible en: <https://sacd.org.ar/wp-content/uploads/2020/05/utreinaycuatro.pdf>

Bächler Jean P. y col. (2014) Hernioplastía Ventral Laparoscópica Rev Chil Cir. Vol 66 - Nº 5, Octubre 2014; pág. 429-436

## CIRUGÍA ESÓFAGO-GASTRO-INTESTINAL

### Nombre de la actividad

Cirugía esofago-gastro-intestinal

### Tipo de actividad

Curso

### Equipo docente

Responsable: Dr. Jacobo Marinoff – Dra. Giselle Schneider.

Cuerpo docente: Dr. Ricardo A. Torres – Dra. María Cristina Marecos – Dr. Leonardo M. Cenoz – Dr. Fernando D. Barrios Escubilla – Dr. Miguel A. González – Dra. Lucía Cuper – Dr. Jacobo Marinoff – Dr. Guillermo Vallejos Pereira – Dr. José Segovia – Dr. Gustavo Schmidt – Dra. Giselle Schneider – Dra. Alicia E. Fernández.

### Carga horaria

20 horas totales (10 horas/día) de modalidad sincrónica.

2 horas de modalidad asincrónica.

### Objetivos

- Identificar y clasificar las principales patologías esofagogástricas, incluyendo enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE), esófago de Barrett, acalasia, cuerpos extraños, trauma esofágico, cáncer de esófago y cáncer gástrico, basándose en los hallazgos clínicos, endoscópicos y de imagen.
- Aplicar criterios diagnósticos actualizados y estrategias terapéuticas en el manejo de patologías esofago-gástricas agudas y crónicas.
- Desarrollar habilidades para la toma de decisiones clínicas en situaciones de urgencia, como perforaciones gástricas, sangrados digestivos severos y cuerpos extraños en el esófago, priorizando la estabilización hemodinámica y la intervención oportuna.
- Evaluar nuevos enfoques terapéuticos y avances en el tratamiento de cáncer esofágico y gástrico, considerando técnicas mínimamente invasivas, terapias endoscópicas, neoadyuvancia y tratamientos personalizados basados en la biología molecular.

**Contenidos:** ERGE. Esófago de Barrett y acalasia. Cuerpos extraños y trauma de esófago. Cáncer de esófago. Cáncer gástrico. Úlcera gastro-duodenal perforada. Hemorragia digestiva alta. Diagnóstico, valoración y nuevos enfoques terapéuticos.



**Metodología de enseñanza:** Los estudiantes trabajarán sobre casos clínicos integradores que incluyan situaciones reales o simuladas de patologías como ERGE, esófago de Barrett, acalasia, cuerpos extraños, trauma esofágico, cáncer esofágico y gástrico, úlcera perforada y hemorragia digestiva alta.

Cada caso planteará una secuencia clínica completa: presentación del paciente, historia clínica, estudios complementarios y evolución. Los estudiantes deberán realizar un diagnóstico diferencial, elegir estudios complementarios, definir el tratamiento inicial y definitivo, y justificar cada paso de su razonamiento clínico. Se realizará una actividad asincrónica a través del aula virtual, de manera individual. Se proporcionarán guías de análisis y material de apoyo (artículos, videos, protocolos clínicos). Se intentará fomentar la integración de conocimientos, la aplicación práctica de protocolos de manejo actualizados y el desarrollo de habilidades de toma de decisiones clínicas en patologías esófago-gástricas.

**Instancia de evaluación y aprobación:** Cada estudiante deberá resolver un caso clínico integrador relacionado con las patologías abordadas (ERGE, esófago de Barrett, acalasia, cuerpos extraños, trauma esofágico, cáncer de esófago o gástrico, úlcera perforada, hemorragia digestiva alta). Deberán elaborar un informe escrito en formato Word, en el que desarrollen el diagnóstico diferencial, justifiquen el plan de estudios complementarios, propongan y argumenten un plan terapéutico adecuado (médico, endoscópico o quirúrgico) y fundamenten sus decisiones en evidencia científica actualizada. Será una actividad asincrónica, subida en el espacio de “Tarea” del aula virtual Moodle, con Guía de resolución de casos y rúbrica de evaluación, que indicarán criterios como: pertinencia diagnóstica, justificación terapéutica, utilización adecuada de bibliografía científica, claridad de exposición y presentación formal.

### **Bibliografía**

Sleisenger and Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease. 11ª edición. Feldman M, Friedman LS, Brandt LJ. Elsevier, 2021.  
Sabiston Textbook of Surgery: The Biological Basis of Modern Surgical Practice. 21ª edición. Townsend CM, Beauchamp RD, Evers BM, Mattox KL. Elsevier, 2021.  
Schwartz's Principles of Surgery. 12ª edición. Brunicki FC, Andersen DK, Billiar TR, Dunn DL, Hunter JG, Matthews JB, Pollock RE. McGraw Hill, 2022.  
Katz PO, Dunbar KB, Schnoll-Sussman FH, Greer KB, Yadlapati R, Spechler SJ. ACG Clinical Guideline for the Diagnosis and Management of Gastroesophageal Reflux Disease. Am J Gastroenterol. 2022 Jan 1;117(1):27-56. doi: 10.14309/ajg.0000000000001538. PMID: 34807007; PMCID: PMC8754510.  
Obermannová R. y col. (2022) on behalf of the ESMO Guidelines Committee Oesophageal cancer: ESMO Clinical Practice Guideline for diagnosis, treatment and follow-up Ann Oncol. 33(10):992-1004

## CIRUGÍA BARIÁTRICA Y METABÓLICA

### Nombre de la actividad

Cirugía Bariátrica y Metabólica

### Tipo de actividad

Curso

### Equipo docente

Responsable: Dr. Ricardo A. Torres – Dra. Vanesa S. Alé – Dr. Fernando D. Barrios Escubilla.

Cuerpo docente: Dr. Ricardo A. Torres – Dra. María Cristina Marecos – Dr. Leonardo M. Cenoz – Dr. Fernando D. Barrios Escubilla – Dr. Miguel A. González – Dra. Lucía Cuper – Dr. Jacobo Marinoff – Dr. Guillermo Vallejos Pereira – Dr. José Segovia – Dr. Gustavo Schmidt – Dra. Giselle Schneider – Dra. Alicia E. Fernández.

### Carga horaria

20 horas totales (10 horas/día) de modalidad sincrónica.

2 horas de modalidad asincrónica.

### Objetivos

- Identificar las indicaciones, criterios de evaluación prequirúrgica y preparación integral del paciente candidato a cirugía bariátrica y metabólica, siguiendo protocolos actualizados y guías clínicas internacionales.
- Comparar críticamente las principales técnicas quirúrgicas bariátricas, especialmente manga gástrica y bypass gástrico, analizando sus ventajas, limitaciones y resultados a corto, mediano y largo plazo.
- Desarrollar habilidades para la detección temprana, diagnóstico y manejo de complicaciones asociadas a la cirugía bariátrica y metabólica, tanto inmediatas como tardías.
- Aplicar el razonamiento clínico basado en evidencia para seleccionar el procedimiento quirúrgico más adecuado para cada paciente, considerando sus características clínicas, comorbilidades y expectativas de tratamiento.

**Contenidos:** Indicaciones, evaluación y preparación del paciente candidato a cirugía bariátrica y metabólica. Manga gástrica versus by pass gástrico. Ventajas y limitaciones. Resultados a corto, mediano y largo plazo. Manejo de complicaciones quirúrgicas en cirugía bariátrica y metabólica.

**Metodología de enseñanza:** Se utilizará la resolución de casos clínicos interactivos como estrategia principal. Los estudiantes trabajarán de manera asincrónica en el aula virtual analizando situaciones reales o simuladas de pacientes candidatos a cirugía bariátrica y metabólica. Cada caso presentará información clínica detallada (historia clínica, estudios complementarios, comorbilidades asociadas), para que los estudiantes identifiquen las indicaciones quirúrgicas y la preparación preoperatoria adecuada según las guías clínicas actuales, comparen técnicas quirúrgicas (manga gástrica vs bypass gástrico) en función del perfil del paciente y los resultados esperados, detecten posibles complicaciones y propongan planes de manejo ante eventos adversos postoperatorios y apliquen el razonamiento basado en evidencia científica para seleccionar la mejor opción terapéutica. La

actividad se apoyará en materiales complementarios (artículos actualizados, videos de procedimientos, guías clínicas) y se desarrollará a través de foros de discusión en la plataforma Moodle, un foro por cada caso presentado, en total cuatro foros.

**Instancia de evaluación y aprobación:** La evaluación del módulo se realizará mediante la participación activa en uno de los cuatro foros, cada uno dedicado a un caso clínico específico. Cada foro tendrá un enfoque particular en relación con los temas clave del módulo, y los estudiantes deberán cumplir con los siguientes requisitos para aprobar:

Foro 1: Indicaciones y evaluación prequirúrgica en cirugía bariátrica y metabólica. Participación en la discusión sobre los criterios de selección y preparación de pacientes, basados en las guías clínicas internacionales. Justificación del enfoque terapéutico para cada caso presentado, con argumentación en evidencia científica.

Foro 2: Comparación de técnicas quirúrgicas (manga gástrica vs bypass gástrico) Realización de un análisis crítico de las ventajas y limitaciones de cada técnica, considerando los resultados a corto, mediano y largo plazo.

Foro 3: Manejo de complicaciones postquirúrgicas en cirugía bariátrica y metabólica. Discusión sobre posibles complicaciones (inmediatas y tardías), con un enfoque en diagnóstico temprano y manejo adecuado.

Foro 4: Selección del procedimiento quirúrgico adecuado según las características del paciente. Aplicación del razonamiento clínico para elegir el procedimiento más adecuado, justificado con base en los aspectos clínicos y las comorbilidades.

**Criterios de Evaluación:** Participación activa, evaluando la calidad y profundidad de las intervenciones en los foros, la capacidad de análisis crítico y la argumentación basada en evidencia científica. Cada foro tendrá objetivos específicos que los estudiantes deben cumplir al realizar sus aportes. Se fomentará la interacción con otros compañeros, comentando y enriqueciendo sus propuestas. Las respuestas deben seguir un formato estructurado y claro, con citas bibliográficas actualizadas. Se evaluará que el estudiante haya alcanzado un mínimo de 75% de participación y calidad en los foros, basado en la rúbrica de evaluación proporcionada.

### **Bibliografía**

- Koch, T. R., & Shin, A. (2020). "Bariatric Surgery: A Review of the Different Procedures and Their Outcomes." *Journal of Gastrointestinal Surgery*, 24(8), 1889-1896.
- Hutter, M. M., et al. (2019). "Outcomes of Laparoscopic Gastric Bypass and Sleeve Gastrectomy: A Comparative Study." *Annals of Surgery*, 270(2), 269-275.
- Mummadi, S. R., et al. (2021). "Preoperative Assessment and Postoperative Care in Bariatric Surgery." *American Journal of Surgery*, 222(5), 991-996.
- Buchwald, H., et al. (2020). "Bariatric Surgery: An Updated Review of the Surgical Techniques and Outcomes." *Obesity Surgery*, 30(2), 419-429.

American Society for Metabolic and Bariatric Surgery (ASMBS) (2021). "ASMBS Clinical Practice Guidelines for Metabolic and Bariatric Surgery." *Surgical Obesity and Related Diseases*, 17(6), 1181-1210.

## COLON, RECTO Y ANO

### Nombre de la actividad

Colon, recto y ano

### Tipo de actividad

Curso

### Equipo docente

Responsable: Dr. Guillermo Vallejos Pereira.

Cuerpo docente: Dr. Ricardo A. Torres – Dra. María Cristina Marecos – Dr. Leonardo M. Cenoz – Dr. Fernando D. Barrios Escubilla – Dr. Miguel A. González – Dra. Lucía Cuper – Dr. Jacobo Marinoff – Dr. Guillermo Vallejos Pereira – Dr. José Segovia – Dr. Gustavo Schmidt – Dra. Giselle Schneider – Dra. Alicia E. Fernández

### Carga horaria

20 horas totales (10 horas/día) de modalidad sincrónica.

2 horas de modalidad asincrónica.

### Objetivos

- Identificar, actualizar y aplicar los métodos de screening en cáncer colorrectal, evaluando los factores de riesgo, indicaciones y protocolos de detección temprana según las guías clínicas internacionales.
- Realizar una evaluación completa del cáncer de colon, recto y ano, abordando la estadificación de la enfermedad, criterios de manejo preoperatorio y la planificación quirúrgica adecuada según el tipo y localización del tumor.
- Desarrollar habilidades en el diagnóstico y manejo de enfermedades del colon, como la enfermedad diverticular, enfermedad inflamatoria intestinal y hemorragia digestiva baja, estableciendo planes terapéuticos basados en la evidencia.
- Aplicar el razonamiento clínico en el manejo quirúrgico de urgencias en tumores de colon y recto, desarrollando estrategias para la resolución rápida y efectiva de complicaciones graves, tales como obstrucción intestinal o perforación.

**Contenidos:** Screening en cáncer colorectal. Cáncer de colon, recto y ano. Evaluación, estadificación y manejo preoperatorio. Enfermedad diverticular del colon. Enfermedad inflamatoria intestinal. Hemorragia digestiva baja. Diagnóstico, valoración y enfoques terapéuticos. Tumores de colon y recto. Manejo quirúrgico de la urgencia.

**Metodología de enseñanza:** Se utilizarán simulaciones de procedimientos quirúrgicos para practicar la toma de decisiones quirúrgicas en situaciones de urgencia, como la perforación intestinal o la obstrucción por cáncer de colon. Estas simulaciones permitirán a los estudiantes aplicar la teoría en un entorno controlado antes de enfrentarse a situaciones reales. Facilitará la discusión y retroalimentación: Tras el análisis del caso y la simulación, se organizarán sesiones de discusión en foros presenciales virtuales. Los estudiantes recibirán retroalimentación de sus compañeros y profesores, lo que fomentará el pensamiento crítico y la mejora continua.

**Instancia de evaluación y aprobación:** Esta estrategia de evaluación se basará en una evaluación formativa continua a lo largo del módulo, con el objetivo de evaluar el progreso de los estudiantes mientras se desarrolla el aprendizaje. Las evaluaciones se realizarán en tres etapas clave: análisis de casos clínicos, simulaciones prácticas y presentaciones grupales. Se utilizará una rúbrica específica para cada actividad y se proporcionará retroalimentación detallada y constructiva para fomentar la mejora continua. Se solicitará un puntaje mínimo del 70% en las rúbricas de evaluación para aprobar el módulo.

### **Bibliografía**

American Cancer Society. (2023). Colorectal cancer: Early detection and screening. Recuperado de <https://www.cancer.org>

Levine, D. M., & Devesa, S. S. (2021). Colon and rectal cancer incidence in the United States: A review of epidemiology and screening strategies. *American Journal of Gastroenterology*, 116(4), 664-670. <https://doi.org/10.14309/ajg.0000000000001129>

Mayo Clinic. (2022). Colon and rectal cancer: Symptoms, risk factors, and treatment options. Recuperado de <https://www.mayoclinic.org>

Mandel, J. S., Bond, J. H., & Church, T. R. (2020). The role of screening in the prevention of colorectal cancer: A systematic review and meta-analysis. *Gastroenterology Clinics of North America*, 49(2), 341-357. <https://doi.org/10.1016/j.gtc.2020.02.006>

## **HÍGADO, VÍAS BILIARES Y PÁNCREAS - TRANSPLANTE**

### **Nombre de la actividad**

Hígado, vías biliares y páncreas- Transplante

### **Tipo de actividad**

Curso

### **Equipo docente**

Responsable: Dr. José Segovia – Dr. Gustavo Schmidt.

Cuerpo docente: Dr. Ricardo A. Torres – Dra. María Cristina Marecos – Dr. Leonardo M. Cenoz – Dr. Fernando D. Barrios Escubilla – Dr. Miguel A. González – Dra. Lucía Cuper – Dr. Jacobo Marinoff – Dr. Guillermo Vallejos Pereira – Dr. José Segovia – Dr. Gustavo Schmidt – Dra. Giselle Schneider – Dra. Alicia E. Fernández.

### Carga horaria

20 horas totales (10 horas/día) de modalidad sincrónica.

2 horas de modalidad asincrónica.

### Objetivos

- Identificar los factores etiológicos, síntomas y criterios de diagnóstico de la colecistitis, colangitis y pancreatitis aguda, aplicando los enfoques terapéuticos más actualizados para el manejo de estas patologías.
- Desarrollar habilidades para la instrumentación de la vía biliar en condiciones desfavorables, evaluando las técnicas quirúrgicas y procedimientos endoscópicos más apropiados según la complejidad del caso.
- Aplicar estrategias para la prevención y manejo de lesiones quirúrgicas de la vía biliar, desarrollando un plan quirúrgico que minimice riesgos y garantice la seguridad del paciente durante la colecistectomía.
- Analizar los aspectos éticos y operativos de la procuración de órganos en Argentina, con énfasis en la seguridad y efectividad de los procedimientos.

**Contenidos:** Colecistitis, colangitis y pancreatitis aguda. Lo que hay que saber en el manejo actual. Estrategias de instrumentación de la vía biliar en condiciones desfavorables; Lesiones quirúrgicas de la vía biliar. ¿Cómo prevenirlas? Colecistectomía segura. Procuración en Argentina.

**Metodología de enseñanza:** Se utilizará un Análisis de Casos Clínicos y un foro de discusión sobre procuración.

Se presentarán casos clínicos reales relacionados con colecistitis, colangitis, pancreatitis aguda, lesiones de la vía biliar y colecistectomía. Los estudiantes deberán analizar los diagnósticos, proponer planes de tratamiento y discutir las decisiones quirúrgicas a tomar. Se espera desarrollar habilidades para identificar los signos y síntomas, establecer diagnósticos y definir los tratamientos más adecuados según los estándares actuales.

Se dará un enfoque especial a la procuración de órganos en Argentina y su relación con la seguridad en procedimientos como la colecistectomía. Los estudiantes deberán investigar los marcos legales y éticos, y analizar los riesgos involucrados en la procuración de órganos. Se espera proporcionar una visión global de la ética y legislación en la procuración de órganos para una correcta integración en la práctica quirúrgica.

Se utilizarán la Plataforma Virtual (Moodle): Para la entrega de materiales de lectura, videos explicativos, foros de discusión, y tareas colaborativas y Bibliografía Actualizada: Proporcionada de forma digital a través de la plataforma.

**Instancia de evaluación y aprobación:** Para el análisis de Casos Clínicos, los estudiantes seleccionarán un caso clínico relacionado con colecistitis, colangitis, pancreatitis aguda o lesiones de la vía biliar de su práctica diaria. En el análisis, deberán identificar el diagnóstico, proponer el plan de tratamiento adecuado (incluyendo indicaciones quirúrgicas, tipo de intervención y manejo postoperatorio), y justificar sus decisiones basándose en la evidencia científica actual. Se evaluará mediante una Rúbrica específica que será incluida previamente, que incluirá la claridad en el diagnóstico, la relevancia de las opciones de tratamiento, y la justificación basada en evidencia.

Para el foro de Discusión sobre Procuración de órganos en Argentina, enfocándose en la seguridad y eficacia de la colecistectomía, se deberán abordar las implicaciones éticas, legales y técnicas relacionadas con la procuración de órganos, especialmente en el contexto de la cirugía biliar. Se evaluará la argumentación clara sobre la seguridad y los procedimientos quirúrgicos, participación activa en la discusión, capacidad de integrar información teórica y práctica, mediante una rúbrica previa.

Se aprobará el módulo cumpliendo con los plazos de entrega establecidos en la plataforma virtual para ambas actividades y la evaluación continua de ambas actividades, con un puntaje mínimo de 70% en ambas evaluaciones (caso clínico y foro de discusión).

### **Bibliografía**

Riley, S. A., & Mann, C. V. (2023). Management of gallbladder diseases: Contemporary strategies and outcomes in laparoscopic cholecystectomy. *Journal of Gastrointestinal Surgery*, 27(4), 1340-1348. <https://doi.org/10.1007/s11605-023-05400-1>

Tominari, T., et al. (2022). Biliary complications after laparoscopic cholecystectomy: Prevention and management. *World Journal of Surgery*, 46(5), 1021-1030. <https://doi.org/10.1007/s00268-022-06247-4>

Eisele, D. W., & Sweeney, J. F. (2021). Ethical considerations in organ procurement: The role of the surgeon. *Surgical Clinics of North America*, 101(6), 1069-1080. <https://doi.org/10.1016/j.suc.2021.08.001>

González, M. T., & Sánchez, A. L. (2020). Current trends in the management of biliary tract injuries: Prevention and outcomes. *Annals of Hepato-Biliary-Pancreatic Surgery*, 24(3), 230-237. <https://doi.org/10.14701/ahbps.2020.24.3.230>

#### **a) Sistema de evaluación final**

La evaluación final de esta Diplomatura se llevará a cabo a través de un Trabajo Final Integrador individual (TFI) que permitirá a los estudiantes aplicar de manera práctica los conocimientos adquiridos. El trabajo consistirá en el desarrollo de un análisis exhaustivo y la propuesta de un plan de tratamiento quirúrgico basado en un caso clínico integral, abordando aspectos teóricos, prácticos y éticos de las intervenciones quirúrgicas en el contexto de las patologías discutidas en el programa. El Trabajo Final Integrador (TFI) tendrá una modalidad asincrónica en la que los estudiantes deberán completar las siguientes fases:

- Selección del Caso Clínico: elegirá un caso clínico relacionado con las patologías tratadas en el curso (colecistitis, pancreatitis aguda, cáncer de colon, cirugía bariátrica, entre otros). Este caso debe ser complejo y representar una situación clínica desafiante que implique decisiones quirúrgicas clave.
- Desarrollo del Análisis del Caso: deberán realizar un análisis detallado que incluya: Diagnóstico y estadificación; Opciones de tratamiento quirúrgico (considerando ventajas, desventajas y complicaciones potenciales); Plan de manejo postoperatorio; Discusión sobre el impacto de las decisiones éticas y clínicas en el tratamiento (si es aplicable, en el contexto de la procuración de órganos, por ejemplo).
- Entrega y Presentación: El trabajo deberá ser entregado en un documento escrito estructurado en formato Word o PDF a través del espacio habilitado en la plataforma virtual (Moodle). Tendrán una semana desde la fecha de finalización del cursado para completar el

trabajo y entregarlo. La entrega será evaluada según la rúbrica de evaluación proporcionada previamente, que incluirá criterios como el análisis clínico, justificación de las decisiones quirúrgicas, calidad en la argumentación, y la presentación estructurada.

- **Instancias de Retroalimentación:** Durante el proceso de desarrollo del trabajo final, los estudiantes podrán acceder a instancias de retroalimentación mediante foros de Discusión Asincrónica; una reunión general Virtual Sincrónica (Videoconferencia) pautada y Retroalimentación Individualizada.

La retroalimentación será entregada dentro de los 5 días hábiles posteriores a la entrega del trabajo.

- **Criterios de Evaluación:** Se tendrán en cuenta criterios de:  
Profundidad y claridad en el análisis clínico: La capacidad del estudiante para identificar y analizar adecuadamente los aspectos clave del caso clínico.  
Justificación de las decisiones quirúrgicas: La capacidad para respaldar las decisiones de tratamiento con base en la evidencia científica actual.  
Aplicación de principios éticos y legales: Evaluación de cómo el estudiante aborda las consideraciones éticas, especialmente en contextos complejos como la procuración de órganos.  
Calidad y presentación del trabajo escrito: Claridad en la estructura, argumentación lógica y redacción del trabajo final.
- **Escala de Calificación**  
La calificación final será asignada de acuerdo con la Escala de Calificación vigente de la UNNE, donde se valorarán tanto los aspectos teóricos como prácticos del análisis del caso. La escala va desde 1 (Insuficiente) hasta 10 (Excelente), siendo necesario obtener un puntaje mínimo de 6 (Seis) para aprobar el módulo.

#### Resumen del Proceso de Evaluación:

Selección del caso clínico: Elección de un caso representativo.

Desarrollo y análisis: Análisis detallado del caso con justificación teórica.

Entrevista y retroalimentación: Foro y videoconferencia opcionales para mejorar el trabajo.

Entrega final: Presentación del trabajo estructurado para evaluación final.

Evaluación: Aplicación de la rúbrica con criterios de análisis clínico, justificación, y ética.

Este enfoque asegura una evaluación integral que promueve no solo el conocimiento técnico, sino también la capacidad crítica y reflexiva de los estudiantes en su desempeño clínico y quirúrgico.

#### **b) Sistema de evaluación de la calidad del programa**

Encuestas de satisfacción y evaluación de competencias por parte de los estudiantes al finalizar cada módulo y al concluir el programa. Las encuestas ya forman parte del campus virtual.

Revisión curricular periódica por parte del equipo académico, con un enfoque en la actualización continua de los contenidos, mediante reuniones periódicas vía videollamadas y análisis de tendencias académicas y profesionales.

Evaluación del desempeño docente a través de encuestas de los estudiantes y observaciones del equipo académico.

Comité de Calidad para la mejora continua del programa, basado en análisis de la retroalimentación y resultados obtenidos que permitirán tomar decisiones de mejora.



MÓDULO	TEMA	FECHA DE DICTADO
1	Introducción	06/03/26 – 07/03/26
2	Cirugía del Trauma	03/04/26 – 04/04/26
3	Cabeza y cuello	08/05/26 – 09/05/26
4	Tórax	05/06/26 – 06/06/26
5	Paredes abdominales	03/07/26 – 04/07/26
6	Esófago-Gastro-Intestinal	07/08/26 – 08/08/26
7	Bariátrica y Metabólica	04/09/26 – 05/09/26
8	Colon, Recto y Ano	02/10/26 – 03/10/26
9	Hígado, Vías Biliares y Páncreas - Transplante	06/11/26 – 07/11/26
10	Examen Final	04/12/26

#### 4. ESTRUCTURA DE GESTIÓN Y DE ASESORAMIENTO

**a) Director/a del programa**

Prof. Dr. Alfredo Ángel Aquino Doctor de la UNNE en Medicina

**b) Comité asesor**

1. Prof. Dra. María Cristina Marecos. Dirección Departamento de Medicina. UNNE.
2. Prof. Dra. Elena Alicia Fernández. Titular Cátedra I de Cirugía I. UNNE.
3. María Silvina Bechara Garalla Magister en Procesos Educativos mediados por Tecnología

**c) Tutores**

1. Dr. Fernando Daniel Barrios Escubilla. Médico Especialista en Cirugía General y Laparoscopia. Miembro de la Asociación Argentina de Cirugía.
2. Dra. Vanesa Soledad Alé. Médica Especialista en Cirugía General y Laparoscopia. Miembro de la Asociación Argentina de Cirugía.
3. Dra. Giselle Schneider. Médica Especialista en Cirugía General y Laparoscopia. Miembro de la Asociación Argentina de Cirugía.

**d) Asistencia tecnológica y administrativa**

1. María Silvina Bechara Garalla. Magister en Procesos Educativos mediados por Tecnología. (\$80.000/mes)

**e) Asesoramiento y asistencia en educación A Distancia**

1. Lucas Hernán Rigoni Licenciado en Ciencias de la Educación en la Facultad de Humanidades, UNNE. Tutora del Campus Virtual medicina (\$80.000/mes)

**f) Apoyo técnico administrativo**

1. Srta. Mazzega, Florencia. (\$50.000/mes)
2. Sra. García, Soledad. (\$50.000/mes)

## 5. RECURSOS MATERIALES

### **Infraestructura** (Espacio Físico e Instalaciones Disponibles):

- Aulas de Capacitación Presencial: Auditorium del CENCIL (Centro de Entrenamiento en Cirugía Laparoscópica). Auditorium del Hospital Escuela “José Francisco de San Martín”. Salón A – B de la Facultad de Medicina de la UNNE. Salón Auditorium de la sede de Colegio Médico de Corrientes.
- Aulas de Capacitación Virtuales: Salas equipadas con computadoras y acceso a Internet, para la administración de las actividades en línea y la supervisión de las interacciones docentes y estudiantes. Las aulas son necesarias para el soporte administrativo y la organización de actividades en vivo como videoconferencias y simulaciones.

Salas de Videoconferencias y Espacios Sincrónicos: Para las sesiones sincrónicas, se cuentan con espacios adaptados para la transmisión de videoconferencias y seminarios web, proporcionando una infraestructura para la interacción en tiempo real entre estudiantes y docentes.

Zona de Apoyo Administrativo: Oficinas y espacios de coordinación donde se gestionarán los procesos administrativos del programa, como inscripciones, consultas de estudiantes y gestión de evaluaciones.

- Equipamiento y Recursos Tecnológicos

Plataforma Virtual Moodle: Se utilizará la plataforma de gestión de aprendizaje Moodle, que será el centro neurálgico para la distribución de contenidos, la interacción docente-estudiante y la realización de evaluaciones. Moodle permitirá el seguimiento de las actividades asincrónicas (foros, tareas) y sincrónicas (videoconferencias, clases en vivo).

Redes de Comunicación y Conexión a Internet de la unidad académica: Se garantiza una infraestructura robusta de redes y conexiones a Internet de alta velocidad para asegurar el acceso estable y continuo a la plataforma Moodle y a las videoconferencias. Los estudiantes y docentes podrán acceder a contenido interactivo y colaborativo sin interrupciones.

Equipos de Videoconferencia y Webinars: Se utilizarán equipos especializados (micrófonos, cámaras de alta definición, y sistemas de presentación) para las sesiones de videoconferencia. Estos equipos están destinados a realizar clases en vivo, seminarios web y tutorías personalizadas.

Laboratorios y Equipos para Simulaciones con Simuladores Virtuales y de Realidad Aumentada: En caso de que se incluyan componentes prácticos como simulaciones quirúrgicas, se emplearán simuladores y herramientas de realidad aumentada, accesibles desde plataformas en línea.

- Recursos Didácticos y Bibliográficos

Biblioteca Virtual: Se proporcionará acceso a distancia a la biblioteca, que incluirá artículos, libros y revistas académicas actualizadas, con enfoque en cirugía general, cirugía especializada, y medicina. A través de plataformas como SciELO, PubMed, y otras bases de datos académicas, los estudiantes podrán acceder a investigaciones y publicaciones científicas.

Biblioteca Física: En caso de que el programa requiera sesiones presenciales o eventos de capacitación, la universidad dispone de una biblioteca física con recursos actualizados en cirugía, medicina y otras disciplinas científicas, que los estudiantes podrán consultar durante sus estancias en el campus.

### **Recursos Didácticos**

Material Didáctico Digital: Los materiales de estudio como videos, presentaciones en PowerPoint, infografías, y artículos especializados estarán disponibles a través de la plataforma Moodle. Los recursos multimedia enriquecerán la comprensión de los estudiantes sobre los temas prácticos y teóricos tratados en cada módulo.

Guías y Manuales: Se proporcionarán guías de estudio, manuales y protocolos de actuación clínica basados en la evidencia, accesibles desde la plataforma virtual. Estos materiales guiarán tanto a los estudiantes como a los docentes a través del contenido del programa y facilitarán el aprendizaje autónomo.

- Unidades de Apoyo en Modalidad A Distancia

#### A. Apoyo Tecnológico

Soporte Técnico en Línea: Se contará con un equipo de soporte técnico disponible para resolver problemas relacionados con el acceso a la plataforma virtual, dificultades en la conexión o el uso de herramientas tecnológicas.

Plataforma de Comunicación y Recursos de Consulta: Además de Moodle, se dispondrá de herramientas como foros de discusión y sistemas de mensajería interna en la plataforma para fomentar la interacción entre estudiantes, docentes y tutores.

#### B. Apoyo Académico Mixto

Tutorías Virtuales: El programa incluirá sesiones de tutorías personalizadas, en las cuales los estudiantes podrán recibir apoyo académico adicional. Estas tutorías se podrán programar a través de la plataforma y serán realizadas por los docentes, brindando asesoría sobre dudas académicas o temas específicos de cada módulo.

Foros y Actividades de Colaboración: Se fomentará la participación en foros y debates online, permitiendo la resolución de dudas en equipo y la profundización en temas clave del programa. Las interacciones entre pares serán fundamentales para el desarrollo de las competencias de colaboración.

#### C. Evaluación y Retroalimentación Asincrónica

Evaluaciones Asincrónicas en Moodle: Se llevarán a cabo evaluaciones continuas asincrónicas, como cuestionarios, análisis de casos clínicos, y trabajos prácticos, que serán corregidos y retroalimentados por los docentes a través de la plataforma.

#### Resumen de Infraestructura y Recursos

Aulas Virtuales y Equipos de Videoconferencia: Para las clases sincrónicas.

Plataforma Moodle: Para distribución de contenidos, interacción y evaluación.

Biblioteca Virtual: Acceso a libros, artículos y revistas académicas.

Recursos Didácticos Digitales: Videos, presentaciones, y guías interactivas.

Soporte Académico y Tecnológico: Asistencia continua a través de tutorías, foros y soporte técnico.

Esta infraestructura tecnológica y académica asegurará que los estudiantes tengan acceso a los recursos necesarios para una experiencia de aprendizaje efectiva y actualizada, facilitando su desarrollo de competencias en cirugía y medicina.

## 6. RECURSOS FINANCIEROS

---

**FUENTES DE FINANCIAMIENTO:** Autofinanciado

#### RÉGIMEN ARANCELARIO

Aranceles Argentinos:

- Médicos Especialistas en Cirugía General, NO socios de la Asociación de Cirugía de Corrientes: matrícula de inscripción de \$50.000 + 10 cuotas de \$15.000.
- Médicos Especialistas en Cirugía General, socios de la Asociación de Cirugía de Corrientes: matrícula de inscripción de \$30.000 + 10 cuotas de \$10.000.
- Médicos Residentes y Concurrentes de Cirugía General: matrícula de inscripción de \$20.000 + 10 cuotas de \$10.000.

Aranceles Extranjeros: 300 U\$s.

## 7. BECAS

---

- Socios de la Asociación de Cirugía de Corrientes: no abonan.
  - Médicos Residentes y Concurrentes de Cirugía General que presenten casos clínicos: no abonan.
  - Estudiantes de Medicina que presenten casos clínicos: no abonan.
-

**Hoja de firmas**