

PROGRAMA DE ESTUDIO

I.- IDENTIFICACIÓN

- **Materia** : Traumatología y Ortopedia
- **Código** : ME043
- **Año** : Cuarto
- **Semestre** : Séptimo
- **Correlatividad** : Ninguno
- **Prerrequisito/s** : Ninguno
- **Ciclo** : Ciencias Clínicas
- **Horas Totales** : 40 hs.
- **Horas Teóricas** : 30 hs.
- **Horas Prácticas** : 10 hs.

II.-JUSTIFICACIÓN

En estos tiempos es bien conocido el incremento de lesiones musculo- esqueléticas 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 musculo-esquelético.

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.

UNIVERSIDAD SANTA CLARA DE ASÍS “USCA”

Servicio Social, Sabiduría y Calidad Educativa

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 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.- OBJETIVO GENERAL

- 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 Y EMBRIOLOGIA.

UNIDAD III. HISTÓRIA CLÍNICA ORTOPÉDICA.

UNIDAD IV.- HISTORIA CLÍNICA TRAUMATOLÓGICA

UNIDAD V. HERIDAS EN GENERAL.

UNIDAD VI. GENERALIDADES DE LAS FRACTURAS.

UNIDAD VII. CONSOLIDACIÓN ÓSEA DE LAS FRACTURAS.

UNIDAD VIII. FRACTURAS EXPUESTAS O ABIERTAS.

UNIDAD IX. EL PACIENTE POLITRAUMATIZADO.

UNIDAD X. FRACTURAS DE LA EXTREMIDAD TORÁCICA Y SUPERIOR.

UNIDAD XI. FRACTURAS DE LA EXTREMIDAD PÉLVICA Y INFERIOR.

UNIVERSIDAD SANTA CLARA DE ASÍS “USCA”

Servicio Social, Sabiduría y Calidad Educativa

UNIDAD XII. ARTROSIS Y TRASTORNOS AFINES.

UNIDAD XIII. SÍNDROME COMPARTIMENTAL O CONTRACTURA ISQUÉMICA DEVOLKMAN.

UNIDAD XIV. MÉTODOS PARA INMOVILIZAR LOS HUESOS FRACTURADOS.

UNIDAD XV. 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 O DISPLASIA ACETABULAR CONGÉNITA (LCC).

V.- BIBLIOGRAFÍAS

Básica

- And greens fractures in adults 2019 es Richard L. Guerran
- F. Brunicardi. Principios de cirugía Schwartz. México. Décima edición, editorial McGraw; 2015.
- Pocket.Traumatología. España: Marban; 2018

Complementaria

- Ramos Vertiz, A.J.3raed. Traumatología y Ortopedia. Buenos Aires: Atlante; 2013
- Cailliet, R. Tramatología y Reumatología en atención primaria. Madrid España: Marban; 2007.