CARTA DESCRIPTIVA (FORMATO MODELO EDUCATIVO UACJ VISIÓN 2020)

I. Identificadores de la asignatura

Instituto: ICB Modalidad: Presencial

Departamento: Ciencias de la Salud

Créditos: 10

Materia: Habilidades Médico Quirúrgicas

Programa: Médico Cirujano Carácter: Obligatorio

Clave: MED990814

Tipo: Teórico-Práctico

Nivel: Intermedio

Teoría: Práctica: Horas: 112hrs Totales 48hrs/semestre 64hrs/semana

7hrs/semana 3hrs/semana 4hrs/semana 4hrs/semana

II. Ubicación

Antecedentes: Clave

Taller de integración I MED982300 Fisiología humana II BAS982100

Consecuente:

Cirugía General MED984500

III. Antecedentes

Conocimientos: Conocimientos previos necesarios para la comprensión del contenido de esta materia. Contar con fundamentos de ciencias básicas, incluida anatomía, fisiología general, farmacología, propedéutica y terapéutica. Médica.

Habilidades: Capacidad para la lectura y comprensión de textos en español e inglés (de investigación y revisión), interés para la búsqueda de información (bibliográfica, hemerográficas y electrónica). Habilidad para el manejo de instrumental quirúrgico básico, utilizado para la Disección en cadáveres, en el manejo de instrumentos auxiliares de diagnóstico. En el manejo de insumos y material de curación.

Actitudes y valores: Asistencia, puntualidad, perseverancia, participación, crítica, creatividad, respeto, tolerancia y de valorar al paciente como ser humano. Honestidad académica, responsabilidad, interés y disposición para el aprendizaje. Disposición e interés en adquirir nuevos conocimientos y desarrollar habilidades prácticas para la atención de pacientes en áreas de urgencias y consulta externa, así como el cuidado y manejo inicial de heridas. Tener respeto por la vida y por los especímenes con que trabajará. Buen trato y elevada moral. Responsabilidad hacia la práctica médica.

IV. Propósitos Generales

Los propósitos fundamentales del curso son:

Que el alumno conozca los principios teórico de la terapéutica quirúrgica. Reconozca y pueda desempeñarse con eficiencia en las áreas de quirófano y urgencias. Realice con calidad y eficiencia los procedimientos médico quirúrgicos básicos de atención médica en el paciente, correspondientes al primer nivel de atención.

V. Compromisos formativos

Intelectual: Reconocerá el proceso fisiopatológico en la reparación de las heridas y el sustento teórico para elegir los procedimientos pertinentes para su manejo en el primer nivel de atención. Comprende la importancia de controlar los factores que inciden en los resultados del manejo quirúrgico, así como el concepto de esterilidad, asepsia, antisepsia y profilaxis en la atención de pacientes.

Humano: Respetará y reconocerá la importancia del trato humano y compasivo con los especímenes de laboratorio y la práctica en simuladores.

Social: Reconocerá la necesidad de lograr las habilidades y competencias quirúrgicas básicas necesarias, para la atención inicial oportuna y de calidad de pacientes, así como el mantenerse actualizado permanentemente.

Profesional: Será capaz de realizar las actividades básicas invasivas y no invasivas en la atención del paciente y participar como ayudante en un equipo quirúrgico. Conocerá y aplicará en simuladores inertes y biológicos las técnicas de sutura y cuidado de heridas, colocación de sondas, venoclisis, manejo de la vía aérea y además obtendrá las habilidades quirúrgicas básicas necesarias para la atención del paciente en el primer nivel de atención.

VI. Condiciones de operación

Espacio: Teoría y Práctica: Sala de exposición de la UCE.

Laboratorio: Unidad de Cirugía

experimental (UCE).

CeSic Mobiliario: Quirófanos, simuladores y maniquíes.

Deseable 20,

Población: máximo 40

Material de uso frecuente:

Video proyector, DVD y computadora.

Simuladores quirúrgicos, maniquíes, material de sutura, materia de curación, medicamentos anestésicos, equipo de asepsia y antisepsia, ropa para cubrir al paciente y pijama quirúrgica.

Condiciones especiales: Uso de simuladores biológicos vivos y no vivos.

Horarios: Dos días de 3 y 4 hrs cada uno.

VII. Contenidos y	tiempos estimados	
Temas	Contenidos	Actividades
Encuadre	Presentación de modelos pedagógicos a utilizar.	Exposición por parte del Docente acerca de la metodología pedagógica, estrategias y recursos
	Actividades educativas y evaluación.	de apoyo tecnológico y Metodología para la evaluación.
	Recursos y apoyos a utilizar; trabajo en equipos.	Tribuna libre a los alumnos.
	Talleres de habilidades.	Visita a los laboratorios.
	Prácticas en quirófano.	Análisis de matrices de evaluación (anexo 1).
	Modelo educativo, constructivista y pensamiento crítico,	Toma de acuerdos
	como sustento del proceso de aprendizaje. Acuerdos.	Firma de carta compromiso (anexo 2).
Área quirúrgica	Conocimiento del reglamento interno de la UCE y el	Visita guiada por parte del docente, a las
	CECIC	instalaciones de la Unidad de Cirugía Experimental.
	Conocerá la disposición física de las áreas quirúrgicas,	·
	así como la normativa de conductas en ella.	Visita a los distintos espacios hospitalarios en la ciudad
	Identificará los principios que permiten disminuir los	
	riesgos y que orientan la distribución de las áreas	Exposición y discusión de las condiciones de
	hospitalarias.	las áreas quirúrgicas existentes en la localidad
Esterilización	Identificará los distintos implementos para lograr y	Práctica lavado quirúrgico de manos, vestido y
(Área quirúrgica, equipo).	mantener un área estéril.	calzado de guantes, preparación del área
Asepsia y	Aplicará las técnicas de asepsia y antisepsia.	quirúrgica.
antisepsia	Aprilia las teorileas de asepsia y artisepsia.	Práctica de manejo de bultos de ropa e
	Aplicara las técnicas y procedimientos para que el	instrumental.
	personal en quirófano logre estar libre de contaminantes.	
	Preparará el campo estéril para la realización de	Prácticas de preparación de campo estéril
	procedimientos invasivos.	regional.
		Práctica de suturas en tejido simulado.
		Prácticas quirúrgicas en especímenes vivos.
Herida	Conocerá el proceso de inflamación y cicatrización.	Práctica sutura en tejido inerte y biológico no
(Inflamación y cicatrización)	Analizará las acciones que ponen en riesgo de infección	vivo.
Cicatrizacion)	y mala cicatrización a los pacientes sometidos a procedimientos quirúrgicos o que han sufrido heridas.	Práctica quirúrgica en modelo biológico vivo.
		Tradica quirurgida en modere biologido vivo.
	Conocerá el manejo adecuado de la herida crónica.	
Infecciones quirúrgicas	Conocerá los patógenos principales por área anatómica.	Practica asepsia y antisepsia de manos y área operatoria.
(consenso AMCG)	Comprenderá el fundamento del consenso para prevenir	Practica preparación del campo operatorio
	las infecciones quirúrgicas.	regional.
	Analizará el empleo de los antibióticos así como las	Practica de nudos y suturas en simuladores
	indicaciones y posología de los mismos.	mecánicos. Discusión (retroalimentación).

Suturas	Conocerá los distintos materiales empleados para la sutura de tejidos.	Práctica en simuladores inertes y mecánicos. Práctica con tejido biológico, no vivo, con
	Comprenderá la importancia de la ejecución correcta de las técnicas de sutura para ofrecer una mejor evolución a los pacientes.	apoyo de la empresa Ethicon inc. Prácticas quirúrgicas en modelos biológicos
	Desarrollará la habilidad de realizar nudos y suturas instrumentadas y manuales.	vivos.
	Desarrollará la habilidad para el cierre de una episiotomía simple.	
PRE, TRANS Y POSOPERATORIO	Identificara y reconocerá la importancia de la Respuesta metabólica al trauma quirúrgico.	Exposiciones de alumnos y profesor. Análisis y discusión de casos clínicos.
	Identificara los riesgos del paciente quirúrgico y la forma de manejarlos para disminuir complicaciones.	,
	Conocerá y realizara los pasos durante un procedimiento quirúrgico, vigilando la seguridad del paciente.	
	Identificara las metas mediatas e inmediatas en el paciente postoperado.	
	Identificará la importancia del estado nutricional en la evolución del paciente pre operatoria y postoperatoria.	
	Analizará los parámetros laboratoriales para identificar el estado nutricional.	
Expediente clínico y visita médica (NOM 168)	Conocerá la normativa del llenado del expediente clínico vigente en México.	Exposición de alumnos y profesor. Discusión.
(NS.III 1887)	Comprenderá la importancia de llevar un adecuado manejo del expediente clínico. Identificara los aspectos y riesgos legales inherentes a la práctica quirúrgica.	Discusion.
Abordajes quirúrgicos (Incisiones y plan	Identificara los distintos tipos de incisiones y abordajes en técnica quirúrgica.	Practica quirúrgica con modelos inertes y biológicos vivos.
quirúrgico)	Comprenderá la importancia de una adecuada planeación de la actividad quirúrgica.	
Manejo del espécimen	Conocerá las características anatómicas especiales a cada uno de los especímenes biológicos empleados en las prácticas.	Exposición por profesor. Manipulación de especímenes biológicos.
	Conocerá los principios del cuidado de especímenes biológicos y la normativa para el manejo de ellos.	
	Desarrollará la empatía por los especímenes biológicos.	
	Comprenderá la importancia del cuidado del espécimen y el respeto a las normas para el manejo del mismo.	

Habilidades	Conocerá los principios básicos del manejo del paciente	Exposición de alumnos y profesor.
quirúrgicas básicas	politraumatizado.	
en paciente	politiaumatizado.	Discusión general.
traumatizado;	Identificará los puntos de revisión primaria para la	Dicodolori goriorali
Manejo de la vía	atención de estos pacientes.	Practica de maniobras básicas en
aérea, toracentesis;	atomoion do cotos pasiontos.	simuladores inertes y biológicos vivos.
lavado peritoneal,	Será capaz de realizar las maniobras básicas invasivas	, ,
abordaje venosos	para el mantenimiento de la homeostasis en el paciente	Aplicación de la matriz (rubrica) de
periférico.	politraumatizado.	evaluación OSATs (anexo 3).
	poauau	. ,
	Analizara los pasos prioritarios a tener en cuenta para el	
	manejo del paciente.	
Inmovilización de	Desarrollará la habilidad para la colocación de	Búsqueda de información
fracturas y	inmovilizadores básicos en las lesiones osteo	
lesiones osteo	ligamentosas más comunes.	Exposición de alumnos y profesor.
ligamentosas		,
	Identificara los puntos de vigilancia en el paciente	Discusión general.
	traumatizado para evitar complicaciones.	Practica de maniobras y vendajes para
		inmovilización de lesiones y fracturas en
		l ,
		simuladores inertes y biológicos vivos.
Procedimientos	Conocerá los principios básicos del abordaje quirúrgico	Búsqueda de información.
quirúrgicos en	tradicional.	Buoquoud de illieninacion.
modelos animales.	and of officers	Exposición del alumno y profesor.
Laparotomía	Conocerá las complicaciones quirúrgicas y aspectos	Discusión de casos.
exploradora con	legales.	
apendicectomía y	, and the second	Practica quirúrgica con la aplicación de técnicas
nefrectomía	Desarrollará la habilidad para poder participar en un	de lavado, vestido, preparación del campo
	equipo quirúrgico como asistente.	operatorio, nudos y suturas en el modelo
		biológico.
	Demostrara la habilidad en la realización de nudos y	
	suturas en el espécimen biológico.	Aplicación de la matriz de evaluación OSATs
		(anexo 3).
Lanarasania	Canadayá las principios hásicas del abordais	Búsqueda de información. Exposición de
Laparoscopia y nuevas tecnologías	Conocerá los principios básicos del abordaje laparoscópico.	alumnos y profesor. Discusión de casos.
Tidevas techologias	laparoscopico.	alumnos y profesor. Discusión de casos.
	Desarrollará la habilidad para poder participar en un	Práctica quirúrgica con la aplicación de técnicas
	equipo quirúrgico como asistente.	de lavado, vestido, preparación del campo
	Samps dan argust control adiotorito.	operatorio, nudos y suturas en el modelo
	Conocerá las complicaciones quirúrgicas y aspectos	biológico.
	legales.	2.5.5
		Práctica de las técnicas laparoscópicas de
	Desarrollará la habilidad para poder participar en un	abordaje y revisión peritoneal y torácica.
	equipo quirúrgico como asistente.	Aplicación de la matriz de evaluación OSATs
		(anexo 3)
Procedimientos	Reconocerá las lesiones que con más frecuencia	Practicará en simuladores biológicos inertes,
quirúrgicos básicos	requieren de manejo quirúrgico, en el primer nivel de	para la aplicación de anestesia local y realizará
para el médico	atención, (drenaje de abscesos, resección de nevos,	técnicas de resección básica y sutura de las
general	verrugas, quistes sebáceos, oniquectomías) y será	mismas.
	capaz de realizar su manejo.	
1	capaz do rodinzar ou manojo.	

VIII. Metodología y estrategias didácticas

Metodología Institucional:

- a) Elaboración de ensayos, monografías e investigaciones (según el nivel) consultando fuentes bibliográficas, hemerográficas y en Internet.
- b) Elaboración de reportes de lectura de artículos en lengua inglesa, actuales y relevantes.
- c) Conferencia magistral, técnicas grupales y elaboración de bitácoras.
- d) Simuladores virtuales, inertes, biológicos vivos y no vivos.

Estrategias del Modelo UACJ Visión 2020 recomendadas para el curso:

- a) Aproximación empírica a la realidad.
- c) Comunicación horizontal.
- d) Descubrimiento.
- e) Ejecución-ejercitación. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- f) Elección, decisión.
- g) Evaluación. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- h) Experimentación.
- i) Extrapolación y trasferencia.
- j) Internalización.
- k) Investigación
- Metacognitivas.
- m) Planeación, previsión y anticipación.
- n) Problematización. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- p) Procesos de pensamiento creativo divergente y lateral.
- q) Procesamiento, apropiación-construcción.
- r) Significación generalización.
- s) Trabajo colaborativo. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

IX. Criterios de evaluación y acreditación

a) Institucionales de acreditación:

Acreditación mínima de 80% de clases programadas

Entrega oportuna de trabajos

Pago de derechos

Calificación ordinaria mínima de 7.0

Permite examen único: No Permite examen extraordinario: No

b) Evaluación del curso

La evaluación del curso contempla los tres aspectos, cognitivo, procedimental y afectivo. Estableciendo como requisito indispensable el obtener, en cada uno, calificación aprobatoria mínima de 7 para aprobar la asignatura.

La ponderación de cada una de estas es la sig	iente:	
Cognitivo:	20%	
 Exámenes parciales 	10%	
Examen final	10%	
 Teoría de habilidades clínicas 	05%	
 Psicomotríz (procedimental) 	60%	
 Evaluación habilidades clínicas 	30%	
 Nudos y suturas 		
 Laboratorio de habilida 	des	
 Practica quirúrgica y bitácora 	15%	
 Evaluación practica quirúrgica 	10%	
 Actitudinal 	20%	
 Disciplina 	05%	
 Participación 	05%	
 Aportaciones (tareas) 	05%	
 Autoevaluación (presentacione 	,	
Total	100%	6

X. Bibliografía

a) Bibliografía obligatoria

- 1. Courtney M. Townsend, et al. Sabiston: tratado de patología quirúrgica. México, D.F: McGraw-Hill, 2003. Clasificación: RD57 S3318 2003
- Cirugía: bases del conocimiento quirúrgico / Salvador Martínez Dubois, Rafael Valdés González: México: McGraw-Hill/Interamericana. 1997: RD31
- 3. Educación quirúrgica / Abel Archundia García: México: Méndez editores c2001: RD32
- Tapia Jurado, Jesús. Manual de procedimientos médico quirúrgicos para el médico general. México. Editorial Alfil. 2005
- 5. Salvador Martínez Dubois. Cirugía: bases del conocimiento quirúrgico y apoyo en trauma. México: McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A. de C.V., c2013. Clasificación: RD31 M37 2013
- 6. Abel Archundia García. Cirugía 1: Educación quirúrgica. México, D.F: McGraw-Hill Interamericana, 2011. Clasificación: RD28.A1 A73 2011
- 7. Jesús Tapia Jurado, Abel Archundia García, Wulfrano Antonio Reyes Arellano. Introducción a la cirugía. México, D.F.: Mc Graw Hill, 2011. Clasificación: RD31 T36 2011
- 8. Dhiraj Choudhury, et al. Procedimientos en cirugía general. Caracas, Venezuela: AMOLCA, 2011. Clasificación: RD32 P7618 2011
- 9. Manual de maniobras médico-quirúrgicas para el médico general / Jesús Tapia Jurado: México : Alfil, 2005: Clasificación: RD37 2005
- Courtney M. Townsend, et al. Sabiston: tratado de patología quirúrgica. México, D.F: McGraw-Hill, 2003.
 Clasificación: RD57 S3318 2003
- 11. Robert M. Zollinger, Robert M. Zollinger. Atlas de Cirugía. México: McGraw-Hill, c2003. Clasificación: RD41 Z6518 2003

b) Bibliografía de lengua extranjera

- 1. Janfaza, Parviz. Surgical Anatomy of the Head and Neck. Edition: First Harvard University Press edition. Cambridge, Mass: Harvard University Press. 2011. eBook.
- 2. Cameron, John L.; Sandone, Corinne. Atlas of Gastrointestinal Surgery. In: Atlas of Gastrointestinal Surgery. Edition: 2nd ed. Hamilton: PMPH USA, Ltd. 2007. eBook.

- 3. Soehendra, Nib. Therapeutic Endoscopy: Color Atlas of Operative Techniques for the Gastrointestinal Tract. Edition: 2nd ed., rev. and updated. Stuttgart: Thieme. 2005. eBook.
- 4. Papalois, Vassilios E.; Hakim, Nadey S. Surgical Complications: Diagnosis & Treatment. London: Imperial College Press. 2007. eBook.
- 5. David C. Sabiston, Jr., Roger G. Gordon. Atlas of general surgery. Philadelphia: Saunders, 1994. Clasificación: RD41 S33 1994

c) Bibliografía complementaria y de apoyo

- 1. Joanna Kotcher Fuller. Instrumentación quirúrgica: teoría, técnicas y procedimientos. México, D.F: Medica Panamericana, 2007, reimp. 2010. Clasificación: RD32.3 F8518 2010
- 2. Mónica Graciela Broto, Stella Maris Delor, Griselda Alejandra Aires., et al. Instrumentación quirúrgica: Técnicas por especialidades. Buenos Aires: Médica Panamericana, 2009. Clasificación: RD71 B76 2009
- 3. F. Charles Brunicardi, et al. Schwartz manual de cirugía. México: McGraw-Hill Interamericana, 2007. Clasificación: RD37 S34818 2007
- 4. Seymour I. Schwartz, et al. Principios de Cirugía. México: McGraw-Hill Interamericana, 2006. Clasificación: RD31 P7518 2006
- 5. Joanna Ruth Fuller, et al. Instrumentación quirúrgica: principios y práctica. México: Médica Panamericana, 1995, reimp. 2006. Clasificación: RD32.3 F8518 2006
- 6. Mónica Graciela Broto, Stella Maris Delo: Broto, Mónica Graciela., Maris Delor, Stella. Instrumentación quirúrgica. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana, 2007. Clasificación: RD71 B76
- 7. Courtney M. Townsend, Daniel Beauchamp, et al. Sabiston manual del tratado de cirugía. Madrid: ELSEVIER, 2005. Clasificación: RD31 T6818 2005
- 8. Courtney M. Townsend, et al. Sabiston: tratado de patología quirúrgica. México, D.F: McGraw-Hill, 2003. Clasificación: RD57 S3318 2003
- 9. Manual de medicina y cirugía del conejo / edit.Paul A. Flecknel: Barcelona : Ediciones S, 2002: Clasificación: SF997.5R2 2002
- 10. Felícitas Huerta Torres. Manual de instrumentación quirúrgica. México: Interamericana, 2002. Clasificación: RD32.3 H84 2002
- 11. David C. Sabiston. Principios de cirugía. México; Interamericana: McGraw-Hill, 1991. Clasificación:RD31 P7518
- 12. Madden, John L. Atlas de técnicas en cirugía. México: Interamericana, c1967, 1986. Clasificación: RD41 A7518
- 13. Manuel Quijano Narezo. Principios fundamentales de la cirugía. México: Universidad Autónoma de México, UNAM, 1981. Clasificación: RD32 P75 1981

XI. Perfil deseable del docente

a) Grado académico: Especialista (Preferentemente maestría/doctorado)

b) Área: Cirugía General

c) Experiencia: Experiencia docente y profesional mínima de dos años.

Cursos de didáctica y/o con posibilidad de atención docente

Manejo del idioma inglés a nivel de comunicación.

XII. Institucionalización

Responsable del Departamento: Dra. Beatriz Araceli Díaz Torres

Coordinador/a del Programa: MDB Adriana B. Hernández Salas

Fecha de elaboración: Mayo de 2015

Participante/s en la elaboración: Academia de Cirugía

Fecha de rediseño: Junio del 2016

Participante/s en el rediseño:

Dr. José Jair Guerrero Ávila

Dra. Olivia Mendoza Loera

Dr. Rafael Cataño Calatayud

Academia de Cirugía

	exos. Cronograma		
Some ==	CRONOCRAMA	E6 2 ba	MIEDOU FO 2h-
Semana 1	CRONOGRAMA LUNI ENCUADRE	ES 3 hs	MIERCOLES 2hs AREA QUIRÚRGICA
1			
	Presentación		Área Quirúrgica
	Reglamentos		presentación por cada equipo
	Integración de equipos		Reforzamiento teórico
	Rubricas (matrices)		
	Estrategias		
	Criterios de evaluación		
	Requerimientos: vestido, insumos		
2	AREA QUIRÚRGICA		ESTERILIZACIÓN
_	Visita al área guirúrgica y descripción		Técnicas y recursos para lograrla esterilización de áreas, ropa, instrumenta
	Reforzamiento		Técnicas y recursos para lograr la esterilización en del personal y el pacient
	TCIOIZAMICINO		Reforzamiento teórico
	LIEDIDA		
3	HERIDA:		SUTURAS teoría
	Cicatrización proceso fisiopatológico		Clasificación
	Clasificación de las heridas		Indicaciones
	Manejo de la herida de acuerdo a su clasificación		
	Infección, manejo		
4	ÁREA QUIROFANO		NUDOS Y SUTURAS práctica
7	Lavado de mano		Manuales
	Secado de manos		Con portagüjas
5	AREA QUIRÓFANOS		NUDOS Y SUTURAS
	Bulto de ropa		Práctica
	Vestido de bata		
	Calzado de guantes abierto y cerrado		
6	ÁREA QUIRÓFANO		1er Examen Parcial teórico
O	Mesa de riñón		ÁREA DE QUIROFANO
	Mesa de Mayo		Asepsia, antisepsia
	Instrumental		Vestido del paciente
7	HABILIDADES CLÍNICAS (HC)		PREOPERATORIO
	SONDA DE LEVIN (CECI)		Riesgo quirúrgico
	NUDOS Y SUTURAS (UĆE)		ASA
			Consentimiento informado
8	HC SONDA FOLEY (CECIC)		TRANSOPERATORIO
0			
	NUDOS Y SUTURAS (UCE)		POSTOPERATORIO
9	HC VENOCLISIS (CECIC)		ABORDAJES QUIRÚRGICOS (incisiones)
	NUDOS Y SUTURAS (UCE)		ANESTESIA LOCAL (Teoría y técnicas
10	HC INTUB. OROTRAQUEAL (CECIC)		SUTURAS Y LIGADURA UCE ANESTESIA LOCAL
	NUDOS Y SUTURAS (UCE)		(Práctica en muslos de pollo, manitas de puerco)
11	INMOVILIZACIONES		INMOVILIZACIONES
	Cuello, extremidades superiores e inferiores		Vendajes
	Vendajes		Férulas
			- I ciulas
	Férulas		
	Minerva		
12	PRÁCTICA GENERAL EN QUIRÓFANO		2º Examen Parcial
	Con preparación para laparotomía)		TEORIA DE LAPAROTOMIA EXPLORADORA
13	PRÁCTICA EN QUIRÓFANO		ATLS teoría
-	Laparotomía Exploradora C/apendicetomía		
	Espécimen, conejo		
1.1			TEORIA: Respecience legales, considerande excetacia legal, DDÁCTICA
14	PRÁCTICA DE ATLS (CECIC)		TEORIA: Resecciones locales, considerando anestesia local. PRÁCTICA
	Simulador Cricotirotomía		EN UCE
	Toracentesis (sello de agua)		Preparación de la región a atender (herida) en un servicio de urgencias
	Laparocentesis (lavado peritoneal)		
	Venodisección		
15	PRÁCTICA QUIRÓFANO, (utilizando toda la técnica de preparación	n en	
10	quirófano	511	TEORIA DE LAPAROSCOPIA
	Resección de quiste sebáceo, lipoma, nevo, verrugas.		• Indicaciones
	Exceresis de bordes quirúrgicos		Equipo
	Oniquectomía (Resección unguial);		Instrumental
	Modelo:		Técnica de preparación en quirófano
	Manita de puerco, utilizando toda la técnica quirúrgica en la prepara	ción de	Misteles
	regiones.	J.J.1 40	- IVIIGIGIGG
	Pata de pollo		
16	LAPAROSCOPIA		EVANCE CINAL
	LAFARUSCUPIA		EXAMEN FINAL