

UNIVERSIDAD “EMILIANO ZAPATA”

OBJETIVO DE LA MATERIA	Aplicará las técnicas básicas y los procedimientos quirúrgicos rutinarios dentro un área quirúrgica, Adquirir los conocimientos y desarrollar habilidades y destrezas necesarias que un médico general requiere de la cirugía general.
-------------------------------	--

LICENCIATURA EN		ENFERMERIA							
MATERIA		ENFERMERIA QUIRURGICA I			AREA CURRICULAR		ENFERMERIA		
SEMESTRE		CUARTO		CLAVE	ENF-111	SERIACIÓN		ENF-108	
HFD	4	HEI		6	THS		10	CREDITOS	10

UNIDAD	OBJETIVOS	CONTENIDO	BIBLIOGRAFIA
I UNIDAD QUIRURGICA	1.- Reconocer la unidad quirúrgica como factor determinante para la realización del tratamiento quirúrgico de las enfermedades.	1.- Unidad Quirúrgica Organización Concepto de unidad quirúrgica Objetivos Funciones Áreas Mobiliario y equipo Ropa quirúrgica Instrumental Material de canje y consumo	ALFARO-Lefevre R. Aplicación del proceso enfermero. Guía paso a paso.5ª ed. Barcelona: Masson; 2004. BERRI y Kohn. Técnicas de quirófano. 10ª ed. Madrid: Elsevier. Mosby; 2004. BROTO G, D Delor. Instrumentación quirúrgica. Técnicas en cirugía General. Vol I. Madrid: Medica Panamericana; 2000. CARDENITO I. J. Diagnósticos de Enfermería, 5ª ed. Madrid. Interamericana McGran-Hill; 2002. ESTEVE J, Mitjans J. Enfermería. Técnicas Clínicas. Vol I. Mc Graw-Hill Interamericana; 2003. IDA G Dox, D John Melloni, Gilbert M, June M Melloni. El Gran Harper Collins. Diccionario medico ilustrado. Madrid: Marbán, 2005. .

<p style="text-align: center;">II TIEMPOS QUIRURGICOS</p>	<p>2.- Identificar los tiempos quirúrgicos, así como las actividades administrativas y técnicas que realiza la instrumentista y circulante.</p>	<p>2.-Tiempos quirúrgicos y actividades administrativas</p> <ul style="list-style-type: none"> 2.1 Tiempos quirúrgicos 2.2 Funciones administrativas 2.3 Funciones técnicas <ul style="list-style-type: none"> - de la circulante - de la instrumentista 	<p>KOZIER B. Fundamentos de Enfermería. Conceptos, procesos y práctica. 7º ed. Vol I y II. Madrid: Mc Graw-Hill Interamericana, 2005</p> <p>LEWIS S, Heitkemper M, Dirksen S. Enfermería Medico Quirúrgica. Valoración y cuidados de problemas clínicos. 6ª ed. Vol. I y II. Madrid: Elsevier Mosby, 2004.</p> <p>LUIS MT. Los diagnósticos enfermeros. Revisión crítica y guía práctica. 3ªed. Barcelona: Masson; 2004.</p> <p>LUIS MT, Fernández F, Navarro V. De la teoría ala práctica. El pensamiento de Virginia Henderson en el Siglo XXI. 2ª ed. Barcelona: Masson; 2002</p> <p>MARTIN J, Warner M. Posiciones en Anestesia y Cirugía. Implicaciones clínicas. México: McGraw-Hill Interamericana; 1999.</p> <p>MOORE KL, Dalley AF. Anatomía con orientación clínica. 4ªed. Madrid: Médica Panamericana; 2002</p>
<p style="text-align: center;">III TECNICAS</p>	<p>3.- Realizar las técnicas quirúrgicas que se llevan a cabo en la sala de operaciones</p>	<p>3.- Técnicas Quirúrgicas</p> <ul style="list-style-type: none"> 3.1 Lavado de Manos 3.2 Colocación de la bata 3.3 Calzado de guantes 3.4 Preparación de mesas <ul style="list-style-type: none"> - Rectangular - Riñón - De Mayo 	

IV TIEMPOS QUIRURGICOS	4.- Mencionar los cuidados inmediatos y mediatos que se proporcionan al paciente quirúrgico durante el Pre-Trans y Post-operatorio.	4.-Atención de enfermería al paciente quirúrgico 4.1 Pre-Operatorio - Cuidados Mediatos - Cuidados Inmediatos 4.2 Trans-Operatorio - Colaboración de la enfermera en la aplicación de la anestesia local o General. 4.3 Post-Operatorio - Cuidados Inmediatos - Cuidados Mediatos	NANDA Internacional. Definiciones y Clasificación de diagnósticos enfermeros. 2005-2006. Madrid: Elsevier. 2005. MCCLOSKEY Joanne. Clasificación de intervenciones de Enfermería (NIC). 4ª Ed. Mosby; 2004 MOORHEAD S. Clasificación de Proyecto Resultados de Enfermería (NOC).3ªEd. Mosby; 2004. PÉRIZ R, Fuente de la, M. Enfermería Medicoquirúrgica Vol. III. Madrid: Edit. D.A.E.; 2001. SOLDEVILLA J.J. Atención integral de las heridas crónicas. Madrid: GNEAUP; 2004. SABISTON. Tratado de Cirugía. 17ª ed. Vol I y II Madrid: Elsevier-Sanders, 2005
V COMPLICACIONES	5.- Señalar las molestias y complicaciones más frecuentes de pacientes Quirúrgicos en el post-operatorio.	5.- Molestias y Complicaciones más frecuentes. 5.1 Molestias 5.1.1 Dolor 5.1.2 Náuseas y Vómito 5.1.3 Distensión Abdominal 5.1.4 Tos 5.2 Complicaciones 5.2.1 Retención de Orina 5.2.2 Hemorragia 5.2.3 Choque 5.2.4 Respiratorias 5.2.5 Vasculares 5.2.6 Infecciones de Herida 5.2.7 Dehiscencia y evisceraciones	

TECNICAS DE APRENDIZAJE:-

- Cátedras

- Lecturas
- Practicas
- Informes
- Elaborará informes de acuerdo con las normas técnicas vigentes.
- Reporte epidemiológico.
- Resumen clínico.
- Notas de evolución.
- Certificado de defunción y otros.

RECURSOS DIDÁCTICOS:

Pintarron, infocus, Laptop, Laboratorios, Salas, Clínicas,
Hospitales

EVALUACIÓN: La evaluación cubrirá los siguientes aspectos:

- 1. Los contenidos de las disciplinas, a veces es ineludible la memorización para más tarde generar procesos analíticos.**
- 2. El conocimiento que aporte el alumno al proceso de razonamiento grupal.**
- 3. Las interacciones del alumno con los demás compañeros y con el profesor, con los miembros del grupo.**
- 4. La responsable toma de decisiones para enfrentar un problema.**

A partir de la gama de instrumentos con que se cuentan para la evaluación del aprendizaje, y en franco respeto a la libertad de cátedra de nuestros docentes y a las características de las unidades de aprendizaje que imparta, definirán los mecanismos y los instrumentos para evaluar el aprendizaje del alumno considerando fundamentalmente tres momentos:

- La evaluación diagnóstica.**
- La evaluación formativa.**
- La evaluación sumativa.**

El proceso de evaluación, al ser un proceso continuo, da cabida a una gama de formas para valorar la construcción del conocimiento, ajustándose a las características y necesidades de los contenidos de las unidades de aprendizaje y a las condiciones de los alumnos, de tal manera que se pueden considerar los siguientes puntos:

Dos evaluaciones (una de medio término y una final) que equivalen al 50%, cada una con calificación final integrada por (2) Practicas con valor de 30% , evaluaciones rápidas, trabajos, investigaciones de equipo 20% .