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:**
    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 Metzembaum**
    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 relatoría 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 contínuo 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**

CAPITULO II. REGIONES A DISECAR:

1. **Regiones del dorso:**
   a. **Región de la nuca**
   b. **Región dorso lumbar.**
   c. **El estudio anatómico del contenido del canal raquídeo, se estudiará en el segundo semestre.**

2. **Regiones del miembro superior:**
   a. **Región supraescapular**
   b. **Región infraescapular.**
   c. **Región posterior de hombro y brazo**
   d. **Regiones posteriores de antebrazo y mano**
   e. **Región axilar y braquial anterior.**
   f. **Región cubital y antebraquial anterior.**
   g. **Región carpal anterior y palma de la mano.**

3. **Regiones del miembro inferior:**
   a. **Región Inguino abdominal**
   b. **Región inguino crural**
   c. **Región glútea**
   d. **Región femoral anterior**
   e. **Región femoral posterior**
   f. **Región de la rodilla ó rotuliana**
   g. **Región poplítea.**
   h. **Región Tibial anterior y externa**
   i. **Región tibial posterior**
   j. **Región anterior del cuello del pié**
   k. **Región Posterior del cuello del pié.**
   l. **Región plantar.**

4. **Regiones de la cabeza**
    a. **Región Occipito frontal**
    b. **Región temporal**
    c. **Región mastoidea**
    d. **Región de la fosa infratemporal**
    e. **Región de la fosa pterigopalatina**
    f. **Región de la órbita**
    g. **Cavidades nasales, cavidad oral y faríngea.**
    h. **La disección de los órganos intracraneales se estudiará en el segundo semestre.**

OBSERVACIONES: Por consideraciones de índole legal, y con el propósito de no alterar las características de identidad del cadáver, por ningún motivo se harán incisiones que deformen la cara y/o las huellas dactilares

5. **Regiones del cuello**
    a. **Región suprahioidea**
    b. **Región infrahioidea**
    c. **Región supraclavicular**
    d. **Región carotídea ó esternocleidomastoidea**
    e. **Región parótida**

6. **Regiones del tórax:**
    a. **Región esternal, costal y mamaria.**
    b. **La disección de los órganos de los aparatos respiratorio y cardiovascular se estudiarán en el segundo semestre.**

7. **Regiones del Abdomen**
    a. **Abdomen, paredes y contenido.**

8. **Regiones de la pelvis.**
    a. **Pelvis Abordaje transperitoneal**
    b. **Pélvis: Abordaje retroparitoneal.**

9. **Perineo**

Región peniana
Región Inguino Escrotal
Colposcopía
Tacto Rectal