

Curso Universitario en Enfermería Quirúrgica



Información sobre el programa formativo

- ✓ **Horas de formación:** 500
- ✓ **Créditos ECTS:** 20
- ✓ **Duración:** El alumno dispondrá de un tiempo mínimo de 1 mes para realizar el curso universitario y un máximo de 6 meses.

La enfermería como actividad, existe desde el origen de la humanidad, evolucionando por diferentes etapas, tanto en contenidos teóricos como prácticos, hasta alcanzar el nivel actual de autonomía del que dispone nuestra maravillosa profesión.

Esta evolución hace que estemos en constante aprendizaje y actualización de técnicas y procedimientos que nos hagan mejorar nuestra labor asistencial. El avance vertiginoso en tecnología y nuevas técnicas quirúrgicas nos llevan a una formación continua en cuidados enfermeros en quirófano, siendo nuestro principal fin la calidad asistencial al paciente.

El personal de enfermería que desarrolla su trabajo en una unidad quirúrgica necesita en algún momento consultar, aprender o actualizar conocimientos sobre material de instrumentación quirúrgica y seguir con un continuo aprendizaje. Este programa se ha diseñado como una herramienta útil y eficaz, con el objetivo de servir de gran ayuda tanto a dichos profesionales, a estudiantes de enfermería, a recién graduados y a auxiliares, con el fin de que conozcan los conceptos más elementales y nociones básicas del instrumental y su uso, contribuyendo así, a que la atención proporcionada a los pacientes sea cada día de mayor calidad.

Inscribirme



Certificación: Universidad Europea Miguel de Cervantes



Los alumnos que realicen un **Máster, Experto Universitario o Curso universitario de especialización online Título Propio de la Universidad Europea Miguel de Cervantes (UEMC)** recibirán, una vez finalizado, un diploma expedido en créditos y horas. Este documento es únicamente emitido por la universidad certificadora de las actividades formativas, es decir, por la UEMC y no tendría ningún coste adicional. Los diplomas acreditados por la UEMC no llevarán categoría profesional.

UEMC en ningún caso expedirá el título correspondiente al programa formativo si no ha transcurrido el tiempo mínimo desde la matrícula del alumno. Una vez transcurrido el tiempo mínimo que exige la universidad y finalice la edición, se procederá a solicitar el diploma a la Universidad, la cual suele tardar en remitir los diplomas de los cursos de especialización unos cuatro meses y de seis a nueve meses cuando se trata de máster o expertos universitarios. Igualmente los alumnos una vez realizada la formación, podrán solicitar un certificado provisional expedido por ESHE a la espera de recibir el diploma de la Universidad Europea Miguel de Cervantes.

Los alumnos recibirían, al realizar las formaciones, un diploma como el del ejemplo:



Parte delantera del diploma de un máster o experto



Parte trasera del diploma de un máster o experto

¿A quién va dirigido?

Este programa formativo online / a distancia está dirigido a todo aquel personal, como pueden ser:

- Diplomados o graduados en enfermería.
- Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería.

Objetivos

Generales

Saber realizar una correcta clasificación del instrumental quirúrgico según su función...

Se clasifica el instrumental quirúrgico en los siguientes *pasos* según su función:

Diéresis.

Se denomina diéresis a la sección de los tejidos. Todo instrumental que contenga una superficie cortante, ya sea una hoja o punta, se le considera de diéresis, corte o disección.

Este instrumental requiere de un manejo cuidadoso al momento de manipularlo para evitar accidentes debido a que sus puntas son cortantes y filosos. En este grupo encontramos las tijeras, electro bisturí, bipolar, escalpelos, gubias, cizallas, curetas, cinceles, osteotomos, craneotomos, esternotomos, taladros, sierras y agujas, así como mangos y hojas de bisturí.

Mangos y hojas de bisturí | Tijera de Mayo recta y Metzenbaum curva | Gubia | Cizalla | Pinza bipolar y electro bisturí.

Hemostasia.

La función del instrumental de hemostasia es detener la hemorragia presionando los vasos sanguíneos sangrantes y posteriormente ligarlos o coagularlos por electrocauterio.

Pueden ser rectas, curvas, con o sin dientes como la pinza de Oschner o Kocher, pinza de Pean, pinza de Halsted, pinza de Crile y pinza de Bertola.

Pinza de Kocher recta con dientes | Pinza de Kocher curva con dientes | Pinza de Pean | Pinzas de Halsted o mosquitos curvo y recto | Pinza de Crile | Pinza de Bertola.

Prehensión.

Se denomina instrumental de prehensión a aquellos cuya función es traccionar, sostener, separar y manipular los tejidos en el campo quirúrgico. En este grupo encontraremos pinzas de disección y de tracción de órganos o de tejidos blandos como las pinzas de Allis, pinzas Forester, pinzas de Babcock, pinzas Duval, entre otras; y las pinzas que se utilizan en un momento determinado sin mantenerlo sostenido en la posición son: pinzas de disección con y sin dientes, largas y cortas. Pinzas de Rush o Rusa corta y larga, pinza de disección Adson con y sin dientes, pinzas de Bayoneta.

Pinza de Allis | Pinza de Babcock | Pinza Foerster | Pinza Duval Collin | Pinza Rusa | Pinzas Adson con y sin dientes | Pinza de Bayoneta.

Separación.

Como su nombre indica, sirven para separar y así mantener los tejidos alejados de la zona donde está trabajando el cirujano. Pueden ser separadores dinámicos o separadores estáticos.

Los separadores dinámicos son los que necesitan ser sostenidos por una mano, como son los Farabeuf, Mathieu, Roux, Senn Miller, Volkmann, Langenbeck valva Doyen, valva Balfour o suprapúbica, valva Finochietto, valvas maleables de Caerio.

Valva Doyen | Valva maleable de Caeiro | Separador Roux | Valva Finochietto | Valva Balfour | Separador Mathieu | Separador de Senn Miller | Separador de Volkmann | Separador de Langenbeck.

Los separadores estáticos son por otro lado los que no precisan ser sostenidos por una mano, sino que se mantienen por si solos a los bordes de la incisión. Como los separadores de Gosset, Balfour, Gelpi, Adson, Weitlander o costal de Finochietto.

Separador Finochietto | Separador Gosset | Separador Gelpi | Separador de Adson | Separador Weitlander.

Síntesis.

Es el instrumental que ayuda a la unión de los tejidos que fueron cortados o separados en la etapa de diéresis. Estos incluyen, suturas, agujas y porta agujas.

Porta agujas de Mayo-Hegar | Porta agujas Olsen-Hegar | Micro porta agujas Castroviejo | Porta agujas laparoscópico.

Saber realizar una correcta clasificación del instrumental quirúrgico según su forma...

- Instrumental de un solo cuerpo: Es el que está formado por punta y cuerpo; por ejemplo: pinzas de disección, mangos de bisturí.
- Instrumental articulado: Es aquel formado de punta, cuerpo y articulación; por ejemplo: tijeras, crile.
- Instrumental con cierre: El que consta de argolla, articulación, cuerpo y fórceps; por ejemplo: espéculos, fórceps ginecológicos.
- Instrumental de fibra: Es el instrumental que está hecho de fibra óptica de vidrio y cubiertos de polietileno, lo que los hace más fuertes y resistentes; por ejemplo: citoscopios, artroscopios, laparoscopios.

Conocer las funciones de la enfermera instrumentista...

La enfermera instrumentista es la encargada en todo momento de la asistencia a los cirujanos durante la intervención quirúrgica, por lo cual deberá conocer dicha intervención, la técnica a realizar y el material que se utilizará. Es muy importante que conozca el estado en el que se encuentra el paciente para una correcta preparación de la cirugía.

Más detalladamente se puede decir que las *funciones* de la enfermera instrumentista serían:

- Se considerará estéril solo la parte superior de la mesa.
- Con respecto a la bata, se considerará estéril la parte delantera desde el pecho hasta la altura del campo quirúrgico y las mangas hasta aproximadamente 5 cm por encima del codo. La parte trasera, zona del cuello y la zona de debajo del campo quirúrgico no se considerarán estériles.
- Conocer el procedimiento quirúrgico además de la técnica a utilizar e incluso preguntar al cirujano cualquier duda con respecto a la cirugía.
- Tener previsto todo el material a usar.
- Realizar el lavado quirúrgico.
- Ponerse la bata y guantes estériles.
- Vestir de manera estéril la o las mesas a utilizar.
- Comprobación de la esterilidad del material a utilizar.
- Colocación y ordenación tanto del material como del instrumental a utilizar.
- Recuento tanto del instrumental como de gasas y compresas, al inicio y antes de que se realice el cierre en la intervención.
- Colocar las batas y los guantes a los cirujanos.
- Ayudar con la colocación de los campos estériles.
- Dar a la circulante los terminales del aparataje a usar.
- Asegurar los tubos, cables, etc. usados con un material no perforante para evitar que se pierda la esterilidad.

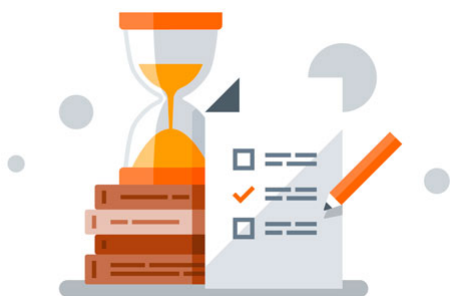
- Tener siempre a mano una compresa limpia y suero caliente.
- Entregar el material sin vacilaciones y de una forma segura, garantizando en todo momento la esterilidad del mismo.
- Si el cirujano está a la derecha entregar el material con la mano izquierda, si por el contrario se encuentra en frente o a la izquierda, dicho material se entregará con la mano derecha.
- Anticiparse a las necesidades del cirujano.
- En caso necesario ayudar con los separadores.
- Tras realizarse la incisión el bisturí utilizado debe ser desechado.
- La mesa debe estar siempre en orden y limpia.
- El material que se devuelve debe ser limpiado, en caso necesario y colocado en su mismo lugar para facilitar la instrumentación.
- Retirar las compresas, gasas e hilos de sutura utilizados.
- Verificar el correcto estado de las agujas antes de ser retiradas.
- Limpieza tanto de la cánula de aspiración como de la punta del terminal de electrocoagulación.
- No dar nunca la espalda al equipo quirúrgico.
- Pasar siempre de frente a la zona estéril, nunca dándole la espalda a esta.
- No apoyarse en la mesa ni en el paciente.
- No bajar las manos por debajo de la cintura.
- Antes del cierre realizar el contaje de gasas, compresas y material usado.
- No retirar el material hasta el final de la intervención.
- Limpiar la herida, colocar antiséptico y apósito.
- Conectar los drenajes.
- Ayudar a colocar al paciente en la camilla de transporte.
- Desmontar el campo quirúrgico y retirar todo el aparataje utilizado.
- Separar el material punzante para su correcto desecho.
- Colocar el material en sus correspondientes cajas desmontando todo lo que se pueda desmontar.
- Manejar las muestras de anatomía patológica según las pautas del cirujano.
- Una enfermera instrumentista no se dedica solo a alcanzar el material al cirujano, sino que proporciona las condiciones adecuadas durante el acto quirúrgico y sigue la intervención incluso adelantándose a las necesidades del cirujano prestando siempre atención a la esterilidad y técnicas de instrumentación.

Inscribirme



Requisitos para la inscripción

- DNI, TIE o Pasaporte.
- Documento de pago de tasas de matrícula.



La evaluación estará compuesta de **290 test** de opción alternativa (A/B/C).

El alumno debe finalizar esta formación online y hacerlo con aprovechamiento y superando al menos un 50% de los tests planteados en el mismo, que se realizarán a través de la plataforma virtual online.

Contenidos

Módulo I: Avances en técnicas y procedimientos de instrumentación quirúrgica en enfermería

Unidad didáctica I: Instrumentación quirúrgica general.

Tema I. Introducción:

- Introducción.

Tema II. Estructura y organización de quirófano:

- Introducción.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Tema III. Higiene, asepsia y esterilización:

- Introducción.
- Conceptos fundamentales relacionados con la cirugía.
- Principios generales.
- Controles de esterilización. Indicadores.
- Factores que afectan la eficacia de los procesos de esterilización.
- Tipos de intervenciones según los grados de asepsia.
- Fundamentos de la asepsia.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Tema IV. Instrumental quirúrgico:

- Definición.
- Características.
- Clasificación del instrumental quirúrgico según su función.
- Clasificación del instrumental quirúrgico según su forma.
- Partes de una pinza.
- Cuidados del instrumental.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Tema V. La enfermera instrumentista:

- Introducción.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Tema VI. Lavado quirúrgico:

- Introducción.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Tema VII. Colocación de bata y guantes estériles:

- Introducción.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Tema VIII. Mesa de instrumental:

- Introducción.
- Consideraciones generales y ejemplos de mesas montadas.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Tema IX. Alergia al látex:

- Introducción.
- Grupos de riesgo.
- Normas a seguir ante un caso de alergia al látex en quirófano.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Tema X. Suturas:

- Introducción.
- Clasificación.
- Requisitos básicos de la aguja.
- Partes de una aguja.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Tema XI. Posiciones quirúrgicas:

- Introducción.
- Factores a tener en cuenta.
- Posiciones quirúrgicas específicas.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Unidad didáctica II: Instrumentación quirúrgica específica.

Tema I. Introducción:

- Introducción.

Tema II. Procedimientos quirúrgicos en cirugía ginecológica y obstétrica:

- Cesárea.
- Conización.
- Histerectomía abdominal.
- Histerectomía vaginal.
- Legrado.
- Mastectomía.
- Tumorectomía, fibroadenoma de mama y papiloma de mama.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema III. Procedimientos quirúrgicos en cirugía oftalmológica:

- Introducción.
- Procedimientos sobre el párpado.
 - Ectropión.
 - Dermatocalasia.
 - Triquiiasis.
 - Chalazión.
 - Ptosis palpebral.
- Procedimientos sobre la córnea.
 - Trasplante de córnea-queratoplastia.
 - Sutura corneal.
- Procedimientos de la conjuntiva.
 - Sutura conjuntival.
 - Pterigion.
 - Extracción de quistes, nevus y otras lesiones.
- Procedimientos en la cámara anterior.
 - Facoemulsificación de catarata.
 - Cataratas extracapsular.
 - Trabeculectomía.
 - Crioterapia.
 - Láser terapia.
- Procedimientos en la cámara posterior.
 - Vitrectomía.
 - Cerclaje escleral.
- Procedimientos sobre la órbita.
 - Enucleación.
 - Evisceración.
- Procedimientos sobre los músculos oculares.
 - Estrabismo.
 - Inyección de toxina botulínica.
- Procedimientos sobre el sistema lagrimal.
 - Dacriocistorrinostomía.
 - Sondaje lagrimal.
- Anexos.
- Resumen.
- Autoevaluación.

- Bibliografía.

Tema IV. Procedimientos quirúrgicos en cirugía ortopédica y traumatología:

- Introducción.
- Tracción esquelética con clavos de Steinmann.
- Placa DHS (atornillamiento dinámico de cadera).
- Sistema tubular AO (Asociación para el estudio de la Osteosíntesis).
- Artroscopia.
- Artrodesis de columna por Escoliosis.
- Alargamiento del tendón de Aquiles.
- Cirugía de mano en pediatría.
- Liberación de dedo en resorte.
- Ganglión.
- Exéresis de osteocondroma.
- Reducción de fractura cerrada supracondílea de húmero.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema V. Procedimientos quirúrgicos en cirugía plástica, estética y reparadora:

- Introducción.
- Principales intervenciones.
 - Técnicas de injerto.
 - Blefaroplastia y otoplastia.
 - Rinoplastia.
 - Liposucción.
 - Abdominoplastia.
 - Cirugías de mamas (aumento, reconstrucción y reducción).
 - Cicatrices.
 - Quemaduras.
 - Cáncer de piel. Técnica de Mohs.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema VI. Procedimientos quirúrgicos en cirugía cardíaca:

- Introducción.
- Procedimientos quirúrgicos cardíacos.
 - Con circulación extracorpórea (CEC).
 - Sin circulación extracorpórea.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema VII. Procedimientos quirúrgicos en cirugía general:

- Introducción.
- Hernia inguinal.

- Hemorroidectomía.
- Fistulectomía.
- Tiroidectomía.
- Esofaguectomía (Ivor-Lewis).
- Gastrectomía.
- Duodenopancreatoclectomía.
- Hepatectomía mayor.
- Colectomía.
- Colectomía por laparoscopia.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema VIII. Procedimientos quirúrgicos en cirugía vascular:

- Endarterectomía (cirugía de la arteria carótida).
- Safenectomía (cirugía de varices).
- Amputación transmetatarsiana.
- Amputación supra e infracondílea.
- Aneurisma aórtico abdominal.
- Fístula arterio-venosa.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema IX. Procedimientos quirúrgicos en cirugía urológica:

- Resección transuretral (RTU) de próstata.
- Prostatectomía radical por LPC.
- Cistectomía.
- Nefrectomía.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema X. Procedimientos quirúrgicos en cirugía pediátrica:

- Herniorrafía.
- Orquidopexia.
- Circuncisión.
- Laparoscopia.
- Laparotomía.
- Hipospadias.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema XI. Procedimientos quirúrgicos en otorrinolaringología:

- Miringotomía.
- Timpanoplastia.

- Implante coclear.
- Cirugía de la nariz.
 - Cirugía de nariz.
 - Laringoscopia.
- Cirugía de garganta.
 - Adenoamigdalectomía.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema XII. Procedimientos quirúrgicos en neurocirugía:

- Craneotomía.
- Válvula ventrículo-peritoneal.
- Descompresión del canal vertebral cervical vía anterior.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema XIII. Procedimiento quirúrgico en cirugía maxilofacial:

- Extracción dental.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Módulo II: Avances en nuevos modelos organizativos en la enfermería quirúrgica del siglo XXI

Tema I. La enfermería del bloque quirúrgico y la salud:

- Introducción.
- El conocimiento sobre enfermería quirúrgica.
- La salud como objetivo princeps.
- La salud desde enfermería quirúrgica a través del proceso de atención de enfermería.
 - A modo de ejemplo.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema II. Organización del bloque quirúrgico:

- Introducción.
- Organización del bloque quirúrgico.
- Herramientas y órganos de gestión.
- Tendencias en la actividad del bloque quirúrgico.
- Objetivos del bloque quirúrgico.
- Gestión de la producción asistencial.
- Recursos humanos.
- Gestión de personal.
- Formación continuada.

- Estructura física y gestión de recursos materiales.
- Sistemas de información.
- Evaluación del bloque quirúrgico.
- Evaluación del desempeño.
- Políticas de incentivos/consecuencias según resultados.
- Conclusión.

Tema III. Innovaciones en el bloque quirúrgico:

- Introducción.
- Infraestructura asistencial.
- Gestión por procesos.
- Organización de la actividad.
- Atención al paciente quirúrgico.
- El consentimiento informado.
- Enfermería y UCMA.
 - Programa de Calidad.
- Acreditación de la calidad.
- Conclusión.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema IV. Los procesos de esterilización:

- Introducción.
- Esterilización en el proceso quirúrgico.
- Limpieza y desinfección.
- Esterilización.
 - Métodos de esterilización.
- Clasificación de los materiales.
- La calidad en el servicio de esterilización.
- Mejora de la calidad.
 - Controles de calidad en los procesos de esterilización.
 - Control físico del esterilizador y test de Bowie-Dich.
 - Controles del producto a esterilizar.
 - Indicador químico interno.
 - Indicadores de calidad de la central de esterilización.
- Conclusión.

Tema V. La calidad en los cuidados de enfermería al paciente quirúrgico:

- Concepto actual de enfermería y cuidados.
- Evolución de la investigación en enfermería.
- Desarrollo de la investigación en enfermería.
- La investigación enfermera en España.
- Calidad aplicada al campo de la enfermería.
- Tendencias actuales.
- Definición de términos.
- Enfermería basada en la evidencia.
- Conclusión.

- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema VI. Aspectos psicológicos del paciente quirúrgico:

- Introducción.
- Consideraciones a la enfermedad: Individuo y familia.
- Significación del proceso quirúrgico para el paciente.
- Actitudes, creencias, mitos y temores del paciente.
- Bases de la relación enfermero/a-paciente.
- Comunicación e información.
- Técnicas psicológicas aplicadas al cuidado del paciente quirúrgico.
 - Técnicas cognitivo-conductuales.
 - Relajación progresiva de Jacobson.
 - Técnica básica de relajación muscular.
 - Técnicas informativas.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema VII. Prevención de la infección quirúrgica:

- Introducción.
- Definición y criterios para diagnosticar infección quirúrgica.
- Fisiopatología.
- Clasificación de la herida quirúrgica según grado de contaminación y riesgo de infección.
- Factores de riesgo intrínseco y extrínseco.
- Procedimientos quirúrgicos de mayor riesgo de infección.
- Recomendaciones de control y prevención de la infección de la herida quirúrgica.
- Técnica de lavado de manos.
- Higiene y control de la bioseguridad ambiental en el bloque quirúrgico.
- Prevención de enfermedades transmisibles en el personal sanitario del bloque quirúrgico.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema VIII. Humanización y comunicación en el bloque quirúrgico:

- Introducción.
- Humanismo y habilidades de comunicación.
- La comunicación.
- Concepto de comunicación.
- Signos.
- Factores que influyen en el proceso de comunicación.
- Elementos de la comunicación no verbal.
- Estudio sobre la comunicación paciente-enfermera.
- Factores que determinan el estilo de comunicación.
- Estilos de comunicación y desarrollo del lenguaje.
- Características.
- Planeación para una comunicación efectiva.

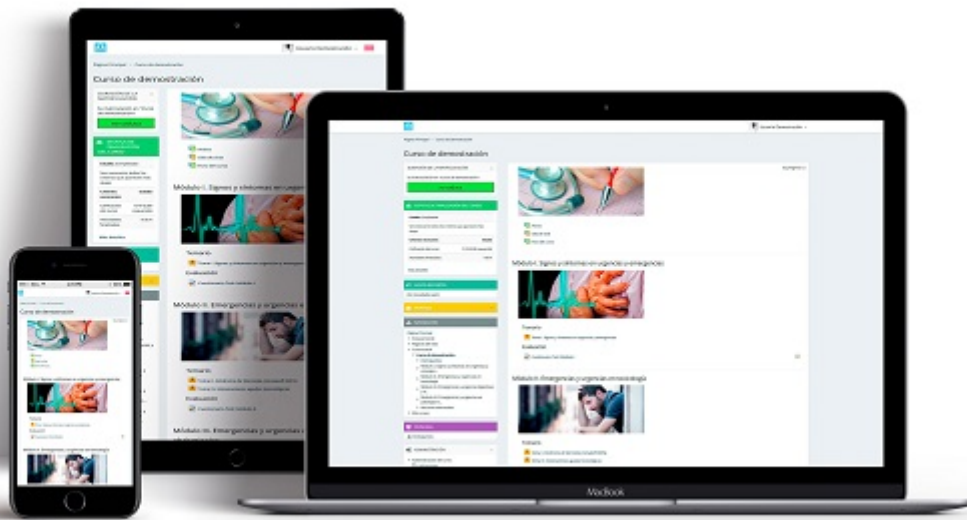
- Técnicas para la comunicación terapéutica.
- Respuestas no terapéuticas.
- Conclusión.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema IX. Prevención de los riesgos laborales del bloque quirúrgico:

- Introducción.
- Riesgos químicos.
- Contaminantes químicos más frecuentes en el bloque quirúrgico.
- Riesgos físicos.
 - Riesgos de la electricidad estática.
 - Microclima en el bloque quirúrgico.
- Radiaciones ionizantes.
- Riesgo biológico.
 - Estrategias generales de prevención.
- Carga física y postural.
- La sobrecarga de trabajo de las enfermeras aumenta el riesgo de muerte tras una cirugía.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema X. El trabajo en equipo:

- Introducción.
- Características de un equipo de trabajo.
- Reglas de pertenencia a un equipo, la consolidación de las fronteras.
- Las reuniones.
- Las decisiones, establecer contratos.
- Instrumentos prácticos para desarrollar los equipos.
- La comunicación.
- Habilidades sociales. Empatía y asertividad.
 - La empatía.
 - La asertividad.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.



El desarrollo del programa formativo se realiza a distancia, el alumno dispondrá de los contenidos en formato PDF y realizará la evaluación en la plataforma online, esta plataforma está operativa 24x7x365 y además está adaptada a cualquier dispositivo móvil. El alumno en todo momento contará con el apoyo del departamento tutorial. Las tutorías se realizan mediante email (atenciontutorial@eshe.es) o través del sistema de mensajería que incorpora la plataforma online. Dentro de la plataforma encontrarás:

- Guía de la plataforma.
- Foros y chats para contactar con los tutores.
- Temario.
- Resúmenes.
- Vídeos.
- Guías y protocolos adicionales.
- Evaluaciones.
- Seguimiento del proceso formativo.

Inscribirme

