



Nombre de la asignatura									Cuidado Quirúrgico.		Clave de la asignatura
											C0105034
Área de formación	Docencia frente a grupo según SATCA				Trabajo de Campo Supervisado según SATCA				Carácter de la asignatura		
	HCS	HPS	TH	C	HTCS	TH	C	TC			
Sustantiva Profesional	6	2	8	8	0	0	0	0	(X) Obligatoria	() Optativa	

SERIACIÓN		
Explícita		Implícita
Asignaturas antecedentes	Asignaturas subsecuentes	Conocimientos previos
Enfermería Fundamental Clínica	No Aplica	Anatomía y fisiología humana, Técnicas y Procedimientos de Enfermería fundamental y deberá tener conocimientos básicos de Farmacología y Farmacoterapia.



PROPÓSITO DE LA ASIGNATURA

Ejecutar los conocimientos, técnicas y procedimientos en el perioperatorio, proporcionando cuidados dirigidos a promover y rehabilitar la salud de las personas que se someten a una intervención quirúrgica para reintegrarlo en la medida de lo posible a sus actividades de la vida diaria.

COMPETENCIAS A DESARROLLAR

Genéricas	Específicas
<p>Capacidad de análisis y síntesis. Capacidad de trabajar en equipo interdisciplinario. Capacidad de organizar y planificar.</p>	<p>Proporciona cuidados aplicando el proceso de enfermería al individuo, familia y/o comunidades para atender las respuestas humanas, de la salud o enfermedad en los tres niveles de atención a la salud. Establece la relación de ayuda al individuo, familia y comunidad en situaciones adversas, mediante el reconocimiento y respeto a las necesidades biopsicosociales y espirituales de las personas.</p>



UNIDAD No. 1	Cuidados de Enfermería en el preoperatorio		Horas estimadas para cada unidad
			42
CONTENIDOS			
Conceptuales	Aprendizaje esperado	Evidencias de aprendizaje	
<p>1.1. Generalidades del preoperatorio:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Clasificación quirúrgica según la urgencia con la que se práctica. • Clasificación del preoperatorio. • Modos adaptativos. • Modo fisiológico/ físico. • Necesidades y procesos complejos. <p>1.2. Preoperatorio Mediato: <i>Valoración preoperatoria</i>.</p> <p>1.2.1. Modo fisiológico: necesidades y procesos complejos (Valoración Física):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oxigenación y circulación. (Valorar la función respiratoria y circulatoria). • Nutrición. (Valorar de acuerdo a peso, talla y masa corporal). • Eliminación. (Valorar la función renal e intestinal). • Actividad/reposo. (Valoración de la función musculo-esquelética). • Protección. (Valorar factores de riesgo para evitar complicaciones quirúrgicas). • Procesos complejos: Sentidos 	<p>Describir mediante un gráfico la valoración de enfermería en el preoperatorio mediato e inmediato de acuerdo al modelo de adaptación, demostrando que identifica los problemas y necesidades de salud, así como las complicaciones en el trans y posoperatorio.</p> <p>Realizar valoración de Enfermería de un caso clínico hipotético, el estado de salud/enfermedad de una persona en el preoperatorio mediato e inmediato, para asegurar que llegue en las mejores condiciones a la intervención quirúrgica.</p>	<p>Cuadro de resumen.</p> <p>Registro.</p>	



<p>(Valorar déficit sensorial). Equilibrio de líquidos, electrolitos y acido base. (Valorar exámenes de laboratorio).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Funciones neurológicas ((valoración de la función motora y sensorial así como del estado de conciencia). • Funciones endócrinas. (Valorar datos de hipo e hiperglucemia). <p>1.2.2. Modo de adaptación del auto concepto/identidad de grupo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Yo de la persona: • Preparación Psicológica y factores psicosociales. • Yo moral- ético- espiritual • Valoración espiritual. <p>1.2.3. Modo de desempeño de Rol:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rol Primario. Se valora la conducta y las preocupaciones relacionadas con el rol de padre, madre, estudiante o trabajador. <p>1.2.4. Modo de Interdependencia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Valorar la ansiedad por separación, soledad, abuso de sustancias, agresión o bien recursos inadecuados. <p>1.3. Cuidados preoperatorios mediatos de enfermería:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Enseñanza al paciente (respiratoria). • Intervenciones psicosociales. Alivio de ansiedad y disminución del temor. • Respeto de las creencias 		
---	--	--



<p>culturales, espirituales y religiosas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Consentimiento informado. • Preparación física. • Manejo de nutrición y líquidos. • Preparación Intestinal. • Higiene. • Medicamentos. • Sueño. • Objetos valiosos. • Prótesis. • Constantes vitales. • Exámenes de laboratorio y de gabinete. <p>1.3. Cuidados preoperatorios inmediatos de enfermería.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Signos vitales, baño, ropa, cabello y vello, prótesis, joyas, uñas, cateterismo urinario, preparación intestinal, vendaje de miembros inferiores, botas quirúrgicas, gorro, venopunción, solución parenteral, medicación pre-anestésica. 		
---	--	--



UNIDAD No. 2	Cuidado de Enfermería en el periodo transoperatorio		Horas estimadas para cada unidad
			44
CONTENIDOS			
Conceptuales	Aprendizaje esperado	Evidencias de aprendizaje	
2.1. Generalidades de la unidad quirúrgica: <ul style="list-style-type: none"> • Divisiones de la unidad quirúrgica • Sala de operaciones, equipo y mobiliario. • Riesgo de trabajo profesional. Reglamento interno. • Conflicto laboral. • Uniforme quirúrgico. • Generalidades del equipo multidisciplinario quirúrgico. • Perfil, funciones y actividades de la enfermera circulante e instrumentista. • Perfil y actividad del médico anesthesiólogo, cirujano y ayudante. • Principios de limpieza, descontaminación y desinfección 	Ejecutar en el laboratorio de simulación clínica las diferentes técnicas y procedimientos que corresponden a las funciones de enfermera circulante y enfermera quirúrgica en el transoperatorio.	Informe.	



<p>de la sala de operaciones.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estándar y regulaciones. • Limpieza en el lugar de uso. <p>2.2. Descontaminación:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desinfección de alto nivel. • Desinfectantes para dispositivos médicos. • Desinfección de bajo nivel: Áreas críticas. • Desinfectantes ambientales: Limpieza del ambiente. • Descontaminación de rutina en la sala de operaciones. • Material tangible e intangible. • Distribución y uso. <p>2.3. Técnicas asépticas.</p> <p>2.4. Agentes para la preparación quirúrgica de la piel y los riesgos relacionados.</p> <p>2.5. Procedimiento para la preparación de la piel para las diferentes cirugías, por aparatos y sistemas.</p> <p>2.6. Asepsia personal y lavado quirúrgico.</p> <p>2.7. Salud e higiene:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Técnica de lavado de manos quirúrgico. • Vestido y enguantado del equipo quirúrgico. • Secado de manos. • Colocación de la bata estéril. • Técnica cerrada para la colocación de guantes. 		
--	--	--



- | | | |
|---|--|--|
| <p>2.8. Preparación de mesa de trabajo (riñón, mayo).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Delimitación del campo estéril. <p>2.9. Manejo de cirugías limpias-contaminadas y contaminadas.</p> <p>2.10. Posiciones quirúrgicas.</p> <p>2.11. Incisiones y planos quirúrgicos.</p> <p>2.12. Instrumental quirúrgico:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Clasificación. • Uso y cuidado: antes, durante y después del acto quirúrgico. <p>2.13. Material de sutura y clasificación.</p> <p>2.14. Conservación del campo estéril.</p> <p>2.15. Salida y entrega de paciente post-operado.</p> | | |
|---|--|--|



UNIDAD No. 3	Cuidados de Enfermería en el periodo posoperatorio		Horas estimadas para cada unidad
			42
CONTENIDOS			
Conceptuales	Aprendizaje esperado	Evidencias de aprendizaje	
<p>3.1. Conceptos generales de enfermería en el posoperatorio:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Preparación de la sala de recuperación anestésica. • Estructura física. • Recursos humanos. • Material, equipo y mobiliario. • Clasificación del periodo posoperatorio. Posoperatorio inmediato. <p>3.2. Modos adaptativos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Modo fisiológico/ físico. • Necesidades y procesos complejos. <p>3.3. Posoperatorio Inmediato y mediato:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Valoración de enfermería en el posoperatorio inmediato y mediato. <p>3.3.1. Cinco necesidades y procesos complejos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Valoración Física. • Oxigenación y Circulación. (Acción depresora de anestésicos, relajación de la musculatura respiratoria, Signos Vitales). • Nutrición. (Ayuno). 	<p>Elaborar una maqueta de la estructura u organización física de la unidad quirúrgica, toma como referentes los principios y normas básicas de la asepsia quirúrgica.</p> <p>Realizar un plan de cuidados de Enfermería utilizando el modelo de adaptación de Roy en el posoperatorio inmediato y mediato identificando los problemas y necesidades de salud para prevenir complicaciones.</p>	<p>Maqueta.</p> <p>Plan.</p>	



<ul style="list-style-type: none"> • Eliminación. (Urinaria, fecal, vómitos, drenajes, sondas y pérdidas insensibles). • Actividad/reposo. • Protección. (Valorar riesgo de caídas y riesgo de infecciones). • Procesos complejos: • Sentidos (valoración del dolor). • Equilibrio de líquidos, electrolitos y acido base. (Valorar la necesidad de control estricto de líquidos). • Funciones neurológicas (valoración de la función motora y sensorial así como del estado de conciencia). • Funciones endócrinas. (Valorar alteraciones de glicemia capilar). <p>3.2.2. Modo de adaptación del auto concepto/identidad de grupo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Yo de la persona. • Preparación Psicológica y factores psicosociales. • Yo moral- ético- espiritual. • Valoración espiritual. <p>3.2.3. Modo de desempeño de Rol:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rol Primario: se valora la conducta y las preocupaciones relacionadas con el rol de padre, madre, estudiante o trabajador. <p>3.2.4. Modo de Interdependencia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Valorar la ansiedad por separación de sus seres queridos, soledad, abuso de sustancias, agresión o bien recursos inadecuados. <p>3.3. Cuidados de enfermería en el</p>		
---	--	--



<p>posoperatorio inmediato:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verificar la pulsera de identificación. • Constantes vitales. • Esquema de soluciones parenterales. • Administrar analgésicos. • Observar el nivel de conciencia. • Proporcionar calor si es necesario. • Oxigenación PRN. • Vigilar el buen funcionamiento de los drenajes y sondas. • Tipo de intervención y estado de la herida. • Vigilar datos de hemorragia del sitio quirúrgico. • Posición semifowler. • Eliminación: Cuantificar el gasto urinario. Reposo absoluto. <p>3.4. Cuidados de Enfermería en el posoperatorio mediato:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Constantes vitales. • Esquema de soluciones parenterales. • Vigilar la permeabilidad de las soluciones. • Administrar analgésicos. • Vigilar nivel de conciencia. • Proporcionar calor si es necesario. • Oxigenación PRN. • Vigilar el buen funcionamiento de los diferentes tipos de drenajes y sondas. • Vigilar datos de hemorragia del 		
--	--	--



<p>sitio quirúrgico.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cambios de posición según lo tolere. Cuantificación del gasto urinario y evacuaciones. • Reposo absoluto y después relativo. • Deambulación temprana si no hay contraindicación. • Baño de regadera. • Cambio de ropa de cama. • Dieta líquida, blanda y normal. • Manejo de hoja de registro clínico de enfermería. <p>3.5. Complicaciones del posoperatorio inmediato y mediato:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Respiratorias: Atelectasia, neumonía, embolia pulmonar y aspiración. • Cardiovasculares: Choque y tromboflebitis. • Neurológicas: Delirio y apoplejía. • Urinarias: Infección del tracto urinario y Retención urinaria aguda. • Gastrointestinales: Estreñimiento, íleo paralitico, obstrucción intestinal. • De la herida: Infección, dehiscencia, evisceración, cicatrización, retrasada, hemorragia y hematoma. • Funcionales: debilidad y fatiga. 		
---	--	--



Contenidos procedimentales	Contenidos actitudinales
<p>Demuestra dominio de las principales técnicas quirúrgicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lavado de mano quirúrgico. • Secado de manos. • Postura de bata quirúrgica con técnica cerrada. • Postura de guantes con técnica cerrada. • Preparación de mesa de riñón y mayo. • Técnica cerrada para colocación de bata y guantes al equipo quirúrgico. <p>Funciones como enfermera quirúrgica. Funciones como enfermera circulante.</p>	<p>Conciencia quirúrgica. Confidencialidad. Respeto a la vida. Autonomía. Compromiso ético. Responsabilidad. Proactivo. Dinamismo.</p>
Metodología para la construcción del conocimiento	
Actividades de aprendizaje con el docente	Actividades de aprendizaje autónomo
<p>Lecturas críticas de textos. Demostración de las técnicas quirúrgicas. Devolución de los procedimientos en los laboratorios de Enfermería.</p>	<p>Investigación documental. Análisis de técnicas quirúrgicas. Estructura la metodología del proceso de enfermería, con el Modelo de Adaptación de Callista Roy.</p>

Evidencias de desempeño		
Acreditación	Evaluación	Calificación
De acuerdo a lo señalado al Reglamento Escolar.	Se realizará al término de cada unidad.	<p>10% Cuadro de resumen. 10% Registro. 30% Informe (laboratorio). 20% Maqueta. 30% Plan.</p>



FUENTES DE APOYO Y CONSULTA

BÁSICA

García, G. M., Hernández, H. V., Montero, A. R. & Ranz G. R. (2012). *Enfermería de Quirófano*. Barcelona España: Difusión Avances de Enfermería.
 Kotcher, F.J. (2009). *Instrumentación Quirúrgica. Teoría, Técnicas y Procedimientos*. México D.F: Médica Panamericana.
 Rincón, S. S. & García, F. M. (2012). *Manual de Enfermería Quirúrgica*. México D. F: McGraw-Hill Interamericana.
 Sánchez, G. J. (2011). *La Enfermera en la Unidad Quirúrgica*. México D. F: Trillas.
 Smelser, S.C. & Bare, B. G. (2012). *Brunner & Suddarth. Enfermería Médico Quirúrgica*. México D.F: Wolters Kluwer.

COMPLEMENTARIA

Bulechek, G. M., Butcher, H. K., Dochterman, J. M. & Wagner, C. M. (2014). *Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC)*. Madrid, España: Elsevier.
 Hernández, G. A. (2005). *Técnicas Quirúrgicas en Enfermería*. México D. F: Textos Mexicanos.
 Herdman, T.H. (2012). *NANDA Internacional, Diagnósticos Enfermeros, Definición y Clasificación. (2012-2014)*. Barcelona España: Elsevier.
 Moorhead, S., Johnson, M., Maas, M.L., Swanson, E. (2014). *Clasificación de los Resultados de Enfermería (NOC)*. Medición de Resultados en Salud. (2014). Madrid España: Elsevier.
 Phillis, N. (2005). *Técnicas de Quirófano*. México D. F: Elsevier-Mosby.

RESPONSABLE DEL DISEÑO

Elaborado por	María Elena Lara Gallegos, José Luis Cortes Reyes, Abigail Cortés Rasgado, Anita Madrigal Almeida, Nereida López Hernández, Joel Pérez Jáuregui, América Acuña Blanco.
Fecha actualización	Noviembre de 2016.

Nomenclatura

HCS- Horas Clase a la semana.

HPS- Horas Prácticas a la semana (laboratorio, seminarios o talleres).

HTCS-Hora de Trabajo de Campo Supervisado a la semana (Servicio Social, Práctica Profesional, internado, estancias, ayudantías).

TH- Total de Horas.

C- Créditos.

TC-Total de créditos.