

## **ANEXO III PRACTICAS DE DISECCIÓN.**

### **OBJETIVOS**

**GENERALES:** Reforzar y comprobar objetivamente los conocimientos adquiridos en la fase teórica de la Unidad, a la vez que se desarrollan habilidades psicomotrices, de coordinación y se adquieren y practican actitudes afectivas y de respeto para el ser humano en vida y estado cadavérico y desarrollará el hábito del trabajo en equipo.

**DE LA UNIDAD:** Al finalizar el contenido de la Unidad, el alumno habrá identificado las características anatómicas de las siguientes regiones: Cráneo y cuello, columna vertebral, extremidades superiores e inferiores, tórax, abdomen, pelvis y aparatos digestivo y urinario.

### **CAPITULO 1.- GENERALIDADES:**

La práctica de la disección anatómica constituye un valioso instrumento para el aprendizaje: debe ser precedido por el estudio teórico, que se refuerza con imágenes, dibujos, fotografías, películas, videos, modelos anatómicos, imágenes radiográficas, sonográficas, de tomografía computada y resonancia magnética. Se inicia con la aplicación de la anatomía de superficie, mediante la inspección y palpación, y se basa en seccionar, exponer, dividir y separar en forma premeditada y metódica, las estructuras anatómicas del cadáver para su observación y estudio. Es el único instrumento para observar tridimensionalmente, las estructuras, tal como son e identificar sus relaciones. Con la disección se adquiere la destreza manual y se practican valores éticos en su relación con el ser humano estático, después de la vida.

#### **1. INSTRUMENTAL BÁSICO DE DISECCIÓN:**

- a. Elementos de protección personal:
  - i. Bata quirúrgica
  - ii. Gorro quirúrgico
  - iii. Cubrebocas
  - iv. Guantes quirúrgicos
  - v. Lentes protectores (opcional).
- b. Instrumentos de corte:
  - i. Bisturi; mango # 4 y hoja # 5
  - ii. Bisturi: mango # 3, y hoja # 11 ó 15
  - iii. Tijera tipo Mayo.
- c. Instrumentos de disección
  - i. Pinza de disección con dientes
  - ii. Pinza de disección sin dientes
  - iii. Pinzas de Kelly
  - iv. Tijera de Metzemaum
- d. Instrumentos de separación (fijación)
  - i. Erinas y ganchos
  - ii. Pinzas de Kocher
  - iii. Pinzas de Pean
  - iv. Sonda acanalada

- e. Instrumentos de sutura:
  - i. Porta agujas
  - ii. Seda negra trenzada, 0 aguja curva cortante
  - iii. Seda negra trenzada, 00 aguja curva roma.
- f. Instrumentos especiales:
  - i. Osteotomo,
  - ii. Costotomo,
  - iii. Legras,
  - iv. Árbol de Hudson y fresas de Trepano
  - v. Sierra de Gigli y conductor.

## **2. TRABAJO EN EQUIPO**

- a. Las disecciones se harán trabajando en forma coordinada por equipos.
- b. Los equipos estarán formados por 4 o 5 alumnos, que se distribuirán las actividades en la siguiente forma
  - i. Un coordinador, monitor o guía, con posibilidad de disponer de un libro o mapa para consulta, su actividad será dirigir las actividades.
  - ii. 2 o 3 disectores, con los puestos de: Cirujano, primero y segundo ayudantes (Rotatorios).
  - iii. Un relator, preferentemente con cámara fotográfica y/o habilidades para dibujar esquemas de la región examinada, que hará la relatoria o exposición en clase.

## **3. BASES TEÓRICAS:**

- a. Antes de la práctica, el alumno debe contar con conocimientos teóricos de los elementos que conforman la región a explorar:
  - i. Localización
  - ii. Relaciones.
  - iii. Configuración externa
  - iv. Configuración interna
  - v. Estructura y función.
  - vi. Irrigación
  - vii. Inervación

## **4. PRINCIPIOS GENERALES**

- a. Reconocer los puntos o planos de referencia en que se proyectan los elementos clave a disecar.
- b. Limitar la región usando dichas líneas, puntos o planos de referencia.
- c. El diseño de los cortes contemplará dejar un borde unido al resto del cadáver, sobre el que se deberá reflejar el colgajo (bisagra)
- d. Iniciar con el corte de la piel, respetando los planos subyacentes.
- e. Disecar el tejido celular subcutáneo, identificando los vasos y nervios superficiales al reflejar el colgajo.
- f. La disección de fascias aponeuróticas y músculos, incluirá el reconocimiento de estos elementos, respetando las estructuras vecinas.

- g. La disección de planos profundos deberá ser siempre roma, siguiendo la dirección de músculos y fascias, usando erinas para mantenerlos separados. Cuando sea necesario realizar cortes en una estructura superficial, para poder exponer las profundas, se harán sin desprenderlas de un o de sus extremos y de forma que al finalizar puedan ser recolocadas en su sitio y fijadas con un punto de sutura.
- h. En los planos neurovasculares, la disección será siempre siguiendo su dirección, identificando sus relaciones a lo largo de su trayecto, evitar, siempre que sea posible, seccionar estas estructuras.
- i. Cuando es necesario extraer un órgano o víscera, deberá estudiarse primero en su posición anatómica normal, describir su morfología exterior in situ, trayecto y relaciones y después se seccionan las estructuras que lo mantienen en su sitio, procurando respetar siempre la integridad del órgano a extraer, ya fuera de su sitio, deberá estudiarse dicho órgano en su morfología exterior y en su estructura, mediante cortes representativos.
- j. Después de la disección se procede a la sutura de los elementos disecados, reposicionando las estructuras seccionadas y suturándolas:
  - i. Vasos y nervios con puntos en “U” seda negra 00 aguja roma curva.
  - ii. Músculo y aponeurosis con puntos en “X” seda negra 00 aguja roma curva.
  - iii. Gálea (epicráneo) puntos invertidos de Cushing
  - iv. Piel: a elección: puntos simples, puntos de Sarnoff, surgete continuo ó surgete anclado Seda negra 0 aguja cortante curva. Se recomienda practicar con todos los tipos de sutura.
  - v. Utilizar nudos quirúrgicos (cuadrados), Instrumentados en planos profundos, y manuales en planos cutáneos.
- k. Al terminar la práctica el equipo hará un inventario de lo aprendido, realizará esquemas y mapas conceptuales de la región y presentará por escrito en forma resumida el producto de su trabajo, al profesor.

#### 4.- OBSERVACIONES:

- l. La disección se practica en cadáveres embalsamados, preparados para evitar la descomposición y dar oportunidad de que se puedan trabajar por mayor tiempo.
- m. El cadáver es un recurso escaso y valioso, por lo que debe cuidarse y aprovecharse al máximo.
- n. En el presente semestre, no se dispone de un anfiteatro propio de la escuela de Medicina, las prácticas se llevarán a cabo en la sala de autopsias del Hospital General, por lo que deberán observarse todas las normas y disposiciones de este nosocomio.
- o. Los cadáveres requieren ciertos cuidados para evitar la desecación por lo que deben cubrirse con lienzos o plástico al final del trabajo diario.
- p. Es conveniente descubrir solamente la región que se va a trabajar.

- q. **El alumno asume la coresponsabilidad con el personal del anfiteatro del cuidado apropiado del cadáver y los órganos que se procesen.**
- r. **No olvidar en ningún momento que se está trabajando sobre los restos de un ser humano, que merece todo nuestro respeto y gratitud por haber donado su cuerpo a favor de la ciencia.**

**5. EVALUACIÓN:**

- a. **La evaluación de los trabajos será por equipo.**
- b. **Se calificará la participación durante la práctica y la calidad, claridad y pulcritud de la presentación.**
- c. **La base de la calificación de cada alumno será la que obtenga el equipo, más (o menos) el esfuerzo individual.**
- d. **La calificación obtenida en las prácticas del mes, corresponde al 25 % de la calificación mensual**