# DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD ENFERMEDAD COMO PROCESO INDIVIDUAL

Nombre de la Licenciatura: Médico, Cirujano y Partero

## 1. Identificación de la Unidad de Aprendizaje

#### Nombre de la Unidad de Aprendizaje

Técnicas quirúrgicas básicas

#### Nombre de la academia

Academia de Clínicas Quirúrgicas

Clave de la UA	Modalidad de la UA	Tipo de UA \		Valor de créditos	Área de formación
18600	Presencial	Curso-Taller		6	Básica particular obligatoria
Hora	semana	Horas teoría/semestre	Horas práctica/ semestre	Total de horas:	Seriación
	4	20	48	68	<i>1</i> 8599

Presentación

La asignatura de Técnicas Quirúrgicas Básicas, forma parte del eje básico particular de la Carrera de Medicina.

Es parte fundamental del desarrollo del perfil del egresado (Médico General), ya que aparte de dominar los aspectos clínicos fisiopatológicos, psicosociales, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación debe conocer y comprender los conceptos básicos, así como las habilidades y destrezas que giran alrededor de un acto quirúrgico como: conocer los antisépticos, usos y utilidades, evitar la contaminación, manejo de instrumental y material quirúrgico, realización de nudos y técnicas de suturas que le permitan participar al médico en cualquier acto quirúrgico e incursionar en un futuro en cualquier área quirúrgica del posgrado.

### Unidad de competencia

El alumno desarrollará habilidades y destrezas básicas en cirugía que permitan su desempeño en un acto quirúrgico, así como el dominio y aplicación de las técnicas de asepsia, instrumentación, manejo y reparación de tejidos para que sea capaz de desenvolverse adecuadamente en un acto quirúrgico sin complicaciones; a partir de los aprendizajes teórico-prácticos que se realizan en esta materia, pero sobre todo tener un desenvolvimiento adecuado en las áreas de quirófanos en los hospitales para su entrenamiento de pre y postgrado, por lo que es necesario contar con los conocimientos básicos indispensable, para realizar cualquier tipo de cirugía menor de urgencias, así como apoyo al cirujano.

## Tipos de saberes



Conocimiento del entorno social, necesidad	des e indicadores en salud,	fundamentos y normativ	idad para la ejecución de la praxis profesional		
Saber	Saber I	hacer	Saber ser		
Comprender e identificar los aspectos fundamentales y procedimientos de la Técnica quirúrgica, tomando en cuenta los conceptos de asepsia, antisepsia, fuentes y modos de contaminación, así como diferenciar las características de los planos o tejidos anatómicos para evitar iatrogénias y/o complicaciones en un acto quirúrgicas.	Identificar las técnicas bá de asepsia, antiso desinfección, vestido o vestido del paciente, mai instrumental, campo opplanos anatómicos, nudo de sutura, venodisecci técnicas quirúrgicas básic	epsia, esterilización, del equipo quirúrgico, nejo de bultos estériles, peratorio, apertura de os quirúrgicos, técnicas ión, traqueostomía y	El alumno demostrará respeto por e! material quirúrgico y de laboratorio que le permitan comportarse con responsabilidad y ética en el acto quirúrgico en cualquiera de las funciones que le toque desempeñar, haciendo labor de equipo.		
Competencia genérica			Competencia profesional		
conocimientos teóricos a la práctica p búsqueda de la calidad y la excelencia actividades, y > Analizar los problemas y conflictos q	<ul> <li>Analizar los problemas y conflictos que se le presenten en el ejercicio de su profesión y resolverlos con sentido práctico, legal</li> </ul>				
	Competencias previas del alumno				
D' ''' ( ) ( ) ( )					

- Disposición para trabajar en equipo.
- Capacidad de liderazgo.
- Asumir el rol correspondiente.
- Participar con responsabilidad en la toma de decisiones.
- Aplicar su juicio crítico en los diferentes modelos de práctica médica.

## Competencia del perfil de egreso

Es un profesional que aplica sus conocimientos, actitudes, habilidades y destrezas para proporcionar atención en medicina general, de alta calidad a través de la promoción de la salud, protección específica, acciones oportunas de diagnóstico, tratamiento, limitación del daño, y rehabilitación, de la salud, tanto individual como colectiva, actuando con capacidad reflexiva y crítica.

## Perfil deseable del docente

- Médico Cirujano y Partero con especialidad en Cirugía General.
- Demuestra interés por la formación integral de los alumnos.
- Actualiza permanentemente el contenido de sus cursos.
- Se mantiene actualizado en su área de especialidad y en las competencias necesarias para desempeñar con calidad su trabajo docente.
- Participa en el diseño curricular de las UA.
- Fomenta el trabajo interdisciplinario y colaborativo.
- Retroalimenta y guía el proceso de mejora de los alumnos.
- Participa en actividades clínicas acorde a su especialidad.
- Incorpora recursos y tecnologías de información.
- Es ejemplo y fomenta la reflexión, el juicio y los comportamientos basados en la ética.

## Misión Médico Cirujano y Partero

Somos la instancia del Centro Universitario de Tonalá de la Universidad de Guadalajara que forma los médicos que requiere la sociedad, en un modelo curricular flexible, escolarizado y presencial, para la adquisición de competencias necesarias para la atención del proceso salud enfermedad, con un perfil preventivo, enriquecidas con la investigación científica, tecnológica, humanística y social, con identidad universitaria y amplio sentido de la ética profesional, para incidir favorablemente en el perfil epidemiológico poblacional, el desarrollo sustentable e incluyente; respetuosos de la diversidad cultural para honrar los principios de justicia, rendición de cuentas, convivencia democrática y prosperidad colectiva.

## Visión Médico Cirujano y Partero

Ser el Programa Educativo de la Carrera de Médico Cirujano y Partero del Centro Universitario de Tonalá, reconocido a nivel nacional e internacional por su compromiso social, su calidad docente y de investigación, que aplica un modelo académico centrado en el aprendizaje, la investigación científica, la promoción de valores, la cultura y las artes. Se apoya en las tecnologías de la información y la comunicación y en las distintas modalidades educativas. Genera y transfiere conocimientos científicos en el área de la salud que impactan favorablemente en los sistemas educativos y de salud y en el perfil epidemiológico poblacional a través de su estrecha vinculación con los sectores público, social y privado. La sustentabilidad es la característica que identifica a la docencia, la investigación, la difusión cultural y la extensión, así como a la gestión administrativa y financiera, con transparencia en el ejercicio de los recursos y rendición de cuentas permanente.

#### 2. Contenidos temáticos



#### 1. HISTORIA DE LA CIRUGÍA

1.1 Albores de la cirugía, evolución en el mundo y en México.

## 2. EL QUIRÓFANO

- 2.1 Áreas del quirófano.
- 2.2 Sala de Operaciones.

## 3. TÉCNICAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN EL QUIRÓFANO

- 3.1. Reglas generales.
- 3.2 Lavado y secado de manos, vestido con bata estéril, Enguanta do vestido y enguantado de cirujano y ayudante. Enguantando por técnica abierta.
- 3.3. Manejo y apertura de bultos estériles.
- 3.4 Preparación del campo quirúrgico.

## 4. TIEMPOS FUNDAMENTAL DE LA TÉCNICA QUIRÚRGICA

- 4.1 Nomenclatura de las intervenciones quirúrgicas.
- 4.2 Concepto de tiempos fundamentales.
- 4.3 Incisiones, hemostasia, disección y separación de tejidos.
- 4.5 Sutura, materiales, nudos quirúrgicos.

#### EL PREOPERATORIO

- 5.1 Fase diagnóstica.
- 5.2 Fase de Preparación.
- 5.3 Riesgo anestésico-quirúrgico.

#### 6. EL TRANSOPERATORIO

- 6.1 Cuidados Generales.
- 6.2 Posición del paciente.
- 6.3 Controles intraoperatorios.
- 6.4 Complicaciones transoperatorias.



#### 7. EL POSTOPERATORIO

- 7.1 Generalidades.
- 7.2 Traslado del paciente.
- 7.3 Indicaciones Postoperatorias.
- 7.4 Sala de Recuperación.
- 7.5 Complicaciones en el postoperatorio.

## 8. ESTERILIZACIÓN Y ANTISÉPTICOS

- 8.1 Generalidades.
- 8.2 Métodos de esterilización.
- 8.3 Agentes Químicos.

#### 9. TÉCNICAS QUIRÚRGICAS BÁSICAS

- 9.1 Venodisección. Traqueotomía. Pleurotomía cerrada. Punción lumbar.
- 9.2 Sondeo vesical. Parafimosis.
- 9.3 Laparotomía exploradora: Apendicetomía colecistectomía. Cistotomía.
- 9.4 Entero-enteroanastomosis.

## Estrategias docentes para impartir la unidad de aprendizaje

Exposición de temas por los alumnos.

Resolución de casos clínicos.

Resolución de problemas.

Búsqueda y traducción de artículos relacionados a los contenidos.

Dinámicas grupales.

Realizar mapas conceptuales, mapas mentales y analogías en relación a los contenidos.

## Bibliografía básica

López y López Juan; Salas B. Roberto et al. Adiestramiento en Técnicas Quirúrgicas Básicas, Editorial, C.U.C.S. U de G. 2004.

## Bibliografía complementaria

G. Abel. Educación Quirúrgica para estudiantes de Ciencias de la Salud, Edit. Francisco Méndez Cervantes. Novena edición 2003. México.



Atkinson Lucy y Konn Mary. Técnicas de Quirúrgicas de Editoria Interamericana, Quinta edición 2004. EUA Zolliger Robert. Atlas de Cirugía, Edit. Interamericana 2004

Maingut RSH. Tomo I y II. Operaciones abdominales. Edit. Panamericana EUA 2004

Madden John. Atlas de Cirugía, Técnicas Básicas. Edit. Sal vat. 2003. España.

Deboer. Archivald-Donne. Manual de Cirugía Experimental. Edit Manual Moderno 2005

#### 3. Evaluación

3. Evaluacion		
	Indicadores del nivel de logro	
Evidencias de aprendizaje	Criterios de desempeño	Campos de aplicación
<ul> <li>Participación individual.</li> <li>Trabajo por equipo.</li> <li>Listas de cotejo de laboratorio en el compartimiento adecuado en cada una las áreas de un quirófano.</li> </ul>	<ol> <li>Comprensión y conocimiento del tema, actividad psicomotriz y comportamiento individual.</li> <li>En el trabajo por equipo se ve el desempeño de cada una de las funciones del equipo quirúrgico al rotar como: cirujano, ayudante de cirujano, instrumentista y circulante</li> <li>Las listas de cotejo se manejan, habilidades básicas que son de carácter objetivo como:         <ul> <li>Desenvolvimiento correcto en áreas de quirófano</li> <li>Ejecución adecuada de lavado de manos, puesta de bata y guantes</li> <li>Pasos de la asepsia y antisepsia</li> <li>Manejo correcto de bultos y paquetes estériles</li> <li>Preparación y vestido del paciente quirúrgico, mesas de mayo y riñón.</li> </ul> </li> <li>La lista de cotejo se manejan las habilidades básicas que son de carácter objetivo como:         <ul> <li>Conocimiento y manejo adecuado del instrumental básico en cirugía.</li> <li>Ejecución correcta de las incisiones.</li> </ul> </li> </ol>	Los elementos de competencia que proporciona esta materia se aplicará en: Los elementos de competencia que proporciona esta materia se aplicará en:  > Aulas. > Laboratorios de prácticas, > Visitas a áreas quirúrgicas reales en hospitales.

Pasos	de	la	hemostasia	У	realización	de
nudos	quir	úrç	gicos.			

Apertura correcta y conocimiento de planos anatómicos (piel, tejido graso, aponeurosis, músculos, serosas) y sutura (cierre) de planos y tejidos anatómicos.

## Criterios de Evaluación (% por criterio)

Prevaloración de cada tema	15%
Primer examen parcial teórico de la unidad 1 a la 10	15%
Segundo examen parcial teórico de tiempos quirúrgicos fundamentales y laparotomía exploradora	15%
Tercer examen parcial teórico traqueostomía y venodisección, esplenectomía, entero enteroanastomosis	15%
Examen final práctico individual a partir de las últimas cuatro prácticas	40%
TOTAL	100%

## 4. Acreditación

## PARA ORDINARIO

El alumno deberá contar con un mínimo de 80% de asistencias como marca la normatividad, para tener derecho a examen ordinario. Las actividades prácticas requieren de un mínimo de 80 % de asistencia del alumno para ejecutar trabajos experimentales y confirmar conocimientos teóricos, las cuales se ponderaran a un máximo de 10%.



## PARA EXTRAORDINARIO

El alumno presentará evaluación extraordinaria siempre y cuando haya tenido una asistencia del 60% durante el curso, se evaluará conforme a la normatividad de la Universidad de Guadalajara.

5. Participantes en la elaboración

Código(s)	Nombre(s)	Ciclo escolar	
	DR. LUIS FERNANDO HERRERA FUENTES		
	DR JESUS ANTONIO VALLIN POLANCO	2020B	
Fecha de elaboración	Fecha de modificación	Fecha de próxima revisión	
JUNIO 2017	JUNIO 2019	AGOSTO 2020	