



FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

Clave: 08MSU0017H

FACULTAD: ODONTOLOGÍA

Clave:

O607-06

PROGRAMA DEL CURSO:

PROTOCOLO Y TECNICAS QUIRURGICAS

DES:	Salud
Programa(s) Educativo(s):	Cirujano Dentista
Tipo de materia:	Materia Específica Obligatoria
Clave de la materia:	O607-06
Semestre:	6º
Área en plan de estudios:	Específica
Créditos	7
Total de horas por semana:	3
<i>Teoría:</i>	3
<i>Práctica:</i>	0
<i>Taller:</i>	0
<i>Laboratorio:</i>	0
<i>Prácticas complementarias:</i>	0
<i>Trabajo extra clase:</i>	4
Total de horas semestre:	48
Fecha de actualización:	Octubre de 2018
Clave y Materia requisito:	O404-06 Sistema Estomatognático

Se realizarán actividades de aprendizaje individual o independiente a través de tutoría. Ejem.: Tesis, proyecto de investigación, trabajos de titulación, exposiciones, recitales, maquetas, modelos tecnológicos, asesorías, vinculación, etc.

Propósito del curso/ descripción:

Facilita el aprendizaje del conocimiento del medio ambiente quirúrgico, las funciones del team quirúrgico y el manejo del paciente quirúrgico en el perioperatorio, así como los principios de desinfección y esterilización aplicables en su práctica clínica odontológica, con base en los lineamientos normativos y los principios de bioética aplicables en su práctica quirúrgica.

COMPETENCIAS (Tipo y nombre de las competencias que nutren lamateria y a las que contribuye)	CONTENIDOS (Objetos de estudio, Temas y Subtemas)	RESULTADOS DE APRENDIZAJE (Por objeto de estudio)
<p>Básica:</p> Comunicación: Dominios 1,2,3,4,5,6,7,9,10,11,12,13,14,15 <p>Profesional:</p> Elementos conceptuales básicos: Dominios 1,2,3,4,5,6,7 <p>Específica:</p> Ética profesional en estomatología: Dominios Procedimental: 1,2,3,4; Cognitivo: 1; Actitudinal: 1,2,3,4,5	<p>ENCUADRE GENERAL DEL PROGRAMA.</p> <p>Presentación los estudiantes y del docente y exposición y análisis de las expectativas del estudiante del curso.</p> <p>Revisión de la Misión, Visión, Valores, Perfil de egreso y profesiográfico del docente.</p> <p>Revisión del contenido del programa: Propósito del curso, contenidos temáticos, resultados de aprendizaje, evidencias de desempeño y criterios de desempeño, Fuentes de información.</p> <p>Revisión de normativa aplicable al grupo y al desarrollo del curso. RGA, RI.</p> <p>Generación de consenso sobre la metodología de trabajo durante el curso, las evidencias de aprendizaje y criterios de evaluación.</p> <p>Generación de compromisos para el desarrollo del curso.</p>	<p>Identifica la materia para la consecución del perfil de egreso al analizar el contenido del programa y la metodología a emplear durante el curso, participando en la elaboración de criterios de desempeño y propuestas de cambio, comprometiéndose a cumplirlos.</p>
	<p>1. Introducción al área quirúrgica.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Definición e importancia de las técnicas quirúrgicas. - Conceptos de cirugía, historia, clasificación y finalidad. -Cirugía ambulatoria. -Relación de técnicas quirúrgicas con materias afines. - Características de Team quirúrgico: relación terapéutica entre los miembros y para con el paciente. - Estrés quirúrgico: Respuestas humanas del paciente a la cirugía. Fisiología del estrés. -Terminología médica de uso común en el área. -Responsabilidad, obligación legal y aspectos éticos del Team quirúrgico: 	<p>Categoriza los componentes de la atención del paciente quirúrgico, del Team quirúrgico y medio ambiente quirúrgico, con base en los principios científicos, bioéticos y normativos aplicables a su práctica quirúrgica.</p>

	<p>NOM 170-SSA1-1998, para la práctica de Anestesiología. NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico. NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2002, Protección ambiental-Salud ambiental-Residuos peligrosos biológico-infecciosos-Clasificación y especificaciones de manejo. NOM-013-SSA2-2015, Para la prevención y control de enfermedades bucales.</p>	
	<p>2. Odontología médico- quirúrgica</p> <p>-Medio ambiente quirúrgico:</p> <p>-Instalaciones físicas de un quirófano -Localización y distribución por áreas -Características físicas, equipo y mobiliario en quirófano -Control ambiental -Técnicas de asepsia, antisepsia y desinfección en el quirófano: Esterilización y desinfección según: tipos de esterilizador, tiempos de esterilización, según tipo de material como bulto de ropa, látex, material de curación, material de sutura, líquidos, instrumental quirúrgico. -Soluciones antisépticas y desinfectantes, su uso en el quirófano. -Disposición de materiales y equipo quirúrgico según principios quirúrgicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Atuendo quirúrgico (bata, guantes, gorro, botas, cubrebocas) finalidad, características y principios. • Bulto de ropa quirúrgico, principios y técnicas en la colocación. • Instrumental, características, uso y manejo, • Sondas, drenes y catéteres, uso y finalidad • Material para cierre de heridas, hilos y agujas, otros materiales; uso, clasificación, origen, colocación. • Métodos de hemostasia: físicos, químicos, mecánicos. <p>• Posiciones quirúrgicas: Tipos de posiciones y utilidad.</p>	<p>Caracteriza los elementos físicos, el equipamiento, arreglo y disposición de equipo y materiales en un ambiente quirúrgico, con base en los principios de asepsia, antisepsia, desinfección y esterilización que regulan la práctica quirúrgica odontológica.</p>

	<p>El Team quirúrgico</p> <p>Técnicas de asepsia y antisepsia en el Team quirúrgico: barreras primarias y secundarias, técnicas para lavado de manos, vestido de bata y calzado de guantes de cada miembro.</p> <p>Funciones de los miembros del Team quirúrgico:</p> <p>-Funciones del anesthesiólogo:</p> <p>Generalidades de los tipos de anestesia.</p> <p>Elección de tipo de anestesia y técnica a seguir: general, bloqueo, regional, local, fármacos y gases utilizados.</p> <p>-Funciones de instrumentista:</p> <p>Lavado quirúrgico de manos. Colocación de bata y guantes estériles con técnica abierta y cerrada. Arreglo del campo estéril por tiempos y planos quirúrgicos.</p> <p>-Funciones de circulante:</p> <p>Preparación de la piel del paciente, lavado de región operatoria.</p> <p>-Funciones del cirujano y ayudantes.</p> <p>Manejo del paciente en el perioperatorio:</p> <p>Preoperatorio.</p> <p>Visita preoperatoria y preanestésica : Valoración del estado de salud e importancia de la historia clínica: anamnesis, exploración física y auxiliares de diagnóstico.</p> <p>Clasificación de riesgo anestésico según ASA.</p> <p>Preparación física del paciente: Técnicas de antisepsia en el paciente. Revisión de protocolo. Técnica de tricotomía. Técnica de canalización IV., soluciones, tipos, clasificación y concentraciones según indicación.</p> <p>Manejo de complicaciones preoperatorias.</p>	<p>Diferencia las funciones de cada miembro del Team quirúrgico.</p> <p>Diferencia la atención al paciente quirúrgico durante el pre-trans y posoperatorio</p>
--	--	--

	<p>Transoperatorio</p> <p>Cuidado del paciente anestesiado.</p> <p>Manejo de complicaciones transoperatorias de la anestesia y de la operación.</p> <p>Administración de medicamentos:VO, IV, IM; SC, ID, VR, VV, Vt, VOft., VOt.,Intratecal.</p> <p>Tipos de incisiones, colgajos y suturas.</p> <p>Posoperatorio</p> <p>Inmediato. Valoración de Aldrete</p> <p>Mediato. Estancia hospitalaria.</p> <p>Tardío. Cuidados del paciente en casa, valoración postoperatoria tardía, remoción de puntos de sutura y alta definitiva del paciente.</p> <p>Manejo del dolor</p> <p>Farmacoterapia: antibiótico, analgésico ydesinflamatorio.</p> <p>Complicaciones postoperatorias inmediatas, mediatas y tardías.</p>	
--	---	--

OBJETO DE ESTUDIO	EVIDENCIAS DE DESEMPEÑO	CRITERIOS DE DESEMPEÑO
<p>Encuadre general del programa.</p>	<p>Carta compromiso firmada por docente y estudiantes.</p> <p>Parámetros y/o criterios de evaluación para la evidencia de desempeño establecidos y consensuados entre el grupo.</p>	<p>Lluvia de ideas y discusión para llegar a establecer consenso de la metodología a seguir en sesión plenaria.</p> <p>Contrato de aprendizaje o Carta compromiso que contenga fecha, nombre y firma del docente y estudiantes, metodología, reglamento y parámetros o criterios de evaluación para la evidencia de desempeño establecidos y consensuados entre el grupo.</p> <p>Retroalimentación final del curso y del docente de manera anónima.</p>
<p>1. Introducción al área quirúrgica.</p>	<p>Relación por escrito de conceptos y definiciones de uso común en el área quirúrgica.</p> <p>Línea del tiempo "Historia de la cirugía".</p> <p>Esquema de la fisiología del estrés y mecanismos de defensa.</p> <p>Cuadro con la estructura que debe considerarse por los odontólogos según la normatividad vigente para el área quirúrgica de las siguientes normas: NOM 170-SSA1-1998, para la práctica de Anestesiología. NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico. NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2002,</p>	<p>Investiga las diferencias entre los conceptos y terminología aplicables al área quirúrgica.</p> <p>Elabora una línea del tiempo con la evolución histórica de la cirugía.</p> <p>Esquematiza la fisiología del estrés, respuesta fisiológica y psicológica y relaciona los mecanismos de defensa.</p> <p>Elabora un cuadro que contenga los elementos de la estructura que se debe seguir en materia de la normatividad vigente aplicable al área quirúrgica: NOM 170-SSA1-1998, para</p>

	<p>Protección ambiental-Salud ambiental-Residuos peligrosos biológico-infecciosos-Clasificación y especificaciones de manejo. NOM-013-SSA2-2015, Para la prevención y control de enfermedades bucales.</p>	<p>la práctica de Anestesiología. NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico. NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2002, Protección ambiental-Salud ambiental-Residuos peligrosos biológico-infecciosos-Clasificación y especificaciones de manejo. NOM-013-SSA2-2015, Para la prevención y control de enfermedades bucales.</p>
<p>2. Odontología médico-quirúrgica</p>	<p>-Medio ambiente quirúrgico y team quirúrgico</p> <p>Visita al quirófano.</p> <p>Tabla de alineación de características físicas de un quirófano y del team quirúrgico, lo ideal y real.</p> <p>Cuadro de tipos de esterilizador.</p> <p>Cuadro de soluciones antisépticas y desinfectantes.</p> <p>Cuadro de tipos de sutura.</p> <p>Cuadro de métodos de hemostasia.</p> <p>Práctica de colocación de atuendo quirúrgico, de sutura y aplicación de inyecciones y venoclisis con apego a los principios de asepsia antisepsia y esterilización.</p>	<p>Realiza visita al área de quirófano en hospital o de la misma facultad en compañía de un tutor académico.</p> <p>Elabora una tabla de alineación que contenga las características físicas y equipamiento ideales del área quirúrgica comparadas con las observadas en la realidad durante la visita al quirófano, así como de las funciones del team quirúrgico.</p> <p>Elabora un cuadro que contenga los tipos de esterilizador y tiempos según el material a esterilizar.</p> <p>Elabora un cuadro que contenga las soluciones antisépticas y desinfectantes según efecto y su uso en equipo,</p>

	<p>- Manejo del paciente en el perioperatorio: Presentación de caso clínico de paciente quirúrgico atendido en clínica considerando la atención perioperatoria de manera integral.</p>	<p>en el personal y en el paciente.</p> <p>Elabora un cuadro que contenga los diferentes tipos de sutura.</p> <p>Elabora un cuadro que contenga los métodos de hemostasia.</p> <p>Realiza práctica de sutura sobre material inerte o pieza de pollo.</p> <p>Realiza práctica de venopunción para inyección IV, inyección IM, SC, ID e instalación de venoclisis</p> <p>Realiza práctica de colocación de atuendo quirúrgico en apego a los principios de asepsia antisepsia y esterilización.</p> <p>Presentación y análisis de casos clínicos de manera integral que se hayan atendido en clínica, con base en la aplicabilidad de los principios quirúrgicos.</p>
--	---	---

FUENTES DE INFORMACIÓN (Bibliografía/Lecturas por objeto de estudio)	EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES (Criterios e instrumentos)
<p>Técnicas quirúrgicas, Lucy J. Atkinson, 7ª ed. Ed. McGraw Hill</p> <p>Quiroz F. Anatomía Humana, Ed. Porrúa-México, Tomos I,II,III.</p> <p>Guyton. Fisiología humana, Ed. interamericana.</p> <p>Harper. Química fisiológica, 8ª. ed., Ed. Manual Moderno.</p> <p>Sánchez Silva A. Introducción. a la técnica y educación quirúrgica</p> <p>Fuller J. Instrumentación quirúrgica.</p> <p>Sabiston. Tratado de patología quirúrgica. Ed. Interamericana.</p> <p>Suros J. Semiología médica y técnica exploratoria. Godman y Guilman, Farmacología</p>	<p>Por acuerdo de academia de Técnicas Quirúrgicas, se realizarán tres evaluaciones parciales, las cuales serán sumables y se promedian para otorgar calificación de la evaluación Ordinaria.</p> <p>Para la evaluación No ordinaria se elaborarán instrumentos por academia y se designarán a tres docentes que la impartan en el periodo vigente al ciclo escolar. Se evaluará con igualdad de porcentaje de manera teórica práctica.</p> <p>Las evaluaciones parciales incluirán para la calificación, el número de evidencias dedesempeño: exposiciones orales, trabajos escritos, trabajo en equipo, Monografía, participación activa en clase, demostración y devolución de procedimientos en clase y los exámenes que cada docente acuerde con su grupo (pudiendo variar en número según la cantidad de material que se aborde en cada parcial), mismos que serán sumables y promediados en función del total de evidencias a considerar para otorgar la calificación de cada parcial.</p> <p>Se hará cumplir el Reglamento General Académico y Reglamento Interno vigente, en materia de asistencia, puntualidad y permanencia, portar uniforme, cuidado de las instalaciones, respeto a las NOM vigentes en cada tema, así como las que se acuerden con y entre cada grupo, sin contravenirlo establecido a nivel institucional.</p> <p>Dra. Rosaura Pacheco Santiesteban, Secretaria Académica Dra. Diana Sagarnaga Chávez, Coordinadora de Academias MES. Carolina Zubía Díaz, Docente Dra. Rosa María Campos Torres, Docente Dr. Marco Antonio González Maldonado, Coordinador de Academia</p> <p>Fecha de actualización: octubre de 2018</p>

Programación esquemática

Semana	Fecha	Actividades
1	29 enero - 02 febrero	Presentación, introducción y conceptos principales
2	06 - 09 febrero	Terminología médica y normativa quirúrgica
3	12 - 16 febrero	Espacio físico de quirófano
4	19 - 23 febrero	Asepsia, antisepsia y desinfección quirúrgicas
5	26 febrero - 01 marzo	1er parcial
6	04 - 08 marzo	Atuendo quirúrgico y formación de bulto quirúrgico
7	11 - 15 marzo	Práctica de áreas de quirófano y formación de bultos quirúrgicos
8	19 - 22 marzo	Características y funciones del team quirúrgico
9	09 - 12 abril	Manejo pre- trans- y postoperatorio del paciente
10	15 - 19 abril	2o parcial
11	22 - 26 abril	Tiempo transoperatorio: principios de incisiones, colgajos y sutura
12	29 abril - 03 mayo	Práctica de incisiones, colgajos y sutura
13	06 - 10 mayo	Tiempo postoperatorio: inmediato, mediano y tardío
14	13 - 17 mayo	3er parcial
15	20 - 24 mayo	Entrega de calificaciones
16	27 - 31 mayo	COLCHÓN

Técnicas quirúrgicas

FORMA DE EVALUACIÓN	PORCENTAJE
Exposición de tema	30%
Exámenes	40%
Quizzes y actividades de clase	30%

Prácticas



Armado de bultos quirúrgicos.



Áreas de quirófano.



Incisiones, colgajos y suturas.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA



Protocolo y técnicas quirúrgicas

O607-06

Sexto semestre

**Rúbrica de evaluación para
prácticas de incisión, disección y
sutura**

Primavera 2024

Material e instrumental necesarios:

Instrumental
<ul style="list-style-type: none">○ Mango de bisturí #3.○ Legra tipo Molt.○ Pinzas hemostáticas curvas y rectas.○ Portaagujas tipo Mayo, Hegar o Castroviejo.○ Pinzas de Adson con/sin dientes.○ Caja o charola de acero para instrumental.
Material
<ul style="list-style-type: none">○ Modelo (puede ser animal de peluche, modelos de goma**, pata de cerdo*, pechuga de pollo con piel*). <p>*NOTA: en caso de ser modelos animales, INDISPENSABLE disponer del material en basura municipal FUERA del campus universitario.</p> <p>**NOTA: Existen numerosos modelos de goma en el mercado, favor de verificar cuál es el más adecuado para la práctica y pedirlo a los alumnos con anticipación (en caso de que se tenga que pedir por internet).</p> <ul style="list-style-type: none">○ Campos quirúrgicos rectos (dos para envoltura de bulto, dos para colocar en el campo de trabajo).○ Campo quirúrgico hendido.○ Bata desechable con puño (de cirujano).○ Cubrebocas.○ Gorro.○ Guantes de cirujano.○ Hojas de bisturí 15 o 15C (3 hojas).○ Gasas sintéticas de 5 x 5 cms (10 gasas).○ Sutura de seda 3-0 o 4-0 con aguja de máximo 19 mm, de medio círculo, punta triangular (cortante) (Se requieren al menos 4 suturas para práctica).

IMPORTANTE:

1. Favor de asegurarse que todos los punzocortantes se han depositado en bote rojo y que no se han quedado en el lugar de la práctica.
2. Verificar que mobiliario y piso estén limpios y en orden.
3. Asegurarse que, en caso de utilizar modelo con tejido animal, sea dispuesto en bolsas de plástico y llevado por el alumno fuera del campus universitario.
4. En caso de algún accidente, favor de acudir a la clínica de admisión con el médico de guardia y, en caso de ser necesario, activar el protocolo de urgencias.

Las prácticas de incisión, disección y sutura deberán de ser de forma individual, con material e instrumental propio y como parte del porcentaje de evaluación indicado para “Quizzes y actividades de clase” (**30% de la calificación final**).

Evaluación de la práctica:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	PUNTOS
Preparación de la práctica		30
Material e instrumental	Cuenta con todo el material e instrumental adecuado de forma individual.	10
Conocimiento	Conoce los diseños de incisión, colgajo y sutura para llevar a cabo la práctica.	5
Armado de bulto quirúrgico	El instrumental y campos por utilizar se encuentran envueltos en un bulto quirúrgico con todos los elementos propios del mismo.	10
Barreras	El alumno cuenta de forma individual con las barreras necesarias para llevar a cabo la práctica	5
Realización y entrega		70
Montaje de material y toma de instrumental	Realiza el montado del material e instrumental (montado de hoja de bisturí, toma de aguja para sutura) de forma correcta. El instrumental se toma de forma ergonómica y correcta.	10
Incisiones y colgajos	Se realizan al menos incisiones lineales, triangulares y trapezoidales, tanto de espesor total como de espesor parcial.	10
Sutura	Se realizan técnicas de sutura al menos para puntos simple, en 8, en cruz, colchoneros horizontal y vertical, sutura continua simple y continua anclada. Idealmente se practica con 5 puntos de cada uno.	20
Disposición de material e instrumental	Se depositan punzocortantes en el bote rojo correspondiente. El modelo donde se realizó la práctica se desecha o se dona fuera del campus universitario. El instrumental se envuelve en el bulto y se protege para evitar contaminación.	10
Entrega	Se toman fotografías y se entrega la evidencia en tiempo y forma donde se exponga claramente cada incisión, colgajo y sutura realizada. El formato de entrega es en PDF. **El alumno que sea sorprendido duplicando o reutilizando evidencia, será suspendido de la práctica y turnado a la autoridad correspondiente para aplicar las sanciones de acuerdo con el caso.	10