

PROGRAMA REGULAR

Carrera: Organización y Asistencia de Quirófanos

Denominación de la Asignatura: Fundamentos de Atención e Instrumentación Quirúrgica

Carrera a la cual pertenece: Licenciatura en Organización y Asistencia de Quirófanos

Ciclo lectivo: 2017

Docentes:

Coordinadora: Lic. María Claudia Peroni

Lic. Alejandra Laura Leva

Lic. Isabel Elba Koller

Lic. Alicia Beatriz Vilanova

Carga horaria semanal: 6 horas

Asignatura **anual:** teórico práctica con prácticas en simulador propio.

Fundamentación:

La asignatura comprende el estudio de la actividad que desarrollará el profesional que se gradúa, en las organizaciones de salud, precisamente en el quirófano y áreas quirúrgicas, con énfasis en los aspectos metodológicos de los procesos relacionados con el paciente de modo de posibilitar el logro de los objetivos en condiciones de eficiencia.

Es una asignatura del segundo año. El programa de la asignatura se concuerda con todas las materias de la carrera y proporciona a los estudiantes los conceptos básicos que vinculan la teoría con la práctica. Constituye asimismo un aporte conceptual importante para la comprensión de los contenidos de las restantes asignaturas que le suceden. Siendo esta asignatura exclusiva para la carrera.

Las 18 unidades temáticas plantean la importancia de la materia para el desempeño profesional, vinculándola con otras disciplinas del ámbito de la salud. Se introduce al estudiante en el análisis de los aspectos teóricos y prácticos que permiten comprender la importancia de la función. Se plantean los antecedentes y la evolución de la profesión, focalizando el estudio en los aspectos metodológicos de los procesos de mejoramiento, destacando los conceptos de autoridad y ámbito de control. Se introduce al estudiante en la aplicación de una metodología sistemática de análisis de los aspectos operativos. Se pone

énfasis en las áreas funcionales destacando la metodología a aplicar. En forma coordinada se analizan las características señalando la necesaria integración de esfuerzos en las tareas. Se releva la faz técnica de la actividad quirúrgica, la importancia de los aspectos conductuales de la misma, destacando las consecuencias de ignorar los procesos de cambio planificado. Se integra de esta manera al estudio el conocimiento proveniente de otras disciplinas, de carácter fundamentalmente social, que priorizan el análisis de los elementos que inciden en la cultura de las organizaciones y que determinan en forma importante el logro de los objetivos organizacionales. El estudio de estos aspectos, por su naturaleza compleja, se profundiza en asignaturas posteriores de la carrera.

Por último, se integran en modelos conceptuales, las relaciones entre los diversos temas estudiados.

En este marco referencial la materia resulta particularmente importante en el proceso de formación de los estudiantes, en cuanto les posibilita conocer y evaluar, así como adquirir las habilidades técnicas necesarias para su desempeño profesional y formular aspectos estructurales y de funcionamiento de las organizaciones de salud en cuanto aporta elementos cuyo conocimiento permite profesionalizar la actividad, posibilitando el mejoramiento de las instituciones donde actúan, cumpliendo además, el papel de agentes de innovación y cambio.

Objetivos:

Que los alumnos

- ✓ Comprendan las complejas interrelaciones entre los componentes humanos y materiales en el centro quirúrgico.
- ✓ Logren las actitudes y habilidades básicas para su permanencia y desempeño en el área quirúrgica.
- ✓ Incorporen las técnicas de atención e instrumentación quirúrgica.
- ✓ Busquen y escojan soluciones a los eventuales imprevistos que surgieran en el área quirúrgica.

Contenidos Mínimos:

El centro quirúrgico. Organización y mantenimiento. Normalización. Mobiliario. Circulación. El local quirúrgico equipamiento electro quirúrgico, principios físicos.

Componentes personales. Funciones. Terminología Quirúrgica.

Protocolos de gestión del área quirúrgica.

El paciente quirúrgico. Preoperatorio. Admisión. Posiciones quirúrgicas. Técnicas de inmovilización y movilización.

Antisepsia y esterilización: Agentes. Textiles quirúrgicos. Empaques y vencimientos.

Técnicas de la instrumentación quirúrgica. Tiempos quirúrgicos. Acondicionamiento de tejidos para estudios complementarios. Instrumental quirúrgico clasificación.

Materiales de sutura. Clasificación. Hemostasia, clasificación, métodos, técnicas.

Postoperatorio. Drenajes, curaciones, apósitos y vendajes.

Contenidos temáticos:

UNIDAD 1. El centro quirúrgico

OBJETIVOS DE LA UNIDAD:

Al finalizar esta unidad el estudiante será capaz de:

Identificar: la evolución de la cirugía a través del tiempo.

Reconocer y ubicar: la importancia y objetivos del diseño centro quirúrgico actual y sus condiciones generales.

Comprender: los patrones de tránsito en las diferentes áreas.

Interpretar: las condiciones ambientales (temperatura, ventilación, humedad, ventilación, etc.) del área y de los locales quirúrgicos en particular y sus normativas.

Bibliografía:

G. Magnum. (2002). Prevención de la infección en áreas quirúrgicas. Madrid, España. Editorial Harcourt: Pág.:21 a 56 y 103 a 112

Fortunato Phillips, Nancy Marie. Berry & Kohn. (2005) Técnicas de Quirófano. Madrid España 10ª edición en español. Editorial Elsevier España S.A.: Pág 1, 13, 29, 50, 56, 88,180.

Joanna Kotcher Fuller. (2008) Instrumentación Quirúrgica Teoría, técnicas y procedimientos. México DF .4ª edición. Editorial Panamericana: Pág: 66 a 79

- 1- Presentación de la Asignatura. Modalidad de Cursada. El centro quirúrgico: reseña histórica de la cirugía, evolución a través del tiempo.**

Recursos Didácticos: presentación multimedia

Trabajo Práctico grupal: Grandes Cirujanos de la Historia Argentina. Puesta en común

Actividad Extra Áulica (AEA)1:1 hs. Trabajo lectura texto de Pág.web:

<http://www.oni.escuelas.edu.ar/olimpi98/conociendonuestraciencia/medicina%20cirugia.html>

Grandes cirujanos argentinos.

<http://drmarin.galeon.com/historiaqx.htm>

Marco histórico y fundamentos de la cirugía.

2 - Puesta en común de AEA 1. El centro quirúrgico actual: la planta física, condiciones generales, temperatura, ventilación, humedad, iluminación, etc.

Trabajo Práctico grupal: Trabajo grupal con material de texto. Puesta en común

2- Locales quirúrgicos en particular. Organización y mantenimiento en general del área. Normalización general.

(AEA)2:2hs completar los ejercicios de la unidad correspondiente en el Cuadernillo de Actividades preparado por la Cátedra.

UNIDAD 2. El Local Quirúrgico en particular

OBJETIVOS DE LA UNIDAD:

Al finalizar esta unidad el estudiante será capaz de:

Distinguir: el equipamiento general y particular del local quirúrgico.

Describir: los equipos electromédicos básicos y sus complementos.

Identificar: sus principios de uso, funcionamiento y sus condiciones de limpieza y mantenimiento

Memorizar: la terminología quirúrgica. Generales y mobiliario en particular.

Bibliografía:

Fortunato Phillips, Nancymarie. Berry & Kohn. (2005) Técnicas de Quirófano. Madrid España 10ª edición en español. Editorial Elsevier España S.A.: Pág 345 a 365.

Joanna Kotcher Fuller. (2008) Instrumentación Quirúrgica Teoría, técnicas y procedimientos. México DF .4ª edición. Editorial Panamericana: Pág 66 a 79.

3- Puesta en común de AEA 2 -

El Local Quirúrgico en particular. Equipamiento general, mobiliario en particular: mesa de operaciones, mesas de instrumental y accesorias.

Recursos Didácticos: Presentación multimedia. Equipamientos generales y Mobiliario en particular

Trabajo Práctico grupal: Reconocimiento material de texto. Puesta en común

(AEA)3: 2 hs completar los ejercicios de la unidad correspondiente en el Cuadernillo de Actividades preparado por la Cátedra.

4- Puesta en común de AEA 3 .Descripción de equipos básicos: Electrobisturíes, coaguladores, manejo, principios físicos, mecanismos de funcionamiento. Aspiración: manejo, principios físicos, mecanismos de funcionamiento.

Trabajo Práctico grupal: de reconocimiento de los equipos básicos y su funcionamiento. Puesta en común

Recursos Didácticos: Presentación multimedia. Simulacros

5- Limpieza y mantenimiento diario de los aparatos, responsabilidad del Profesional de Instrumentación Quirúrgica.

Trabajo Práctico grupal: Reconocimiento material de texto. Puesta en común

6- Terminología quirúrgica.

Trabajo Práctico grupal: Completar oraciones concernientes a los distintos términos que componen la terminología quirúrgica.

Recursos Didácticos: Texto con terminología quirúrgica, presentación multimedia

(AEA)4:2 hs. completar los ejercicios de la unidad correspondiente en el Cuadernillo de Actividades preparado por la Cátedra.

UNIDAD 3. El paciente quirúrgico

OBJETIVOS DE LA UNIDAD:

Al finalizar esta unidad el estudiante será capaz de:

Describir la Jerarquía de Maslow.

Describir: los métodos y estudios diagnósticos que le son realizados al paciente quirúrgico.

Interpretar: el ciclo perioperatorio sus componentes y diferentes estadios en el tiempo.

Identificar: los mecanismos de seguridad corporal en el traslado, transferencia y posición del paciente.

Describir: sus responsabilidades como Instrumentador quirúrgico respecto al traslado, transferencia y posición del paciente.

Describir: los accesorios básicos de la mesa de operaciones para las distintas posiciones quirúrgicas.

Detallar: los principios de de la correcta colocación en posición del paciente.

Identificar: los métodos para evitar lesiones en el paciente.

Reconocer e interpretar: los aspectos psicológicos, la conducta ética del Instrumentador Quirúrgico y la implicancia de la seguridad y confort del paciente quirúrgico.

Bibliografía:

Fortunato Phillips, Nancymarie. Berry & Kohn. (2005) Técnicas de Quirófano. Madrid España 10ª edición en español. Editorial Elsevier España S.A.: Pág.:15 a 21 y 51 a 55

Joanna Kotcher Fuller. (2008) Instrumentación Quirúrgica Teoría, técnicas y procedimientos. México DF .4ª edición. Editorial Panamericana: Pág.:19 a 35, 179 a 213 y 442 a 446.

7- Puesta en común de AEA 4 .El paciente quirúrgico: diagnóstico, métodos y estudios de diagnóstico en general y específicos, reconocimiento.

Trabajo Práctico grupal: Reconocimiento en material de texto. Puesta en común

(AEA)5: 2 hs. completar los ejercicios de la unidad correspondiente en el Cuadernillo de Actividades preparado por la Cátedra.

8- Perioperatorio: Preoperatorio: mediato e inmediato, definición, duración, preparación general del paciente quirúrgico, terminología específica, materiales y métodos, aspectos psicológicos, ética.

Trabajo Práctico grupal: Reconocimiento en material de texto. Puesta en común

Recursos Didácticos: Video educativo: Preoperatorio mediato e Inmediato, presentación multimedia.

9- Puesta en común de AEA 5. Estudios de rutina preoperatorios, conceptos. Historia clínica: interpretación registros, controles, importancia legal.

Trabajo Práctico grupal: Reconocimiento de la Historia clínica. Puesta en común

10- Ingreso a quirófano, condiciones de admisión, fichas de admisión

Trabajo Práctico grupal: Trabajo con fichas de admisión. Puesta en común.

11- Ubicación del paciente de acuerdo al procedimiento quirúrgico, dinámica corporal adecuada. Accesorios de protección y confort.

Trabajo Práctico grupal: Reconocimiento en esquemas de las posiciones quirúrgicas.

(AEA)6 : 2 hs. completar los ejercicios de la unidad correspondiente en el Cuadernillo de Actividades preparado por la Cátedra.

Recursos Didácticos: presentación multimedia: Posiciones Quirúrgicas y dinámica corporal adecuada.

UNIDAD 4. Equipo quirúrgico

OBJETIVOS DE LA UNIDAD:

Al finalizar esta unidad el estudiante será capaz de:

Subrayar e identificar a los integrantes del equipo quirúrgico, roles funciones y responsabilidades de cada uno de ellos.

Interpretar: la implicancia de las responsabilidades legales.

Bibliografía:

Fortunato Phillips, Nancymarie. Berry & Kohn. (2005) Técnicas de Quirófano. Madrid España 10º edición en español. Editorial Elsevier España S.A.: Pág:50 a 55 y 450 a 473

Joanna Kotcher Fuller. (2008) Instrumentación Quirúrgica Teoría, técnicas y procedimientos. México DF .4º edición. Editorial Panamericana: Pág 63, 64.

12- Puesta en común de AEA 6.

Equipo quirúrgico: concepto, interrelaciones, funciones, responsabilidades, aspectos legales.

Trabajo Práctico grupal: Normativas que regulan el ejercicio profesional. Puesta en común

Recursos Didácticos: Texto DIGESTO DE RRHH EN SALUD. MINISTERIO DE SALUD DE LA NACION. Presentación multimedia

13- EL PROFESIONAL DE INSTRUMENTACION QUIRURGICA: interrelaciones, responsabilidades frente al paciente quirúrgico y al equipo.

14- Responsabilidad legal.

Trabajo Práctico grupal: Perfil del egresado de la Carrera de Instrumentación Quirúrgica. Puesta en común. Conclusiones

Recursos Didácticos: Lectura Texto del Perfil del Profesional de Instrumentación Quirúrgica

<p><u>AEA 7: 2 hs.</u> Completar los ejercicios de la unidad correspondiente en el Cuadernillo de Actividades preparado por la Cátedra.</p>

UNIDAD 5. Antisepsia y esterilización

OBJETIVOS DE LA UNIDAD :

Al finalizar esta unidad el estudiante será capaz de:

Comprender: que es la higiene y como se cumple

Describir y diferenciar: los conceptos de asepsia y esterilización

Reconocer: antisépticos y desinfectantes

Explicar: usos, efectos de antisépticos y desinfectantes.

Reconocer: los riesgos asociados a los desinfectantes químicos

Describir: los métodos de esterilización y los principios físicos y químicos por los que actúan.

Determinar: el tipo de proceso de esterilización que aceptan los diferentes objetos.

Explicar e interpretar: la importancia de los testigos y controles de calidad para los distintos los métodos de esterilización y en los elementos esterilizados

Detallar y describir: Técnicas y procedimientos para descontaminación de locales quirúrgicos, tratamiento de material textil, instrumental, descartable y mobiliario en general.

Comprender: el proceso de descontaminación del instrumental y las precauciones estándar de la descontaminación

Bibliografía:

Farm. Couso, Andrea, Farm. Robilotti, Silvia. (2005). Esterilización Hospitalaria. Buenos Aires Argentina. ADECRA.

Fortunato Phillips, Nancymarie. Berry & Kohn. (2005) Técnicas de Quirófano. Madrid España 10ª edición en español. Editorial Elsevier España S.A.: Pág 298 a 320

G. Magnum. (2002). Prevención de la infección en áreas quirúrgicas. Madrid, España. Editorial Harcourt:, Pág.:167 a 239

Joanna Kotcher Fuller. (2008) Instrumentación Quirúrgica Teoría, técnicas y procedimientos. México DF .4ª edición. Editorial Panamericana: Pág 123 a 149

15 Puesta en común de AEA 7.

-Antisepsia y esterilización: Asepsia y antisepsia: concepto, diferencias. Antisépticos y desinfectantes, concepto, clasificación, composición, efectos y uso.

Trabajo Práctico grupal: Reconocimiento de Antisépticos y Desinfectantes. Puesta en común.

Recursos Didácticos: presentación multimedia Los principios de asepsia. Video de los Principios de Asepsia.

AEA 8: 2 hs. completar los ejercicios de la unidad correspondiente en el Cuadernillo de Actividades preparado por la Cátedra.

16 - Puesta en común de AEA 8.

Agentes esterilizantes en general. Esterilización: concepto, métodos, principios físicos y químicos, aparatología, usos, contralor, controles de calidad.

Trabajo Práctico grupal: Reconocimiento de aparatología y controles de calidad. Puesta en común.

17- Procedimientos sobre la planta física: Limpieza del área y del local quirúrgico, mantenimiento rutinario, técnicas, contralor, responsabilidad, supervisión.

18-Técnicas y procedimientos para descontaminación de locales quirúrgicos, tratamiento de material textil, instrumental, descartable y mobiliario en general.

Trabajo Práctico grupal: Textos sobre descontaminación y limpieza. Puesta en común

Recursos Didácticos: Video “Descontaminación de Plantas Quirúrgicas”.

AEA 9: 2 hs completar los ejercicios de la unidad correspondiente en el Cuadernillo de Actividades preparado por la Cátedra.

UNIDAD 6. Técnicas de la instrumentación

OBJETIVOS DE LA UNIDAD:

Al finalizar esta unidad el estudiante será capaz de:

Diferenciar: el lavado de manos social del lavado de manos quirúrgico.

Seleccionar: antisépticos destinados al lavado quirúrgico

Conocer: las indicaciones y contraindicaciones en el uso de antisépticos en el LQ.

Comprender: importancia de la acción mecánica lavado de manos quirúrgico.

Interpretar: el sentido lógico de la técnica aséptica.

Distinguir: con facilidad los conceptos “estéril” “no estéril” y “aséptico”.

Demostrar: la técnica aséptica para vestido y enguantado personal y del equipo quirúrgico.

Quitarse y quitar los guantes contaminados.

Explicar: el armado de mesa básico.

Describir: la colocación de campos operatorios, distribución y fijación de los elementos básicos a utilizar.

Bibliografía:

Fortunato Phillips, Nancymarie. Berry & Kohn. (2005) Técnicas de Quirófano. Madrid España 10º edición en español. Editorial Elsevier España S.A.: Pág:153 a 167 y 169 a 176.

Joanna Kotcher Fuller. (2008) Instrumentación Quirúrgica Teoría, técnicas y procedimientos. México DF .4ª edición. Editorial Panamericana: Pág 153 a 155

19- Puesta en común de AEA 9.

Técnicas de la instrumentación: Lavado de manos.

Recursos Didácticos: Gráficas sobre los diferentes procedimientos. Elementos propios quirúrgicos.

20 -Práctica de Lavado de manos.

AEA 10:2 hs completar los ejercicios de la unidad correspondiente en el Cuadernillo de Actividades preparado por la Cátedra.

21- Puesta en común de AEA. Vestimenta aséptica personal y del equipo quirúrgico.

Recursos Didácticos: Gráficas sobre los diferentes procedimientos. Elementos propios quirúrgicos

Presentación multimedia: NUEVAS TECNOLOGÍAS EN ROPA QUIRÚRGICA

22- Puesta en común de AEA 10.

Práctica de vestimenta aséptica y enguantado quirúrgico. En Comisiones

AEA 11: 2hs. Joanna Kotcher Fuller. (2008) Instrumentación Quirúrgica Teoría, técnicas y procedimientos. México DF .4ª edición. Editorial Panamericana: Pág : 169 a 176.
Secado, vestido y enguantado. Practica individual de Colocación de guantes.

23 - Puesta en común de AEA 11. Armado de mesa básico. Campos operatorios en general, distribución y fijación de los distintos elementos a usar.

Recursos Didácticos: Gráficas sobre los diferentes procedimientos. Elementos propios quirúrgicos

24 -Armado de campos operatorios en general.

25 -Armado de mesa básico.

UNIDAD 7. Fármacos de uso Quirúrgico, antisépticos y soluciones en Gal.

OBJETIVOS DE LA UNIDAD:

Al finalizar esta unidad el estudiante será capaz de:

Describir y reconocer: Fármacos de uso Quirúrgico y soluciones en Gal.

Identificar: partes constitutivas de una jeringa.

Explicar: uso de los distintos tipos de agujas hipodérmicas, partes constitutivas tipos y modelos.

Detallar y describir: Técnicas de apertura, cargado, dilución y descarte de fármacos de uso quirúrgico.

Realizar: los cálculos correspondientes a fármacos seleccionados.

Describir: el método correcto para entrega y recepción hacia y desde el campo estéril de fármacos.

Identificar y describir: prevenciones de uso de fármacos.

Bibliografía:

Fortunato Phillips, Nancymarie. Berry & Kohn. (2005) Técnicas de Quirófano. Madrid España 10º edición en español. Editorial Elsevier España S.A.: Pág Pàg. 402,403

Joanna Kotcher Fuller. (2008) Instrumentación Quirúrgica Teoría, técnicas y procedimientos. México DF .4ª edición. Editorial Panamericana: Pág 269 a 286

26 - Fármacos de uso Quirúrgico, antisépticos y soluciones en Gral. Técnicas de apertura, cargado, dilución, cálculos de fármacos y descarte. Prevenciones en el uso de los distintos ítems.

Taller de apertura, cargado, dilución y descarte

AEA 12:2 hs. completar los ejercicios de la unidad correspondiente en el Cuadernillo de Actividades preparado por la Cátedra.

Recursos Didácticos: elementos para el cargado, dilución y descarte de antisépticos y soluciones.

UNIDAD 8 - Acondicionamiento de muestras y piezas

OBJETIVOS DE LA UNIDAD:

Al finalizar esta unidad el estudiante será capaz de:

Reconocer: los diferentes métodos empleados para la extracción de muestras o piezas para estudios

Explicar: la secuencia de preparación de muestras para anatomopatológica y laboratorio.

Conocer: los diferentes recipientes y contenedores para su envío.

Identificar: los medios de fijación y su acción en la muestra.

Distinguir. El tratamiento de muestras para congelación y su proceso.

Diferenciar: muestras de laboratorio, anatomatóloga, citología etc.

Conocer: la importancia y responsabilidad medico. legal en relación a las muestras.

Confeccionar: los protocolos correspondientes.

Bibliografía:

G. Magnum. (2002). Prevención de la infección en áreas quirúrgicas. Madrid, España. Editorial Harcourt: Pág.: 346 a 353

Joanna Kotcher Fuller. (2008) Instrumentación Quirúrgica Teoría, técnicas y procedimientos. México DF .4ª edición. Editorial Panamericana: Pág 341 a 345.

27 - Puesta en común de AEA 12.

Acondicionamiento de muestras y piezas: fijación y protocolos de cada uno de ellos técnicas, cuidados, importancia, aspectos legales

Trabajo Práctico grupal: Simulacro de Acondicionamiento de muestras y piezas. Puesta en Común.

AEA 13:2 hs. completar los ejercicios de la unidad correspondiente en el Cuadernillo de Actividades preparado por la Cátedra.

UNIDAD 9. Materiales quirúrgicos

OBJETIVOS DE LA UNIDAD:

Al finalizar esta unidad el estudiante será capaz de:

Identificar: la constitución de los diferentes Materiales de uso quirúrgico.

Diferenciar: materiales quirúrgicos por uso y aplicaciones.

Conocer: los materiales para empaque respecto al objeto y al método de esterilización

Relacionar: los métodos para su esterilización.

Señalar: su almacenamiento de acuerdo a su esterilización y empaques.

Bibliografía:

Farm. Couso, Andrea, Farm. Robilotti, Silvia. (2005). Esterilización Hospitalaria. Buenos Aires Argentina. ADECRA. 57 a 86

Joanna Kotcher Fuller. (2008) Instrumentación Quirúrgica Teoría, técnicas y procedimientos. México DF .4ª edición. Editorial Panamericana: Pág 123 a 149.

28 - Materiales quirúrgicos: Textiles, Plásticos en Gral., látex, vidrio, siliconas. etc. Clasificación por su uso y aplicaciones, preparación y selección de métodos para su esterilización y almacenamiento, selección y vencimiento de empaques Puesta en común de AEA 13.

Trabajo Práctico grupal: Reconocimiento de diferentes materiales. Clasificación por su uso y aplicaciones, preparación y selección de métodos de elementos diversos.

Recursos Didácticos: presentación multimedia: “Nuevas tecnologías en ropa quirúrgica “2do” Congreso Argentino de esterilización y desinfección.

AEA 14: 2hs completar los ejercicios de la unidad correspondiente en el Cuadernillo de Actividades preparado por la Cátedra.

UNIDAD 10. EL procedimiento quirúrgico

OBJETIVOS DE LA UNIDAD :

Al finalizar esta unidad el estudiante será capaz de:

Interpretar: el concepto de procedimiento quirúrgico.

Distinguir: los tiempos quirúrgicos.

Demostrar: las zonas de embrocado.

Seleccionar: elementos para el embrocado.

Conocer la técnica de embrocado.

Confeccionar: los protocolos del área.

Bibliografía

Gillamet Lloveras, Ana, Jerez Hernández, Juan Manuel. (1999). Enfermería Quirúrgica Planes y Cuidados. Barcelona 1ª edición. Editorial Springer. Verlag Ibérica: Pág.: Pág.:69 a 79

29 - EL procedimiento quirúrgico: concepto. Tiempos quirúrgicos. Instrumental quirúrgico, clasificación general. Protocolos: confección. Puesta en común de AEA 14.

Recursos Didácticos: Gráficas sobre los elementos propios quirúrgicos. Presentación multimedia: instrumentos quirúrgicos. Elementos propios quirúrgicos. Reconocimiento de Instrumental.

AEA 15: 2hs. completar los ejercicios de la unidad correspondiente en el Cuadernillo de Actividades preparado por la Cátedra.

UNIDAD 11. Instrumental quirúrgico 1:

OBJETIVOS DE LA UNIDAD :

Al finalizar esta unidad el estudiante será capaz de:

Clasificar: el instrumental de acuerdo a su utilidad.

Reconocer: el instrumental de acuerdo a su utilidad.

Relacionar: las diferentes medidas y características con el uso en el campo quirúrgico.

Demostrar: como se montan y desmontan los elementos cortantes y punzantes.

Interpretar y justificar: las restricciones de uso de determinados elementos quirúrgicos.

Distinguir: las especificaciones de modelos de instrumental básico.

Interpretar: su mecanismo de limpieza y cuidados intra y postquirúrgicos.

Enumerar: la secuencia de lavado, acondicionamiento y empaque del instrumental.

Bibliografía:

Fortunato Phillips, Nancymarie. Berry & Kohn. (2005) Técnicas de Quirófano. Madrid España 10ª edición en español. Editorial Elsevier España S.A.: Pág:325 a 344.

Joanna Kotcher Fuller. (2008) Instrumentación Quirúrgica Teoría, técnicas y procedimientos. México DF .4ª edición. Editorial Panamericana: Pág 447 a 466

Catálogos de Instrumental de fabricantes o comercializadores.

30 - Instrumental quirúrgico 1: Clasificación en particular de instrumental: diéresis, disección, hemostasia, exposición, prehensión, exploración y síntesis. Puesta en común de AEA 15.

AEA 16: 2 hs. completar los ejercicios de la unidad correspondiente en el Cuadernillo de Actividades preparado por la Cátedra.

Recursos Didácticos: Presentación multimedia, talleres con Instrumental Quirúrgico.

AEA 17: 8 hs. Reconocimiento del Instrumental quirúrgico en Cuadernillo de Instrumental quirúrgico preparado por la Cátedra . clasificación.

31- Métodos de limpieza. Preservación, acondicionamiento y empaque.

Recursos Didácticos: Manual de Limpieza del Instrumental. FAICO. SAIC.

Puesta en común de AEA 16 y 17

Taller de limpieza del material quirúrgico

AEA Lectura en Internet.

<http://www.proasepsis.com.co/index.php/es/areas/desinfeccion.instrumental>

UNIDAD 12. Instrumental quirúrgico 2

OBJETIVOS DE LA UNIDAD:

Al finalizar esta unidad el estudiante será capaz de:

Clasificar: el instrumental especial básico de acuerdo a su utilidad.

Reconocer: el instrumental de acuerdo a su especialidad quirúrgica.

Relacionar: las características especiales con el uso en el campo quirúrgico.

Interpretar y justificar: las restricciones de uso de determinados elementos quirúrgicos.

Distinguir: las especificaciones de modelos de instrumental especial.

Interpretar: sus mecanismos de limpieza y cuidados.

Enumerar: la secuencia de lavado, acondicionamiento y empaque del instrumental especial.

Bibliografía:

Fortunato Phillips, Nancymarie. Berry & Kohn. (2005) Técnicas de Quirófano. Madrid España 10^º edición en español. Editorial Elsevier España S.A.: Pág:325 a 344.

Joanna Kotcher Fuller. (2008) Instrumentación Quirúrgica Teoría, técnicas y procedimientos. México DF .4^ºedición. Editorial Panamericana: Pág 447 a 466

Catálogos de Instrumental de fabricantes y/o comercializadores.

32 - Puesta en común de AEA. Instrumental quirúrgico 2: clasificación en general de instrumental quirúrgico especial básico, conceptos generales.

Trabajo Práctico grupal: Reconocimiento de Instrumental. Puesta en común

Recursos Didácticos: Elementos propios quirúrgicos.

Manual de Instrumentos Quirugicos.pdf

Video de Instrumentos Quirúrgicos

AEA 18: 2 hs. completar los ejercicios de la unidad correspondiente en el Cuadernillo de Actividades preparado por la Cátedra.

33 - Puesta en común de AEA 18.

Preservación, acondicionamiento y empaque.

34 - Clase Práctica: Empaquetar un elemento para su esterilización.

Recursos Didácticos: Elementos propios quirúrgicos.

AEA 19: 2hs. Lectura Cuidado y manejo de los instrumentos: Fortunato Phillips, Nancymarie. Berry & Kohn. (2005) Técnicas de Quirófano. Madrid España 10ª edición en español. Editorial Elsevier España S.A.: Pág: 282 a 287

UNIDAD 13 Anestesia local infiltrativa

OBJETIVOS DE LA UNIDAD:

Al finalizar esta unidad el estudiante será capaz de:

Comprender: el concepto de Anestesia local infiltrativa.

Describir: los materiales para su aplicación y su técnica aséptica.

Identificar: las drogas genéricas dosis y dilución.

Señalar: los materiales específicos y secuencias de administración.

Identificar: la funciones de las/ los instrumentadoras/es respecto a entrega y recepción de fármacos.

Bibliografía:

Fortunato Phillips, Nancymarie. Berry & Kohn. (2005) Técnicas de Quirófano. Madrid España 10ª edición en español. Editorial Elsevier España S.A.: Pág: 432 a 434 y 440

Joanna Kotcher Fuller. (2008) Instrumentación Quirúrgica Teoría, técnicas y procedimientos. México DF .4ª edición. Editorial Panamericana: Pág 265 a 267

35- Anestesia local infiltrativa: concepto, generalidades, vías de administración, dosis y sobredosis. Materiales para su aplicación, técnica aséptica. Puesta en común de AEA 19.

Trabajo Práctico grupal: Texto sobre Anestésicos. Análisis del mismo. Puesta en Común

Recursos Didácticos: presentación multimedia sobre el tema.

AEA 20: 2hs completar los ejercicios de la unidad correspondiente en el Cuadernillo de Actividades preparado por la Cátedra.

36 - Puesta en común de AEA 20.

Drogas: Acción farmacológica. Dosis. Preparación y administración de soluciones.

Materiales y métodos.

Trabajo Práctico grupal: Texto sobre Drogas. Análisis del mismo. Puesta en Común

Recursos Didácticos: presentación de fármacos de uso quirúrgico e intra quirúrgico (envases, etiquetas, colores, modelos etc...)

UNIDAD 14. Material de sutura

OBJETIVOS DE LA UNIDAD :

Al finalizar esta unidad el estudiante será capaz de:

Identificar: los materiales de sutura de acuerdo a su origen.

Clasificar: los materiales de sutura de acuerdo a su absorción y a sus filamentos.

Distinguir: los distintos calibres y nomenclaturas.

Definir: los distintos tipos de agujas para sutura.

Identificar: los tipos básicos de agujas y sus aplicaciones en los tejidos.

Demostrar: la forma de preparar adecuadamente las suturas para su uso.

Identificar: iconos distintivos de los envases de sutura.

Reconocer: los dispositivos para suturas mecánicas y su aplicación.

Bibliografía:

Fortunato Phillips, Nancymarie. Berry & Kohn. (2005) Técnicas de Quirófano. Madrid España
10º edición en español. Editorial Elsevier España S.A.: Pág:549 a 565

Joanna Kotcher Fuller. (2008) Instrumentación Quirúrgica Teoría, técnicas y procedimientos.
México DF .4ª edición. Editorial Panamericana: Pág:355 a 382.

37- Material de sutura: definición, elementos necesarios.

Recursos Didácticos: Elementos propios de suturas y agujas.

Presentación multimedia

AEA 21 :2 hs. completar los ejercicios de la unidad correspondiente en el Cuadernillo de Actividades preparado por la Cátedra.

38 - Puesta en común AEA 21. Agujas: concepto, generalidades, función, clasificación general, clasificación en particular. Taller de agujas

Recursos Didácticos: Elementos propios de suturas y agujas.

Vídeo sobre nudos quirúrgicos.

38 - Hilos: concepto y función, clasificación según: origen, filamentos, calibre y absorción.

Taller de Hilos y enhebrado

Recursos Didácticos: Elementos propios de suturas y agujas.

Texto: MANUAL DE SUTURAS. PDF

AEA 22: 2 hs. completar los ejercicios de la unidad correspondiente en el Cuadernillo de Actividades preparado por la Cátedra.

39 - Puesta en común de AEA 22.Suturas mecánicas: definición, concepto, aplicación, clasificación, descripción y técnicas de manejo.

Taller de suturas mecánicas

Recurso Didácticos: Elementos propios de suturas mecánicas.

Manual de suturas mecánicas. pdf

UNIDAD 15. Síntesis de los tejidos

OBJETIVOS DE LA UNIDAD :

Al finalizar esta unidad el estudiante será capaz de:

Conocer: los distintos procedimientos y técnicas para la síntesis de tejidos.

Seleccionar: los materiales e instrumental para cada plano anatómico y tejidos.

Relacionar: agujas y materiales de sutura de acuerdo a su utilización quirúrgica.

Bibliografía:

Fortunato Phillips, Nancymarie. Berry & Kohn. (2005) Técnicas de Quirófano. Madrid España 10ª edición en español. Editorial Elsevier España S.A.: Pág:549 a 553.

Joanna Kotcher Fuller. (2008) Instrumentación Quirúrgica Teoría, técnicas y procedimientos. México DF .4ª edición. Editorial Panamericana: Pág:368 a 371

40 -Síntesis de los tejidos: concepto, clasificación general, instrumental y material de sutura para cada uno de ellos.

Recursos Didácticos: presentación multimedia. Elementos quirúrgicos propios al tema. Puesta en común de material bibliográfico.

AEC 23: 1 hs ver videos : nudos quirúrgicos

http://www.youtube.com/results?search_query=nudos+de+cirugia&oq=nudos+de+ciru&aq=0&aqi=g2&aql=&gs_sm=1&gs_upl=8063117771012300011311210121013851130812.1.31410

Suturas de tejidos y nudos quirúrgicos

http://www.youtube.com/results?search_query=suturas+quirurgicas&oq=suturas+&aq=0&aqi=g10&aql=&gs_sm=1&gs_upl=73681968610117232181810101013631183812.3.31610

AEA 24: completar los ejercicios de la unidad correspondiente en el Cuadernillo de Actividades preparado por la Cátedra.

UNIDAD 16. Drenajes

OBJETIVOS DE LA UNIDAD :

Al finalizar esta unidad el estudiante será capaz de:

Comprender: el concepto de drenaje en general.

Diferenciar: los materiales constitutivos de los diferentes drenajes quirúrgicos, sus medidas y utilidad.

Clasificar: por uso y finalidad cada uno de ellos.

Describir: las técnicas de uso y fijación.

Bibliografía:

Gillamet Lloveras, Ana, Jerez Hernández, Juan Manuel. (1999). Enfermería Quirúrgica Planes y Cuidados. Barcelona 1ª edición. Editorial Springer. Verlag Ibérica: Pág.: 35 a 43.

119 a 124

41 - Puesta en común de AEA 24. Drenajes: concepto, tipos y características, clasificación de acuerdo a su utilidad. Técnicas para su uso y fijación.

Trabajo Práctico grupal: Taller de drenajes

Recursos Didácticos: Elementos propios quirúrgicos. Presentación multimedia “Manejos de catéteres y drenajes”.

AEA 25: 2 hs. completar los ejercicios de la unidad correspondiente en el Cuadernillo de Actividades preparado por la Cátedra.

UNIDAD 17. Hemostasia

OBJETIVOS DE LA UNIDAD:

Al finalizar esta unidad el estudiante será capaz de:

Conocer: el concepto de hemorragia.

Comprender: el concepto de hemostasia.

Identificar: los distintos tipos de hemorragia.

Describir: los métodos de hemostasia y los materiales para ello.

Reconocer: las vías de administración de sangre y hemoderivados.

Señalar: los cuidados, temperaturas y materiales a utilizar para administración de sangre y hemoderivados.

Identificar: los equipos de recuperación de sangre.

Bibliografía:

Brooks, Shirley. (1999) Enfermería de Quirófano. México. 4ª edición. Editorial Panamericana: Pág.:124 y 125

Fortunato Phillips, Nancymarie. Berry & Kohn. (2005) Técnicas de Quirófano. Madrid España 10ª edición en español. Editorial Elsevier España S.A.: Pág: 539 a 549.

Gillamet Lloveras, Ana, Jerez Hernández, Juan Manuel. (1999). Enfermería Quirúrgica Planes y Cuidados. Barcelona 1ª edición. Editorial Springer. Verlag Ibérica: Pág.: 35 a 43.

42 - Hemorragia.: concepto, clasificación. Hemostasia: concepto, clasificación, métodos, técnicas. Puesta en común de AEA 25.

AEA 26: 2 hs. completar los ejercicios de la unidad correspondiente en el Cuadernillo de Actividades preparado por la Cátedra.

43 - Puesta en común de AEA 26.

Hemoterapia: vías y técnicas de administración de sangre y hemoderivados en general, materiales a utilizar, temperaturas, métodos. Equipos recuperadores de sangre.

Trabajo Práctico grupal: Texto. Puesta en común

Recursos Didácticos: Texto Transfusión de sangre, hemocomponentes y derivados. Recomendaciones y guías prácticas. OPS.

UNIDAD 18. Postoperatorio

OBJETIVOS DE LA UNIDAD :

Al finalizar esta unidad el estudiante será capaz de:

Interpretar: postoperatorio sus etapas y el rol de las/os instrumentadores cuidados inmediatos.

Distinguir y relacionar: los materiales quirúrgicos utilizados para curas planas, vendajes postquirúrgicos e inmovilizaciones.

Describir: las técnicas para curaciones, traslado y movilización del paciente quirúrgico.

Considerar: la importancia y responsabilidad del instrumentador quirúrgico en esta instancia.

Bibliografía:

Fortunato Phillips, Nancymarie. Berry & Kohn. (2005) Técnicas de Quirófano. Madrid España 10ª edición en español. Editorial Elsevier España S.A.: Pág: 578 a 594

Joanna Kotcher Fuller. (2008) Instrumentación Quirúrgica Teoría, técnicas y procedimientos. México DF .4ª edición. Editorial Panamericana: Pág: 379 a 382

44 - Postoperatorio: concepto, curaciones, apósitos y vendajes, fundamentos, materiales para cada uno de ellos, técnicas. Métodos de inmovilización, materiales

Trabajo Práctico Grupal: Reconocimiento de apósitos y vendajes. Puesta en común

Recursos Didácticos: Elementos propios quirúrgicos.

AEA 27 : 2 hs. Lectura del Texto: Drenajes. Vendajes y curaciones Joanna Kotcher Fuller. (2008) Instrumentación Quirúrgica Teoría, técnicas y procedimientos. México DF .4ª edición. Editorial Panamericana: Pág 351 a 353.

45 - Taller de apósitos y vendajes.

46 - Cuidados inmediatos, descripción e importancia, control de signos vitales, cuidados generales. Traslado y movilización del paciente. Puesta en común de AEA 27.

Trabajo Práctico grupal: Traslado y movilización del paciente. Simulacro. Control de signos vitales. Simulacro

Recursos Didácticos: Camilla Tensiómetro. Termómetro. Sistemas de cánulas, sondas y drenajes.

Bibliografía general:

- ◆ Brooks, Shirley. (1999) Enfermería de Quirófano. México. 4º edición. Editorial Panamericana.
- ◆ G. Magnum. (2002). Prevención de la infección en áreas quirúrgicas. Madrid, España. Editorial Harcourt.
- ◆ Gillamet Lloveras, Ana, Jerez Hernández, Juan Manuel. (1999). Enfermería Quirúrgica Planes y Cuidados. Barcelona 1ª edición. Editorial Springer. Verlag Ibérica
- ◆ Farm. Couso, Andrea, Farm. Robilotti, Silvia. (2005). Esterilización Hospitalaria. Buenos Aires Argentina. ADECRA.
- ◆ Fortunato Phillips, Nancymarie. Berry & Kohn. (2005) Técnicas de Quirófano. Madrid España 10º edición en español. Editorial Elsevier España S.A.: Pág 1, 13, 29, 50, 56, 88,180.
- ◆ Joanna Kotcher Fuller. (2014) Instrumentación Quirúrgica Teoría, Técnicas y procedimientos. México DF .5ª edición. Editorial Panamericana.

Evaluación:

La asignatura se aprueba por promoción o examen final tal como lo indica el Reglamento Académico de la Universidad Nacional Arturo Jauretche. Para regularizar la materia los alumnos deberán tener un 75 % de asistencia a las clases y contarán con dos tipos de evaluación: formativa y sumativa.

La primera brindara retroalimentación informativa a docentes y estudiantes para provocar efectos en los procesos de enseñanza – aprendizaje.

Se realizaran actividades que se denominarán Pre parciales como parte de la evaluación formativa. Los mismos tendrán la función de obtener información acerca del estado de aprendizaje de cada estudiante y, a partir de ello, tomar decisiones que ayuden a un mejor desarrollo de dicho proceso. La información que arrojará esta evaluación será entregada a los estudiantes, de manera que puedan hacerse cargo de su propio proceso de aprendizaje.

Previo al Examen Final de la Asignatura, se realizara una clase de INTEGRACIÓN DE CONTENIDOS, en la cual los estudiantes trabajaran con la Evaluación Diagnostica y el Parcial Obligatorio, unificando los contenidos involucrados en la Asignatura.

La evaluación sumativa, permitirá acreditar el logro de conocimientos, capacidades y competencias.

Algunas estrategias para fortalecer el aprendizaje

Pre parciales como prácticas antes de la instancia de evaluación

Revisión de los resultados con los alumnos.

1° cuatrimestre se aplicaran:

1 evaluación parcial

1 recuperatorio de 1° parcial

2° cuatrimestre se aplicaran:

1 trabajo practico especial HABILITANTE a rendir el 2° parcial

1 evaluación parcial

1 recuperatorio de 2° parcial

1 examen final a quienes no promocionaran la asignatura

Según Reglamento Académico de la Universidad: se adopta el régimen de promoción sin examen final. Este régimen implica que para promocionar la asignatura, el alumno debe tener siete (7) o más puntos de promedio en las evaluaciones sean estas parciales o sus recuperatorios debiendo tener una nota igual o mayor a seis (6) puntos en cada una de ellas.

En el caso de que el alumno tenga cuatro (4), o más puntos, pero menos de siete (7) puntos de promedio en las evaluaciones parciales, deberá rendir examen final oral que aprobará con 4 (cuatro) o más puntos.