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 de Traumatología**		
UNIDAD ACADÉMICA	Escuela de Salud		
CARRERA	Medicina	TIPO DE ACTIVIDAD	Obligatoria
CÓDIGO	MED 7500	SEMESTRE	13 - 14
CRÉDITOS SCT–Chile	5	SEMANAS	3

TIEMPO DE DEDICACIÓN SEMANAL		
TIEMPO DE DEDICACIÓN TOTAL	TIEMPO DE DOCENCIA DIRECTA	TIEMPO DE TRABAJO AUTÓNOMO
37,5	30	7,5

REQUISITOS	
PRERREQUISITOS	CORREQUISITOS
Semestre 11 y 12	No tiene

2) DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD CURRICULAR

El Internado de Traumatología persigue la aplicación de los conocimientos básicos que un médico general debe tener sobre la fisiología normal y la fisiopatología aplicada del sistema osteoarticular del ser humano en su contexto psico-bio-social, todo lo anterior visto en el curso previo de quinto año. Con estos conocimientos se estudian los diferentes mecanismos de producción, clínica, radiología, prevención y tratamiento de las fracturas, luxaciones, politraumatismos y demás patologías que lo afectan.

2.1 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.	- S.I.

3.1. Utiliza habilidades comunicacionales que facilitan la interacción con las personas, familias, comunidades y equipos de trabajo, aumentando la efectividad de su trabajo, y evitando o resolviendo conflictos	- S.I.
4.1. 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.	- 4.1.1. - 4.1.2.
4.2. 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.	- 4.2.1.
4.3. Plantea hipótesis diagnósticas fundamentadas de patologías que, por su prevalencia o gravedad, debe resolver como médico general, así como posibles diagnósticos diferenciales complejos, que requieran su derivación para estudio y resolución por especialistas o centros de mayor complejidad	- 4.3.1. - 4.3.2. - 4.3.3.
4.4. Diseña e indica plan de tratamiento para personas con patologías prevalentes, que como médico general debe resolver acorde a estándares establecidos.	- 4.4.1.

4.5. 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.	- 4.5.1. - 4.5.2.

3) RESULTADOS DE APRENDIZAJE

R.A.1: El/la estudiante diagnostica la patología general y prevalente del aparato locomotor en adultos.
R.A.2: El/la estudiante propone estrategias preventivas para patologías del área traumatológica.
R.A.3: El/la estudiante plantea esquemas terapéuticos para patologías prevalentes y manejo inicial y derivación oportuna según corresponda.

4) UNIDADES DE APRENDIZAJE Y CONTENIDOS

Nombre de la Unidad de Aprendizaje

Extremidad superior

- Atención de paciente traumatológico de extremidad superior.

Cadera/pelvis

- Atención de paciente traumatológico de cadera / pelvis.

Rodilla

- Atención de paciente traumatológico de rodilla..

Tobillo/pie

- Atención de paciente traumatológico de tobillo / pie.

Urgencia/polo de choque

- Atención de paciente con patología de urgencia traumatológica.

RECURSOS Y METODOLOGÍAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

Actividades

SUB-ROTACIONES

Cada interno se adosará a una actividad específica, según rotativa entregada por PEI.

CONSULTA DE ESPECIALIDAD

Se realizarán consultas en policlínico y asistencia al cuarto de yeso

PABELLÓN

El/la interno/a deberá asistir a pabellón como observador.

SEMINARIOS

Orientada a desarrollar el razonamiento clínico mediante un aprendizaje significativo tras el trabajo en dos tiempos. El primer tiempo corresponde a un estudio personal de un tema seleccionado con la confección de una presentación breve de éste, con el objetivo orientado a reconocer, sintetizar y recordar contenidos. El segundo tiempo se desarrolla en reunión grupal (en aula de clases o a través de plataformas digitales) en que se expone brevemente el tema.
Seminarios sincrónicos entre centros.

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Corresponde a la discusión y análisis de casos clínicos a cargo de internos de medicina, guiados por tutor clínico. Previo a la actividad deberán preparar un caso clínico entregado por tutor. Deberá realizarse presentación audiovisual (power point u otra plataforma) para ser expuesto al grupo permitiendo interacción de pares y tutor en su desarrollo.

Los temas a abordar:

- Politraumatizados
- Fracturas expuestas
- Fracturas de tobillos
- Lesiones frecuentes de hombro
- Afecciones de rodilla
- Artrosis de cadera y rodilla
- Fracturas de muñeca
- Síndrome de dolor lumbar

5) CONDICIONES DE EVALUACIÓN Y APROBACIÓN

Nota final:

- **Evaluación de desempeño:** Se realizarán dos evaluaciones de desempeño general, la primera en el octavo día de internado (equivalente al 20% de la nota) y la segunda en el quinceavo día de internado (equivalente al 50% de la nota) .
- **Evaluación seminario:** Equivalente al 30% de la nota final, evaluada con rúbrica de seminario.

Para aprobar se requiere **Calificación Final Mayor a 4,0**, además de cumplir con el requisito de asistencia al campo clínico y a un taller de bioética relacionado con casos ético-asistenciales de la especialidad.

Asistencia: 100% de todas las actividades programadas
La ausencia injustificada, la ausencia justificada en DAE fuera de plazo establecido o que el periodo de ausencia represente más del 10% de la de las horas presenciales de la rotación (12 hrs. total), serán consideradas causales de reprobación.

6) BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	TIPO DE RECURSO
Ministerio de Salud de Chile. (2009). Guía clínica de artrosis de rodilla en adultos mayores. MINSAL.	Digital
Ministerio de Salud de Chile. (2007). Guía clínica politraumatizado. Minsal. https://diprece.minsal.cl/wrdprss_minsal/wp-content/uploads/2014/12/Politraumatizado.pdf	Digital
Ministerio de Salud de Chile. (2009). Tratamiento médico de artrosis de cadera en adultos mayores. MINSAL.	Digital
Silva, J. et al. (2017). Maniobras exploratorias del hombro doloroso. J. Semrei, 11(3), 113-115.	Digital

Canale, S. T., & Beaty, J. H. (2012). Campbell's operative orthopaedics (12th ed.). Elsevier Health Sciences.	Digital

1) BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA	
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	TIPO DE RECURSO

2) RECURSOS WEB
SITIOS WEB