#### 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 resepto 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, abdómen, 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:**
   1. **Elementos de protección personal:**
      1. **Bata quirúrgica**
      2. **Gorro quirúrgico**
      3. **Cubrebocas**
      4. **Guantes quirúrgicos**
      5. **Lentes protectores (opcional).**
   2. **Instrumentos de corte:**
      1. **Bisturi; mango # 4 y hoja # 5**
      2. **Bisturi: mango # 3, y hoja # 11 ó 15**
      3. **Tijera tipo Mayo.**
   3. **Instrumentos de disección**
      1. **Pinza de disección con dientes**
      2. **Pinza de disección sin dientes**
      3. **Pinzas de Kelly**
      4. **Tijera de Metzembaum**
   4. **Instrumentos de separación (fijación)**
      1. **Erinas y ganchos**
      2. **Pinzas de Kocher**
      3. **Pinzas de Pean**
      4. **Sonda acanalada**
   5. **Instrumentos de sutura:**
      1. **Porta agujas**
      2. **Seda negra trenzada, 0 aguja curva cortante**
      3. **Seda negra trenzada, 00 aguja curva roma.**
   6. **Instrumentos especiales:** 
      1. **Osteotomo,**
      2. **Costotomo,**
      3. **Legras,**
      4. **Árbol de Hudson y fresas de Trepano**
      5. **Sierra de Gigli y conductor.**
2. **TRABAJO EN EQUIPO**
   1. **Las disecciones se harán trabajando en forma coordinada por equipos.**
   2. **Los equipos estarán formados por 4 o 5 alumnos, que se distribuirán las actividades en la siguiente forma** 
      1. **Un coordinador, monitor o guía, con posibilidad de disponer de un libro o mapa para consulta, su actividad será dirigir las actividades.**
      2. **2 o 3 disectores, con los puestos de: Cirujano, primero y segundo ayudantes (Rotatorios).**
      3. **Un relator, preferentemente con cámara fotográfica y/o habilidades para dibujar esquemas de la región examinada, que hará la relatoría o exposición en clase.**
3. **BASES TEÓRICAS:**
   1. **Antes de la práctica, el alumno debe contar con conocimientos teóricos de los elementos que conforman la región a explorar:**
      1. **Localización**
      2. **Relaciones.**
      3. **Configuración externa**
      4. **Configuración interna**
      5. **Estructura y función.**
      6. **Irrigación**
      7. **Inervación**
4. **PRINCIPIOS GENERALES**
   1. **Reconocer los puntos o planos de referencia en que se proyectan los elementos clave a disecar.**
   2. **Limitar la región usando dichas líneas, puntos o planos de referencia.**
   3. **El diseño de los cortes contemplará dejar un borde unido al resto del cadáver, sobre el que se deberá reflejar el colgajo (bisagra)**
   4. **Iniciar con el corte de la piel, respetando los planos subyacentes.**
   5. **Disecar el tejido celular subcutáneo, identificando los vasos y nervios superficiales al reflejar el colgajo.**
   6. **La disección de fascias aponeuróticas y músculos, incluirá el reconocimiento de estos elementos, respetando las estructuras vecinas.**
   7. **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.**
   8. **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.**
   9. **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.**

###### Después de la disección se procede a la sutura de los elementos disecados, reposicionando las estructuras seccionadas y suturándolas:

* + 1. **Vasos y nervios con puntos en “U” seda negra 00 aguja roma curva.**
    2. **Músculo y aponeurosis con puntos en “X” seda negra 00 aguja roma curva.**
    3. **Gálea (epicráneo) puntos invertidos de Cushing**
    4. **Piel: a elección: puntos simples, puntos de Sarnoff, surgete contínuo ó surgete anclado Seda negra 0 aguja cortante curva. Se recomienda practicar con todos los tipos de sutura.**
    5. **Utilizar nudos quirúrgicos (cuadrados), Instrumentados en planos profundos, y manuales en planos cutáneos.**
  1. **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:**

* 1. **La disección se practica en cadáveres embalsamados, preparados para evitar la descomposición y dar oportunidad de que se puedan trabajar por mayor tiempo.**
  2. **El cadáver es un recurso escaso y valioso, por lo que debe cuidarse y aprovecharse al máximo.**
  3. **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.**
  4. **Los cadáveres requieren ciertos cuidados para evitar la desecación por lo que deben cubrirse con lienzos o plástico al final del trabajo diario.**
  5. **Es conveniente descubrir solamente la región que se va a trabajar.**
  6. **El alumno asume la coresponsabilidad con el personal del anfiteatro del cuidado apropiado del cadáver y los órganos que se procesen.**
  7. **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.**

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

**PROGRAMA:**

1. PRESENTACION
2. ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE
3. PRESENTACION DEL PROGRAMA DE PRÁCTICAS
4. MEDIDAS DE SEGURIDAD E HIGIENE PARA USUARIOS DEL LABORATORIO.
5. ANATOMIA DE SUPERFICIE MODELOS HUMANOS EN VIVO, MASCULINO Y FEMENINO
6. ANATOMIA DE SUPERFICIE CADAVER HUMANO.
7. MANEJO DEL INSTRUMENTAL DE DISECCION
8. CORTES Y SUTURAS EN PREPARACIONES SINTETICAS.
9. REGIONES DE LA COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL, TORÁCICA Y LUMBAR POSICION PRONA
10. REGIONES DE LA EXTREMIDAD SUPERIOR (POSICION PRONA)
11. REGIONES DE LA EXTREMIDAD SUPERIOR (POSICION SUPINA)
12. REGIONES DE LA EXTREMIDAD INFERIOR (POSICION SUPINA)
13. PARED TORACICA (POSICION SUPINA)
14. MEDIASTINO
15. PERICARDIO Y CORAZÓN
16. CAVIDAD PLEURAL Y PULMONES
17. REGIONES DE LA PARED ABDOMINAL
18. CAVIDAD PERITONEAL REGION SUPRAMESOCOLICA
19. CAVIDAD PERITONEAL REGION INFRAMESOCOLICA
20. DISECCIÓN EXPERTA DE ÓRGANOS Y ENCAPSULADO ACRÍLICO (POR EQUIPOS)
21. PROYECTO DE CREATIVIDAD (POR PAREJAS)

**CAPITULO II. REGIONES A DISECAR: ANATOMIA 1**

**Regiones del dorso:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DERECHA** | **REGION** | **IZQUIERDA** |
| **1** | **Región de la nuca** | **2** |
| **3** | **Región torácica** | **4** |
| **5** | **Región Toraco lumbar** | **6** |

**Regiones del miembro superior:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7** | **Región Escapular** | **8** |
| **9** | **Región braquial posterior** | **10** |
| **11** | **Region olecraneana** | **12** |
| **13** | **Region posterior del antebrazo** | **14** |
| **15** | **Región posterior de la muñeca** | **16** |
| **17** | **Región dorsal de la mano** | **18** |
| **19** | **Región axilar** | **20** |
| **21** | **Región braquial anterior.** | **22** |
| **23** | **Región del pliegue del codo** | **24** |
| **25** | **Región antebraquial anterior.** | **26** |
| **27** | **Región carpal anterior** | **28** |
| **29** | **Región palmar de la mano.** | **30** |

**Regiones del miembro inferior:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **31** | **Región Inguino crural** | **32** |
| **33** | **Región obturatriz** | **34** |
| **35** | **Región femoral anterior** | **36** |
| **37** | **Región Rotuliana** | **38** |
| **39** | **Región Tibial anterior** | **40** |
| **41** | **Región dorsal del pié** | **42** |
| **43** | **Región glútea** | **44** |
| **45** | **Región femoral posterior** | **46** |
| **47** | **Región poplítea.** | **48** |
| **49** | **Región tibial posterior** | **50** |
| **51** | **Región plantar.** | **52** |

**Regiones del tórax:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **67** | **Región esternal** | **68** |
| **69** | **Región costal** | **70** |
| **71** | **Mediastino** | **72** |
| **73** | **Corazón** | **74** |
| **75** | **pulmones** | **76** |

**Regiones del Abdomen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **77** | **Región Costoiliaca** | **78** |
| **79** | **Región esterno costopúbica** | **80** |
| **81** | **Región inguino abdominal** | **82** |
| **83** | **Region Supramesocólica** | **84** |
| **85** | **Región Inframesocólica** | **86** |

**Regiones de la pelvis**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **87** | **Pelvis transperitoneal** | **88** |
| **89** | **Pelvis retroperitoneal** | **90** |

**Regiones del Perineo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **91** | **Perineo** | **92** |
| **93** | **Región peniana** | **94** |
| **95** | **Región Inguino Escrotal** | **96** |
| **97** | **Colposcopía** | **98** |
| **99** | **Tacto Rectal** | **100** |