

Vinculación Comunitaria y Ética Médica en Cirugía para Posgrado

Ciencias de la Salud | Medicina | para estudiantes de posgrado | 16 semanas

Descripción del Curso

Este curso está diseñado para estudiantes de posgrado en la especialidad de cirugía, con el propósito de integrar a los futuros cirujanos en entornos comunitarios y de salud pública. A través de un enfoque multidisciplinario y práctico, se busca que los estudiantes comprendan profundamente las necesidades y problemáticas de la sociedad desde una perspectiva médica integral, influyendo positivamente en el bienestar de la paciente-familia.

Dirigido a cirujanos en formación avanzada, el curso combina actividades educativas, prácticas en campo y proyectos comunitarios que promueven el compromiso social y la ética médica. Se enfatiza la reflexión crítica, la interacción directa con comunidades y el desarrollo de habilidades para abordar los determinantes sociales de la salud en la práctica quirúrgica.

Al finalizar, los estudiantes serán capaces de diseñar e implementar intervenciones comunitarias basadas en evidencia, integrar principios éticos en la toma de decisiones clínicas, y fortalecer su rol como agentes de cambio en la mejora de la salud pública y la calidad de vida de la población atendida.

Objetivos Generales

- Integrar y aplicar conocimientos de salud pública y cirugía para comprender las necesidades sociales relacionadas con la atención quirúrgica.
- Desarrollar habilidades para diseñar y llevar a cabo proyectos comunitarios que aborden problemáticas de salud vinculadas a la cirugía.
- Evaluar y reflexionar sobre aspectos éticos y humanísticos en la práctica quirúrgica en contextos comunitarios.
- Fortalecer la comunicación y colaboración interdisciplinaria en entornos de salud pública y comunitaria.
- Promover la participación activa y responsable del cirujano en la mejora del bienestar de la paciente-familia.

Competencias

- Analizar críticamente las necesidades de salud de comunidades específicas desde una perspectiva quirúrgica integral.
- Aplicar principios éticos en la práctica quirúrgica y en la interacción con pacientes y comunidades.
- Diseñar y ejecutar proyectos comunitarios que contribuyan a la mejora de la salud pública vinculada a la cirugía.
- Integrar conocimientos interdisciplinarios para abordar problemáticas sociales relacionadas con la atención quirúrgica.

- Comunicar efectivamente con pacientes, familias y equipos interdisciplinarios en contextos comunitarios.
- Evaluar el impacto social de las intervenciones quirúrgicas y de salud pública implementadas.

Requerimientos

- Conocimientos avanzados en medicina y cirugía general.
- Familiaridad con conceptos básicos de salud pública y epidemiología.
- Habilidades básicas en investigación y análisis de datos clínicos.
- Disposición para trabajo de campo en entornos comunitarios.
- Acceso a recursos bibliográficos y tecnológicos para actividades en línea y presenciales.

Unidades del Curso

Unidad 1: Introducción a la Vinculación con la Sociedad en Cirugía

Objetivos de Aprendizaje

- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de definir y explicar el concepto de vinculación comunitaria en el contexto de la cirugía, utilizando ejemplos actuales y relevantes.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de analizar el rol social del cirujano en la comunidad, identificando sus responsabilidades éticas y sociales en la atención quirúrgica.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de comparar diferentes modelos de vinculación con la sociedad aplicados en la especialidad de cirugía, evaluando su impacto en la salud pública.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de reflexionar críticamente sobre la importancia de la vinculación comunitaria para mejorar el bienestar de la paciente-familia, fundamentando su respuesta en principios éticos y humanísticos.

Contenidos Temáticos

1. Concepto de Vinculación Comunitaria en Cirugía

- Definición y fundamentos de la vinculación comunitaria: exploración del término y su evolución en el ámbito sanitario.
- Importancia de la vinculación en la práctica quirúrgica: cómo la interacción con la comunidad influye en resultados clínicos y sociales.
- Ejemplos actuales y relevantes: análisis de casos y programas de vinculación comunitaria en cirugía a nivel local y global.

2. El Rol Social del Cirujano en la Comunidad

- Responsabilidades éticas del cirujano: principios bioéticos aplicados a la cirugía y su implicación social.
- Compromisos sociales y humanísticos: el cirujano como agente de cambio social y promotor de salud.
- Relación cirujano-paciente-familia: aspectos comunicacionales y de empatía en la atención quirúrgica.

3. Modelos de Vinculación con la Sociedad en Cirugía

- Modelos tradicionales de vinculación: atención clínica, campañas de salud y educación comunitaria.
- Modelos innovadores y multidisciplinarios: participación comunitaria, investigación acción y programas integrales de salud.
- Evaluación del impacto en la salud pública: indicadores, resultados y desafíos en la implementación de modelos de vinculación.

4. Reflexión Crítica sobre la Vinculación Comunitaria y el Bienestar Paciente-Familia

- Fundamentos éticos y humanísticos en la vinculación: dignidad, justicia, autonomía y beneficencia.
- La vinculación comunitaria como estrategia para mejorar el bienestar integral: casos y evidencias.
- Desafíos y oportunidades para el cirujano en la vinculación comunitaria: análisis crítico y propuestas de mejora.

Actividades

Actividad 1: Análisis de casos reales de vinculación comunitaria en cirugía

Objetivo: Definir y explicar el concepto de vinculación comunitaria en cirugía utilizando ejemplos actuales y relevantes.

Descripción:

- El docente presenta tres casos reales de programas o intervenciones de vinculación comunitaria en cirugía.
- Los estudiantes, en grupos pequeños, analizan cada caso, identificando los elementos de vinculación comunitaria.
- Discuten la relevancia y resultados de cada caso, relacionándolos con los conceptos teóricos.
- Comparten sus conclusiones en una sesión plenaria para enriquecer el análisis.

Organización: Grupos de 4-5 estudiantes

Producto esperado: Presentación grupal con análisis crítico de los casos.

Duración: 90 minutos

Actividad 2: Debate sobre el rol social y ético del cirujano

Objetivo: Analizar el rol social del cirujano en la comunidad y sus responsabilidades éticas y sociales.

Descripción:

- Se asignan a los estudiantes posiciones a favor o en contra sobre temas éticos relacionados con la vinculación comunitaria (e.g., priorización de recursos, consentimiento informado en comunidades vulnerables).
- Preparan argumentos basados en literatura y principios éticos.
- Participan en un debate estructurado moderado por el docente.

- Al finalizar, reflexionan sobre las diversas perspectivas y el impacto en la práctica quirúrgica.

Organización: Individual para preparación, grupos para debate

Producto esperado: Argumentos escritos y participación activa en debate

Duración: 60 minutos

Actividad 3: Comparación de modelos de vinculación comunitaria aplicados a cirugía

Objetivo: Comparar diferentes modelos de vinculación con la sociedad en cirugía y evaluar su impacto en salud pública.

Descripción:

- Se les proporciona a los estudiantes una tabla con distintos modelos de vinculación (tradicionales e innovadores).
- En parejas, analizan ventajas, desventajas y resultados de cada modelo.
- Elaboran un informe comparativo que incluya recomendaciones para su aplicación en contextos específicos.
- Comparten y discuten sus informes en clase.

Organización: Parejas

Producto esperado: Informe comparativo escrito

Duración: 90 minutos

Actividad 4: Reflexión crítica escrita sobre la vinculación comunitaria y el bienestar paciente-familia

Objetivo: Reflexionar críticamente sobre la importancia de la vinculación comunitaria para mejorar el bienestar de la paciente-familia fundamentado en principios éticos y humanísticos.

Descripción:

- Los estudiantes redactan un ensayo breve que aborde la importancia de la vinculación comunitaria desde una perspectiva humanística y ética.
- Incluyen ejemplos y referencias bibliográficas que sustenten su postura.
- Se promueve la autoevaluación y revisión por pares para mejorar la argumentación.

Organización: Individual

Producto esperado: Ensayo crítico

Duración: 120 minutos (incluye revisión y retroalimentación)

Evaluación

Evaluación Diagnóstica

Qué se evalúa: Conocimientos previos sobre vinculación comunitaria, rol social del cirujano y modelos de vinculación.

Cómo se evalúa: Cuestionario de opción múltiple y preguntas abiertas al inicio de la unidad.

Instrumento sugerido: Cuestionario digital o en papel con 10 preguntas que abarquen conceptos clave.

Evaluación Formativa

Qué se evalúa: Participación en actividades, análisis crítico, capacidad argumentativa y aplicación de conceptos.

Cómo se evalúa: Rúbricas para actividades grupales e individuales, observación directa durante debates y discusiones.

Instrumento sugerido: Rúbrica de desempeño para debates, análisis de casos y comparación de modelos; listas de cotejo para participación.

Evaluación Sumativa

Qué se evalúa: Comprensión integral de la vinculación comunitaria en cirugía, análisis del rol social, comparación de modelos y reflexión ética.

Cómo se evalúa: Evaluación escrita final que incluye preguntas de desarrollo, análisis de un caso nuevo y ensayo reflexivo.

Instrumento sugerido: Examen escrito estructurado y rúbrica para evaluación del ensayo.

Unidad 2: Fundamentos de Salud Pública y Epidemiología en Cirugía

Objetivos de Aprendizaje

- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de analizar los principios fundamentales de salud pública y epidemiología aplicados a la práctica quirúrgica mediante la revisión crítica de literatura científica y casos clínicos.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de interpretar datos epidemiológicos relevantes para identificar problemáticas quirúrgicas prevalentes en comunidades específicas, utilizando herramientas estadísticas básicas.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de diseñar propuestas de intervención comunitaria basadas en evidencia epidemiológica para mejorar los resultados quirúrgicos y la salud pública local.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de evaluar el impacto de políticas de salud pública en la práctica quirúrgica y en la comunidad, argumentando de manera fundamentada en discusiones grupales o escritos académicos.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de comunicar de forma efectiva hallazgos epidemiológicos y su relevancia para la cirugía en contextos comunitarios interdisciplinarios, mediante presentaciones orales y escritas.

Contenidos Temáticos

1. Introducción a la Salud Pública y Epidemiología en Cirugía

- Definición y alcance de la salud pública en el contexto quirúrgico: comprensión del papel de la salud pública para mejorar los resultados quirúrgicos y la calidad de vida comunitaria.
- Conceptos básicos de epidemiología: morbilidad, mortalidad, incidencia, prevalencia y su relevancia en cirugía.

- Relación entre epidemiología, salud pública y práctica quirúrgica: integración de conocimientos para la toma de decisiones clínicas y comunitarias.

2. Principios fundamentales de Epidemiología aplicados a la Cirugía

- Diseños de estudios epidemiológicos: descriptivos, analíticos (cohortes, casos y controles) y experimentales, con ejemplos específicos en cirugía.
- Medidas epidemiológicas en cirugía: tasas de complicaciones, riesgo relativo, odds ratio, y su interpretación en estudios quirúrgicos.
- Fuentes de datos epidemiológicos: registros hospitalarios, bases de datos nacionales, encuestas de salud y vigilancia epidemiológica quirúrgica.

3. Interpretación y análisis de datos epidemiológicos en Cirugía

- Estadística descriptiva aplicada a datos quirúrgicos: medidas de tendencia central, dispersión y gráficos epidemiológicos.
- Introducción a herramientas estadísticas básicas: pruebas de hipótesis, intervalos de confianza y análisis de asociación.
- Identificación de problemáticas quirúrgicas prevalentes en comunidades específicas mediante análisis estadístico.

4. Intervenciones comunitarias basadas en evidencia epidemiológica

- Diseño de programas de intervención comunitaria para la mejora de la salud quirúrgica: pasos y metodologías.
- Aplicación de evidencia epidemiológica para priorización de problemas quirúrgicos y selección de intervenciones.
- Monitoreo y evaluación de intervenciones comunitarias en cirugía: indicadores y resultados esperados.

5. Evaluación del impacto de políticas de salud pública en la práctica quirúrgica

- Análisis crítico de políticas de salud pública relacionadas con cirugía y su impacto en la comunidad.
- Metodologías para evaluar políticas públicas: estudios de caso y análisis de resultados.
- Argumentación fundamentada en discusiones grupales y escritos académicos sobre políticas quirúrgicas.

6. Comunicación efectiva de hallazgos epidemiológicos en contextos comunitarios interdisciplinarios

- Principios de comunicación científica y divulgación en salud pública y cirugía.
- Elaboración de presentaciones orales y escritas: estructura, claridad, y adecuación al público interdisciplinario.
- Uso de herramientas visuales y tecnológicas para la presentación de datos epidemiológicos quirúrgicos.

Actividades

Actividad 1: Revisión crítica de literatura científica y casos clínicos quirúrgicos

Objetivo: Analizar los principios fundamentales de salud pública y epidemiología aplicados a la práctica quirúrgica.

Descripción:

- Se proporcionará a los estudiantes artículos científicos y casos clínicos relacionados con epidemiología quirúrgica.
- En grupos pequeños, los estudiantes realizarán una lectura crítica destacando los aspectos epidemiológicos y su aplicación en la práctica quirúrgica.
- Discutirán las fortalezas, limitaciones y relevancia de los estudios.
- Elaborarán un informe breve con conclusiones y recomendaciones.

Organización: Grupos de 3-4 estudiantes

Producto esperado: Informe escrito de análisis crítico y presentación corta.

Duración estimada: 3 horas

Actividad 2: Interpretación de datos epidemiológicos y aplicación de herramientas estadísticas básicas

Objetivo: Interpretar datos epidemiológicos para identificar problemáticas quirúrgicas prevalentes.

Descripción:

- Se entregarán bases de datos simuladas con información epidemiológica quirúrgica (tasas de complicaciones, incidencias, etc.).
- Los estudiantes realizarán análisis estadísticos básicos (cálculo de tasas, pruebas de hipótesis, intervalos de confianza).
- Identificarán las problemáticas quirúrgicas más relevantes en la comunidad simulada.
- Elaborarán un reporte interpretativo con gráficos y conclusiones.

Organización: Individual o en parejas

Producto esperado: Reporte escrito con análisis estadístico y gráficos.

Duración estimada: 4 horas

Actividad 3: Diseño de propuesta de intervención comunitaria basada en evidencia epidemiológica

Objetivo: Diseñar propuestas de intervención comunitaria para mejorar resultados quirúrgicos y salud pública local.

Descripción:

- En grupos, los estudiantes seleccionarán una problemática quirúrgica identificada en datos epidemiológicos.
- Desarrollarán un plan de intervención comunitaria detallado, incluyendo objetivos, estrategias, recursos y evaluación.
- Presentarán la propuesta a la clase para retroalimentación.

Organización: Grupos de 4-5 estudiantes

Producto esperado: Documento de propuesta y presentación oral.

Duración estimada: 5 horas

Actividad 4: Debate y escritura académica sobre el impacto de políticas de salud pública en cirugía

Objetivo: Evaluar el impacto de políticas de salud pública en la práctica quirúrgica y la comunidad.

Descripción:

- Lectura previa de políticas públicas relevantes en cirugía y salud pública.
- En clase, se organizará un debate estructurado donde se argumentarán distintos puntos de vista sobre dichas políticas.
- Posteriormente, cada estudiante redactará un ensayo académico fundamentado en la discusión y evidencias revisadas.

Organización: Individual para el ensayo; debate en grupos grandes

Producto esperado: Ensayo académico y participación en debate.

Duración estimada: 4 horas

Actividad 5: Presentación oral de hallazgos epidemiológicos y su relevancia en cirugía

Objetivo: Comunicar de forma efectiva hallazgos epidemiológicos en contextos comunitarios interdisciplinarios.

Descripción:

- Preparar una presentación oral de 10-15 minutos basada en los análisis y propuestas realizados en actividades anteriores.
- Enfocar la presentación hacia un público interdisciplinario, utilizando recursos visuales y lenguaje claro.
- Recepción de retroalimentación para mejorar habilidades comunicativas.

Organización: Individual o en parejas

Producto esperado: Presentación oral con apoyo visual (diapositivas, gráficos).

Duración estimada: 3 horas

Evaluación

Evaluación diagnóstica

Qué se evalúa: Conocimientos previos sobre salud pública, epidemiología y su relación con cirugía.

Cómo se evalúa: Cuestionario de opción múltiple y preguntas abiertas al inicio de la unidad.

Instrumento sugerido: Test escrito digital o en papel con 15 preguntas.

Evaluación formativa

Qué se evalúa: Progreso en análisis crítico, interpretación de datos, diseño de intervenciones y habilidades comunicativas.

- Retroalimentación continua sobre informes de análisis crítico y reportes estadísticos.
- Evaluación de propuestas de intervención con rúbrica que incluye criterios de pertinencia, evidencia y viabilidad.

- Observación y evaluación de participación en debates y presentaciones orales.

Instrumento sugerido: Rúbricas detalladas para cada tipo de actividad, listas de cotejo y observación directa.

Evaluación sumativa

Qué se evalúa: Dominio integral de los contenidos y habilidades: análisis epidemiológico, diseño de intervenciones, evaluación de políticas y comunicación.

- Ensayo académico sobre impacto de políticas de salud pública en cirugía.
- Presentación oral final de hallazgos epidemiológicos y propuesta de intervención.
- Examen escrito integrador con preguntas de análisis y aplicación.

Instrumento sugerido: Rúbricas para ensayo y presentación, examen escrito con preguntas de desarrollo y casos prácticos.

Unidad 3: Determinantes Sociales de la Salud y Cirugía

Objetivos de Aprendizaje

- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de analizar los principales determinantes sociales, económicos y culturales que influyen en la salud quirúrgica de poblaciones específicas, utilizando datos epidemiológicos y estudios de caso.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de evaluar el impacto de los factores sociales en los resultados quirúrgicos y en la accesibilidad a la atención, mediante la revisión crítica de literatura científica y reportes comunitarios.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de diseñar estrategias de intervención comunitaria que integren los determinantes sociales de la salud para mejorar la atención quirúrgica, aplicando principios de salud pública y ética médica.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de comunicar de manera efectiva y colaborativa los hallazgos relacionados con los determinantes sociales y su influencia en la cirugía, a través de informes escritos y presentaciones interdisciplinarias.

Contenidos Temáticos

1. Introducción a los Determinantes Sociales de la Salud en Cirugía

- Concepto y definición de determinantes sociales de la salud (DSS)
- Relación entre DSS y resultados quirúrgicos
- Importancia de la perspectiva comunitaria y ética en cirugía

2. Principales Determinantes Sociales, Económicos y Culturales que Afectan la Salud Quirúrgica

- Determinantes sociales: educación, empleo, condiciones de vivienda, apoyo social

- Factores económicos: acceso a recursos, seguro médico, costos de atención
- Determinantes culturales: creencias, prácticas tradicionales, barreras lingüísticas
- Interseccionalidad entre determinantes y su impacto acumulativo
- Uso de datos epidemiológicos para identificar determinantes clave en poblaciones específicas

3. Análisis de Datos Epidemiológicos y Estudios de Caso en Salud Quirúrgica

- Interpretación de indicadores epidemiológicos relevantes (morbimortalidad, tasas de complicaciones)
- Fuentes de datos: bases de datos nacionales, reportes comunitarios, literatura científica
- Estudios de caso: análisis crítico de ejemplos reales que muestren la influencia de DSS en cirugía

4. Evaluación del Impacto de los Factores Sociales en Resultados Quirúrgicos y Accesibilidad

- Revisión crítica de literatura científica sobre DSS y resultados quirúrgicos
- Determinantes sociales y barreras para la accesibilidad a servicios quirúrgicos
- Impacto en desigualdades en salud quirúrgica: grupos vulnerables y poblaciones marginadas
- Uso de reportes comunitarios para complementar la evidencia científica

5. Diseño de Estrategias de Intervención Comunitaria Integrando Determinantes Sociales y Ética Médica

- Principios de salud pública aplicados a la cirugía
- Marco ético para intervenciones en salud comunitaria quirúrgica
- Diseño de estrategias basadas en evidencia para mejorar accesibilidad y resultados quirúrgicos
- Participación comunitaria y colaboración interdisciplinaria en la planeación e implementación

6. Comunicación Efectiva de Hallazgos sobre Determinantes Sociales y Cirugía

- Técnicas para la elaboración de informes escritos científicos y comunitarios
- Presentaciones orales y colaborativas a públicos interdisciplinarios
- Uso de herramientas digitales para la difusión y comunicación
- Ética en la comunicación de resultados y respeto a la confidencialidad

Actividades

1. Análisis de Estudio de Caso Epidemiológico

Objetivo: Analizar los principales determinantes sociales, económicos y culturales que influyen en la salud quirúrgica de poblaciones específicas.

Descripción:

- Se proporcionará un estudio de caso real con datos epidemiológicos sobre una población específica.
- Los estudiantes identificarán y clasificarán los determinantes sociales relevantes presentes en el caso.

- Discusión en grupo sobre cómo estos factores afectan los resultados quirúrgicos.
- Elaboración de un breve informe analítico.

Organización: Grupos de 3-4 estudiantes

Producto esperado: Informe escrito y presentación grupal de hallazgos.

Duración: 3 horas

2. Revisión Crítica de Literatura Científica y Reportes Comunitarios

Objetivo: Evaluar el impacto de los factores sociales en los resultados quirúrgicos y accesibilidad a la atención.

Descripción:

- Asignación de artículos científicos y reportes comunitarios relacionados con DSS y cirugía.
- Lectura y análisis crítico individual de cada documento.
- Discusión guiada en clase para comparar resultados y enfoques.
- Elaboración de un resumen crítico con recomendaciones.

Organización: Individual y discusión en plenaria

Producto esperado: Resumen crítico escrito

Duración: 4 horas (lectura y discusión)

3. Diseño de Estrategia de Intervención Comunitaria

Objetivo: Diseñar estrategias de intervención comunitaria que integren los determinantes sociales para mejorar la atención quirúrgica.

Descripción:

- En grupos, seleccionar un contexto comunitario con determinantes sociales identificados.
- Diseñar una estrategia de intervención basada en principios de salud pública y ética médica.
- Presentar el plan estratégico con objetivos, actividades, recursos y evaluación.

Organización: Grupos de 4-5 estudiantes

Producto esperado: Plan de intervención comunitaria y presentación oral

Duración: 5 horas (incluye presentación)

4. Elaboración y Presentación de Informe Interdisciplinario

Objetivo: Comunicar de manera efectiva y colaborativa los hallazgos relacionados con los determinantes sociales y su influencia en la cirugía.

Descripción:

- Recolección de datos y resultados de actividades previas.
- Redacción colaborativa de un informe detallado.
- Preparación de una presentación interdisciplinaria dirigida a un público mixto (clínicos, epidemiólogos, comunidad).

- Presentación en clase con sesión de preguntas y respuestas.

Organización: Grupos interdisciplinarios (3-4 estudiantes)

Producto esperado: Informe escrito y presentación oral

Duración: 4 horas

Evaluación

Evaluación Diagnóstica

Qué se evalúa: Conocimientos previos sobre determinantes sociales y su relación con la salud quirúrgica.

Cómo se evalúa: Cuestionario diagnóstico con preguntas abiertas y de opción múltiple.

Instrumento sugerido: Test inicial en línea o en papel de 20 preguntas.

Evaluación Formativa

Qué se evalúa: Progreso en análisis crítico, diseño de estrategias y habilidades de comunicación.

- Revisión y retroalimentación de informes escritos de análisis de casos y revisión bibliográfica.
- Observación y retroalimentación durante presentaciones orales y discusiones grupales.
- Autoevaluaciones y coevaluaciones en actividades grupales.

Instrumento sugerido: Rubricas para informes y presentaciones, listas de cotejo para participación.

Evaluación Sumativa

Qué se evalúa: Competencia integral para analizar, evaluar, diseñar y comunicar sobre determinantes sociales y cirugía.

- Informe final interdisciplinario con análisis, estrategia de intervención y conclusiones.
- Presentación oral final ante un panel interdisciplinario.
- Examen escrito que integra conceptos teóricos y aplicación práctica.

Instrumento sugerido: Rubricas detalladas para informe y presentación, examen estructurado.

Unidad 4: Ética Médica y Responsabilidad Social en Cirugía

Objetivos de Aprendizaje

- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de analizar los principios éticos fundamentales y conceptos de bioética aplicados a la práctica quirúrgica en contextos comunitarios y hospitalarios.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de evaluar situaciones clínicas y comunitarias complejas para identificar dilemas éticos y proponer soluciones fundamentadas en el marco de la responsabilidad social del cirujano.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de diseñar estrategias de intervención que integren la ética médica y la responsabilidad social para mejorar la atención quirúrgica en poblaciones vulnerables.

- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de reflexionar críticamente sobre su rol y compromiso ético en la interacción con pacientes, familias y equipos interdisciplinarios en entornos quirúrgicos y comunitarios.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de comunicar de manera efectiva y ética sus decisiones y acciones relacionadas con la práctica quirúrgica, promoviendo la transparencia y la confianza en la relación médico-paciente-comunidad.

Contenidos Temáticos

1. Introducción a la ética médica en cirugía

- Definición y relevancia de la ética médica en el contexto quirúrgico
- Principios éticos fundamentales: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia
- Concepto de bioética y su evolución histórica
- Ética médica en el entorno hospitalario y comunitario: diferencias y retos

2. Principios y conceptos de bioética aplicados a la práctica quirúrgica

- Principios de la bioética en cirugía: consentimiento informado, confidencialidad, y respeto a la dignidad humana
- El concepto de vulnerabilidad y su impacto en la toma de decisiones quirúrgicas
- El papel del cirujano en la protección de los derechos del paciente
- Ética en la investigación clínica quirúrgica y responsabilidad social

3. Identificación y análisis de dilemas éticos en situaciones clínicas y comunitarias

- Marco para la identificación de dilemas éticos en cirugía
- Casos complejos en contextos hospitalarios y comunitarios: análisis y discusión
- Instrumentos y modelos para la toma de decisiones éticas (ej. modelo de toma de decisiones éticas, análisis de casos)
- Responsabilidad social del cirujano en la resolución de conflictos éticos

4. Diseño de estrategias de intervención basadas en la ética médica y responsabilidad social

- Metodologías para diseñar intervenciones éticas en atención quirúrgica
- Integración de la ética médica en programas de salud comunitaria y hospitalaria
- Promoción de la equidad y acceso a servicios quirúrgicos en poblaciones vulnerables
- Rol del cirujano como agente de cambio social y ético

5. Reflexión crítica sobre el rol y compromiso ético del cirujano

- Autoconocimiento y ética profesional en la práctica quirúrgica
- Relación médico-paciente-familia: comunicación efectiva y ética
- Trabajo interdisciplinario y ética en equipos de salud quirúrgica

- Desarrollo de la empatía, respeto y responsabilidad social en la práctica clínica

6. Comunicación ética en la práctica quirúrgica

- Principios de transparencia y confianza en la relación médico-paciente-comunidad
- Estrategias para comunicar decisiones éticas y acciones clínicas
- Manejo de la información sensible y confidencialidad en entornos quirúrgicos
- Uso de la comunicación para fortalecer la responsabilidad social del cirujano

Actividades

Estudio de casos clínicos y comunitarios con dilemas éticos

Objetivo: Evaluar situaciones clínicas y comunitarias complejas para identificar dilemas éticos y proponer soluciones fundamentadas en la responsabilidad social del cirujano.

Descripción:

- Se presenta a los estudiantes una serie de casos clínicos y comunitarios reales o hipotéticos con dilemas éticos.
- Los estudiantes analizan individualmente los casos identificando los principios éticos involucrados y los posibles conflictos.
- En grupos pequeños, discuten las posibles soluciones, considerando el contexto social y hospitalario.
- El grupo elabora una propuesta de solución ética fundamentada y la presenta al resto de la clase para retroalimentación.

Organización: Individual y grupos pequeños (3-4 estudiantes)

Producto esperado: Informe escrito y presentación oral con análisis ético y propuesta de solución.

Duración estimada: 3 horas

Diseño de una estrategia de intervención para mejorar la atención quirúrgica en poblaciones vulnerables

Objetivo: Diseñar estrategias de intervención que integren la ética médica y la responsabilidad social para mejorar la atención quirúrgica en poblaciones vulnerables.

Descripción:

- En equipos, los estudiantes seleccionan una población vulnerable específica y analizan sus necesidades quirúrgicas y sociales.
- Diseñan una propuesta de intervención que incluya aspectos éticos, de equidad y responsabilidad social, detallando objetivos, actividades, recursos y evaluación.
- Preparan un plan estratégico escrito y una presentación para promover su implementación.

Organización: Grupos (4-5 estudiantes)

Producto esperado: Plan estratégico de intervención escrito y presentación grupal.

Duración estimada: 4 horas

Simulación de comunicación ética con pacientes y equipos interdisciplinarios

Objetivo: Comunicar de manera efectiva y ética decisiones y acciones en la práctica quirúrgica, promoviendo transparencia y confianza.

Descripción:

- Los estudiantes participan en simulaciones donde deben comunicar malas noticias, explicar procedimientos, o resolver conflictos éticos con pacientes, familiares y equipo de salud.
- Reciben retroalimentación estructurada sobre aspectos éticos, claridad, empatía y manejo del diálogo.
- Reflexionan sobre su desempeño y posibles mejoras.

Organización: Parejas o grupos pequeños

Producto esperado: Registro reflexivo individual sobre la experiencia y plan de mejora personal.

Duración estimada: 2 horas

Jornada de reflexión crítica sobre el compromiso ético personal en cirugía

Objetivo: Reflexionar críticamente sobre el rol y compromiso ético en la interacción con pacientes, familias y equipos interdisciplinarios.

Descripción:

- Los estudiantes realizan una escritura reflexiva individual acerca de sus valores, creencias y desafíos éticos personales en la práctica quirúrgica.
- En sesión plenaria se comparten perspectivas y se discuten estrategias para fortalecer el compromiso ético.
- Se elabora un compromiso personal ético que será revisado en futuras actividades académicas.

Organización: Individual y plenaria

Producto esperado: Ensayo reflexivo y compromiso ético personal escrito.

Duración estimada: 2 horas

Evaluación

Evaluación Diagnóstica

Qué se evalúa: Conocimientos previos sobre principios éticos, bioética y responsabilidad social en cirugía.

Cómo se evalúa: Cuestionario breve con preguntas abiertas y de opción múltiple sobre conceptos clave.

Instrumento sugerido: Test diagnóstico en línea o papel al inicio de la unidad.

Evaluación Formativa

Qué se evalúa: Progreso en el análisis de dilemas éticos, diseño de estrategias de intervención, y habilidades de comunicación ética.

Cómo se evalúa: Observación y retroalimentación durante actividades prácticas (estudio de casos, simulaciones, diseño de estrategias).

Instrumento sugerido: Rúbricas detalladas para análisis ético, presentación oral, y comunicación interpersonal.

Evaluación Sumativa

Qué se evalúa: Capacidad para integrar principios éticos y responsabilidad social en la práctica quirúrgica, resolución de dilemas éticos, diseño de intervenciones y comunicación ética.

Cómo se evalúa: Entrega y presentación final del plan estratégico de intervención, análisis escrito de casos éticos, y ensayo reflexivo sobre compromiso ético.

Instrumento sugerido: Rúbricas de evaluación para trabajos escritos, presentaciones orales y reflexiones personales.

Unidad 5: Metodología para la Intervención Comunitaria en Salud

Objetivos de Aprendizaje

- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de diseñar proyectos comunitarios de salud quirúrgica aplicando herramientas y técnicas de planificación y ejecución adecuadas a contextos específicos.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de analizar las necesidades y problemáticas de salud quirúrgica en comunidades mediante métodos participativos y evaluativos.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de implementar estrategias colaborativas interdisciplinarias para la intervención comunitaria en salud quirúrgica, promoviendo la participación activa de la comunidad.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de evaluar críticamente los resultados de proyectos comunitarios en salud quirúrgica para proponer mejoras basadas en evidencia y principios éticos.

Contenidos Temáticos

1. Fundamentos de la Intervención Comunitaria en Salud Quirúrgica

- Concepto y importancia de la intervención comunitaria en salud quirúrgica: definición, alcance y beneficios en contextos comunitarios.
- Principios éticos en la intervención comunitaria: respeto, autonomía, confidencialidad, justicia y beneficencia aplicados a proyectos quirúrgicos.
- Marco teórico de la salud comunitaria y comunitarismo: modelos de salud y su impacto en la planificación quirúrgica.

2. Diagnóstico Participativo de Necesidades y Problemáticas en Salud Quirúrgica

- Metodologías participativas para el diagnóstico comunitario: grupos focales, entrevistas, encuestas y observación participante.

- Identificación y priorización de problemáticas quirúrgicas en la comunidad: análisis de datos cualitativos y cuantitativos.
- Herramientas para el mapeo de recursos comunitarios y redes de apoyo en salud quirúrgica.

3. Planificación y Diseño de Proyectos Comunitarios en Salud Quirúrgica

- Elementos clave en la planificación de proyectos: objetivos, metas, indicadores, actividades, recursos y cronogramas.
- Diseño de proyectos con enfoque sistémico y centrado en la comunidad: integración de actores y contextos culturales.
- Uso de herramientas para la planificación: matriz de marco lógico, diagramas de Gantt, análisis FODA aplicado a proyectos quirúrgicos.

4. Estrategias Colaborativas Interdisciplinarias para la Ejecución de Proyectos

- Modelos de colaboración interdisciplinaria en salud: roles y responsabilidades de profesionales médicos, enfermería, trabajadores sociales y comunitarios.
- Fomento de la participación activa y empoderamiento comunitario durante la ejecución del proyecto.
- Mecanismos de comunicación efectiva y resolución de conflictos en equipos interdisciplinarios.

5. Evaluación Crítica de Proyectos Comunitarios en Salud Quirúrgica

- Conceptos y tipos de evaluación: formativa, sumativa, de impacto y de proceso aplicados a proyectos comunitarios.
- Diseño de indicadores y herramientas para la evaluación basada en evidencia.
- Interpretación de resultados y formulación de recomendaciones éticas para la mejora continua.
- Presentación y socialización de resultados a la comunidad y actores involucrados.

Actividades

Actividad 1: Diagnóstico Participativo en Salud Quirúrgica

Objetivo: Contribuir al desarrollo de la capacidad para analizar necesidades y problemáticas de salud quirúrgica mediante métodos participativos.

Descripción:

- Formar grupos de 4-5 estudiantes.
- Seleccionar una comunidad o población específica para realizar un diagnóstico participativo.
- Diseñar y aplicar una herramienta de recolección de datos (por ejemplo, encuesta o entrevista semiestructurada) enfocada en problemáticas quirúrgicas.
- Analizar los resultados y priorizar las necesidades detectadas.
- Presentar un informe con hallazgos y un mapa de recursos comunitarios.

Organización: Grupos

Producto esperado: Informe de diagnóstico participativo con análisis y priorización de problemáticas.

Duración estimada: 4 horas (incluye diseño, aplicación y análisis).

Actividad 2: Diseño de Proyecto Comunitario en Salud Quirúrgica

Objetivo: Aplicar herramientas y técnicas para diseñar proyectos comunitarios en contextos específicos.

Descripción:

- Trabajar en los mismos grupos de la actividad anterior.
- Con base en el diagnóstico previo, definir objetivos, metas e indicadores del proyecto.
- Elaborar la matriz de marco lógico y el cronograma de actividades.
- Identificar recursos necesarios y posibles fuentes de financiamiento.
- Presentar el proyecto diseñado para retroalimentación.

Organización: Grupos

Producto esperado: Documento de diseño de proyecto con matriz de marco lógico y cronograma.

Duración estimada: 5 horas.

Actividad 3: Simulación de Estrategias Colaborativas Interdisciplinarias

Objetivo: Implementar estrategias colaborativas interdisciplinarias para la intervención comunitaria.

Descripción:

- Formar equipos interdisciplinarios simulando roles (cirujano, enfermero, trabajador social, líder comunitario).
- Plantear un caso práctico de intervención quirúrgica comunitaria.
- Desarrollar un plan de comunicación y coordinación para la ejecución del proyecto.
- Simular resolución de conflictos y toma de decisiones en equipo.
- Reflexionar sobre la experiencia y documentar aprendizajes.

Organización: Grupos interdisciplinarios

Producto esperado: Informe de estrategias colaborativas y reflexiones.

Duración estimada: 3 horas.

Actividad 4: Evaluación Crítica y Propuesta de Mejora de un Proyecto Comunitario

Objetivo: Evaluar críticamente resultados de proyectos comunitarios y proponer mejoras basadas en evidencia y ética.

Descripción:

- Analizar un caso real o simulado de proyecto comunitario en salud quirúrgica.
- Diseñar indicadores para la evaluación formativa o sumativa.
- Interpretar los resultados y identificar fortalezas, debilidades y áreas de mejora.
- Elaborar una propuesta de mejora que incorpore principios éticos y evidencia científica.
- Presentar la evaluación y propuesta ante el grupo para discusión.

Organización: Grupos o parejas

Producto esperado: Informe de evaluación crítica y plan de mejora.

Duración estimada: 4 horas.

Evaluación

Evaluación Diagnóstica

Qué se evalúa: Conocimientos previos sobre conceptos básicos de intervención comunitaria, diagnóstico participativo y planificación.

Cómo se evalúa: Cuestionario diagnóstico con preguntas abiertas y de opción múltiple.

Instrumento sugerido: Test en línea o papel con 15 preguntas relacionadas a principios éticos, metodologías participativas y diseño de proyectos.

Evaluación Formativa

Qué se evalúa: Progreso en el análisis participativo, diseño del proyecto, trabajo colaborativo y aplicación de herramientas.

Cómo se evalúa: Retroalimentación continua durante actividades grupales, revisión de productos parciales y observación directa.

Instrumento sugerido: Rúbricas para análisis de diagnóstico, matriz del proyecto, participación en simulación y calidad de propuestas.

Evaluación Sumativa

Qué se evalúa: Capacidad integral para diseñar, ejecutar y evaluar proyectos comunitarios en salud quirúrgica con enfoque ético.

Cómo se evalúa: Presentación final del proyecto comunitario completo incluyendo diagnóstico, planificación, estrategia colaborativa y evaluación crítica.

Instrumento sugerido: Rúbrica completa que valore claridad, pertinencia, uso de herramientas, enfoque ético y fundamentación científica.

Unidad 6: Comunicación Efectiva con Paciente-Familia y Comunidad

Objetivos de Aprendizaje

- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de analizar las características y necesidades comunicativas de pacientes, familias y comunidades en contextos quirúrgicos para adaptar estrategias efectivas de comunicación.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de diseñar y aplicar técnicas de comunicación verbal y no verbal que fortalezcan la relación médico-paciente-familia durante el proceso quirúrgico, garantizando la comprensión y confianza.

- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de evaluar situaciones comunicativas complejas en entornos comunitarios y proponer soluciones que promuevan la participación activa y el bienestar integral de la paciente-familia.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de integrar principios éticos y humanísticos en la comunicación con pacientes y comunidades, promoviendo el respeto, la empatía y la confidencialidad en la atención quirúrgica.

Contenidos Temáticos

1. Fundamentos de la Comunicación en Contextos Quirúrgicos

- Conceptos básicos de comunicación: proceso, elementos y barreras.
- Características específicas de la comunicación con pacientes, familias y comunidades en cirugía.
- Factores culturales, sociales y emocionales que influyen en la comunicación quirúrgica.
- Necesidades comunicativas en las distintas fases del proceso quirúrgico.

2. Análisis de las Características y Necesidades Comunicativas de Pacientes, Familias y Comunidades

- Identificación de perfiles comunicativos según edad, cultura, nivel educativo y estado emocional.
- Evaluación de las expectativas y temores de pacientes y familias frente a la cirugía.
- Comunicación comunitaria en salud: diagnóstico participativo y detección de necesidades específicas.
- Herramientas para el análisis de contextos y audiencias quirúrgicas.

3. Técnicas Verbales y No Verbales para la Comunicación Médico-Paciente-Familia

- Comunicación verbal efectiva: lenguaje claro, adaptado y empático.
- Comunicación no verbal: lenguaje corporal, tono de voz, contacto visual y proximidad.
- Escucha activa y técnicas para facilitar la expresión de emociones y dudas.
- Manejo de situaciones difíciles: malas noticias, ansiedad y resistencia.
- Uso de herramientas tecnológicas para mejorar la comunicación en quirófano y consulta.

4. Evaluación y Resolución de Situaciones Comunicativas Complejas en Entornos Comunitarios

- Identificación de conflictos y barreras en la comunicación comunitaria quirúrgica.
- Estrategias para promover la participación activa y el diálogo intercultural.
- Diseño de intervenciones comunicativas para fortalecer el bienestar integral de la paciente-familia.
- Casos prácticos y análisis de experiencias en comunicación comunitaria en cirugía.

5. Integración de Principios Éticos y Humanísticos en la Comunicación Quirúrgica

- Principios éticos fundamentales: respeto, autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.
- Confidencialidad y manejo adecuado de la información sensible.
- Empatía y humanización en la comunicación con pacientes y comunidades.

- Implicaciones éticas en la comunicación y toma de decisiones compartidas en cirugía.
- Reflexión ética sobre casos clínicos y comunitarios relacionados con la comunicación.

Actividades

1. Análisis de Casos Clínicos y Comunitarios

Objetivo: Analizar las características y necesidades comunicativas de pacientes, familias y comunidades para adaptar estrategias efectivas (Objetivo 1 y 3).

Descripción:

- Se presentan al grupo 3 casos reales o simulados que incluyen situaciones quirúrgicas con distintos perfiles de pacientes y comunidades.
- En grupos pequeños, identifican las necesidades comunicativas específicas y las barreras presentes en cada caso.
- Proponen estrategias adaptadas para mejorar la comunicación en cada contexto.
- Se realiza plenaria para compartir análisis y soluciones.

Organización: Grupos de 4-5 estudiantes.

Producto esperado: Informe grupal con diagnóstico comunicativo y plan de estrategias.

Duración estimada: 2 horas.

2. Taller de Técnicas Verbales y No Verbales

Objetivo: Diseñar y aplicar técnicas de comunicación verbal y no verbal para fortalecer la relación médico-paciente-familia (Objetivo 2).

Descripción:

- Se explica y ejemplifica técnicas de comunicación verbal y no verbal apropiadas en cirugía.
- Los estudiantes practican en parejas simulando entrevistas y conversaciones con pacientes y familiares, incorporando escucha activa, lenguaje claro y empatía.
- Se graban breves videos para autoevaluación y retroalimentación grupal sobre comunicación verbal y no verbal.

Organización: Parejas.

Producto esperado: Video corto de simulación y lista de autoevaluación.

Duración estimada: 3 horas.

3. Diseño de Intervenciones Comunicativas Comunitarias

Objetivo: Evaluar situaciones comunicativas complejas en comunidades y proponer soluciones que promuevan la participación activa y el bienestar (Objetivo 3).

Descripción:

- En grupos, se les asigna una comunidad específica con problemáticas quirúrgicas y comunicativas.

- Diseñan un plan de intervención comunicativa que incluya diagnóstico, estrategias participativas, y evaluación de impacto.
- Presentan su propuesta a modo de taller o campaña comunitaria.

Organización: Grupos de 5 estudiantes.

Producto esperado: Proyecto escrito y presentación oral.

Duración estimada: 4 horas.

4. Debate Ético sobre Comunicación y Confidencialidad

Objetivo: Integrar principios éticos y humanísticos en la comunicación con pacientes y comunidades (Objetivo 4).

Descripción:

- Se presentan dilemas éticos relacionados con la comunicación en cirugía (por ejemplo, manejo de información confidencial, comunicación de malas noticias, respeto a decisiones culturales).
- Los estudiantes se dividen en equipos para argumentar distintas posiciones.
- Se modera un debate estructurado donde se analizan las implicaciones éticas y se buscan consensos.

Organización: Grupos y debate plenaria.

Producto esperado: Informe con conclusiones éticas y propuestas de buenas prácticas.

Duración estimada: 2 horas.

Evaluación

Evaluación Diagnóstica

Qué se evalúa: Conocimientos previos sobre comunicación en contextos quirúrgicos, percepción de necesidades comunicativas y principios éticos básicos.

Cómo se evalúa: Cuestionario escrito o digital con preguntas abiertas y de opción múltiple, y breve reflexión personal sobre experiencias previas.

Instrumento sugerido: Prueba diagnóstica de 20 preguntas y reflexión escrita de 300 palabras.

Evaluación Formativa

Qué se evalúa: Aplicación práctica de técnicas comunicativas, análisis y diseño de estrategias, integración de principios éticos en situaciones simuladas y reales.

Cómo se evalúa: Observación directa durante actividades, retroalimentación en talleres y presentaciones, autoevaluación y coevaluación.

Instrumento sugerido: Rúbrica de desempeño para simulaciones y proyectos, listas de cotejo, y registros de retroalimentación.

Evaluación Sumativa

Qué se evalúa: Competencia integral para analizar necesidades comunicativas, aplicar técnicas verbales y no verbales, resolver situaciones complejas y actuar éticamente en comunicación quirúrgica.

Cómo se evalúa: Examen escrito con análisis de casos, diseño y presentación de proyecto comunitario, y ensayo reflexivo sobre ética en comunicación.

Instrumento sugerido: Examen final, rúbrica para proyecto y guía de evaluación para ensayo.

Unidad 7: Diagnóstico Participativo y Evaluación de Necesidades Comunitarias

Objetivos de Aprendizaje

- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de aplicar métodos participativos para identificar y analizar problemáticas de salud comunitaria relacionadas con la cirugía, utilizando herramientas cualitativas y cuantitativas.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de diseñar y ejecutar un diagnóstico participativo que permita priorizar necesidades quirúrgicas en una comunidad específica, fundamentando sus decisiones en criterios epidemiológicos y sociales.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de evaluar críticamente la información obtenida en el diagnóstico participativo para proponer intervenciones quirúrgicas pertinentes y éticamente responsables.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de comunicar de manera clara y efectiva los resultados del diagnóstico participativo a diferentes actores comunitarios y profesionales de la salud, promoviendo la colaboración interdisciplinaria.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de reflexionar sobre el impacto ético y social de las intervenciones quirúrgicas basadas en el diagnóstico participativo, promoviendo la participación activa y responsable en el bienestar comunitario.

Contenidos Temáticos

1. Introducción al diagnóstico participativo en salud comunitaria

- Concepto y fundamentos del diagnóstico participativo
- Importancia de la participación comunitaria en salud y cirugía
- Principios éticos en el diagnóstico participativo

2. Métodos participativos para la identificación de problemáticas quirúrgicas

- Herramientas cualitativas: entrevistas, grupos focales, mapas sociales
- Herramientas cuantitativas: encuestas, análisis epidemiológicos
- Integración de métodos mixtos para un diagnóstico integral

3. Diseño y ejecución del diagnóstico participativo

- Selección y caracterización de la comunidad objetivo

- Planificación del proceso participativo: cronograma, recursos y actores involucrados
- Recolección y registro de datos participativos
- Priorización de necesidades quirúrgicas: criterios epidemiológicos, sociales y éticos

4. Análisis crítico de la información obtenida

- Interpretación de datos cualitativos y cuantitativos
- Identificación de sesgos y limitaciones en el diagnóstico participativo
- Formulación de propuestas de intervención quirúrgica pertinentes
- Evaluación ética de las intervenciones propuestas

5. Comunicación y socialización de resultados

- Estrategias para comunicar resultados a actores comunitarios
- Presentación de resultados a profesionales de la salud y gestores
- Promoción de la colaboración interdisciplinaria y comunitaria

6. Reflexión sobre impacto ético y social

- Responsabilidad social y ética en la intervención quirúrgica comunitaria
- Participación activa y empoderamiento comunitario
- Evaluación del impacto social y de salud a largo plazo

Actividades

1. Simulación de entrevista comunitaria

Objetivo: Aplicar métodos participativos para identificar problemáticas de salud relacionadas con cirugía.

Descripción:

- En parejas, uno hará el rol de entrevistador y otro de miembro comunitario.
- El entrevistador aplicará una guía estructurada para identificar necesidades quirúrgicas.
- Luego, discutirán las fortalezas y limitaciones de la entrevista.

Organización: Parejas

Producto esperado: Registro de entrevista y reflexión crítica escrita.

Duración: 1.5 horas

2. Taller de elaboración de mapas sociales y grupos focales

Objetivo: Utilizar herramientas cualitativas para el diagnóstico participativo.

Descripción:

- En grupos pequeños, elaborarán un mapa social de una comunidad ficticia con problemáticas quirúrgicas.
- Planificarán y simularán la conducción de un grupo focal para profundizar en dichas problemáticas.

- Presentarán sus resultados y discutirán estrategias para mejorar la participación comunitaria.

Organización: Grupos de 4-5 estudiantes

Producto esperado: Mapa social y plan de conducción de grupo focal.

Duración: 3 horas

3. Diseño de un diagnóstico participativo para una comunidad real

Objetivo: Diseñar y planificar un diagnóstico participativo fundamentado en criterios epidemiológicos y sociales.

Descripción:

- Individualmente o en parejas, seleccionarán una comunidad real o simulada.
- Desarrollarán un plan detallado que incluya métodos, cronograma, actores, y criterios para priorizar necesidades quirúrgicas.
- Presentarán su diseño para retroalimentación grupal.

Organización: Individual o parejas

Producto esperado: Documento de diseño del diagnóstico participativo.

Duración: 4 horas

4. Presentación y discusión crítica de propuestas de intervención quirúrgica

Objetivo: Evaluar críticamente y comunicar propuestas de intervención quirúrgica basadas en diagnóstico participativo.

Descripción:

- En grupos, analizarán un caso de diagnóstico participativo con datos cualitativos y cuantitativos.
- Elaborarán una propuesta de intervención quirúrgica ética y pertinente.
- Presentarán los resultados y fomentarán el diálogo con otros grupos simulando actores comunitarios y profesionales.

Organización: Grupos de 4-5 estudiantes

Producto esperado: Presentación oral y reporte escrito de propuesta de intervención.

Duración: 3 horas

Evaluación

Evaluación diagnóstica

Se evaluará el conocimiento previo sobre métodos participativos y diagnóstico comunitario en cirugía.

- **Cómo:** Cuestionario breve de opción múltiple y preguntas abiertas.
- **Instrumento sugerido:** Test en formato digital o papel.

Evaluación formativa

Se realizará monitoreo continuo durante actividades prácticas para retroalimentar el aprendizaje.

- **Qué evaluar:** Aplicación de métodos participativos, diseño del diagnóstico, análisis crítico y comunicación.
- **Cómo:** Observación directa, revisión de productos parciales y retroalimentación oral y escrita.
- **Instrumento sugerido:** Rúbricas específicas para cada actividad práctica.

Evaluación sumativa

Se evaluará la competencia integral del estudiante para diseñar, ejecutar, analizar y comunicar un diagnóstico participativo con propuestas éticas de intervención quirúrgica.

- **Cómo:** Entrega y defensa oral de un proyecto final que incluya diagnóstico, análisis, propuesta y plan de comunicación.
- **Instrumento sugerido:** Rúbrica detallada que considere criterios técnicos, éticos y comunicativos.

Unidad 8: Intervenciones Quirúrgicas en Contextos Comunitarios

Objetivos de Aprendizaje

- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de analizar diferentes modelos de atención quirúrgica adaptados a realidades sociales específicas, identificando sus fortalezas y limitaciones en contextos comunitarios.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de diseñar propuestas de intervención quirúrgica que respondan a las necesidades sanitarias de comunidades específicas, integrando criterios de salud pública y ética médica.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de evaluar críticamente el impacto social y ético de las intervenciones quirúrgicas en comunidades, utilizando herramientas de reflexión ética y humanística.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de colaborar interdisciplinariamente en la planificación y ejecución de proyectos quirúrgicos comunitarios, promoviendo la comunicación efectiva y la participación activa de la comunidad.

Contenidos Temáticos

1. Modelos de Atención Quirúrgica en Contextos Comunitarios

- **Introducción a los modelos de atención quirúrgica:** Definición y marco conceptual de modelos adaptados a realidades sociales específicas.
- **Modelos tradicionales vs. modelos comunitarios:** Comparación y análisis de sus características y aplicaciones.
- **Fortalezas y limitaciones de los modelos comunitarios:** Evaluación crítica de modelos en diferentes contextos sociales, rurales y urbanos.
- **Casos de estudio:** Análisis de ejemplos reales de modelos quirúrgicos adaptados en comunidades diversas.

2. Diseño de Propuestas de Intervención Quirúrgica Comunitaria

- **Diagnóstico participativo de necesidades sanitarias:** Métodos para identificar prioridades quirúrgicas en comunidades.
- **Integración de criterios de salud pública:** Consideraciones epidemiológicas, preventivas y promocionales en intervenciones quirúrgicas.
- **Incorporación de la ética médica:** Principios éticos aplicados al diseño de intervenciones quirúrgicas comunitarias.
- **Planificación estratégica y operativa:** Elaboración de propuestas con objetivos claros, recursos, cronogramas y evaluación.

3. Evaluación del Impacto Social y Ético de las Intervenciones Quirúrgicas

- **Herramientas de reflexión ética y humanística:** Modelos y marcos para la evaluación ética en contextos quirúrgicos comunitarios.
- **Impacto social de las intervenciones:** Medición y análisis de los efectos en la calidad de vida, equidad y acceso comunitario.
- **Perspectiva crítica sobre el consentimiento informado y autonomía:** Desafíos y estrategias para garantizar la ética.
- **Estudios de caso:** Evaluación de resultados sociales y éticos en intervenciones realizadas.

4. Colaboración Interdisciplinaria y Participación Comunitaria en Proyectos Quirúrgicos

- **Importancia de la colaboración interdisciplinaria:** Roles y competencias profesionales en equipos quirúrgicos comunitarios.
- **Comunicación efectiva:** Estrategias para facilitar el diálogo entre profesionales y comunidad.
- **Participación activa de la comunidad:** Mecanismos para fomentar la inclusión y el empoderamiento comunitario.
- **Planificación y ejecución conjunta:** Metodologías participativas aplicadas a proyectos quirúrgicos.

Actividades

1. Análisis Comparativo de Modelos Quirúrgicos Comunitarios

Objetivo: Analizar diferentes modelos de atención quirúrgica adaptados a realidades sociales específicas, identificando sus fortalezas y limitaciones.

Descripción:

- Dividir a los estudiantes en grupos pequeños.
- Asignar a cada grupo un modelo específico (por ejemplo, modelo hospitalario rural, brigadas móviles, clínicas comunitarias).
- Investigar y analizar el modelo asignado considerando contexto social, recursos, accesibilidad y resultados.
- Preparar una presentación crítica que incluya fortalezas, limitaciones y posibles mejoras.

- Realizar una discusión plenaria para comparar modelos y reflexionar sobre su aplicabilidad.

Organización: Grupos de 3-4 estudiantes

Producto esperado: Presentación grupal con análisis crítico y discusión escrita.

Duración estimada: 3 horas (2 horas de trabajo grupal + 1 hora de discusión)

2. Diseño de Propuesta de Intervención Quirúrgica para una Comunidad Específica

Objetivo: Diseñar propuestas de intervención quirúrgica que respondan a necesidades sanitarias comunitarias, integrando salud pública y ética médica.

Descripción:

- Seleccionar o asignar una comunidad real o hipotética con características sociales y sanitarias definidas.
- Realizar un diagnóstico participativo simulado para identificar necesidades quirúrgicas prioritarias.
- Elaborar una propuesta que incluya objetivos, justificación, recursos, cronograma, indicadores y consideraciones éticas.
- Presentar la propuesta a la clase para recibir retroalimentación y ajustar detalles.

Organización: Parejas o grupos pequeños

Producto esperado: Documento formal de propuesta de intervención quirúrgica comunitaria.

Duración estimada: 4 horas (3 horas para diseño + 1 hora presentación y retroalimentación)

3. Debate Ético sobre Impacto Social de Intervenciones Quirúrgicas

Objetivo: Evaluar críticamente el impacto social y ético de intervenciones quirúrgicas utilizando herramientas de reflexión ética y humanística.

Descripción:

- Presentar a los estudiantes un caso complejo con dilemas éticos en intervención quirúrgica comunitaria.
- Dividirlos en dos equipos con posturas opuestas sobre el manejo ético del caso.
- Investigar argumentos éticos y sociales para sustentar su posición.
- Realizar un debate estructurado moderado por el docente.
- Concluir con una reflexión grupal integradora.

Organización: Grupos para debate, seguido de sesión plenaria

Producto esperado: Argumentación escrita y síntesis reflexiva grupal.

Duración estimada: 2.5 horas

4. Simulación de Planificación Interdisciplinaria para Proyecto Quirúrgico Comunitario

Objetivo: Colaborar interdisciplinariamente en la planificación y ejecución de proyectos quirúrgicos comunitarios, promoviendo comunicación efectiva y participación comunitaria.

Descripción:

- Formar equipos interdisciplinarios asignando roles (cirujano, enfermería, trabajador social, psicólogo, líder comunitario, etc.).
- Recibir un escenario con necesidades quirúrgicas comunitarias específicas.
- Planificar de manera conjunta un proyecto, definiendo responsabilidades, comunicación y mecanismos de participación comunitaria.
- Presentar plan de trabajo y estrategia de comunicación interdisciplinaria y comunitaria.
- Reflexionar sobre el proceso colaborativo y desafíos encontrados.

Organización: Grupos interdisciplinarios de 5-6 estudiantes

Producto esperado: Plan de proyecto con enfoque interdisciplinario y reporte de reflexión sobre colaboración.

Duración estimada: 3 horas

Evaluación

Evaluación Diagnóstica

Qué se evalúa: Conocimientos previos y percepciones sobre modelos de atención quirúrgica comunitaria y ética médica.

Cómo se evalúa: Cuestionario de opción múltiple y preguntas abiertas sobre conceptos clave.

Instrumento sugerido: Test en línea o formato papel al inicio de la unidad.

Evaluación Formativa

Qué se evalúa: Progreso en el análisis, diseño y reflexión ética durante las actividades prácticas.

- Observación y retroalimentación en presentaciones grupales y debates.
- Revisión de borradores y propuestas de intervención quirúrgica.
- Autoevaluaciones y coevaluaciones en trabajos colaborativos.

Instrumento sugerido: Rúbricas de evaluación formativa, listas de cotejo y feedback escrito oral.

Evaluación Sumativa

Qué se evalúa: Competencias integrales para analizar, diseñar, evaluar e intervenir éticamente en contextos quirúrgicos comunitarios.

- Informe final que incluya análisis comparativo, propuesta de intervención, evaluación ética y plan interdisciplinario.
- Presentación oral individual o grupal defendiendo la propuesta y reflexiones éticas.
- Participación activa en debates y simulaciones.

Instrumento sugerido: Rúbrica de evaluación sumativa con criterios de contenido, análisis crítico, integración ética y trabajo colaborativo.

Unidad 9: Promoción y Prevención en Salud Quirúrgica

Objetivos de Aprendizaje

- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de analizar las principales estrategias de promoción y prevención en salud quirúrgica dirigidas a poblaciones vulnerables, identificando sus fortalezas y limitaciones en contextos comunitarios.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de diseñar un plan de intervención comunitaria para la prevención de enfermedades quirúrgicas, integrando principios de salud pública y ética médica.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de evaluar el impacto de programas de promoción y prevención en salud quirúrgica mediante indicadores cuantitativos y cualitativos aplicados a poblaciones específicas.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de aplicar habilidades de comunicación efectiva para promover prácticas saludables y prevenir complicaciones quirúrgicas en grupos vulnerables, considerando aspectos culturales y sociales.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de reflexionar críticamente sobre los dilemas éticos involucrados en la promoción y prevención en salud quirúrgica en comunidades con acceso limitado a servicios médicos.

Contenidos Temáticos

1. Introducción a la Promoción y Prevención en Salud Quirúrgica

- 1.1 Definición y alcance de la promoción y prevención en salud quirúrgica: Conceptos clave y su relevancia en poblaciones vulnerables.
- 1.2 Epidemiología de las enfermedades quirúrgicas en poblaciones vulnerables: Factores de riesgo y determinantes sociales de la salud.
- 1.3 Rol del cirujano y del equipo interdisciplinario en la promoción y prevención.

2. Estrategias de Promoción y Prevención en Salud Quirúrgica

- 2.1 Estrategias primarias, secundarias y terciarias en salud quirúrgica: Definiciones y ejemplos específicos.
- 2.2 Programas comunitarios de promoción y prevención: Modelos efectivos y adaptaciones culturales.
- 2.3 Fortalezas y limitaciones de las estrategias en contextos comunitarios: Análisis crítico.

3. Diseño de Planes de Intervención Comunitaria

- 3.1 Principios de salud pública aplicados a la prevención de enfermedades quirúrgicas: Vigilancia, educación y movilización social.
- 3.2 Integración de la ética médica en el diseño de intervenciones: Consentimiento informado, equidad y respeto a la autonomía.
- 3.3 Metodología para el diseño de planes de intervención: Diagnóstico comunitario, establecimiento de objetivos y selección de actividades.

4. Evaluación de Impacto de Programas de Promoción y Prevención

- 4.1 Indicadores cuantitativos en salud quirúrgica: tasas de morbilidad, mortalidad, complicaciones y adherencia a prácticas preventivas.
- 4.2 Indicadores cualitativos: percepción comunitaria, satisfacción y cambios en comportamientos.
- 4.3 Métodos y herramientas para la recolección y análisis de datos en contextos comunitarios.

5. Comunicación Efectiva para la Promoción de Prácticas Saludables

- 5.1 Técnicas de comunicación en salud: lenguaje claro, escucha activa y manejo de barreras culturales y sociales.
- 5.2 Adaptación de mensajes para grupos vulnerables: estrategias interculturales y centradas en el paciente.
- 5.3 Uso de medios y recursos comunitarios para la difusión y promoción de la salud quirúrgica.

6. Dilemas Éticos en la Promoción y Prevención en Salud Quirúrgica

- 6.1 Identificación de dilemas éticos comunes en poblaciones con acceso limitado a servicios médicos.
- 6.2 Análisis ético de casos prácticos: justicia distributiva, confidencialidad y consentimiento en contextos vulnerables.
- 6.3 Estrategias para la toma de decisiones éticas en la práctica comunitaria quirúrgica.

Actividades

1. Análisis Crítico de Estrategias de Promoción y Prevención

Objetivo: Contribuir al análisis de las principales estrategias de promoción y prevención en salud quirúrgica (Objetivo 1).

Descripción:

- Se asigna a cada grupo un caso de estudio sobre un programa comunitario real o hipotético de promoción y prevención en salud quirúrgica.
- Los grupos identifican las estrategias utilizadas, analizan sus fortalezas y limitaciones en el contexto comunitario asignado.
- Preparan una presentación crítica para discutir con el resto de la clase.

Organización: Grupos de 4-5 estudiantes.

Producto esperado: Informe escrito y presentación oral con análisis crítico.

Duración estimada: 3 horas (incluye trabajo en clase y presentación).

2. Diseño de un Plan de Intervención Comunitaria

Objetivo: Diseñar un plan de intervención para prevención de enfermedades quirúrgicas integrando salud pública y ética (Objetivo 2).

Descripción:

- Individualmente o en parejas, los estudiantes seleccionan una población vulnerable específica.
- Realizan un diagnóstico breve basado en datos secundarios o referencias académicas.

- Diseñan un plan que incluya objetivos claros, actividades, recursos necesarios y consideraciones éticas.
- Incluyen un esquema de evaluación inicial del plan.
- Presentan el plan en formato escrito y resumen oral.

Organización: Individual o parejas.

Producto esperado: Documento escrito del plan de intervención y presentación.

Duración estimada: 5 horas (trabajo fuera de clase y presentación).

3. Taller de Evaluación de Impacto de Programas

Objetivo: Evaluar el impacto de programas mediante indicadores cuantitativos y cualitativos (Objetivo 3).

Descripción:

- Se presentan datos simulados de un programa de promoción y prevención en salud quirúrgica.
- Los estudiantes identifican indicadores relevantes y proponen un plan de evaluación.
- Discuten los métodos de recolección y análisis de datos adecuados para el contexto.
- Elaboran un informe con conclusiones y recomendaciones.

Organización: Grupos pequeños (3-4 personas).

Producto esperado: Informe grupal sobre evaluación de impacto.

Duración estimada: 3 horas.

4. Role-Playing: Comunicación Efectiva y Ética en Contextos Comunitarios

Objetivo: Aplicar habilidades de comunicación efectiva y reflexionar sobre dilemas éticos (Objetivos 4 y 5).

Descripción:

- Se asignan roles (profesional de salud, paciente, líder comunitario) en escenarios que incluyen barreras culturales y dilemas éticos.
- Los estudiantes representan situaciones de promoción y prevención, enfrentando desafíos comunicativos y éticos.
- Posteriormente, se realiza una sesión de retroalimentación y análisis crítico grupal.

Organización: Grupos de 3-5 estudiantes.

Producto esperado: Reflexión escrita individual sobre aprendizaje y estrategias comunicativas y éticas.

Duración estimada: 2 horas.

Evaluación

Evaluación Diagnóstica

Qué se evalúa: Conocimientos previos sobre promoción y prevención en salud quirúrgica, y percepción de dilemas éticos.

Cómo se evalúa: Cuestionario breve de opción múltiple y preguntas abiertas.

Instrumento sugerido: Plataforma digital para cuestionarios (ej. Google Forms) o papel.

Evaluación Formativa

Qué se evalúa: Participación en actividades, desarrollo de análisis crítico, diseño y evaluación de planes, comunicación efectiva y reflexión ética.

Cómo se evalúa: Observación directa, revisión de productos escritos y presentaciones, retroalimentación grupal.

Instrumento sugerido: Rúbrica de desempeño para análisis crítico, diseño de plan, evaluación y comunicación.

Evaluación Sumativa

Qué se evalúa: Integración y aplicación de conocimientos y habilidades para analizar, diseñar, evaluar e intervenir en promoción y prevención en salud quirúrgica con enfoque ético.

Cómo se evalúa: Trabajo final que consiste en un plan integral de intervención comunitaria acompañado de un informe de evaluación y reflexión ética, además de una presentación oral.

Instrumento sugerido: Rúbrica detallada de evaluación que contemple claridad, pertinencia, rigor científico, aplicabilidad, consideración ética y habilidades comunicativas.

Unidad 10: Investigación y Evaluación en Proyectos Comunitarios

Objetivos de Aprendizaje

- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de diseñar protocolos de investigación aplicada para proyectos de salud comunitaria en cirugía utilizando metodologías cuantitativas y cualitativas.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de aplicar técnicas de evaluación de impacto para medir resultados y efectividad de intervenciones quirúrgicas en contextos comunitarios.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de analizar críticamente los datos obtenidos en proyectos comunitarios para generar conclusiones fundamentadas sobre su impacto en la salud pública quirúrgica.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de elaborar informes de evaluación que integren aspectos éticos y humanísticos, facilitando la toma de decisiones informadas en proyectos comunitarios de cirugía.

Contenidos Temáticos

1. Introducción a la investigación aplicada en proyectos comunitarios de cirugía

- Conceptualización de la investigación aplicada en salud comunitaria quirúrgica: definición, importancia y objetivos.
- Contextualización de los proyectos comunitarios en cirugía: características y retos específicos.
- Ética en la investigación aplicada: principios fundamentales, consentimiento informado y protección de participantes.

2. Diseño de protocolos de investigación aplicada

- Elementos básicos del protocolo de investigación: planteamiento del problema, objetivos, hipótesis, justificación y marco teórico.
- Metodologías cuantitativas en proyectos comunitarios: diseño experimental, cuasi-experimental y estudios observacionales.
- Metodologías cualitativas: estudios de caso, grupos focales, entrevistas en profundidad y análisis temático.
- Diseño mixto: integración de métodos cuantitativos y cualitativos para fortalecer la investigación aplicada.
- Consideraciones éticas específicas en el diseño del protocolo.

3. Técnicas y herramientas para la evaluación de impacto en intervenciones quirúrgicas comunitarias

- Concepto y tipos de evaluación: formativa, sumativa, proceso, impacto y resultado.
- Indicadores cuantitativos para medir resultados clínicos y de salud pública en cirugía comunitaria.
- Indicadores cualitativos para evaluar percepción, aceptación y factores socioculturales.
- Instrumentos y técnicas de recolección de datos: encuestas, registros clínicos, entrevistas, observación participante.
- Análisis estadístico básico para evaluación cuantitativa: pruebas de hipótesis, análisis de tendencias y medidas de asociación.
- Análisis cualitativo: codificación, categorización y triangulación de datos.

4. Análisis crítico de datos en proyectos comunitarios de salud quirúrgica

- Interpretación de resultados cuantitativos y cualitativos en contexto comunitario.
- Identificación de sesgos, limitaciones y factores externos que afectan la validez de los datos.
- Elaboración de conclusiones fundamentadas: relación entre hallazgos y objetivos de salud pública quirúrgica.
- Uso de software especializado para análisis de datos (ej. SPSS, NVivo, R).

5. Elaboración de informes de evaluación con enfoque ético y humanístico

- Estructura y componentes del informe de evaluación en proyectos comunitarios de cirugía.
- Integración de resultados cuantitativos y cualitativos en el informe final.
- Consideraciones éticas y humanísticas: respeto por la comunidad, confidencialidad, lenguaje inclusivo y recomendaciones responsables.
- Presentación de informes para diferentes audiencias: académicos, profesionales de salud y comunidad.
- Facilitación de la toma de decisiones informadas a través del informe.

Actividades

Diseño de un protocolo de investigación aplicada

Objetivo: Diseñar protocolos de investigación aplicada para proyectos de salud comunitaria en cirugía utilizando metodologías cuantitativas y cualitativas.

Descripción:

- Se asignará a cada estudiante un caso hipotético de proyecto comunitario en cirugía.
- El estudiante realizará el planteamiento del problema, definición de objetivos, selección de metodología (cuantitativa, cualitativa o mixta), y diseñará el protocolo completo.
- Se deberá incluir aspectos éticos y justificación del proyecto.
- Presentación oral y escrita del protocolo a sus compañeros para retroalimentación.

Organización: Individual

Producto esperado: Protocolo de investigación completa y presentación.

Duración estimada: 5 horas (incluye investigación, redacción y presentación)

Aplicación de técnicas de evaluación de impacto

Objetivo: Aplicar técnicas de evaluación de impacto para medir resultados y efectividad de intervenciones quirúrgicas en contextos comunitarios.

Descripción:

- En grupos de 3-4 estudiantes, se les proporcionará un conjunto de datos simulados de un proyecto quirúrgico comunitario.
- Deberán seleccionar indicadores adecuados y realizar análisis cuantitativos y cualitativos para evaluar el impacto.
- Interpretarán los resultados y discutirán la efectividad de la intervención.
- El grupo elaborará un informe corto con conclusiones y recomendaciones.

Organización: Grupos

Producto esperado: Informe de evaluación con análisis e interpretación de datos.

Duración estimada: 4 horas

Análisis crítico y debate de resultados

Objetivo: Analizar críticamente los datos obtenidos en proyectos comunitarios para generar conclusiones fundamentadas sobre su impacto en la salud pública quirúrgica.

Descripción:

- Cada estudiante recibirá un conjunto de resultados de estudios previos en proyectos comunitarios quirúrgicos.
- Deberán identificar limitaciones, posibles sesgos y factores contextuales que puedan influir en los resultados.
- Se organizará un debate guiado para discutir las conclusiones y su validez.

Organización: Individual y grupal (debate en grupo)

Producto esperado: Listado crítico de observaciones y participación en debate.

Duración estimada: 3 horas

Elaboración de informes de evaluación con enfoque ético y humanístico

Objetivo: Elaborar informes de evaluación que integren aspectos éticos y humanísticos, facilitando la toma de decisiones informadas en proyectos comunitarios de cirugía.

Descripción:

- Utilizando los datos y análisis previos, cada estudiante redactará un informe final de evaluación.
- El informe deberá contener introducción, metodología, resultados, discusión, consideraciones éticas y humanísticas, y recomendaciones.
- Se realizará una revisión cruzada de informes con retroalimentación para mejorar la calidad.

Organización: Individual

Producto esperado: Informe de evaluación final completo.

Duración estimada: 5 horas

Evaluación

Evaluación diagnóstica

Qué se evalúa: Conocimientos previos sobre investigación aplicada, metodologías cuantitativas y cualitativas, y evaluación en proyectos comunitarios quirúrgicos.

Cómo se evalúa: Cuestionario de opción múltiple y preguntas abiertas breves.

Instrumento sugerido: Plataforma digital con cuestionario precurso o encuesta en aula.

Evaluación formativa

Qué se evalúa: Progreso en el diseño del protocolo, aplicación de técnicas de evaluación, análisis crítico y elaboración de informes.

Cómo se evalúa: Observación directa durante actividades, revisión de borradores, participación en debates y retroalimentación entre pares.

Instrumento sugerido: Rúbricas específicas para cada actividad, listas de cotejo y notas de observación del docente.

Evaluación sumativa

Qué se evalúa: Competencia integral para diseñar protocolos, aplicar técnicas de evaluación, analizar datos críticamente y elaborar informes éticos y humanísticos.

Cómo se evalúa: Calificación del protocolo final, informe de evaluación y participación en presentaciones orales.

Instrumento sugerido: Rúbrica sumativa con criterios de contenido, metodología, análisis crítico, ética y comunicación escrita y oral.

Unidad 11: Gestión y Liderazgo en Proyectos de Salud Comunitaria

Objetivos de Aprendizaje

- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de analizar modelos de liderazgo aplicables a proyectos de salud comunitaria, identificando estrategias efectivas para la gestión de equipos interdisciplinarios.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de diseñar un plan de gestión de recursos humanos, materiales y financieros para un proyecto de salud comunitaria enfocado en necesidades quirúrgicas específicas.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de aplicar técnicas de comunicación y resolución de conflictos para facilitar el trabajo colaborativo en entornos comunitarios de salud.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de evaluar el impacto de proyectos comunitarios en la mejora del bienestar de la paciente-familia, considerando principios éticos y humanísticos en la práctica quirúrgica.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de implementar estrategias de monitoreo y evaluación para asegurar la eficacia y sostenibilidad de proyectos de salud comunitaria vinculados a la cirugía.

Contenidos Temáticos

1. Modelos de Liderazgo en Proyectos de Salud Comunitaria

- **Conceptos básicos de liderazgo:** Definición, importancia y características del liderazgo en salud comunitaria.
- **Modelos y teorías de liderazgo relevantes:** Liderazgo transformacional, situacional, participativo y distribuido aplicados a contextos comunitarios.
- **Estrategias para la gestión de equipos interdisciplinarios:** Coordinación, motivación y cohesión de equipos con profesionales de diversas disciplinas en proyectos quirúrgicos comunitarios.
- **Casos prácticos:** Análisis de experiencias exitosas y fallidas de liderazgo en proyectos de salud comunitaria relacionados con la cirugía.

2. Planificación y Gestión de Recursos en Proyectos de Salud Comunitaria

- **Identificación y clasificación de recursos:** Humanos, materiales, financieros y tecnológicos para proyectos quirúrgicos comunitarios.
- **Diseño de planes de gestión de recursos:** Metodologías para la planificación eficiente y sostenible.
- **Presupuestación y administración financiera:** Herramientas para la elaboración y control de presupuestos en proyectos comunitarios.
- **Gestión de recursos humanos:** Reclutamiento, capacitación, asignación de roles y evaluación del desempeño en equipos de salud comunitaria.

3. Comunicación Efectiva y Resolución de Conflictos en Entornos Comunitarios

- **Técnicas de comunicación interpersonal y grupal:** Escucha activa, feedback constructivo, y comunicación asertiva en equipos interdisciplinarios.
- **Manejo y resolución de conflictos:** Identificación de tipos de conflictos, estrategias de negociación y mediación en proyectos comunitarios de salud.

- **Facilitación del trabajo colaborativo:** Dinámicas y herramientas para fortalecer la cooperación y el compromiso en entornos comunitarios quirúrgicos.
- **Comunicación con la paciente-familia:** Enfoque humanístico y ético para la interacción efectiva y empática.

4. Evaluación del Impacto de Proyectos Comunitarios en Salud Quirúrgica

- **Conceptos y dimensiones de evaluación del impacto:** Indicadores cualitativos y cuantitativos.
- **Metodologías para la evaluación de proyectos:** Evaluación participativa, evaluación basada en resultados y enfoque ético.
- **Consideraciones éticas y humanísticas:** Respeto a la dignidad, confidencialidad y derechos de la paciente-familia.
- **Análisis de casos:** Evaluación crítica de proyectos comunitarios en cirugía y su efecto en el bienestar integral.

5. Estrategias de Monitoreo y Evaluación para la Sostenibilidad de Proyectos

- **Diseño de sistemas de monitoreo:** Definición de indicadores, frecuencia y responsables.
- **Herramientas y técnicas de evaluación continua:** Auditorías, informes, reuniones de seguimiento y uso de tecnologías.
- **Gestión de la calidad y mejora continua:** Ajustes basados en resultados y retroalimentación.
- **Planificación para la sostenibilidad:** Estrategias financieras, sociales y organizacionales para la continuidad del proyecto.

Actividades

1. Análisis y discusión de modelos de liderazgo en equipos interdisciplinarios

Objetivo: Analizar modelos de liderazgo aplicables a proyectos de salud comunitaria y estrategias para la gestión de equipos interdisciplinarios.

Descripción:

- Dividir a los estudiantes en grupos pequeños.
- Asignar a cada grupo un modelo de liderazgo específico (transformacional, situacional, participativo, distribuido).
- Cada grupo investigará su modelo, identificando ventajas, desventajas y aplicaciones prácticas en proyectos comunitarios quirúrgicos.
- Presentarán un caso real o hipotético donde se aplique su modelo y propondrán estrategias para la gestión del equipo interdisciplinario.
- Finalmente, se realizará una discusión plenaria para comparar modelos y consensuar enfoques efectivos.

Organización: Grupos de 4-5 estudiantes.

Producto esperado: Presentación grupal y resumen escrito del análisis.

Duración estimada: 2 horas.

2. Diseño de plan integral de gestión de recursos para un proyecto quirúrgico comunitario

Objetivo: Diseñar un plan de gestión de recursos humanos, materiales y financieros para un proyecto de salud comunitaria enfocado en necesidades quirúrgicas específicas.

Descripción:

- Los estudiantes, en equipos, elegirán una problemática quirúrgica comunitaria (ej. prevención de infecciones postoperatorias en zonas rurales).
- Identificarán los recursos necesarios: equipo médico, personal, presupuesto, materiales y tecnología.
- Elaborarán un plan detallado que incluya asignación, cronogramas, fuentes de financiamiento y estrategias de optimización.
- Incluirán un presupuesto estimado y un plan de capacitación para el personal involucrado.
- Presentarán el plan ante el grupo para retroalimentación.

Organización: Grupos de 3-4 estudiantes.

Producto esperado: Documento de plan de gestión y presentación oral.

Duración estimada: 3 horas.

3. Simulación de comunicación y resolución de conflictos en equipos de salud comunitaria

Objetivo: Aplicar técnicas de comunicación y resolución de conflictos para facilitar el trabajo colaborativo en entornos comunitarios de salud.

Descripción:

- Se formarán parejas o tríos para representar roles dentro de un equipo interdisciplinario (médicos, enfermería, trabajadores sociales, comunidad).
- Se entregarán escenarios con conflictos típicos (discrepancias en manejo quirúrgico, desacuerdos en asignación de recursos, problemas de comunicación con la paciente-familia).
- Los participantes practicarán técnicas asertivas de comunicación, negociación y mediación para resolver el conflicto.
- Después de cada simulación, se realizará una reflexión grupal sobre las estrategias utilizadas y áreas de mejora.

Organización: Parejas o tríos.

Producto esperado: Registro reflexivo individual y feedback grupal.

Duración estimada: 1.5 horas.

4. Evaluación crítica de un proyecto comunitario y diseño de plan de monitoreo

Objetivo: Evaluar el impacto de proyectos comunitarios y diseñar estrategias de monitoreo y evaluación para asegurar eficacia y sostenibilidad.

Descripción:

- Se presentará un caso de estudio real o simulado de un proyecto quirúrgico comunitario.

- Los estudiantes analizarán indicadores de impacto, métodos de evaluación aplicados y resultados obtenidos.
- Identificarán fortalezas, debilidades y aspectos éticos involucrados.
- Con base en el análisis, diseñarán un plan de monitoreo y evaluación que incluya indicadores, responsables, herramientas y frecuencia.
- Compartirán su plan con el grupo para discusión y retroalimentación.

Organización: Grupos de 4 estudiantes.

Producto esperado: Informe de evaluación crítica y plan de monitoreo.

Duración estimada: 2.5 horas.

Evaluación

Evaluación Diagnóstica

Qué se evalúa: Conocimientos previos sobre liderazgo, gestión de recursos, comunicación, evaluación de proyectos y ética en salud comunitaria.

Cómo se evalúa: Cuestionario en línea con preguntas de opción múltiple, verdadero/falso y preguntas cortas.

Instrumento sugerido: Test digital con retroalimentación inmediata.

Evaluación Formativa

Qué se evalúa: Progreso en el análisis de modelos de liderazgo, diseño de planes de gestión, aplicación de técnicas comunicativas y elaboración de planes de monitoreo.

Cómo se evalúa: Revisión y retroalimentación continua de productos parciales (presentaciones, documentos, simulaciones) durante las actividades.

Instrumento sugerido: Rúbricas de evaluación específicas para cada actividad y observación directa.

Evaluación Sumativa

Qué se evalúa: Integración y aplicación de los conocimientos y habilidades adquiridos en un proyecto final que incluya análisis de liderazgo, plan de gestión, estrategias de comunicación y plan de monitoreo y evaluación.

Cómo se evalúa: Entrega de un proyecto escrito completo y presentación oral ante el grupo y docente.

Instrumento sugerido: Rúbrica de evaluación integral que contemple contenidos, coherencia, aplicación práctica, creatividad, ética y calidad de presentación.

Unidad 12: Innovación y Tecnología para la Vinculación Social en Cirugía

Objetivos de Aprendizaje

- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de analizar diversas herramientas tecnológicas aplicables a la vinculación social en cirugía, identificando sus ventajas y limitaciones en contextos comunitarios.

- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de diseñar estrategias innovadoras que integren tecnología para mejorar la comunicación y el impacto comunitario en proyectos quirúrgicos.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de evaluar el impacto de tecnologías emergentes en la mejora del bienestar de la paciente-familia, considerando aspectos éticos y sociales.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de implementar proyectos piloto que utilicen tecnología para fortalecer la colaboración interdisciplinaria en entornos de salud pública relacionados con cirugía.

Contenidos Temáticos

1. Introducción a la Innovación y Tecnología en la Vinculación Social en Cirugía

- Concepto de vinculación social en el contexto quirúrgico.
- Importancia de la innovación tecnológica para la comunicación y colaboración comunitaria.
- Panorama actual de tecnologías aplicadas en salud pública y cirugía.

2. Herramientas Tecnológicas para la Vinculación Comunitaria en Cirugía

- Plataformas digitales de comunicación (apps, redes sociales, foros virtuales).
- Sistemas de información y gestión de comunidades (CRM, bases de datos de pacientes y familiares).
- Telemedicina y telecirugía: alcance y limitaciones en la vinculación social.
- Realidad aumentada y virtual para educación comunitaria y entrenamiento quirúrgico.
- Ventajas y limitaciones de cada herramienta según el contexto comunitario.

3. Diseño de Estrategias Innovadoras Integrando Tecnología

- Metodologías para la identificación de necesidades comunitarias y tecnológicas.
- Modelos de comunicación bidireccional y colaborativa con la comunidad.
- Uso de tecnologías móviles y accesibles para promover la participación y el empoderamiento.
- Casos de estudio y ejemplos prácticos de estrategias exitosas.

4. Evaluación del Impacto de Tecnologías Emergentes en el Bienestar de la Paciente-Familia

- Definición e identificación de tecnologías emergentes en cirugía y salud pública.
- Indicadores para evaluar impacto social, ético y de bienestar.
- Análisis crítico de riesgos y beneficios éticos asociados al uso tecnológico.
- Consideraciones culturales y sociales en la implementación tecnológica.

5. Implementación de Proyectos Piloto para la Vinculación Social en Salud Pública

- Planificación y diseño de proyectos piloto con enfoque interdisciplinario.
- Integración de equipos multidisciplinarios: cirujanos, tecnólogos, trabajadores sociales y comunidad.
- Monitoreo, evaluación y retroalimentación en proyectos piloto.
- Escalabilidad y sostenibilidad de proyectos tecnológicos en contextos comunitarios.

Actividades

Actividad 1: Análisis comparativo de herramientas tecnológicas

Objetivo: Analizar diversas herramientas tecnológicas aplicables a la vinculación social en cirugía, identificando sus ventajas y limitaciones.

Descripción:

- Dividir a los estudiantes en grupos pequeños (3-4 integrantes).
- Asignar a cada grupo una herramienta tecnológica (p.ej., plataformas digitales, telemedicina, realidad virtual).
- Investigar características, ventajas, limitaciones y ejemplos de uso comunitario.
- Preparar una presentación breve (10 minutos) para compartir sus hallazgos con el grupo completo.
- Discutir en plenaria las diferencias y posibles aplicaciones en contextos quirúrgicos comunitarios.

Organización: Grupos pequeños

Producto esperado: Presentación grupal y resumen escrito del análisis.

Duración estimada: 2 horas

Actividad 2: Diseño de una estrategia comunicativa innovadora con tecnología

Objetivo: Diseñar estrategias innovadoras que integren tecnología para mejorar la comunicación e impacto comunitario en proyectos quirúrgicos.

Descripción:

- Individualmente o en parejas, seleccionar un proyecto quirúrgico o un problema comunitario relacionado.
- Diseñar una estrategia que utilice una o más tecnologías para mejorar la comunicación entre el equipo quirúrgico y la comunidad.
- Definir objetivos, medios tecnológicos, mensajes clave y mecanismos de retroalimentación.
- Elaborar un plan operativo breve que incluya recursos, cronograma y evaluación.
- Compartir y discutir los diseños en foro o sesión sincrónica para retroalimentación.

Organización: Individual o parejas

Producto esperado: Documento de estrategia y plan operativo.

Duración estimada: 3 horas

Actividad 3: Evaluación crítica del impacto ético y social de una tecnología emergente

Objetivo: Evaluar el impacto de tecnologías emergentes en el bienestar de la paciente-familia considerando aspectos éticos y sociales.

Descripción:

- Asignar o permitir elegir una tecnología emergente relevante (p.ej., inteligencia artificial en diagnóstico quirúrgico, dispositivos wearables para monitoreo postoperatorio).

- Analizar el impacto potencial en la paciente y su familia, enfatizando aspectos éticos, sociales y culturales.
- Identificar posibles riesgos, beneficios y medidas para mitigar impactos adversos.
- Elaborar un informe crítico que incluya recomendaciones para una implementación ética y socialmente responsable.

Organización: Individual

Producto esperado: Informe crítico escrito.

Duración estimada: 3 horas

Actividad 4: Implementación y evaluación de un proyecto piloto interdisciplinario

Objetivo: Implementar proyectos piloto que utilicen tecnología para fortalecer la colaboración interdisciplinaria en entornos de salud pública relacionados con cirugía.

Descripción:

- Formar grupos interdisciplinarios (mínimo 4 integrantes con roles diversos).
- Diseñar un proyecto piloto que utilice una tecnología para mejorar la vinculación comunitaria en cirugía.
- Planificar actividades, roles, recursos y cronograma para una implementación simulada o realista.
- Ejecutar una prueba piloto a pequeña escala (puede ser simulada o en entorno controlado).
- Recolectar datos para evaluar el impacto, dificultades y aprendizajes.
- Presentar resultados y propuestas de mejora en sesión plenaria.

Organización: Grupos interdisciplinarios

Producto esperado: Proyecto piloto implementado y reporte de evaluación.

Duración estimada: 6 horas distribuidas en varias sesiones

Evaluación

Evaluación Diagnóstica

Qué se evalúa: Conocimientos previos sobre tecnologías aplicadas a la vinculación social en cirugía y experiencia con herramientas tecnológicas en contextos comunitarios.

Cómo se evalúa: Cuestionario de opción múltiple y preguntas abiertas al inicio de la unidad.

Instrumento sugerido: Plataforma en línea para cuestionarios o formato papel digitalizado.

Evaluación Formativa

Qué se evalúa: Progreso en el análisis, diseño, evaluación crítica e implementación de estrategias y proyectos con tecnología.

Cómo se evalúa: Retroalimentación continua de las actividades prácticas (presentaciones, informes, diseños de proyectos).

Instrumento sugerido: Rúbricas específicas para cada actividad, participación en discusiones y foros, observación directa.

Evaluación Sumativa

Qué se evalúa: Competencia integral para analizar herramientas tecnológicas, diseñar estrategias, evaluar impactos éticos y sociales, e implementar proyectos piloto.

Cómo se evalúa: Evaluación final compuesta por un portafolio que incluya el análisis comparativo, estrategia diseñada, informe crítico y reporte del proyecto piloto.

Instrumento sugerido: Rúbrica de evaluación de portafolio con criterios de profundidad analítica, creatividad, rigor ético y viabilidad.

Unidad 13: Taller Práctico de Vinculación Comunitaria I

Objetivos de Aprendizaje

- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de identificar y analizar necesidades de salud quirúrgica en una comunidad específica mediante trabajo de campo estructurado y herramientas de recolección de datos.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de diseñar un proyecto comunitario preliminar que aborde problemáticas quirúrgicas detectadas, integrando conceptos de salud pública y ética médica.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de evaluar críticamente las implicaciones éticas y humanísticas asociadas a las intervenciones quirúrgicas propuestas en el contexto comunitario.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de comunicar efectivamente los hallazgos y propuestas de intervención a un equipo interdisciplinario, promoviendo la colaboración y el trabajo en equipo.

Contenidos Temáticos

1. Introducción a la Vinculación Comunitaria en Salud Quirúrgica

- Concepto y importancia de la vinculación comunitaria en cirugía.
- Principios básicos de salud pública aplicados a la cirugía.
- Ética médica en el contexto comunitario quirúrgico.

2. Diagnóstico Participativo y Recolección de Datos en Comunidades

- Metodologías de trabajo de campo para identificación de necesidades.
- Herramientas de recolección de datos: encuestas, entrevistas, grupos focales.
- Consideraciones éticas y de respeto cultural durante la recolección de datos.
- Análisis preliminar de información obtenida.

3. Diseño Preliminar de Proyectos Comunitarios en Salud Quirúrgica

- Definición de objetivos y metas basados en necesidades identificadas.
- Integración de conceptos de salud pública y ética médica en el diseño.
- Elaboración de estrategias y actividades para intervención comunitaria.

- Planificación de recursos y cronogramas.

4. Evaluación Ética y Humanística de Intervenciones Quirúrgicas Comunitarias

- Identificación de implicaciones éticas en el contexto comunitario.
- Perspectiva humanística y respeto a la dignidad y autonomía del paciente.
- Consideraciones sobre consentimiento informado y confidencialidad.
- Reflexión crítica sobre posibles impactos sociales y culturales.

5. Comunicación Efectiva y Trabajo Interdisciplinario

- Técnicas para presentación clara y persuasiva de hallazgos y propuestas.
- Fomento de la colaboración y trabajo en equipo interdisciplinario.
- Manejo de conflictos y negociación en grupos multidisciplinarios.
- Uso de medios digitales y soportes visuales para la comunicación.

Actividades

Actividad 1: Diagnóstico Comunitario mediante Trabajo de Campo

Objetivo: Identificar y analizar necesidades de salud quirúrgica en una comunidad específica mediante trabajo de campo estructurado y herramientas de recolección de datos.

Descripción paso a paso:

- Formar grupos pequeños (3-4 estudiantes).
- Seleccionar una comunidad o población objetivo asignada o realista para la práctica.
- Diseñar un instrumento de recolección de datos (encuesta o guía para entrevista) enfocado en problemáticas quirúrgicas.
- Realizar trabajo de campo simulando entrevistas o encuestas con actores o mediante dinámica de role-playing.
- Recopilar y organizar la información obtenida para análisis.

Organización: Grupos pequeños

Producto esperado: Informe preliminar con diagnóstico de necesidades quirúrgicas.

Duración estimada: 4 horas (2 horas diseño + 1.5 horas trabajo de campo + 0.5 horas organización de datos)

Actividad 2: Diseño de Proyecto Comunitario Preliminar

Objetivo: Diseñar un proyecto comunitario preliminar que aborde problemáticas quirúrgicas detectadas, integrando conceptos de salud pública y ética médica.

Descripción paso a paso:

- Analizar el diagnóstico realizado en la actividad anterior.
- Identificar prioridades y definir objetivos específicos del proyecto.
- Desarrollar estrategias de intervención con base en principios éticos y salud pública.

- Elaborar un esquema básico de proyecto incluyendo metas, actividades, recursos y cronograma.
- Preparar una presentación para compartir el proyecto con el grupo.

Organización: Grupos pequeños

Producto esperado: Documento de proyecto preliminar y presentación oral.

Duración estimada: 3 horas (2 horas diseño + 1 hora presentación y retroalimentación)

Actividad 3: Análisis Crítico de Implicaciones Éticas y Humanísticas

Objetivo: Evaluar críticamente las implicaciones éticas y humanísticas asociadas a las intervenciones quirúrgicas propuestas en el contexto comunitario.

Descripción paso a paso:

- Revisión grupal del proyecto preliminar y sus intervenciones.
- Identificación de posibles dilemas éticos y aspectos humanísticos relevantes.
- Discusión guiada sobre cómo abordar dichos aspectos en la práctica.
- Elaboración de un informe reflexivo con recomendaciones éticas para el proyecto.

Organización: Grupos pequeños

Producto esperado: Informe escrito de análisis ético y humanístico.

Duración estimada: 2.5 horas (1.5 horas discusión + 1 hora redacción)

Actividad 4: Presentación Interdisciplinaria y Feedback

Objetivo: Comunicar efectivamente los hallazgos y propuestas de intervención a un equipo interdisciplinario, promoviendo la colaboración y el trabajo en equipo.

Descripción paso a paso:

- Preparar presentación final integrando diagnóstico, proyecto y análisis ético.
- Simular una sesión de presentación ante un equipo interdisciplinario (docentes y compañeros de diferentes especialidades).
- Recibir y proporcionar retroalimentación constructiva.
- Reflexionar sobre la importancia del trabajo colaborativo y comunicación efectiva.

Organización: Grupos pequeños y plenaria

Producto esperado: Presentación oral con soporte visual y reporte de retroalimentación.

Duración estimada: 3 horas (2 horas presentación + 1 hora discusión y retroalimentación)

Evaluación

Evaluación Diagnóstica

¿Qué se evalúa? Conocimientos previos sobre vinculación comunitaria, herramientas de diagnóstico y ética médica en cirugía.

¿Cómo se evalúa? Cuestionario escrito o encuesta inicial con preguntas abiertas y de opción múltiple.

Instrumento sugerido: Cuestionario digital o en papel con preguntas relacionadas a conceptos clave de la unidad.

Evaluación Formativa

¿Qué se evalúa? Proceso de aplicación de herramientas, análisis de datos, diseño del proyecto y reflexión ética.

¿Cómo se evalúa? Observación directa durante actividades, revisión de borradores e informes parciales, retroalimentación grupal.

Instrumento sugerido: Lista de cotejo para seguimiento de actividades, rúbrica para informes y presentaciones, registro de participación.

Evaluación Sumativa

¿Qué se evalúa? Producto final: diagnóstico comunitario, proyecto preliminar, análisis ético-humanístico y presentación interdisciplinaria.

¿Cómo se evalúa? Evaluación integral mediante rúbrica que considere calidad técnica, integración ética, claridad comunicativa y trabajo en equipo.

Instrumento sugerido: Rúbrica detallada con criterios para cada componente del producto final y presentación oral.

Unidad 14: Taller Práctico de Vinculación Comunitaria II

Objetivos de Aprendizaje

- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de diseñar e implementar un proyecto comunitario enfocado en cirugía y salud pública, aplicando metodologías participativas y criterios éticos.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de monitorear y evaluar de manera crítica el impacto de proyectos comunitarios quirúrgicos utilizando indicadores cuantitativos y cualitativos establecidos.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de identificar y resolver problemas éticos y humanísticos emergentes durante la ejecución de proyectos comunitarios en cirugía, fundamentando sus decisiones en principios bioéticos.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de colaborar eficazmente con equipos interdisciplinarios y actores comunitarios en la gestión de proyectos de salud quirúrgica, promoviendo la comunicación asertiva y la participación activa.

Contenidos Temáticos

1. Diseño e implementación de proyectos comunitarios en cirugía y salud pública

- **1.1. Fundamentos del diseño de proyectos comunitarios:** Conceptualización, objetivos SMART, identificación de necesidades quirúrgicas en la comunidad.
- **1.2. Metodologías participativas para la vinculación comunitaria:** Técnicas de diagnóstico participativo, talleres comunitarios, enfoque de co-creación.

- **1.3. Planificación ética de proyectos comunitarios:** Incorporación de principios bioéticos, consentimiento informado comunitario, respeto cultural y confidencialidad.
- **1.4. Estrategias para la implementación efectiva:** Cronograma, asignación de recursos, roles y responsabilidades, manejo de riesgos.

2. Monitoreo y evaluación crítica del impacto de proyectos quirúrgicos comunitarios

- **2.1. Indicadores cuantitativos en proyectos de salud quirúrgica:** Tipos de indicadores, recopilación y análisis de datos epidemiológicos y clínicos.
- **2.2. Indicadores cualitativos para evaluación de impacto social:** Entrevistas, grupos focales, observación participante y análisis temático.
- **2.3. Herramientas y técnicas para el monitoreo continuo:** Sistemas de información, reportes periódicos, uso de tecnologías digitales.
- **2.4. Interpretación crítica de resultados y toma de decisiones:** Identificación de brechas, ajustes en la intervención, comunicación de resultados a la comunidad y stakeholders.

3. Identificación y resolución de problemas éticos y humanísticos en proyectos comunitarios de cirugía

- **3.1. Principios bioéticos aplicados a la vinculación comunitaria:** Autonomía, beneficencia, no maleficencia, justicia y equidad.
- **3.2. Dilemas éticos frecuentes en intervenciones quirúrgicas comunitarias:** Conflictos de intereses, manejo de expectativas, consentimiento y confidencialidad.
- **3.3. Estrategias para la resolución ética de conflictos:** Deliberación ética, comités de ética, mediación y comunicación asertiva.
- **3.4. Consideraciones humanísticas en la atención quirúrgica comunitaria:** Respeto cultural, sensibilidad social, empatía y apoyo psicosocial.

4. Colaboración interdisciplinaria y comunicación en la gestión de proyectos de salud quirúrgica comunitaria

- **4.1. Organización y roles en equipos interdisciplinarios:** Cirujanos, enfermería, salud pública, trabajo social, psicología y actores comunitarios.
- **4.2. Estrategias de comunicación asertiva y negociación:** Técnicas para la escucha activa, feedback constructivo y manejo de conflictos.
- **4.3. Fomento de la participación activa de la comunidad:** Inclusión, empoderamiento, liderazgo comunitario y sostenibilidad del proyecto.
- **4.4. Coordinación y gestión de recursos compartidos:** Planificación conjunta, uso eficiente de recursos y fortalecimiento de redes colaborativas.

Actividades

Diseño colaborativo de un proyecto comunitario quirúrgico

Objetivo: Diseñar e implementar un proyecto comunitario aplicando metodologías participativas y criterios éticos.

Descripción:

- Formar grupos interdisciplinarios de 4-5 estudiantes.
- Seleccionar una comunidad con necesidades quirúrgicas específicas (simulada o real).
- Realizar un diagnóstico participativo usando técnicas aprendidas (ej. encuestas, talleres).
- Definir objetivos SMART y elaborar un plan de acción con cronograma, recursos y roles.
- Incorporar un protocolo ético para la implementación del proyecto.
- Presentar el diseño al grupo para retroalimentación.

Organización: Grupos

Producto esperado: Documento de proyecto comunitario con plan de implementación y protocolo ético.

Duración estimada: 6 horas distribuidas en sesiones presenciales o virtuales.

Monitoreo y análisis de indicadores en proyectos quirúrgicos

Objetivo: Monitorear y evaluar críticamente el impacto de proyectos comunitarios utilizando indicadores cuantitativos y cualitativos.

Descripción:

- Proveer datos simulados o reales de un proyecto quirúrgico comunitario.
- En equipos, seleccionar indicadores relevantes y organizar la información en tablas y gráficos.
- Realizar análisis cualitativo mediante revisión de testimonios o relatos comunitarios.
- Interpretar resultados y proponer ajustes o recomendaciones para mejorar el proyecto.
- Compartir hallazgos en una sesión plenaria con discusión crítica.

Organización: Grupos

Producto esperado: Informe de monitoreo con análisis crítico y recomendaciones.

Duración estimada: 4 horas.

Simulación de resolución de dilemas éticos en proyectos comunitarios

Objetivo: Identificar y resolver problemas éticos y humanísticos emergentes fundamentados en principios bioéticos.

Descripción:

- Dividir a los estudiantes en parejas o tríos.
- Asignar casos clínicos con dilemas éticos típicos en proyectos quirúrgicos comunitarios.
- Analizar el caso aplicando los principios bioéticos y discutir posibles soluciones.
- Preparar una representación breve (role play) que muestre la resolución ética del conflicto.
- Realizar una reflexión grupal sobre aprendizajes y desafíos.

Organización: Parejas o tríos

Producto esperado: Role play y reflexión escrita individual.

Duración estimada: 3 horas.

Dinámica de comunicación asertiva y trabajo interdisciplinario

Objetivo: Colaborar eficazmente con equipos interdisciplinarios y actores comunitarios promoviendo comunicación asertiva y participación activa.

Descripción:

- Formar grupos interdisciplinarios simulando roles diversos en un proyecto comunitario.
- Realizar una dinámica donde se presenten problemas o conflictos de comunicación.
- Aplicar técnicas de comunicación asertiva para resolver conflictos y tomar decisiones conjuntas.
- Evaluar en plenaria las estrategias utilizadas y su impacto en la colaboración.

Organización: Grupos

Producto esperado: Registro de acuerdos y plan de mejora en comunicación.

Duración estimada: 2 horas.

Evaluación

Evaluación diagnóstica

Qué se evalúa: Conocimientos previos sobre diseño de proyectos comunitarios, principios éticos en cirugía y trabajo interdisciplinario.

Cómo se evalúa: Cuestionario inicial con preguntas abiertas y de opción múltiple.

Instrumento sugerido: Test en línea o impreso de 15 preguntas que aborden conceptos clave.

Evaluación formativa

Qué se evalúa: Progreso en diseño, implementación, monitoreo, análisis ético y comunicación durante las actividades.

Cómo se evalúa: Observación directa, rúbricas para actividades prácticas, retroalimentación en tiempo real.

Instrumento sugerido: Rúbricas detalladas para cada actividad (diseño de proyecto, monitoreo, role play ético, dinámica de comunicación).

Evaluación sumativa

Qué se evalúa: Competencia global para diseñar, implementar, monitorear, resolver dilemas éticos y colaborar interdisciplinariamente en proyectos comunitarios quirúrgicos.

Cómo se evalúa: Presentación final del proyecto comunitario completo con protocolo ético, informe de monitoreo, resolución de dilema ético y reflexión sobre trabajo interdisciplinario.

Instrumento sugerido: Evaluación por rúbrica integral que valore contenido, análisis crítico, aplicación ética y habilidades colaborativas.

Unidad 15: Presentación y Retroalimentación de Proyectos Comunitarios

Objetivos de Aprendizaje

- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de presentar claramente los resultados de proyectos comunitarios relacionados con cirugía, utilizando recursos visuales y argumentación basada en evidencia, para facilitar la comprensión y el análisis crítico.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de analizar críticamente las presentaciones de proyectos comunitarios de sus compañeros, identificando fortalezas, debilidades y oportunidades de mejora según criterios éticos y de impacto social.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de proporcionar retroalimentación constructiva y fundamentada que promueva la mejora continua de los proyectos comunitarios, demostrando habilidades de comunicación efectiva y colaboración interdisciplinaria.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de integrar la retroalimentación recibida para ajustar y optimizar el diseño y ejecución de proyectos comunitarios, evidenciando reflexión ética y compromiso con el bienestar de la paciente-familia.

Contenidos Temáticos

1. Preparación para la Presentación de Proyectos Comunitarios en Cirugía

- 1.1. Estructura y contenido esencial de una presentación eficaz
- 1.2. Selección y uso adecuado de recursos visuales (gráficos, tablas, imágenes)
- 1.3. Argumentación basada en evidencia científica y datos del proyecto
- 1.4. Técnicas para comunicar resultados complejos de forma clara y comprensible
- 1.5. Consideraciones éticas en la presentación de datos y resultados

2. Análisis Crítico de Presentaciones de Proyectos Comunitarios

- 2.1. Criterios para evaluar presentaciones: claridad, rigor científico, ética y relevancia social
- 2.2. Identificación de fortalezas en presentaciones y proyectos
- 2.3. Reconocimiento de debilidades y áreas de mejora desde una perspectiva ética y social
- 2.4. Métodos para realizar un análisis crítico constructivo y objetivo

3. Técnicas de Retroalimentación Constructiva y Colaborativa

- 3.1. Principios para ofrecer retroalimentación efectiva y respetuosa
- 3.2. Formulación de comentarios fundamentados y específicos
- 3.3. Herramientas para fomentar la colaboración interdisciplinaria durante la retroalimentación
- 3.4. Estrategias para motivar la mejora continua en proyectos comunitarios

4. Integración y Aplicación de la Retroalimentación para la Mejora de Proyectos

- 4.1. Reflexión ética sobre la retroalimentación recibida y su impacto en la paciente-familia
- 4.2. Ajustes en el diseño y ejecución de proyectos basados en la retroalimentación
- 4.3. Documentación y seguimiento de mejoras implementadas
- 4.4. Compromiso con la responsabilidad social y bienestar comunitario en la mejora continua

Actividades

Presentación Individual de Resultados de Proyecto Comunitario

Objetivo: Desarrollar la capacidad de presentar claramente los resultados utilizando recursos visuales y argumentación basada en evidencia.

Descripción:

- Cada estudiante prepara una presentación de 10 minutos sobre su proyecto comunitario en cirugía.
- Debe incluir introducción, metodología, resultados, discusión y conclusiones.
- Se deben usar recursos visuales adecuados (diapositivas con gráficos, tablas, fotos).
- Se enfatiza la argumentación basada en evidencia y el respeto a la confidencialidad y ética.
- Presentan frente al grupo para fomentar la práctica de comunicación oral.

Organización: Individual

Producto esperado: Presentación oral con apoyo visual entregada en formato digital.

Duración estimada: 2 horas (incluye presentación y retroalimentación breve inmediata)

Análisis Crítico en Grupos Pequeños de Presentaciones de Compañeros

Objetivo: Analizar críticamente las presentaciones identificando fortalezas, debilidades y oportunidades de mejora.

Descripción:

- Después de las presentaciones, los estudiantes se organizan en grupos de 4-5 personas.
- Cada grupo discute y evalúa al menos dos presentaciones usando una rúbrica con criterios éticos, científicos y sociales.
- Identifican fortalezas, debilidades y sugerencias de mejora.
- Preparan un informe breve para compartir con los presentadores.

Organización: Grupos pequeños

Producto esperado: Informe de análisis crítico y recomendaciones para cada presentación evaluada.

Duración estimada: 3 horas

Ejercicio de Retroalimentación Constructiva por Parejas

Objetivo: Practicar habilidades de comunicación efectiva para proporcionar retroalimentación fundamentada y colaborativa.

Descripción:

- En parejas, cada estudiante entrega una síntesis de su proyecto y recibe retroalimentación oral y escrita.
- Usan guías para formular comentarios claros, específicos y respetuosos.
- Discutir cómo aplicar la retroalimentación para mejorar el proyecto.
- Reflexionan sobre la importancia del respeto ético y la colaboración interdisciplinaria.

Organización: Parejas

Producto esperado: Documento con retroalimentación recibida y plan de mejora preliminar.

Duración estimada: 2 horas

Plan de Integración de Retroalimentación y Reflexión Ética

Objetivo: Integrar la retroalimentación recibida para optimizar proyectos con enfoque en ética y compromiso social.

Descripción:

- Cada estudiante elabora un plan escrito que detalle las modificaciones al proyecto basadas en la retroalimentación.
- Incluye reflexión sobre cómo estas mejoras impactan el bienestar de la paciente-familia y la comunidad.
- Comparte y discute el plan en un foro digital con retroalimentación adicional de pares y docente.

Organización: Individual con retroalimentación grupal

Producto esperado: Plan escrito de integración de retroalimentación con reflexión ética.

Duración estimada: 3 horas

Evaluación

Evaluación Diagnóstica

Qué se evalúa: Conocimientos previos sobre presentación de proyectos, análisis crítico y retroalimentación.

Cómo se evalúa: Cuestionario diagnóstico con preguntas abiertas y de opción múltiple sobre conceptos clave.

Instrumento sugerido: Plataforma digital para cuestionarios o documento en papel.

Evaluación Formativa

Qué se evalúa: Progreso en la preparación y presentación del proyecto, capacidad crítica y calidad de retroalimentación.

- Observación directa y retroalimentación durante las presentaciones.
- Revisión y comentarios sobre informes de análisis crítico grupales.
- Evaluación de la calidad de la retroalimentación en ejercicio de parejas mediante rúbrica.

Instrumento sugerido: Rúbricas específicas para presentación, análisis crítico y retroalimentación.

Evaluación Sumativa

Qué se evalúa: Competencia integral para presentar, analizar, retroalimentar e integrar mejoras en proyectos comunitarios.

- Calificación de la presentación final del proyecto considerando claridad, uso de recursos visuales y argumentación basada en evidencia.
- Informe final que integra retroalimentación recibida y reflexión ética.
- Participación activa en análisis y retroalimentación de pares.

Instrumento sugerido: Rúbrica integral con criterios de comunicación, análisis crítico, ética y mejora continua.

Unidad 16: Reflexión Final y Compromiso Profesional

Objetivos de Aprendizaje

- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de evaluar críticamente su aprendizaje integral en salud pública y cirugía mediante un análisis reflexivo escrito que evidencie la integración de conocimientos y habilidades adquiridas.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de analizar dilemas éticos y compromisos sociales en la práctica quirúrgica, formulando conclusiones fundamentadas que promuevan una conducta profesional responsable en contextos comunitarios.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de diseñar un plan de acción profesional que incorpore principios éticos y estrategias de vinculación comunitaria para mejorar la atención quirúrgica y el bienestar del paciente y su familia.
- Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de presentar y defender oralmente su compromiso profesional y plan de acción ante un panel interdisciplinario, demostrando habilidades de comunicación efectiva y colaboración en salud pública.

Contenidos Temáticos

1. Evaluación crítica del aprendizaje integral en salud pública y cirugía

- Reflexión sobre la integración de conocimientos teóricos y prácticos adquiridos en el curso.
- Metodologías para la autoevaluación y coevaluación en el contexto de la salud pública y la cirugía.
- Elementos clave para redactar un análisis reflexivo efectivo: estructura, argumentación y evidencias.

2. Análisis de dilemas éticos y compromisos sociales en la práctica quirúrgica

- Identificación y clasificación de dilemas éticos comunes en cirugía y vinculación comunitaria.
- Aplicación de marcos éticos y normativos para la toma de decisiones responsables.
- Impacto social y comunitario de las decisiones éticas en la práctica quirúrgica.
- Formulación de conclusiones fundamentadas que promueven conducta profesional ética.

3. Diseño de un plan de acción profesional con principios éticos y estrategias comunitarias

- Componentes esenciales de un plan de acción profesional: objetivos, estrategias, recursos y evaluación.

- Incorporación de principios éticos en el diseño del plan.
- Estrategias de vinculación comunitaria para mejorar la atención quirúrgica y el bienestar del paciente y familia.
- Herramientas para la planificación estratégica y seguimiento del compromiso profesional.

4. Presentación y defensa oral del compromiso profesional y plan de acción

- Técnicas de comunicación efectiva y argumentación en contextos interdisciplinarios.
- Preparación y organización de la presentación oral: uso de recursos visuales y manejo del tiempo.
- Estrategias para responder preguntas y manejar retroalimentación del panel.
- Importancia de la colaboración y trabajo en equipo en salud pública y cirugía.

Actividades

Actividad 1: Redacción del análisis reflexivo integral

Objetivo: Evaluar críticamente el aprendizaje integral en salud pública y cirugía mediante un análisis reflexivo escrito.

Descripción:

- El estudiante recopila notas, evidencias y experiencias adquiridas durante el curso.
- Realiza un análisis crítico escrito que integre conocimientos teóricos y habilidades prácticas.
- Se enfatiza en la identificación de fortalezas, áreas de mejora y aprendizajes clave.
- Se entregará un documento estructurado con introducción, desarrollo y conclusión.

Organización: Individual

Producto esperado: Informe escrito de análisis reflexivo (1500-2000 palabras).

Duración estimada: 4 horas

Actividad 2: Estudio de caso sobre dilemas éticos en cirugía y vinculación comunitaria

Objetivo: Analizar dilemas éticos y compromisos sociales en la práctica quirúrgica, formulando conclusiones fundamentadas.

Descripción:

- Se presenta un caso complejo con dilemas éticos en cirugía y contexto comunitario.
- Los estudiantes en grupos analizan el caso aplicando marcos éticos y normativos.
- Formulan conclusiones y propuestas de solución ética y socialmente responsables.
- Cada grupo presenta un informe y expone sus conclusiones al resto de la clase.

Organización: Grupos de 4-5 estudiantes

Producto esperado: Informe grupal y presentación oral (15 minutos)

Duración estimada: 6 horas (análisis, redacción y presentación)

Actividad 3: Diseño del plan de acción profesional ético y comunitario

Objetivo: Diseñar un plan de acción profesional que incorpore principios éticos y estrategias de vinculación comunitaria.

Descripción:

- Cada estudiante elabora un plan personal que incluya objetivos profesionales, estrategias éticas y acciones para vinculación comunitaria.
- Se utiliza una plantilla guía que estructura el plan en objetivos, actividades, recursos, indicadores y cronograma.
- Revisión y retroalimentación entre pares para enriquecer el plan.

Organización: Individual con revisión en parejas

Producto esperado: Plan de acción profesional escrito y revisado.

Duración estimada: 5 horas

Actividad 4: Presentación y defensa oral del compromiso profesional y plan de acción

Objetivo: Presentar y defender oralmente el compromiso profesional y plan de acción ante un panel interdisciplinario.

Descripción:

- Preparación individual de una presentación oral estructurada (10 minutos).
- Simulación de defensa ante un panel compuesto por docentes y compañeros.
- Recepción y manejo de preguntas y retroalimentación.
- Evaluación de habilidades de comunicación y argumentación.

Organización: Individual

Producto esperado: Presentación oral y defensa ante panel.

Duración estimada: 3 horas (presentaciones y retroalimentación)

Evaluación

Evaluación diagnóstica

Qué se evalúa: Nivel inicial de reflexión crítica y comprensión de principios éticos y comunitarios en cirugía.

Cómo se evalúa: Cuestionario breve y foro de discusión sobre experiencias previas y expectativas.

Instrumento sugerido: Cuestionario en línea con preguntas abiertas y foro moderado.

Evaluación formativa

Qué se evalúa: Progreso en análisis ético, integración de conocimientos y diseño del plan de acción.

Cómo se evalúa: Revisión y retroalimentación continua de actividades escritas y presentaciones parciales.

Instrumento sugerido: Rúbricas para análisis reflexivo, estudio de caso y plan de acción; observación de presentaciones.

Evaluación sumativa

Qué se evalúa: Calidad final del análisis reflexivo, análisis ético, plan de acción y defensa oral.

Cómo se evalúa: Calificación basada en rúbricas detalladas que valoran contenido, argumentación, ética, comunicación y colaboración.

Instrumento sugerido: Rúbricas integrales de evaluación para trabajo escrito y presentación oral ante panel.