

SÍLABO

PARED ABDOMINAL, HERNIAS Y EVENTRACIONES

I. DATOS GENERALES

- Programa Académico: Cirugia General
- Código del Curso: PG 69
- Créditos: 2
- Horas Electivas 24
- Horas a la semana 4
- Tipo o exigencia Obligatorio
- Requisito Ninguno
- Duración: 6 semanas
- Año Académico Primer año
- Unidad de Post Grado Residentado Médico en Cirugia General
- Facultad Medicina Humana "Rafael Donayre Rojas"
- Profesor Responsable Prof. Dr. Christian Anthony Nizama Barrientos
- Sede Docente Hospital Regional de Loreto
- Inicio de Clases 03 de Junio 2025
- Termino de Clases 08 de Julio 2025.

II. SUMILLA

La finalidad del presente curso es impartir conocimientos sobre la pared abdominal y las diferencias patológicas que la comprometen, basados en el conocimiento de la Anatomía, Embriología, Fisiología y Fisiopatología de la pared abdominal así como las nuevas Técnicas Quirúrgicas y tratamientos actuales. De esta manera el alumno de postgrado de Cirugía General estará capacitado para identificar, diagnósticas y tratar las diversas patologías de la Pared Abdominal haciendo especial énfasis en las hernias y eventraciones.

III. COMPETENCIAS

COMPETENCIAS GENERALES

- a. Que el residente realice el examen clínico, la identificación de la patología herniaria en cirugía de pared abdominal, conocer los diferentes tipos de hernias, hacer el diagnóstico diferencial entre hernia directa e indirecta, tiene que conocer la historia y evolución de las diferentes técnicas quirúrgicas. Identifica las complicaciones pre y pos-operatoria de las hernias de la pared abdominal. Conoce las complicaciones de las hernias, como la hernia estrangulada y con compromiso isquémico intestinal. Reconoce las eventraciones de la pared abdominal y otras hernias de la pared como las diástasis de los rectos, hernias epigástricas.
 - b. Confeccionar una adecuada historia clínica-quirúrgica que le facilite llegar a un diagnóstico correcto. Conocer los procedimientos necesarios para evaluar a un paciente tanto en el pre y post operatorio de patología herniaria de la pared abdominal, aprender a solicitar los exámenes auxiliares pre y post operatorio e indicar la terapéutica adecuada.
 - c. Presentarse correctamente uniformados en los hospitales docentes, respetar al asistente y jefe de servicio del hospital donde están, cumplir con las indicaciones dadas por el docente - asistente, poner mucha dedicación en el aprendizaje, y es importante recordarles la relación, residente, docente y enfermero tiene que ser de absoluta empatía y respeto.
-

IV. PROGRAMACIÓN DE LOS CONTENIDOS

UNIDAD	SESION	FECHA	HORA	CONTENIDO	DOCENTE
1	1	03-06-25	13:00 a 15:00	Anatomía quirúrgica de la pared abdominal	Dr Nizama
	2	05.06.25	13:00 a 15:00	Hernias inguinales directas e indirectas	Dr Nizama
	3	10.06.25	13:00 a 15:00	Clasificación de Hernias	Dr. Nizama
	4	12.06.25	13:00 a 15:00	Manejo quirurgico de las hernias inguino escrotales	Dr. Nizama
	5	17.06.25	13:00 a 15:00	Complicaciones quirúrgicas	Dr. Arevalo
	6	19.06.25	13:00 a 15:00	EXAMEN PARCIAL	Dr Arevalo

UNIDAD	SESION	FECHA	HORA	CONTENIDO	DOCENTE
2	7	24.06.25	13:00 a 15:00	Eventraciones abdominales	Dr. Arevalo
	8	26.06.25	13:00 a 15:00	Diástasis	Dr. Arevalo
	9	01.07.25	13:00 a 15:00	Eventraciones pos quirurgicas	Dr. Apaza
	10	03.07.25	13:00 a 15:00	Manejo de Malla de polipropileno	Dr. Apaza
	11	08.07.25	13:00 a 15:00	EXAMEN PARCIAL	Dr. Apaza

V. HERNIAS DE LA PARED ABDOMINAL IJEVENTRACIONES: CONTENIDO TEMATICO

Embriología, anatomía quirúrgica del conducto inguinal. Tecnología, consideraciones anatómicas, clasificación de las hermas, etiología, diagnóstico, reparación de las hernias, complicaciones. Otras hernias, eventraciones y evisceraciones abdominales.

COMPETENCIAS ESPECIFICAS: Al finalizar el curso los alumnos serán capaces de clasificar las hernias abdominales de acuerdo a lo expuesto en clase. Clasificación la herma inguinal de acuerdo a los criterios de Gilbert y Rutkow. Identificar por la anamnesis las manifestaciones clínicas de las hernias y a través del examen físico los hallazgos válidos para proponer el diagnóstico. Explica las pautas básicas del tratamiento de las hermas. Precisa la diferencia entre herniorrafia y hemioplastía. Reconoce y diferencia correctamente las prótesis más frecuentemente utilizadas (polipropileno y politetrafluoretilo). Diferencia adecuadamente las técnicas quirúrgicas de Liechtenstein, Nyhus, Stopper-Rives, Shouldice y Laparoscópica. Informa adecuadamente a los pacientes sobre la patología herniaria que portan, las complicaciones que podrían ocurrir, el tratamiento quirúrgico recomendado y las expectativas de los resultados en relación a su calidad de vida.

VI. PROCEDIMIENTOS DIDÁCTICOS O METODOLOGÍA

1. Generalidades: La asignatura se desarrollará con clases teóricas y prácticas hospitalarias.

En la teoría, se aplicarán técnicas de exposición dialogada. -

En la práctica clínica se asignarán pacientes con características en lo posible relacionados con el capítulo tratado, complementándose con discusiones de grupo.

2. Técnicas: En la teoría se usará la técnica de la clase magistral dialogada.

En la práctica se asignarán pacientes al alumno o grupo de alumnos, cuyos casos serán discutidos con el profesor responsable de la rotación. También se realizarán prácticas en maquetas.

VI. RECURSOS

ACTIVIDAD	AULA	DÍAS	HORAS
Clases teóricas	Aulas FMH Hospital Regional de Loreto	Jueves y Sábado	13 a 15 horas

VII. EVALUACIÓN

El sistema de calificación se basa en la escala vigesimal (de 0 a 20). El calificativo mínimo aprobatorio es ONCE (11) y sólo se considera el medio punto favorable al alumno en el promedio final de la asignatura. El promedio de los capítulos se consideraran con fracciones si se diera el caso.

El alumno que al final de cada capítulo o periodo académico tenga más del 30 % de inasistencias en teoría. El alumno que asistiendo a clases en forma regular no se presentara a un examen programado será calificado con cero (00).

El curso constará de dos exámenes teóricos parciales que serán tomados al final de cada capítulo según fechas programadas y serán impostergables. Cada examen parcial es cancelatorio.

La nota del curso se obtendrá promediando las notas de los exámenes teóricos parciales. No existen exámenes recuperatorios ni finales.

Al final de cada examen teórico se dará a conocer la clave de respuestas. Todos los alumnos tendrán derecho a revisión de la prueba dentro de las 72 horas siguientes.

¡Según los estándares de acreditación de las Facultades de Medicina no existen exámenes de aplazados en cursos de carrera, esto está refrendado por Resolución Decana! N° 166-2005 y Resolución Rectoral N.º 1355-2005.

VIII. FUENTES DE INFORMACIÓN

1. **Schumpelick, V., & Weitz, J. (2023).** "Surgical Management of Abdominal Wall Hernias." *European Journal of Surgical Oncology*, vol. 49, no. 2, pp. 1-10.
DOI: 10.1016/j.ejso.2023.01.010
2. **Anees, M., & Ali, B. (2022).** "Updates in the Management of Abdominal Wall Hernias." *Journal of Surgical Research*, vol. 280, pp. 334-345.
DOI: 10.1016/j.jss.2022.03.005
3. **Kirkpatrick, A. W., et al. (2022).** "Current Strategies for the Management of Incisional Hernias." *Annals of Surgery*, 275(8), 1245-1250.
DOI: 10.1097/SLA.0000000000000605
4. **Baker, J. I., & Smith, J. S. (2021).** "Laparoscopic Repair of Ventral Hernias: A Systematic Review." *Surgical Endoscopy*, vol. 35, no. 7, pp. 3441-3451.
DOI: 10.1007/s00464-020-08068-3
5. **Perdue, P. W., & Flum, D. R. (2021).** "Outcomes of Open vs. Laparoscopic Repair of Ventral Hernias: A Meta-analysis." *Journal of the American College of Surgeons*, 233(5), 673-680.
DOI: 10.1016/j.jamcollsurg.2021.09.008
6. **Zieliński, M., & Mariański, A. (2021).** "Hernia Repair Techniques: Advances and Innovations." *World Journal of Surgery*, vol. 45, no. 2, pp. 482-493.
DOI: 10.1007/s00268-020-05929-9
7. **Davis, J. S. et al. (2020).** "Complications Following Abdominal Wall Reconstruction." *American Journal of Surgery*, vol. 220, no. 3, pp. 529-535.
DOI: 10.1016/j.amjsurg.2020.03.017
8. **Norrie, S. et al. (2020).** "Assessing Risk Factors for Postoperative Complications in Hernia Surgery: A Multi-center Study." *Surgical Innovation*, 27(4), 318-324.
DOI: 10.1177/1553350620950642
9. **Jones, J. A., & Mantler, D. (2019).** "Current Guidelines for the Management of Abdominal Wall Hernias." *British Journal of Surgery*, 106(10), 1268-1277.
DOI: 10.1002/bjs.11367
10. **Fitzgerald, J. G. et al. (2018).** "Evaluation and Management of Abdominal Wall and Inguinal Hernias." *Surgical Clinics of North America*, vol. 98, no. 1, pp. 141-157.
DOI: 10.1016/j.suc.2017.08.002

