

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

MODALIDAD PRESENCIAL SÍLABO POR COMPETENCIAS CURSO: TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA

I. DATOS GENERALES

Línea de Carrera	CLÍNICAS		
Semestre Académico	2025-1		
Código del Curso	52.05.504		
Créditos	3.0		
Horas Semanales	Hrs. Totales: 3 Teóricas: 1 Practicas: 2		
Ciclo	IX		
Sección	A		
Apellidos y Nombres del Docente	Marín Vega, Enrique		
Correo Institucional	emarin@unjfsc.edu.pe		
N° De Celular	999914842		
Apellidos y Nombres del			
Docente			
Correo Institucional			

II. SUMILLA Y DESCRIPCION DEL CURSO

Conocimiento de las principales lesiones traumatológicas, su diagnóstico y tratamiento, emergencias y la correlación anátomo funcional, ortopedia y rehabilitadora como conocimientos integrales.



III. CAPACIDADES AL FINALIZAR EL CURSO

	CAPACIDAD DE LA UNIDAD DIDÁCTICA	NOMBRE DE LA UNIDAD DIDÁCTICA	SEMANA S
UNIDAD I	Ante la necesidad de contar con los conocimientos valora la historia de las fracturas expuestas, complicaciones del traumatizado, hombro y brazo, teniendo en cuenta las evidencias actuales.	HISTORIA, FRACTURAS EXPUESTAS, COMPLICACIONES DEL TRAUMATIZADO, BRAZO	1-4
UNIDAD II	Ante la necesidad de alcanzar los objetivos de la institución, desarrolla la valoración traumatológica de las lesiones que afectan al miembro superior y la pelvis, según los protocolos del establecimiento de salud.	MUÑECA, MANO Y LESIONES DE LA PELVIS	5-8
UNIDAD III	Ante la necesidad de alcanzar los objetivos de la institución, desarrolla aptitudes y tendrá conocimiento para poder realizar la valoración traumatológica de las afecciones ortopédicas del miembro inferior, fractura de los miembros inferiores, columna vertebral, según los protocolos del establecimiento de salud.	AFECCIONES ORTOPÉDICAS DEL MIEMBRO INFERIOR, FRACTURA DE LOS MIEMBROS INFERIORES, COLUMNA VERTEBRAL	9-12
UNIDAD	Ante la necesidad de alcanzar los objeticos de la institución, desarrolla aptitudes y tendrá conocimiento de los principales tumores óseos, amputaciones y desarticulaciones, situación actual de la traumatología y ortopedia nacional y mundial, teniendo en cuenta las evidencias actuales.	TUMORES ÓSEOS I, AMPUTACIONES Y DESARTICULACIONE S, SITUACIÓN ACTUAL DE LA TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA NACIONAL Y MUNDIAL	13-16



IV. INDICADORES DE CAPACIDADES AL FINALIZAR EL CURSO

N°	INDICADORES DE CAPACIDAD AL FINALIZAR				
	EL CURSO				
1	Valora la historia de las fracturas para contrastar con los adelantos científicos de la Traumatología				
	actual, según los protocolos del establecimiento de Salud				
2	Identifica los tipos de fracturas expuestas, para contrastar con los adelantos				
	científicos de la				
	Traumatología actual, según los protocolos del establecimiento de Salud				
3	Identifica las complicaciones del traumatizado, teniendo en cuenta las evidencias				
	actuales, según				
	los protocolos del establecimiento de Salud.				
4					
	cuenta las evidencias actuales, según los protocolos del establecimiento de Salud				
5	Identifica los tipos de fracturas del radio distal y sus luxaciones para contrastar				
	con los adelantos				
	científicos de la Traumatología actual.				
6	Identifica las heridas de la mano, las deformidades de la mano y su tratamiento				
	teniendo en cuenta				
7	las evidencias actuales Identifica las lesiones de la pelvis: fracturas del extremo proximal del fémur,				
'	coxartrosis, teniendo				
	en cuenta las evidencias actuales				
8	Aprende a usar				
	su criterio médico para la				
	transferencia de los casos al especialista.				
9	Identifica las afecciones ortopédicas de la rodilla, la rótula: fractura y luxaciones, con los adelantos				
	científicos de la traumatología actual				
10	Identifica las fracturas de la tibia en todos sus segmentos, lesiones del tobillo y				
	pie, ruptura del talón				
	de Aquiles, teniendo en cuenta las evidencias actuales				
11	Identifica las lasianes de la selumna vertebral y que complicaciones, escalicais				
	Identifica las lesiones de la columna vertebral y sus complicaciones, escoliosis, cifosis, lordosis, mal de Pott, espina bífida, espondilolistesis, teniendo en cuenta				
	las evidencias actuales				
12	Aprende a usar				
	su criterio médico para la				
<u> </u>	transferencia de los casos al especialista.				
13	Identifica les tipos de legiones tumorales del aparete legemeter para contractor				
	Identifica los tipos de lesiones tumorales del aparato locomotor para contrastar con los adelantos científicos de la Traumatología actual				
	con los adelantos científicos de la Tradifiatología actual				
14	Identifica las infecciones del aparato locomotor y sus complicaciones del				
'-	traumatizado, teniendo en				
	cuenta las evidencias actuales				
15	Contrastará las evidencias en el avance de la ortopedia nacional y mundial y				
	tendrá conocimiento				
16	pleno de la fisiopatología mecánica de las lesiones. Analizar la escena de un accidente para determinar las posibles lesiones de				
'0	los pacientes y				
	darles un tratamiento más adecuado, con los adelantos científicos de la				
L	traumatología actual.				

V. DESARROLLO DE LAS UNIDADES DIDÁCTICAS:



CAPACIDAD DE LA UNIDAD DIDÁCTICA I: Ante la necesidad de contar con los conocimientos valora la historia de las fracturas expuestas, complicaciones del traumatizado, hombro y brazo, teniendo en cuenta las evidencias actuales.

SEMANA	CONTI	ESTRATEGIA DE LA ENSEÑANZA	INDICADORES DE LOGRO DE LA		
	CONCEPTUAL	PROCEDIMENTAL	ACTITUDINAL	PRESENCIAL	CAPACIDAD
1	Traumatología, historia, definición. Ortopedia definición. Lesiones traumáticas fundamentales contusiones, esguince, rupturas, desgarros, etc Fracturas, definición y clasificaciones, tratamient ortopédico y quirúrgico: fijación interna y fijació externa, tracción continua, reemplazo articula Fisiopatología del callo óseo. Concepto ecuacional de la consolidación. Fracturas expuestas, clasificaciones, síndrom	s: c. o n r.Aprenderá la historia de la ortopedia y traumatología y	Valoran la importancia de la asignatura, Trabajan en equipo, y demuestran respeto a los demás miembros	Debate dirigido (Discusiones) • Foros Chat	Valora la historia de las fracturas para contrastar con los adelantos científicos de la Traumatología actual.
comparti quirúrgic 2 Complica tardías, s de consc	compartimental. Tratamiento antibiótico. Limpiez quirúrgica, tratamiento quirúrgico. Complicaciones del traumatizado: iniciales y tardías, secuelas. Consolidación viciosa, retardo de consolidación, pseudoartrosis, necrosis aséptica.	acomplicaciones de las fracturas y luxaciones,	del grupo.	Lecturas fracturas expu contrastar of adelantos cientí	adelantos científicos de la Traumatología actual.
3	Cintura escapular, recuerdo anatómico, fractura de clavícula, fractura de escápula, luxaciones acromio claviculares, luxación glenohumeral simple y complicada. Hombro doloroso, tendinitis del manguito rotador.			 Foros, Chat. Practicas presenciales en Hopsitalizacion y sala de operaciones. 	Identifica las complicaciones del traumatizado, teniendo en cuenta las evidencias actuales
4	Brazo: fractura del cuello humeral y diafisiario, clínica, clasificación y tratamiento. Lesión del nervio radial, parálisis alta y baja. Codo: fractura supracondílea en niños, síndrome de Volkman. Luxación del codo. Fractura de Olécranon, fractura de cúpula radial. Fractura de Monteggia. Fractura de cúbito y radio. Epicondilitis.				Identifica las complicaciones del traumatizado del hombro y brazo, teniendo en cuenta las evidencias actuales
	EVALUACIÓN DE LA UNIDAD DIDÁCTICA				
	EVIDENCIA DE CONOCIMIENTOS	EVIDENCIA	DE PRODUCTO	EVIDENC	A DE DESEMPEÑO
	Estudios de Casos	Trabajos individuales y/o g	rupales	Comportamiento en	clase virtual y chat
Cuestionarios Soluciones a Ejerc		Soluciones a Ejercicios pro	puestos		



CAPACIDAD DE LA UNIDAD DIDÁCTICA II: Ante la necesidad de alcanzar los objetivos de la institución, desarrolla la valoración traumatológica de las lesiones que afectan al miembro superior y la pelvis, según los protocolos del establecimiento de salud. CONTENIDOS INDICADORES DE **SEMANA ESTRATEGIA DE LA** LOGRO DE LA CONCEPTUAL ENSEÑANZA PRESENCIAL **PROCEDIMENTA ACTITUDINAL CAPACIDAD** Muñeca: fracturas de radio distal Identifica los tipos de clasificaciones Fractura de Colles Expositiva fracturas del radio (Docente/Alumno) Luxaciones de la muñeca. Fracturas de distal v sus luxaciones 5 escafoides. El semilunar, enfermedad de para contrastar con los • Uso del Google Meet Kiembock, Fractura de Bennet, Síndrome adelantos científicos de del túnel del carpo. Dehate dirigido Síndrome de atrapamiento cubital. Traumatología actual. (Discusiones) La Mano: heridas de la mano – • Foros, Chat traumatismos cerrados de la mano. Identifica las heridas de lesiones típicas de la mano: Quervain. mano. Aprenderá Valoran la importancia las 6 resorte, martillo, oial, Enfermedad de Lecturas deformidades de de la asignatura. fracturas Dupuytren. Concepto sobre Cirugía mano v su tratamiento Trabajan en equipo, y • Uso de repositorios luxaciones del teniendo en cuenta las reconstructiva. Lesiones tendinosas: demuestran respeto a digitales miembro superior. reparación, tipos de sutura tendinosa, evidencias actuales los demás miembros del reconocerá las amputaciones de falanges: tratamiento. grupo. Lluvia de ideas (Saberes afecciones Identifica las lesiones previos) ortopédicas más de la pelvis: fracturas Lesiones de la Pelvis: Fracturas del frecuentes de la Foros, Chat del extremo proximal 7 extremo proximal del fémur. Fracturas mano del fémur. coxartrosis. • Practicas presenciales e diafisarias y supracondíleas de fémur. Hospitalización y sala de teniendo en cuenta las Coxartrosis. operaciones evidencias actuales Aprende a usar su criterio médico para la 8 Seminario de osteosíntesis. transferencia de casos al especialista. **EVALUACIÓN DE LA UNIDAD** DIDÁCTICA **EVIDENCIA DE CONOCIMIENTOS EVIDENCIA DE PRODUCTO** EVIDENCIA DE DESEMPEÑO • Trabajos individuales y/o grupales Estudios de Casos • Comportamiento en clase virtual y chat

Soluciones a Ejercicios propuestos

UNIDAD DIDÁCTICA II: MUÑECA, MANO Y LESIONES DE LA PELVIS

Cuestionarios



CAPACIDAD DE LA UNIDAD DIDÁCTICA III: Ante la necesidad de alcanzar los objetivos de la institución, desarrolla aptitudes y tendrá conocimiento para poder realizar la valoración traumatológica de las afecciones ortopédicas del miembro inferior, fractura de los miembros inferiores, columna vertebral, según los protocolos del establecimiento de salud. CONTENI **ESTRATEGIA DE LA** INDICADORES DE LOGRO **SEMAN** DOS DE LA CAPACIDAD **FNSFÑAN7A** Α CONCEPTU PROCEDIMENTAL **ACTITUDINA** PRESENCIAL AL Fracturas condrales Rodilla: osteocondritis, hemartrosis, hidrartrosis, Identifica las Lesiones ligamentarias v meniscales. tratamiento. Cirugía artroscópica: historia. a avances, futuro, Genuvaro, Genuvalgo, adelantos científicos de **Expositiva** antecurvatum v recurvatum. Gonartrosis. traumatología actual (Docente/Alumno) Lesiones del aparato extensor. La rotula: Fracturas v Uso del Google **luxaciones** Meet Aprenderá también los Fracturas de Platillos tibiales, fracturas Identifica las fracturas de la tibia diferentes fracturas v Valoran la diafisiarias de la pierna, fracturas del tercio Debate diriaido en todos sus segmentos. importancia de luxaciones del distal de la tibia: Plafón, Lesiones de tobillo (Discusiones) lesiones del tobillo v pie, ruptura asignatura, Trabajan miembro inferior. 10 y pie: fracturas y esquinces de tobillo. del talón de Aquiles, teniendo equipo. reconocerá las · Foros, Chat Ruptura del Tendón de Aquiles, pie plano. en cuenta las demuestran respeto afecciones pie cavo, pie bott, pie en hamaca, Hallux evidencias actuales los demás ortopédicas más Lecturas miembros del arupo. Valgus, Espolón calcáneo. frecuentes en este Columna Vertebral: Fracturas, luxaciones, Uso de Identifica las lesiones de la segmento anatómico lesiones del atlas v axis. compresión repositorios columna vertebral y sus radicular. orientación terapéutica. complicaciones. escoliosis. digitales cifosis, lordosis, mal de Pott, alteraciones del eje, escoliosis, cifosis, 11 lordosis, Mal de Pott. Espina Bífida. espina bífida, espondilolistesis. Lluvia de ideas

ഗ Ö

UNIDAD DIDÁCTICA III: AFECCIONES ORTOPÉDICAS DEL MIEMBRO INFERIOR, FRACTURA DE afecciones **COLUMNA VERTEBRAL** ortopédicas de la rodilla, la rótula: fractura y luxaciones, con los MIEMBROS INFERIORES, teniendo en cuenta las Espondilolistesis. (Saberes previos) evidencias actuales • Foros, Chat Aprende a usar su criterio Practicas Seminario: Luxación congénita de cadera. médico para la transferencia de presenciales los casos al especialista. Hopsitalizacion 12 sala de operaciones **EVALUACIÓN DE LA UNIDAD** DIDÁCTICA **EVIDENCIA DE EVIDENCIA DE PRODUCTO** EVIDENCIA DE DESEMPEÑO CONOCIMIENTOS • Trabajos individuales y/o grupales Estudios de Casos Comportamiento en clase virtual y chat Cuestionarios Soluciones a Ejercicios propuestos



IAL	SEMAN	CONTENI DOS		ESTRATEGIA DE LA ENSEÑANZA		INDICADORES DE LOGRO DE LA CAPACIDAD	
_	Α	CONCEPTUAL	PROCEDIMENTAL	ACTITUDINAL	PR	RESENCIAL	
NACIONAL Y MU	13	Tumores Óseos I: benignos. Generalidades, Clasificación, clínica, anatomía patológica, tratamiento médico y quirúrgico. Tumores Óseos II: Malignos.	Aprenderá también los	• Uso Meet	e/Alumno) del Google	Identifica los tipos de lesiones tumorales del aparato locomotor para contrastar con los adelantos científicos de la traumatología actual	
ACTUAL DE LA TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA NACIONAL Y MUNDIAL	14	Amputaciones y desarticulaciones: Traumáticas, vasculares, diabetes, amputación de emergencia, muñón ideal. Osteomielitis, artritis piógenas. TBC osteoarticular. Diagnóstico y tratamiento.	diferentes patología tumorales e infecciosas del aparato locomotor reconocerá las afecciones más frecuentes que conllevan a una amputación. Conocerá las	importancia de la asignatura, Trabajan en equipo, y demuestran respeto a los demás miembros	(Discusiones)Foros, ChatLecturasUso	, Chat s de	Identifica las infecciones del aparato locomotor y sus complicaciones del traumatizado, teniendo en cuenta las evidencias actuales
TRAUMATOLO	15	Situación actual de la traumatología y ortopedia nacional y mundial, técnicas futuras, problemas a resolver, avances inmediatos.	innovaciones en el campo de la ortopedia y traumatología a nivel mundial y nacional. Lluvia de ideas (Saberes previos) Foros, Chat Practicas presenciales en Hospitalización y sala de operaciones	Lluvia de idea (Saberes previos)	Contrastará las evidencias en el avance de la ortopedia nacional y mundial y tendrá conocimiento pleno de la fisiopatología mecánica de las lesiones.		
ACTUAL DE LA	16	Cinemática del Trauma			presenciales en Hospitalización y sala de operaciones	Analizar la escena de un accidente para determinar las posibles lesiones de los pacientes y darles un tratamiento más adecuado, con los adelantos científicos de la traumatología actual.	
		EVALUACIÓN DE LA UNIDAD DIDÁCTICA					
		EVIDENCIA DE CONOCIMIENTOS	EVIDENC		E	VIDENCIA DE DESEMPEÑO	
		Estudios de Casos	Trabajos individuales y/o grupalesSoluciones a Ejercicios propuestos			Comporta	miento en clase virtual y chat
		Cuestionarios					





VI. MATERIALES EDUCATIVOS Y OTROS RECURSOS DIDÁCTICOS

Se utilizarán todos los materiales y recursos requeridos de acuerdo a la naturaleza de los temas programados. Básicamente serán:

1. MEDIOS Y PLATAFORMAS VIRTUALES

- Casos prácticos
- Pizarra interactiva
- Google Meet
- Repositorios de datos

2. MEDIOS INFORMATICOS

- Computadora
- Tablet
- Celulares
- Internet

VII. EVALUACIÓN:

La Evaluación es inherente al proceso de enseñanza aprendizaje y será continua y permanente. Los criterios de evaluación son de conocimiento, de desempeño y de producto.

1. Evidencias de Conocimiento.

La Evaluación será a través de pruebas escritas y orales para el análisis y autoevaluación. En cuanto al primer caso, medir la competencia a nivel interpretativo, argumentativo y propositivo, para ello debemos ver como identifica (describe, ejemplifica, relaciona, reconoce, explica, etc.); y la forma en que argumenta (plantea una afirmación, describe las refutaciones en contra de dicha afirmación, expone sus argumentos contra las refutaciones y llega a conclusiones) y la forma en que propone a través de establecer estrategias, valoraciones, generalizaciones, formulación de hipótesis, respuesta a situaciones, etc.

En cuanto a la autoevaluación permite que el estudiante reconozca sus debilidades y fortalezas para corregir o mejorar.

Las evaluaciones de este nivel serán de respuestas simples y otras con preguntas abiertas para su argumentación.

2. Evidencia de Desempeño.

Esta evidencia pone en acción recursos cognitivos, recursos procedimentales y recursos afectivos; todo ello en una integración que evidencia un saber hacer reflexivo; en tanto, se puede verbalizar lo que se hace, fundamentar teóricamente la práctica y evidenciar un pensamiento estratégico, dado en la observación en torno a cómo se actúa en situaciones impredecibles.

La evaluación de desempeño se evalúa ponderando como el estudiante se hace investigador aplicando los procedimientos y técnicas en el desarrollo de las clases a través de su asistencia y participación asertiva.

3. Evidencia de Producto.

Están implicadas en las finalidades de la competencia, por tanto, no es simplemente la entrega del producto, sino que tiene que ver con el campo de acción y los requerimientos del contexto de aplicación.

La evaluación de producto de evidencia en la entrega oportuna de sus trabajos parciales y el trabajo final.

Además, se tendrá en cuenta la asistencia como componente del desempeño, el 30% de inasistencia inhabilita el derecho a la evaluación.

VARIABLES	PONDERACION ES	UNIDADES DIDÁCTICAS DENOMINADAS MÓDULOS
Evaluación de Conocimiento	30 %	
Evaluación de Producto	35%	El ciclo académico comprende 4
Evaluación de Desempeño	35 %	



Siendo el promedio final (PF), el promedio simple de los promedios ponderados de cada módulo (PM1, PM2, PM3, PM4)

$$PF = \frac{PM1 + PM2 + PM3 + PM4}{4}$$

VIII. BIBLIOGRAFÍA, REFERENCIAS WEB

8.1. Fuentes Documentales

Acumed virtual learning

8.2. Fuentes Bibliográficas

Bombelli, R.1985, Artrosis de cadera, Milán Italia

Campbell, W; Canale , T; 2013, Cirugía Ortopédica, California , USA,

Editorial Marban Couglin, M.2011, Pie y Tobillo, Salt Lake, Utah, USA,

editorial Marban

Mann, R.2005. Cirugía del Pie. California, USA. Editorial Panamericana

Ramos Vertiz, J.2013. Traumatologia y Ortopedia. Buenos Aires,

Argentina. Editorial Atlante.

Staheli, L. 2003. *Ortopedia Pediátrica*. Seattle, USA. Editorial Marban

Tome, B; Garay, G.2019. *Fracturas del Anciano*. Madrid, España. Editorial Marban.

8.3. Fuentes Hemerográficas

Revista española de Ortopedia y Traumatología, bimensual, editado por la Sociedad Española de Ortopedia y Traumatología

Revista colombiana de ortopedia y traumatología, cuatrimestral, Colombia, editado por la Sociedad Colombiana de Ortopedia y traumatología





8.4. Fuentes Electrónicas

www.aaos.org academia americana de cirujanosortopédicos www.jbjs.org Journal of Bone andJoin Surgery.

Huacho 03 de marzo 2025

GR.

Marin Vega, Enrique Antonio