

**MISIÓN:** Formar profesionales médicos, capacitados para el manejo científico, técnico y humanista de la salud, comprometidos con valores éticos, responsabilidad social y voluntad permanente de superación, a través de la docencia, la investigación, la extensión y el servicio a la comunidad.

Universidad Privada del Este  
Facultad de Ciencias Médicas  
Carrera de Medicina

Programa de Estudios

**I. Identificación**

Denominación:	<b>Semiología Quirúrgica</b>
Semestre o Año:	Anual
Cantidad de sesiones:	30
Carga horaria total:	150hs
Horas teóricas:	50hs
Horas prácticas:	100hs
Prerrequisito:	Fisiopatología, Farmacología
Créditos:	12

**II. Fundamentación**

La cirugía es una de las ciencias de aplicación en la Medicina. Se ha convertido actualmente en un instrumento terapéutico esencial, pero no exclusivo, en el tratamiento del enfermo.

La educación médica de pre grado ha de orientarse hacia un mejor y cada vez más temprano contacto del alumno con el paciente, acorde con las nuevas tendencias pedagógicas. La relación alumno-paciente debe ser enfatizada, con el objetivo de una mayor comprensión por parte del alumno de la problemática integral del paciente, y con ello su mundo físico, psíquico y sociocultural, buscando un verdadero vínculo alumno-paciente.

Luego de haber adquirido conocimientos básicos durante los primeros años y un conocimiento profundo de las patologías, el alumno se encuentra preparado para desarrollar una materia eminentemente teórico - práctica, que le permitirá reconocer las enfermedades de terapia quirúrgica, con énfasis en aquellas que son más frecuentes en nuestro país.

La Cátedra de Cirugía I, ofrece un programa académico, cuyo objetivo primordial es que el alumno, al finalizar el curso, adquiera además de las bases teóricas, destreza en el examen clínico y procedimientos quirúrgicos más frecuentes. De manera que el médico general que haya aprobado la materia, sea capaz de diagnosticar utilizando

**MISIÓN:** Formar profesionales médicos, capacitados para el manejo científico, técnico y humanista de la salud, comprometidos con valores éticos, responsabilidad social y voluntad permanente de superación, a través de la docencia, la investigación, la extensión y el servicio a la comunidad.

la semiología aplicada correctamente y realizar procedimientos quirúrgicos mínimos, que sirvan de diagnóstico y/o tratamiento.

### III. Alcance

Aquel que decida realizar la especialidad quirúrgica y por sobre todo aquel que no va realizar la especialidad, ya habrá recibido los conocimientos y bases para su inicio en la cirugía y “tendrá los conocimientos básicos para diagnosticar y resolver el problema y sus conflictos.

### IV. Competencias a ser desarrolladas

- Asume compromiso con la protección y la promoción de la salud de las familias y de las comunidades y con el cuidado del medio ambiente.
- Actúa en conformidad con principios de prevención, higiene y seguridad en el trabajo.
- Analiza críticamente las necesidades de salud de la población y las políticas de salud vigentes.

### V. Unidades de aprendizaje con sus respectivas capacidades

**UNIDAD I:** Conceptos de Semiología Quirúrgica. Plan para el diagnóstico de las afecciones quirúrgicas. Síndromes: conceptos y ejemplos. Historia clínica del paciente quirúrgico. Motivos de consulta. Interrogatorio dirigido. El valor de los antecedentes patológicos personales y familiares. Antecedentes genitourinarios del paciente. Examen físico de la región afecta: inspección, palpación, percusión auscultación. Examen regional. Elementos Auxiliares del diagnóstico.

**Capacidades:**

Desarrolla la historia clínica en sus partes; el interrogatorio y el examen físico, en detalle.

Especifica los diagnósticos sindromático, de localización anatómica, naturaleza y etiológico, con claridad.

Demuestra empatía con el paciente y familia por la gravedad de los diagnósticos.

Demuestra compromiso para una buena relación médico-paciente.

**UNIDAD II:** Semiología general del abdomen. Motivo de consulta. Examen físico: inspección, palpación, percusión, auscultación, tacto vaginal y/o rectal. Examen general. Elementos auxiliares de diagnóstico.

**Capacidades:**

Interpreta los síntomas y signos que definen al conjunto de la anamnesis y del examen físico general del abdomen, para construir un diagnóstico presuntivo.

Diagnostica considerando las características normales y patológicas del examen general del abdomen

Demuestra empatía con el paciente y familia por la gravedad de los diagnósticos.

Demuestra compromiso para una buena relación médico-paciente.

**UNIDAD III:** Abdomen agudo quirúrgico. Plan de diagnóstico en las afecciones agudas del abdomen. Clasificación: afecciones generales con repercusión abdominal.



**MISIÓN:** Formar profesionales médicos, capacitados para el manejo científico, técnico y humanista de la salud, comprometidos con valores éticos, responsabilidad social y voluntad permanente de superación, a través de la docencia, la investigación, la extensión y el servicio a la comunidad.

Afecciones torácicas con repercusión abdominal. Afecciones abdominales de tratamiento médico. Afecciones abdominales de tratamiento quirúrgico: inflamatorio, hemorrágico, oclusivo, necrobiótico y traumático.

**Capacidades**

Interpreta los signos invariantes y variantes de un abdomen agudo quirúrgico.  
Diagnostica considerando los hallazgos patognomónicos y de situaciones especiales del examen general del abdomen agudo quirúrgico  
Demuestra empatía con el paciente y familia por la gravedad de los diagnósticos.  
Demuestra compromiso para una buena relación médico-paciente.

**UNIDAD IV:** Abdomen agudo quirúrgico de origen inflamatorio. Apendicitis aguda, diverticulitis de Meckel, diverticulitis Colónica, Peritonitis: clasificación, síntomas y signos físicos. Manifestaciones generales. Medios auxiliares de diagnóstico. Diagnóstico diferencial. Tacto vaginal y tacto rectal.

**Capacidades**

Interpreta los síntomas y signos que definen al conjunto de la anamnesis y del examen físico general del abdomen agudo inflamatorio.  
Diagnostica considerando las características típicas del abdomen agudo inflamatorio  
Demuestra empatía con el paciente y familia por la gravedad de los diagnósticos.  
Demuestra compromiso para una buena relación médico-paciente.

**UNIDAD V:** Abdomen agudo quirúrgico de origen hemorrágico. Hemorragia Digestiva Alta. Hemorragia Digestiva Baja. Hemorragia Intraperitoneal: embarazo ectópico complicado, rotura de víscera maciza y rotura de quiste de ovario. Historia clínica e interrogatorio. Motivos de consulta. Síntomas y signos físicos. Importancia del tacto vaginal y /o rectal. Punción del Douglas. Punción abdominal. Diagnóstico etiológico y diagnóstico topográfico. Medios Auxiliares de diagnóstico.

**Capacidades**

Interpreta los síntomas y signos que definen al conjunto de la anamnesis y del examen físico general del abdomen agudo intraperitoneal y hemorragia digestiva  
Diagnostica considerando las características esenciales en el abdomen agudo de origen hemorrágico  
Demuestra empatía con el paciente y familia por la gravedad de los diagnósticos.  
Demuestra compromiso para una buena relación médico-paciente.

**UNIDAD VI:** Abdomen agudo quirúrgico de origen oclusivo. Síndrome oclusivo. Obstrucción intestinal. Síntomas y signos físicos. Clasificación. Invaginación intestinal, aguda, sub aguda y crónica. Repercusión del estado general. Importancia del laboratorio y de la Radiología. Importancia de las Imágenes en oclusión intestinal. Diagnóstico de las oclusiones: naturaleza, diagnóstico topográfico y etiológico.

**Capacidades**

Interpreta los síntomas y signos que definen al conjunto de la anamnesis y del examen físico general del abdomen agudo obstructivo oclusivo  
Diagnostica considerando las características del examen general del abdomen agudo obstructivo oclusivo  
Demuestra empatía con el paciente y familia por la gravedad de los diagnósticos.  
Demuestra compromiso para una buena relación médico-paciente.

**UNIDAD VII:** Abdomen agudo quirúrgico de origen necrobiótico. Torsión de víscera y tumor Grandes dramas abdominales: Infarto Intestino mesentérico. Pancreatitis aguda. Síntomas y signos físicos. Clasificaciones. Examen general del paciente. Auxiliares de



**MISIÓN:** Formar profesionales médicos, capacitados para el manejo científico, técnico y humanista de la salud, comprometidos con valores éticos, responsabilidad social y voluntad permanente de superación, a través de la docencia, la investigación, la extensión y el servicio a la comunidad.

diagnóstico. Importancia del laboratorio y de la imagenología. Sistemas de puntuación múltiple y su valor pronóstico. Diagnóstico diferencial.

**Capacidades:**

Interpreta los síntomas y signos que definen al conjunto de la anamnesis y del examen físico general del abdomen agudo necrobiótico

Diagnostica considerando las características del examen general del abdomen agudo necrobiótico

Demuestra empatía con el paciente y familia por la gravedad de los diagnósticos.

Demuestra compromiso para una buena relación médico-paciente.

**UNIDAD VIII:** Abdomen agudo quirúrgico de origen traumático. Traumatismos abdominales. Conceptos y clasificaciones. Traumatismo abdominal cerrado (contusión abdominal). Traumatismo abdominal abierto (herida abdominal). Heridas por armas de fuego, y arma blanca. Síntomas y signos físicos. Auxiliares de diagnóstico.

**Capacidades:**

Interpreta los síntomas y signos que definen al conjunto de la anamnesis y del examen físico general del abdomen agudo de origen traumático

Diagnostica considerando las características del examen general del abdomen de origen traumático

Demuestra empatía con el paciente y familia por la gravedad de los diagnósticos.

Demuestra compromiso para una buena relación médico-paciente.

**UNIDAD IX:** Pared abdominal. Semiología de los tumores de la región inguino-crural. Consideraciones generales. Clasificación según consistencia: sólidos, líquidos y gaseosos. Diagnóstico diferencial. Hernias inguinales y crurales. Hernia umbilical, epigástrica, eventraciones, evisceraciones, hernia de Spiegel, hernia de Petit y otras hernias lumbares. Historia clínica. Síntomas y signos físicos. Diagnóstico diferencial.

**Capacidades:**

Interpreta los síntomas y signos que definen al conjunto de la anamnesis y del examen físico general de las hernias de pared abdominal

Diagnostica considerando las características patológicas del examen de las hernias de pared abdominal

Demuestra empatía con el paciente y familia por la gravedad de los diagnósticos.

Demuestra compromiso para una buena relación médico-paciente.

**UNIDAD X:** Diagnóstico de las afecciones en Fosa Iliaca derecha. Consideraciones generales. Cuadros agudos y crónicos. Apendicitis, quiste de ovario, embarazo ectópico, divertículo de Meckel, membrana de Lane, vólvulo de ciego, duplicación intestinal. Tumores, plastrón apendicular, tuberculosis, cáncer de ciego. Síntomas y signos físicos. Diagnóstico topográfico y etiológico. Auxiliares de diagnóstico.

**Capacidades:**

Interpreta los síntomas y signos que definen al conjunto de la anamnesis y del examen físico general de las afecciones en fosa iliaca derecha

Diagnostica considerando las características normales y patológicas de las afecciones de la fosa iliaca derecha

Demuestra empatía con el paciente y familia por la gravedad de los diagnósticos.

Demuestra compromiso para una buena relación médico-paciente.

**UNIDAD XI:** Afecciones dolorosas en Epigastrio. Anamnesis. Importancia del tipo de dolor, su ritmo y periodicidad. Examen físico. Auxiliares de diagnóstico. Síndrome ulceroso gastroduodenal y tumores benignos y malignos de estómago.



**MISIÓN:** Formar profesionales médicos, capacitados para el manejo científico, técnico y humanista de la salud, comprometidos con valores éticos, responsabilidad social y voluntad permanente de superación, a través de la docencia, la investigación, la extensión y el servicio a la comunidad.

Complicaciones. Historia clínica. Motivos de consulta. Síntomas acompañantes.  
Examen físico. Auxiliares de diagnóstico. Importancia de la Endoscopia Digestiva.

**Capacidades**

Relaciona las manifestaciones clínicas del síndrome doloroso en el epigastrio con los conocimientos fisiopatológicos.

Analiza los conocimientos básicos con la sintomatología de la enfermedad gastroduodenal.

Demuestra empatía con el paciente y familia por la gravedad de los diagnósticos.

Demuestra compromiso para una buena relación médico-paciente.

**UNIDAD XII:** Síndrome biliar. Clasificación, leve y grave. Colecistitis aguda y crónica, piocolecisto, cólico biliar, síndrome biliar continuo y síndrome coledociano, cáncer de vesícula y vías biliares. Consideraciones generales. Motivos de consulta. Examen físico abdominal. Examen general. Auxiliares de diagnóstico: ecografía abdominal, Tomografía abdominal, Angio-resonancia, Colangiopancreatografía Retrograda Endoscópica, otros.

**Capacidades**

Relaciona las manifestaciones clínicas del síndrome biliar con los conocimientos fisiopatológicos.

Analiza los conocimientos básicos con la sintomatología de la enfermedad biliar y sus formas graves

Demuestra empatía con el paciente y familia por la gravedad de los diagnósticos.

Demuestra compromiso para una buena relación médico-paciente.

**UNIDAD XIII:** Ictericias. Consideraciones generales. Clasificación. Síntomas y signos físicos. Síndrome de Ictericia Obstructiva. Auxiliares de diagnóstico. Importancia del hemograma y del hepatograma. Importancia de la Imagenología. Colangiografías. Biopsia hepática.

Diagnóstico diferencial.

**Capacidades**

Interpreta los síntomas y signos que definen al conjunto de la anamnesis y del examen físico general del síndrome icterico

Diagnostica considerando las características normales y patológicas del examen general del síndrome icterico

Demuestra empatía con el paciente y familia por la gravedad de los diagnósticos.

Demuestra compromiso para una buena relación médico-paciente.

**UNIDAD XIV:** Afecciones quirúrgicas del esófago. Consideraciones generales. Mega esófago, divertículo esofágico, cáncer de esófago, várices esofágicas, hernia hiatal. Semiología. Motivos de consulta: disfagia, odinofagia, sialorrea, regurgitación, síndrome constitucional. Examen físico. Medios auxiliares de diagnóstico. Síndrome esofágico congénito y adquirido. Conceptos y clasificaciones. Diagnóstico etiológico.

**Capacidades**

Interpreta los síntomas y signos que definen al conjunto de la anamnesis y del examen físico general de las afecciones quirúrgicas del esófago.

Diagnostica considerando las características normales y patológicas del examen general de las afecciones quirúrgicas del esófago

Demuestra empatía con el paciente y familia por la gravedad de los diagnósticos.

Demuestra compromiso para una buena relación médico-paciente.

**MISIÓN:** Formar profesionales médicos, capacitados para el manejo científico, técnico y humanista de la salud, comprometidos con valores éticos, responsabilidad social y voluntad permanente de superación, a través de la docencia, la investigación, la extensión y el servicio a la comunidad.

**UNIDAD XV:** Diagnóstico de los gruesos vientres crónicos.

Consideraciones generales. Clasificación: distensión líquida (ascitis); distensión gaseosa (balonamientos abdominales); y balonamientos sólidos. Síntomas y signos físicos. Auxiliares de diagnóstico. Tumores retroperitoneales.

**Capacidades**

Conoce las causas de los gruesos vientres crónicos, con detalle y su frecuencia. Interpreta los síntomas y signos clínicos para el diagnóstico de los gruesos vientres crónicos.

Demuestra empatía con el paciente y familia por la gravedad de los diagnósticos.

Demuestra compromiso para una buena relación médico-paciente.

**UNIDAD XVI:** Afecciones colorrectales. Enfermedad diverticular, tumores benignos y malignos del colon, tumores benignos y malignos del recto y ano. Lesiones periorificiales agudas y crónicas. Semiología. Consideraciones generales.

Interrogatorio y motivos de consulta. Síndrome rectal. Examen físico. Tacto rectal.

Auxiliares de diagnóstico. Clasificación etiológica.

**Capacidades**

Diferencia las características anatómicas, fisiológicas, fisiopatológicas y clínicas de las afecciones neoplásicas del colon, con detalle.

Determina signos y síntomas prevalentes en las afecciones ano-rectales, con precisión.

Demuestra empatía con el paciente y familia por la gravedad de los diagnósticos.

Demuestra compromiso para una buena relación médico-paciente.

**UNIDAD XVII:** Patología mamaria: Mastitis aguda y crónica, mastopatía hormonal, tumores benignos y malignos de la mama. Consideraciones generales. Interrogatorio y motivos de consulta. Síntomas y signos físicos. Examen físico de la mama: Inspección, palpación. Examen regional. Examen ganglionar. Examen general. Auxiliares de diagnóstico. Tumores axilares.

**Capacidades**

Reconoce los signos y síntomas de las patologías mamarias en general, con claridad.

Diferencia las características clínicas de sospecha de benignidad y malignidad de las patologías mamarias

Demuestra empatía con el paciente y familia por la gravedad de los diagnósticos.

Demuestra compromiso para una buena relación médico-paciente.

**UNIDAD XVIII:** Afecciones de la tiroides: tiroiditis, bocios, hipertiroidismo e hipotiroidismo, cáncer de tiroides. Afecciones de la región parotídea, parotiditis, tumores benignos y malignos, litiasis. Semiología del cuello. Afecciones de la región lateral del cuello. Consideraciones generales. Anamnesis y motivos de consulta.

Examen local y regional. Diagnóstico de las afecciones de región infrahioidea. Quiste tirogloso.

**Capacidades**

Interpreta los síntomas y signos que definen al conjunto de la anamnesis y del examen físico general de las afecciones de la tiroides

Diagnostica considerando las características normales y patológicas del examen general de las afecciones de las tiroides

Demuestra empatía con el paciente y familia por la gravedad de los diagnósticos.

Demuestra compromiso para una buena relación médico-paciente.

**MISIÓN:** Formar profesionales médicos, capacitados para el manejo científico, técnico y humanista de la salud, comprometidos con valores éticos, responsabilidad social y voluntad permanente de superación, a través de la docencia, la investigación, la extensión y el servicio a la comunidad.

**UNIDAD XIX:** Afecciones quirúrgicas del tórax: patología infecciosa aguda y crónica, empiemas y derrames pleurales, absceso de pulmón, bronquiectasia, neumotórax, tumores benignos y malignos del pulmón y pleura. Mediastinitis, tumores de mediastino. Semiología del Tórax. Consideraciones generales. Diagnóstico de las. Motivos de consulta. Examen físico del tórax. Exámenes funcionales del. Auxiliares de diagnóstico: Radiología, Broncoscopía, otros. Toracentesis y videotoracoscopia. Toracotomía exploradora. Afecciones de la pared torácica. Consideraciones generales.

**Capacidades**

Interpreta los síntomas y signos que definen al conjunto de la anamnesis y del examen físico general de las afecciones quirúrgicas del torax

Diagnostica considerando las características normales y patológicas del examen general de las afecciones quirúrgicas del torax

Demuestra empatía con el paciente y familia por la gravedad de los diagnósticos.

Demuestra compromiso para una buena relación médico-paciente.

**UNIDAD XX:** Traumatismos torácicos: Contusiones y heridas del tórax. Hemotórax, rotura bronquial, fístula bronco pleural, heridas pulmonares, heridas esofágicas, heridas de grandes vasos, rotura diafragmática. Consideraciones generales. Interrogatorio, motivos de consulta, circunstancias del accidente. Examen físico del tórax. Anamnesis y examen físico. Diagnostico topográfico y etiológico. Traumatismos toracoabdominales. Consideraciones generales.

**Capacidades**

Interpreta los síntomas y signos que definen al conjunto de la anamnesis y del examen físico general de los traumatismos torácicos

Diagnostica considerando las características normales y patológicas del examen general de los traumatismos torácicos

Demuestra empatía con el paciente y familia por la gravedad de los diagnósticos.

Demuestra compromiso para una buena relación médico-paciente.

## **VI. Metodología de enseñanza – aprendizaje**

La metodología consistirá en clases magistrales con ayuda de materiales visuales (presentaciones interactivas, videos, proyecciones, campus virtual); clases prácticas empleando la estrategia de aprendizaje basado en problemas: estudio y discusión de casos clínicos en forma individual y grupal, competencias y habilidades diagnósticas (imágenes por radiografía, ecografía, tomografía axial computada), resolución de ejercicios de toma de decisiones y problemas clínicos, aprendizaje cooperativo; clases prácticas en laboratorios de simulación clínica para el desarrollo de competencias y habilidades diagnósticas; clases prácticas hospitalarias para la aplicación de los conocimientos teóricos en un contexto hospitalario con tutores; y seminarios de integración de conocimientos.

## **VII. Metodología de evaluación**

Se realizará conforme al Reglamento Interno vigente. Se trata de una evaluación de proceso, en las competencias cognitivas, procedimentales y actitudinales; en tres períodos independientes.

El sistema de evaluación comprende una evaluación de primera etapa, una evaluación de segunda etapa y una evaluación integradora.

Las tres evaluaciones son obligatorias.

**MISIÓN:** Formar profesionales médicos, capacitados para el manejo científico, técnico y humanista de la salud, comprometidos con valores éticos, responsabilidad social y voluntad permanente de superación, a través de la docencia, la investigación, la extensión y el servicio a la comunidad.

La evaluación de la tercera etapa es llamada Integradora ya que incluirá contenidos de la tercera etapa e integración de competencias adquiridas en las etapas anteriores.

La etapa integradora (final) se realizará en 3 (tres) oportunidades. El alumno que se ausentare en una oportunidad perderá el derecho a recuperar esa misma oportunidad.

Al final de las tres evaluaciones el alumno que alcance un resultado igual o mayor al 60% del total del rendimiento aprobará la materia.

La asignación de la nota final de la etapa integradora en sus tres oportunidades, se hará considerando el promedio obtenido en el año académico que tendrá un peso del 60% en la nota final ( 30% de la primera etapa y 30% de la segunda etapa ) y el examen integrador que tendrá un peso del 40% en la nota final de la asignatura.

En caso de no alcanzar el porcentaje requerido, tendrá acceso a clases de tutorías impartidas por los encargados de cátedra.

La nota final de la asignatura quedará otorgada de acuerdo a la escala de calificaciones:

De 1 a 59%	Calificación 1 (uno)	Reprobado
De 60 a 69%	Calificación 2 (dos)	Suficiente
De 70 a 80%	Calificación 3 (tres)	Satisfactorio
De 81 a 90%	Calificación 4 (cuatro)	Muy satisfactorio
De 91 a 100%	Calificación 5 (cinco)	Excelente

La evaluación será multimodal, por lo que se emplearán los siguientes instrumentos:

ETAPA	INSTRUMENTOS	PUNTOS	PONDERACIÓN
<b>Primera</b>	Evaluación a través de un instrumento de valoración de tipo escrito impreso: de respuesta abierta o de opciones múltiples.	20	20%
	Prueba práctica con resolución de casos clínicos.	10	10%
<b>Correspondencia total de la primera etapa</b>			<b>30%</b>
<b>Segunda</b>	Evaluación a través de un instrumento de valoración de tipo escrito impreso: de respuesta abierta o de opciones múltiples.	20	20%
	Prueba práctica con resolución de casos clínicos.	10	10%
<b>Correspondencia total de la segunda etapa</b>			<b>30%</b>
	Evaluación a través de un instrumento de valoración de tipo escrito impreso: de	30	<b>30%</b>

**MISIÓN:** Formar profesionales médicos, capacitados para el manejo científico, técnico y humanista de la salud, comprometidos con valores éticos, responsabilidad social y voluntad permanente de superación, a través de la docencia, la investigación, la extensión y el servicio a la comunidad.

<b>Integradora</b>	respuesta abierta o de opciones múltiples.		
	Prueba práctica	10	10%
<b>Correspondencia total de la tercera etapa</b>		<b>40%</b>	

### VIII. Contenido mínimo

Conceptos de Semiología Quirúrgica. Plan para el diagnóstico de las afecciones quirúrgicas.

Semiología general del abdomen.

Abdomen agudo quirúrgico. Plan de diagnóstico en las afecciones agudas del abdomen.

Abdomen agudo quirúrgico de origen inflamatorio.

Abdomen agudo quirúrgico de origen hemorrágico. Hemorragia Digestiva Alta.

Hemorragia Digestiva Baja. Hemorragia Intraperitoneal

Abdomen agudo quirúrgico de origen oclusivo. Síndrome oclusivo. Obstrucción intestinal.

Abdomen agudo quirúrgico de origen necrobiótico.

Abdomen agudo quirúrgico de origen traumático. Traumatismos abdominales.

Conceptos y clasificaciones. Traumatismo abdominal cerrado (contusión abdominal).

Traumatismo abdominal abierto (herida abdominal).

Pared abdominal. Semiología de los tumores de la región inguino-crural.

Diagnóstico de las afecciones en Fosa Iliaca derecha.

Afecciones dolorosas en Epigastrio.

Síndrome biliar.

Ictericias.

Afecciones quirúrgicas del esófago.

Afecciones colorrectales. Enfermedad diverticular, tumores benignos y malignos del colon, tumores benignos y malignos del recto y ano.

Patología mamaria.

Afecciones de la tiroides

Afecciones quirúrgicas del tórax

Traumatismos torácicos

