



Universidad  
de O'Higgins

**VICERRECTORÍA ACADÉMICA**

UNIDAD DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN CURRICULAR

### PROGRAMA DE ACTIVIDAD CURRICULAR

1) IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD CURRICULAR			
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD CURRICULAR	Internado Electivo Cirugía Coloproctológica 2024		
UNIDAD ACADÉMICA	Escuela de Salud		
CARRERA	Medicina	TIPO DE ACTIVIDAD	Electiva
CÓDIGO	MED69060	SEMESTRE	11 al 14
CRÉDITOS SCT-Chile	6	SEMANAS	4
TIEMPO DE DEDICACIÓN SEMANAL			
TIEMPO DE DEDICACIÓN TOTAL	TIEMPO DE DOCENCIA DIRECTA	TIEMPO DE TRABAJO AUTÓNOMO	
180	126	54	
REQUISITOS			
PRERREQUISITOS		CORREQUISITOS	
Semestre 10 completo Internado obligatorio de Cirugía aprobado		No tiene.	

2) DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD CURRICULAR
<p>El Internado en la Carrera de Medicina constituye un período de Práctica Profesional Supervisada que realizan los Licenciados en Medicina como un requisito para acceder al Título Profesional de Médico Cirujano, título que habilita, a quienes lo poseen, para el ejercicio profesional autónomo en nuestro país. El propósito en particular es capacitar en la patología colorrectal que, siendo temática de subespecialidad, son frecuentes en la atención de urgencia y policlínicos generales y que por su alta incidencia y prevalencia son parte de la competencia de médicos o cirujanos generales en el manejo inicial. Asimismo, este internado pretende desarrollar una visión completa de la subespecialidad desde el ámbito ambulatorio y hospitalario, desde el diagnóstico clínico inicial de derivación, pasando por el estudio endoscópico e imagenológico, hasta la certeza diagnóstica quirúrgica con la consecuente revisión del diagnóstico histológico. Se dará énfasis en el manejo postoperatorio de la patología colorrectal. Dichas habilidades deben basarse en la mejor evidencia científica disponible, para mejorar el diagnóstico, solicitud de exámenes y terapias iniciales en las patologías coloproctológicas más frecuentes.</p>
<b>Competencias a las que tributa la actividad curricular</b>
a) Actúa en coherencia con los valores y principios éticos que fundamentan el ejercicio de su profesión, para la protección de la calidad de vida y salud de las personas, familias y comunidades, considerando un enfoque de derecho y bases epistemológicas.



Universidad  
de O'Higgins

**VICERRECTORÍA ACADÉMICA**

UNIDAD DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN CURRICULAR

- b) Utiliza habilidades comunicacionales que facilitan la interacción con las personas de toda condición, familias, comunidades y equipos de trabajo, destacando su capacidad de escucha activa, asertividad, empatía y la disposición de ayudar, para mejorar o preservar las condiciones de salud. aumentando la efectividad de su trabajo, y evitando o resolviendo conflictos.
- c) Evidencia conocimientos, habilidades y actitudes profesionales para asumir las responsabilidades que le competen respecto de la salud de las personas, familias y comunidades, considerando sus dimensiones biológicas, psicológicas, sociales, culturales y espirituales.
- d) Contribuye a fomentar buenas condiciones de salud a través de diseñar, planificar, ejecutar y evaluar acciones de promoción y de prevención para una comunidad a su cargo acorde a las necesidades diagnosticadas a nivel local o establecidas en las políticas públicas y por instituciones técnicas.
- e) Plantea hipótesis diagnósticas fundamentadas (de acuerdo a los estándares consensuados de según las normas establecidas) de patologías que, por su prevalencia o gravedad, debe resolver como médico general, así como posibles diagnósticos diferenciales complejos, según razonamiento clínico y en que requieran su derivación para estudio y resolución por especialistas o centros de mayor complejidad.
- f) Diseña e indica plan de tratamiento para personas con patologías prevalentes, que como médico general debe resolver acorde a estándares establecidos.
- g) Contribuye activamente a optimizar el desarrollo de su profesión gestionando adecuadamente los recursos disponibles y generando proyectos de investigación disciplinaria con la finalidad de optimizar las condiciones de salud de las personas, familias y comunidades.

### 3) RESULTADOS DE APRENDIZAJE

El estudiante describe y contextualiza los signos y síntomas derivados de los mecanismos fisiopatológicos de las principales patologías coloproctológicas.

El estudiante propone, con argumentos fisiopatológicos, hipótesis diagnóstica con base en la evidencia obtenida de la entrevista clínica, examen físico y exámenes de laboratorio.

El estudiante desarrolla un planteamiento terapéutico inicial con base a la información obtenida de la entrevista clínica, el examen físico y la revisión de exámenes.



Universidad  
de O'Higgins

**VICERRECTORÍA ACADÉMICA**

UNIDAD DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN CURRICULAR

#### 4) UNIDADES DE APRENDIZAJE Y CONTENIDOS

##### Nombre de la Unidad de Aprendizaje: Cirugía Coloproctológica

- Anamnesis y examen físico en patologías frecuentes en coloproctología. Principales hitos anatómicos del canal anal e irrigación del colon y recto.
- Diagnóstico específico de la enfermedad diverticular complicada y no complicada, con manejo inicial y derivación (si corresponde).
- Realizar sospecha diagnóstica de pólipos de colon con enfrentamiento inicial (sea como hallazgo endoscópico u otros) con derivación a especialista. Sospecha diagnóstica de cáncer de colon (o recto), con manejo inicial, estudio de etapificación y derivación a especialista. Sospecha diagnóstica de cáncer anal, con manejo inicial y derivación correspondiente.
- Patología anorrectal benigna: Enfermedad hemorroidal - Fisura anal crónica - Enfermedad pilonidal sacrococcígea - Absceso y fistula anorrectal: diagnóstico, fisiopatología, presentación clínica, clasificación y alternativas de manejo (médico y quirúrgico). Criterios de derivación a subespecialidad.
- Sospecha diagnóstica y manejo inicial de hemorragia digestiva baja, con énfasis en reanimación inicial en el Servicio de Urgencia, etiología, exámenes diagnósticos e identificación de paciente con eventual indicación quirúrgica.
- Diagnóstico específico de Obstrucción intestinal (alta y baja), con énfasis en reanimación inicial en el Servicio de Urgencia, etiología, exámenes diagnósticos e identificación de paciente con eventual indicación quirúrgica.
- Diagnóstico específico de apendicitis aguda, describiendo manejo quirúrgico completo y seguimiento postquirúrgico. Entiende y explica complicaciones de apendicectomía y enumera sus alternativas de manejo.
- Enfermedad Inflamatoria Intestinal: Colitis Ulcerosa y Enfermedad de Crohn. Diagnóstico diferencial, historia natural e indicaciones quirúrgicas.

##### RECURSOS Y METODOLOGÍAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

- **Rotaciones clínicas:** los internos deberán rotar en el servicio de coloproctología del HRLBO, estando bajo la supervisión de un tutor/a coloproctólogo. En este espacio deberán evaluar pacientes ambulatorios y hospitalizados, pudiendo establecer una hipótesis diagnóstica y conducta a seguir. Además, participará en cirugías coloproctológicas realizando ayudantía básica.
- **Discusión de temas programados por día:** instancia basada en programación diaria en la que se indican temas que deberán ser preparados y discutidos con el tutor asignado. Esto se realizará todos los días en espacios de conversación. La preparación de estos temas incidirá en la evaluación de desempeño.
- **Presentación final:** tema elegido en conjunto entre PEI y alumno. Debe basarse en, al menos, 2 artículos científicos asignados por PEI.



Universidad  
de O'Higgins

**VICERRECTORÍA ACADÉMICA**

UNIDAD DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN CURRICULAR

### 5) CONDICIONES DE EVALUACIÓN Y APROBACIÓN

- **Evaluación de desempeño:** se aplicará la Rúbrica de Desempeño de internados al finalizar la cuarta semana de rotación. Esta Rúbrica será aplicada por el PEI y/o tutores asignados.
- **Evaluación final:** Evaluación oral en base a Rúbrica socializada, en donde el PEI o tutor asignará un paciente real y posteriormente se evaluará presentación del caso y abordaje clínico.

#### Nota Final:

- Evaluación de desempeño: 60%
- Evaluación final: 40%

Para aprobar se requiere **Calificación Final Mayor a 4,0**, además de cumplir con el requisito de asistencia.

**Asistencia:** 100% de todas las actividades. Las inasistencias y recuperaciones se realizarán en base a lo indicado en el Reglamento de Estudios de Pregrado de la UOH y reglamento de Internados de la Escuela de Salud.

### 6) BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	TIPO DE RECURSO
<ul style="list-style-type: none"><li>● García Pérez, J. C. (II.). (2019). Coloproctología para estudiantes de grado y postgrado en medicina. Editorial Universidad de Alcalá. Disponible en <a href="https://elibro-net-uoh.knimbus.com/es/lc/bibliouoh/titulos/122435">https://elibro-net-uoh.knimbus.com/es/lc/bibliouoh/titulos/122435</a></li><li>● Rojas Duarte, M. y Marinkovic Gómez, B. <i>Cirugía en medicina general: manual de enfermedades quirúrgicas</i>. Disponible en <a href="https://doi.org/10.34720/bce6-d715">https://doi.org/10.34720/bce6-d715</a></li></ul>	Digital

### 7) BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	TIPO DE RECURSO
<ul style="list-style-type: none"><li>● Crovari F., Manzor M., et al (2014). Manual de Patología Quirúrgica UC</li><li>● Terapia Quirúrgica Actual. Cameron &amp; Cameron. 13th Edición. Elsevier (Capítulos correspondientes a Cirugía Colorrectal).</li></ul>	Digital



Universidad  
de O'Higgins

**VICERRECTORÍA ACADÉMICA**

UNIDAD DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN CURRICULAR

**8) RECURSOS WEB**

SITIOS WEB

- *Clinical Practice Guidelines de la American Society of Colon and Rectal Surgery*; disponibles en <https://fascrs.org/healthcare-providers/education/clinical-practice-guidelines>