



Información sobre el programa formativo

✓ **Horas de formación:** 475

✓ **Créditos ECTS:** 19

✓ **Duración:** El discente 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 Católica San Antonio de Murcia



UCAM
UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE MURCIA

La **Universidad Católica San Antonio de Murcia** expedirá un diploma a todos los alumnos que finalicen un **Experto o Curso Universitario Online**. El título será enviado con la veracidad de la Universidad acreditadora.

Validez del diploma

Los títulos y diplomas de la **Universidad Católica San Antonio de Murcia** son reconocidos a nivel nacional e internacional gracias a su acreditación. Todos los diplomas tienen en la parte inferior un Sistema de Validación de Diplomas compuesto por una URL de verificación que muestra todos los datos de validez del título (Nombre completo, DNI, nombre de la formación, créditos ECTS). Se puede abrir este enlace desde cualquier dispositivo. Asimismo, se puede verificar la autenticidad del diploma mediante la consulta de los registros de la Universidad o mediante la verificación de los sellos y firmas presentes en el título.

¿A quién va dirigido?

Este *Curso* online / a distancia está dirigido a todo aquel personal de la rama sanitaria, como pueden ser:

- Graduados/as 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 conteo 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.

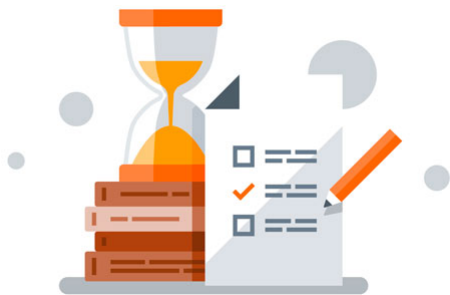
Inscribirme



Requisitos para la inscripción

- Solicitud de inscripción.
- Documento de identidad. (Pasaporte, visa y cédula de extranjería en caso de ser extranjero).

Evaluación



La evaluación estará compuesta de **293 test** de opción alternativa (A/B/C).

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

Contenidos

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

Módulo I: Instrumentación quirúrgica general.

Capítulo I. Introducción:

- Introducción.

Capítulo II. Estructura y organización de quirófano:

- Introducción.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Capítulo 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.

Capítulo 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.

Capítulo V. La enfermera instrumentista:

- Introducción.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Capítulo VI. Lavado quirúrgico:

- Introducción.
- Resumen.

- Autoevaluación.

Capítulo VII. Colocación de bata y guantes estériles:

- Introducción.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Capítulo VIII. Mesa de instrumental:

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

Capítulo IX. Alergia al látex:

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

Capítulo X. Suturas:

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

Capítulo XI. Posiciones quirúrgicas:

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

Módulo II: Instrumentación quirúrgica específica.

Capítulo I. Introducción:

- Introducción.

Capítulo 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.

Capítulo III. Procedimientos quirúrgicos en cirugía oftalmológica:

- Introducción.
- Procedimientos sobre el párpado.
 - Ectropión.
 - Dermatocalasia.
 - Triquiasis.
 - 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.

Capítulo 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.

Capítulo 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.

Capítulo VI. Procedimientos quirúrgicos en cirugía cardíaca:

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

Capítulo VII. Procedimientos quirúrgicos en cirugía general:

- Introducción.
- Hernia inguinal.
- Hemorroidectomía.
- Fistulectomía.
- Tiroidectomía.
- Esofaguectomía (Ivor-Lewis).
- Gastrectomía.

- Duodenopancreotectomía.
- Hepatectomía mayor.
- Colectomía.
- Colecistectomía por laparoscopia.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo 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.

Capítulo IX. Procedimientos quirúrgicos en cirugía urológica:

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

Capítulo X. Procedimientos quirúrgicos en cirugía pediátrica:

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

Capítulo XI. Procedimientos quirúrgicos en otorrinolaringología:

- Miringotomía.
- Timpanoplastia.
- Implante coclear.
- Cirugía de la nariz.
 - Cirugía de nariz.
 - Laringoscopia.
- Cirugía de garganta.

- Adenoamigdalectomía.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo XII. Procedimientos quirúrgicos en neurocirugía:

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

Capítulo XIII. Procedimiento quirúrgico en cirugía maxilofacial:

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

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

Capítulo 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.

Capítulo 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.

Capítulo 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.

Capítulo 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.

Capítulo 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.

Capítulo 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.

Capítulo 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.

Capítulo 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.

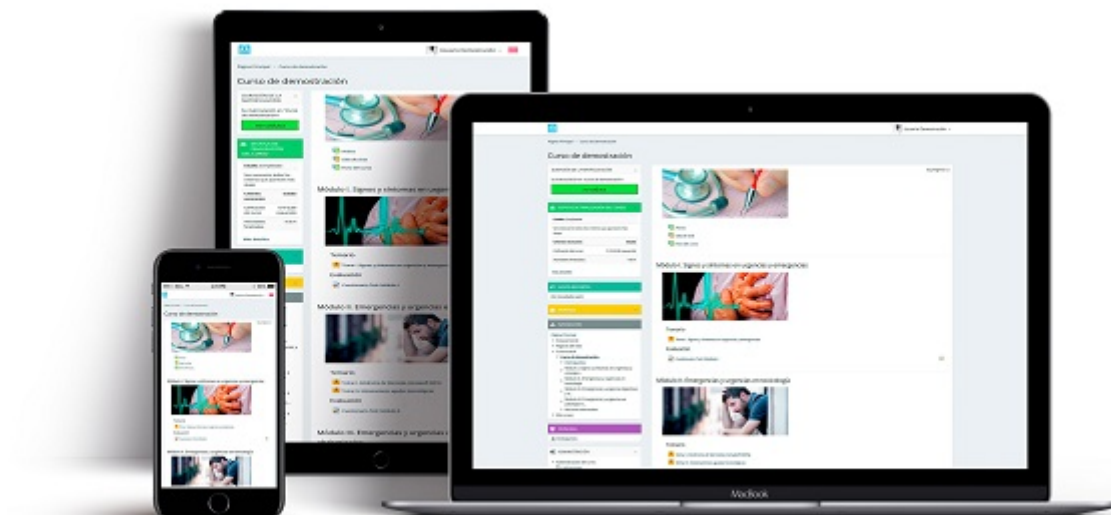
Capítulo IX. Prevención de los riesgos laborales del bloque quirúrgico:

- 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.

Capítulo 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.

Metodología



El desarrollo del programa formativo se realiza totalmente en la plataforma online, esta plataforma está operativa los 365 días del año, los 7 días de la semana, las 24 horas del día 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 (ucam@esheformacion.com), teléfono: 656 34 67 49, WhatsApp: 656 34 67 49 o a 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

