

PROGRAMA DE ESTUDIO

I.- IDENTIFICACIÓN

ASIGNATURA	: TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA
AÑO	: CUARTO
SEMESTRE	: SÉPTIMO
PRERREQUISITO	:
HORAS TOTALES	: 40 PRÁCTICAS: 12 TEÓRICAS: 28

II.- JUSTIFICACIÓN

En estos tiempos es bien conocido el incremento de lesiones musculoesqueléticas traumáticas, congénitas y degenerativas. Esto es debido a accidentes vehiculares, actividades físicas violentas, enfermedades congénitas (en varios casos se debe a ingesta a medicamentos) y otros factores físicos, que se da en la mayoría de los casos en jóvenes.

Las enfermedades degenerativas han ido en aumento dentro de los padecimientos del ser humano debido a la sobre vida y los avances de la medicina moderna.

Antes estos padecimientos tan propios de un mundo en cambio y globalizado, el médico general se enfrentará algún momento a una mala praxis con un paciente con traumatismo del sistema musculoesquelético.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) calcula que el 25% de todas las muertes debidas a lesiones son resultado de las lesiones causadas por accidentes de tránsito. Las principales causas de estas muertes incluyen: conducir bajo la influencia del alcohol, manejar a alta velocidad y no usar el cinturón de seguridad. La OMS ha elegido a la seguridad vial como el tema del Día Mundial de la Salud, que se celebra anualmente el 7 de abril.

En los accidentes viales es necesario considerar al politraumatizado, y al lesionado como un paciente que está muriendo, por lo tanto, el tratamiento empieza antes que el diagnóstico; la resucitación o reanimación y la estabilidad

UNIVERSIDAD SANTA CLARA DE ASÍS “USCA”

Servicio Social, Sabiduría y Calidad Educativa

del paciente tiene prioridad evidente que el Médico General se enfrentará en algún momento de su praxis con un paciente con traumatismo del sistema músculo-esquelético.

III.- OBJETIVOS GENERALES

El alumno será capaz de analizar y fundamentar mediante la clínica y los métodos diagnósticos, radiológicos y otros, las diversas fracturas, así como emitir un diagnóstico y brindar una atención prehospitalaria en el primer nivel de atención médica.

IV.- CONTENIDO PROGRAMÁTICO

UNIDAD I.	DEFINICIÓN DE ORTOPEDIA y TRAUMATOLOGÍA, PLANOLOGÍA y BIOMECÁNICA.
UNIDAD II.	BIOMECÁNICA DEL SISTEMA MÚSCULO- ESQUELÉTICO.
UNIDAD III.	HISTORIA CLÍNICA ORTOPÉDICA.
UNIDAD IV.	HISTORIA CLÍNICA TRAUMATOLÓGICA
UNIDA V.	HERIDAS EN GENERAL.
UNIDAD VI.	GENERALIDADES DE LAS FRACTURAS.
UNIDAD VII.	FRACTURAS DE LA EXTREMIDAD TORÁCICA.
UNIDAD VIII.	FRACTURAS DE LA EXTREMIDAD PÉLVICA.
UNIDAD IX.	TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO (TCE).
UNIDAD X.	LESIONES POR TRAUMATISMOS DELA COLUMNA VERTEBRAL
UNIDAD XI.	TRAUMATISMO TORÁCICO.
UNIDADXII.	SÍNDROME COMPARTIMENTAL O CONTRACTURA ISQUÉMICA DE VOLKMAN.
UNIDAD XIII.	TRAUMATISMOS ABDOMINALES
UNIDAD XIV.	CONSOLIDACIÓN ÓSEA DE LAS FRACTURAS.
UNIDAD XV.	FRACTURAS EXPUESTAS O ABIERTAS.
UNIDAD XVI.	EL PACIENTE POLITRAUMATIZADO.

UNIVERSIDAD SANTA CLARA DE ASÍS “USCA”

Servicio Social, Sabiduría y Calidad Educativa

UNIDAD XVII.	MÉTODOS PARA INMOVILIZAR LOS HUESOS FRACTURADOS.
UNIDAD XVIII.	OSTEOMIELITIS.
UNIDAD XIX.	TUBERCULOSIS (Tb) OSTEROARTICULAR.
UNIDAD XX.	PIOARTRÍTIS: ARTRITIS PIÓGENA O INFECCIÓN ARTICULAR.
UNIDAD XXI.	LESIONES TRAUMÁTICAS EN LOS NIÑOS.
UNIDAD XXII.	LUXACIONES y LESIONES LIGAMENTARIAS.
UNIDAD XXIII.	PIE EQUINO VAROCONGÉNITO (PEVC).
UNIDAD XXIV.	LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA ODISPLASIA ACETABULAR CONGÉNITA (LCC).

V.- BIBLIOGRAFÍA

- F. Brunicardi. 2015. Principios de cirugía Schwartz. Mexico. Décima edición, editorial McGraw.
- P. terraza; A. Oria. 2016. Cirugía de Michans. 5ta edición, Buenos aires, Argentina. edidtorial el ateneo
- M. Gimenez. 2014. Fundamentos para la práctica clínico – quirúrgica. Editorial Paramericana.