



UNIVERSIDAD DE COLIMA
Coordinación General de Docencia
Dirección General de Posgrado

Ficha Técnica

Nombre del programa:	Especialidad en Enfermería Quirúrgica.
Plantel o planteles:	Facultad de Enfermería.
Campo disciplinario:	Ciencias de la Salud.
Campo específico:	Enfermería.
Clave:	E939
Inicio de vigencia:	Enero de 2025.
Duración:	4 cuatrimestres.
Modalidad:	Escolarizado.
Orientación:	Profesionalizante.
Créditos requeridos:	90.

Presentación:

El programa de Especialidad en Enfermería Quirúrgica está diseñado para formar enfermeras y enfermeros altamente competentes en la atención integral y de calidad en el entorno perioperatorio, al combinar la formación teórica con la práctica simulada y clínica en entornos hospitalarios. Esto les permitirá asumir roles de liderazgo en equipos quirúrgicos, contribuir al desarrollo de prácticas innovadoras y asegurar una atención quirúrgica segura y eficiente.

Dicho programa educativo tiene correspondencia con las necesidades actuales de atención, así como las tendencias sobre la formación de los futuros especialistas quirúrgicos. Además, se ha considerado pertinente debido a la demanda de profesionales en esta área, la apertura de nuevas unidades hospitalarias, tanto públicas como privadas, en el Estado, lo que se traduce en un mayor número de salas de atención quirúrgica para atender la demanda emanadas del perfil epidemiológico actual.

Objetivo curricular:

Formar especialistas capaces de brindar atención integral, oportuna, ética y humana mediante la gestión del cuidado al paciente quirúrgico, y la aplicación de políticas de salud institucionales encaminadas a asegurar la calidad y mejoramiento continuo de los procesos quirúrgicos, así como participar eficientemente con el equipo interdisciplinario de salud en el proceso de instrumentación quirúrgica en las áreas básica y especializada, dando seguimiento a las respuestas humanas a través de la educación para la salud y un plan de alta que permita la integración inmediata a su contexto social y/o laboral.

Perfil del aspirante:

El aspirante a la Especialidad en Enfermería Quirúrgica debe contar con estudios de Licenciado (a) en Enfermería y además poseer los siguientes atributos:

- Interés para innovar la práctica de enfermería en el perioperatorio.
- Capacidad física y mental para participar eficientemente en el área quirúrgica.
- Interés por contribuir a la innovación de las prácticas actuales de la enfermería quirúrgica.



UNIVERSIDAD DE COLIMA

Coordinación General de Docencia
Dirección General de Posgrado

- Habilidades de pensamiento crítico y de trabajo en equipo para resolver problemas en diferentes contextos de la práctica profesional.
- Habilidad de comunicación académica oral y escrita.
- Habilidad en el manejo de paquetes ofimático y estadístico.
- Comprensión de lectura en idioma inglés.
- Habilidad para la búsqueda y acceso de la información en las TIC.
- Experiencia práctica-profesional relacionada con las funciones generales de la enfermería, clínica, docencia, investigación y gestión, ya sea en una institución pública o privada de segundo nivel de atención.

Perfil de egreso:

El egresado del programa de Especialidad en Enfermería Quirúrgica será un profesional competente, poseedor de saberes teóricos, prácticos, así como habilidades interpersonales y de trabajo en equipo para la atención de patologías médico-quirúrgicas, mediante un cuidado humanizado a la persona durante el peri-operatorio, que garantizará el desempeño de un rol diferenciado del licenciado en enfermería, que poseerá las siguientes competencias:

- Emplea el proceso atención de enfermería para otorgar una atención individualizada y centrada en la persona que requiera intervención quirúrgica en diferentes situaciones de salud de las diferentes etapas del ciclo vital humano, mediante un enfoque de cuidado.
- Atiende las patologías médicas quirúrgicas fundamentando sus intervenciones en la enfermería basada en la evidencia para otorgar cuidado a partir de bases científicas, técnicas, legales, éticas y humanistas, lo que le permitirá contribuir como experto en la atención de padecimientos que afectan a la población a nivel local, regional y nacional.
- Participa eficazmente con el equipo interdisciplinario de salud mediante el empleo de técnicas quirúrgicas de vanguardia que favorezcan el impulso de políticas para contribuir a la cruzada mundial por la seguridad del paciente.
- Coordina de manera eficiente los recursos humanos y materiales del área quirúrgica para garantizar la calidad de la atención del paciente quirúrgico mediante la gestión del cuidado.
- Emplea de manera eficaz los métodos, técnicas y recursos didácticos para la educación del paciente quirúrgico y su familia, así como para la formación de futuros especialistas y actualización de sus pares profesionales

Campo ocupacional:

El especialista en enfermería quirúrgica podrá laborar en instituciones de salud de los tres sectores:

Sector público: IMSS, ISSSTE, Secretaría de Salud, Secretaría de Marina Armada de México, Secretaría de la Defensa Nacional.

Sector privado: clínicas particulares y consultorios de especialidad.

Servicio independiente: clínicas y consultorios, elaboración de proyectos de mejora y/o de investigación, capacitación de personal, atención directa a pacientes hospitalizados o ambulatorios, servicio profesional independiente en empresas dedicadas al sector quirúrgico.



UNIVERSIDAD DE COLIMA

Coordinación General de Docencia
Dirección General de Posgrado

Requisitos de ingreso:

- Presentar título de Licenciatura en Enfermería.
- Presentar certificado de estudios de licenciatura con promedio mínimo de 8.0 (ocho).
- Obtener mínimo 900 (Novecientos) puntos en el Examen Nacional de Ingreso al Posgrado (EXANI-III).
- Currículum vitae documentado.
- Constancia de comprensión de lectura del idioma inglés.
- Carta compromiso personal en la que se especifica la dedicación de al menos 20 horas de tiempo para cumplir satisfactoriamente con los contenidos en el programa.
- Entrevista con el Comité de Admisión.
- Constancia laboral que compruebe al menos dos años de antigüedad en una institución de salud de segundo nivel de atención.
- Para quienes realizaron estudios de PostBásico documento probatorio.

Requisitos de egreso:

- Aprobar el total de créditos del plan de estudio.
- Presentar constancia de "no adeudo" en bibliotecas.
- Haber cubierto el total de los aranceles correspondientes.
- Los demás que señale la normatividad universitaria vigente.

Requisitos de titulación:

- Cumplir los requisitos señalados en la normativa vigente para la modalidad de obtención de diploma de especialidad seleccionada.
- Los demás que señale la normativa universitaria vigente.

Líneas de generación y aplicación del conocimiento:

Para contribuir al logro de las competencias de los futuros especialistas se desarrollará la LGAC "*El Cuidado de las Respuestas Humanas de la Persona en el Perioperatorio*".

Descripción:

Brinda atención a las respuestas humanas del paciente quirúrgico durante el perioperatorio, mediante la gestión del cuidado, con el fin de garantizar la calidad y la mejora continua de los procesos quirúrgicos.



UNIVERSIDAD DE COLIMA

Coordinación General de Docencia
Dirección General de Posgrado

Plan de estudio de: Especialidad en Enfermería Quirúrgica

Vigencia: enero de 2025

Clave: E939

Total de créditos mínimos requeridos: 90

Créditos de asignaturas obligatorias: 79.5

Créditos mínimos de asignaturas optativas: 10.5

Asignaturas y módulos obligatorios

Clave	Nombre	Mediación docente			HTI	THA	CR
		HD	HA	HF			
1	Fundamentación teórica quirúrgica básica	48	0	0	0	48	3
2	Técnicas básicas de enfermería quirúrgica	24	12	0	12	48	3
3	El cuidado de enfermería en patologías quirúrgicas básicas	0	102	102	0	204	12.75
4	Calidad del cuidado quirúrgico	24	0	0	12	36	2.25
5	Educación centrada en la persona	12	0	0	12	24	1.5
6	Fundamentación teórica quirúrgica especializada	48	0	0	0	48	3
7	Teoría especializada de enfermería quirúrgica	24	12	0	12	48	3
8	El cuidado de enfermería en patologías quirúrgicas especializadas	0	102	102	0	204	12.75
9	Clínica de anestesia	24	0	0	0	24	1.5
10	Optativa de formación básica	24	12	0	0	36	2.25
11	Fundamentación teórica quirúrgica avanzada	60	0	0	0	60	3.75
12	Teoría avanzada de enfermería quirúrgica	12	12	0	12	36	2.25
13	El cuidado de enfermería en patologías quirúrgicas de alta especialidad	0	102	102	0	204	12.75
14	Producto integrador global	12	0	0	12	24	1.5
15	Optativa profesionalizante	24	12	0	0	36	2.25
16	Práctica integrativa	0	102	102	0	204	12.75
17	Optativa profesionalizante	36	24	0	36	96	6
18	Seminario de titulación	12	24	0	24	60	3.75

Asignaturas y módulos optativos

Clave	Asignaturas o módulos	Mediación docente			HTI	TAA	CR
		HD	HA	HF			
OPB. 1	Planes de cuidado de enfermería quirúrgica	24	12	0	0	36	2.25
OPB. 2	Enfermería basada en la evidencia	24	12	0	0	36	2.25
OP. 1	Central de equipo y esterilización	24	12	0	0	36	2.25
OP. 2	Comunicación terapéutica en el entorno quirúrgico	24	12	0	0	36	2.25
OP. 3	Reanimación cardiopulmonar	36	24	0	36	96	6
OP. 4	Bioética y legislación en el perioperatorio	36	24	0	36	96	6



UNIVERSIDAD DE COLIMA

Coordinación General de Docencia
Dirección General de Posgrado

Carga académica por tipo	Total de horas	Créditos
Obligatorias	1272	79.5
Optativas	168	10.5

Actividades de aprendizaje	Clave	Total de horas	Créditos
Horas con mediación docente	HMD	1308	81.75
Horas de trabajo independiente	HTI	132	8.25
Total de horas de aprendizaje	THA	1440	90

REFERENCIAS:

- Cada hora de actividad de aprendizaje equivale a 0.0625 de crédito.
- El total de créditos del plan de estudios resulta de la suma de los créditos de HMD y HTI.
- HMD: Horas/cuatrimestre en donde existe mediación docente, incluye las horas de docencia (HD), de asesoría (HA) y de facilitación (HF).
- HTI: Horas/cuatrimestre de trabajo independiente
- TH: Total de horas.
- OPB: Optativa de formación básica
- OP: Optativa profesionalizante
- Para obtener el certificado de estudios de la Especialidad en Enfermería Quirúrgica es necesario cubrir como mínimo 90 créditos.
- Para obtener el **diploma de Especialidad en Enfermería Quirúrgica**, el aspirante deberá cumplir con los requisitos señalados en el Reglamento vigente.

Atentamente

Estudia * Lucha * Trabaja

Colima, Colima, México, 14 de octubre de 2024.



DR. CHRISTIAN JORGE TORRES ORTIZ ZERMEÑO
DE COLIMA RECTOR
RECTORIA

DRA. SUSANA AURELIA PRECIADO JIMÉNEZ
COORDINADORA GENERAL DE DOCENCIA



UNIVERSIDAD DE COLIMA

1G.1.2/100000/619/2024

Asunto: Sesiones del H. Consejo Universitario

ACUERDO No. 35 de 2024, por el que se reestructura el programa de Especialidad en Enfermería Quirúrgica de la Universidad de Colima.

**A LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA
P R E S E N T E.-**

El Rector de la Universidad de Colima, en ejercicio de las facultades que le confieren las fracciones X y XII del artículo 27 de la Ley Orgánica de la propia Institución y,

CONSIDERANDO

PRIMERO. – Que, la Universidad de Colima es una universidad pública y autónoma, por lo que, de acuerdo con su Ley Orgánica, tiene la atribución de determinar sus planes y programas de estudio y demás políticas académicas, que contribuyan con el progreso social, económico y político del país.

SEGUNDO. – Que, es una institución comprometida con el desarrollo de la educación, la ciencia y la cultura, que ofrece una educación integral, pertinente y de excelencia, para la formación inclusiva, igualitaria y sostenible de profesionales, científicas y científicos con pensamiento crítico, humanista y ético.

TERCERO. – Que, el Plan Institucional de Desarrollo 2022-2025, a través de sus programas sectoriales “Educación pertinente y de calidad” e “Investigación para la formación y el desarrollo”, establece la necesidad de ofrecer programas educativos que contribuyan con el desarrollo y bienestar de la sociedad, así como de fortalecer la educación a partir de la investigación práctica y con un fuerte compromiso por atender los problemas que aquejan a la sociedad.

CUARTO. – Que, ante el incremento de la demanda de profesionales en el área de enfermería quirúrgica, la apertura de nuevas unidades hospitalarias tanto públicas como privadas en el estado, existe la necesidad de formar enfermeras y enfermeros altamente competentes en la atención integral y de calidad en el entorno perioperatorio, que pueda asumir roles de liderazgo en equipos quirúrgicos, contribuir al desarrollo de prácticas innovadoras y asegurar una atención quirúrgica segura y eficiente para atender la demanda emanada del perfil epidemiológico actual.



UNIVERSIDAD DE COLIMA

QUINTO. - Que la Facultad de Enfermería es una unidad académica que ofrece programas de pregrado y posgrado en el área de la salud, con el objetivo de formar profesionales y posgraduados con un compromiso ético y humanístico, capaces de contribuir con sus acciones a la preservación y restablecimiento de las condiciones de salud de los individuos.

SEXTO.- Que, a través de la vinculación con las instituciones de salud públicas y privadas, la Universidad de Colima puede contribuir a la formación de recursos humanos altamente calificados, con reconocimiento nacional, capaces de participar en grupos multidisciplinarios para la atención de problemas de salud que afectan a la sociedad.

SÉPTIMO.- Que la Comisión Técnico Pedagógica del H. Consejo Universitario, conforme a lo dispuesto el artículo 18, fracción I de la Ley Orgánica de la Universidad de Colima, tiene atribuciones para conocer las propuestas y presentar proyectos de dictamen que avalen la creación, reestructuración, actualización o liquidación de planes y programas de estudios. Por ello, en sesión celebrada el 12 de septiembre de 2024, dictaminó procedente aprobar la reestructuración del programa de Especialidad en Enfermería Quirúrgica de la Universidad de Colima.

En mérito de lo anterior, he tenido a bien expedir el siguiente:

ACUERDO

ÚNICO. - Se reestructura el programa de Especialidad en Enfermería Quirúrgica con vigencia en enero de 2025 en modalidad escolarizada con una organización y estructuración curricular por asignaturas distribuidas en cuatro cuatrimestres y con una carga de 90 créditos.

TRANSITORIO

ÚNICO. - El presente acuerdo entrará en vigor a partir del día siguiente de su publicación en la Gaceta Rectoría, Órgano de Gobierno de la Universidad de Colima.

Dado en la ciudad de Colima, capital del estado del mismo nombre, a los cinco días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro.



UNIVERSIDAD
DE COLIMA
CONSEJO
UNIVERSITARIO

ATENTAMENTE ESTUDIA – LUCHA – TRABAJA

La firma autógrafa y sello en este documento electrónico concuerdan con los plasmados en el documento original, el cual se encuentra en resguardo de la Secretaría General de la Universidad de Colima. Esta firma y sello validan exclusivamente el fin señalado en el rubro del presente Acuerdo, y se prohíbe su reproducción total o parcial.

D. EN E. CHRISTIAN JORGE TORRES ORTIZ ZERMEÑO
PRESIDENTE DEL H. CONSEJO UNIVERSITARIO



UNIVERSIDAD DE COLIMA
Facultad de Enfermería

Documento Curricular

Especialidad en Enfermería Quirúrgica

Clave: E939

Colima, Colima. Octubre de 2024

Directorio

Dr. Christian Jorge Torres Ortiz Zermeño
Rector

Mtro. Joel Nino Jr.
Secretario General

Dra. Susana Aurelia Preciado Jiménez
Coordinadora General de Docencia

Dra. Xóchitl Angélica Trujillo Trujillo
Coordinadora General de Investigación

Dra. Arianna Sánchez Espinosa
Directora General de Posgrado

Dr. Ángel Gabriel Hilerio López
Director de la Facultad de Enfermería

Documento elaborado por:
Facultad de Enfermería de la Universidad de Colima
Clave SUA: 1D.1.11/201000/069/2024

Comité Curricular

Dr. Ángel Gabriel Hilerio López

Presidente

Dr. José Antonio Vázquez Espinoza

Secretario Técnico

Vocales:

Mtra. María Gicela Pérez Hernández

Profesora-investigadora de tiempo completo

Mtra. Edna Guillermina Castillo Toscano

Profesora de asignatura

Asesoría curricular de la Dirección General de Posgrado

Mtro. Benjamín Alcaraz Anguiano

Grupo de Apoyo:

MCE. Rafael Rivera Valdovinos

E.E. Marcelino Ojeda Pérez

E.E. Alma Luisa Hinojosa Gálvez

Índice

	Página
Presentación	5
Capítulo I. Fundamentación del currículo	7
1. Pertinencia	6
2. Factibilidad	36
3. Proyecto formativo	44
Capítulo II. Perfil académico profesional	48
1. Línea de generación y/o aplicación de conocimiento	48
2. Núcleo académico	48
3. Misión y visión del programa	49
4. Metas del programa	49
5. Objetivo curricular	49
6. Perfil de egreso	50
7. Perfil del aspirante	50
8. Campo ocupacional	51
9. Requisitos de ingreso	51
10. Requisitos de egreso	52
11. Requisitos de titulación	52
Capítulo III. Organización y estructura curricular	53
1. Estructura, modalidad y áreas	53
2. Operatividad académica del programa	54
3. Mapa curricular	57
4. Tira de materias	58
Capítulo IV. Gestión del currículo	64

1. Implementación	64
2. Gestión de proyectos de vinculación	66
3. Evaluación del currículo	66
Referencias bibliográficas	68
Anexo. Programas sintéticos	75

Presentación

La Facultad de Enfermería en cumplimiento a su misión de formar profesionistas de calidad, a través de sus programas de pregrado y posgrado, y en respuesta a la demanda social de sus egresados y egresadas, presenta el documento curricular correspondiente al programa de Especialidad en Enfermería Quirúrgica.

El programa de Especialidad en Enfermería Quirúrgica está diseñado para formar enfermeras y enfermeros altamente competentes en la atención integral y de calidad en el entorno perioperatorio, al combinar la formación teórica con la práctica simulada y clínica en entornos hospitalarios. Esto les permitirá asumir roles de liderazgo en equipos quirúrgicos, contribuir al desarrollo de prácticas innovadoras y asegurar una atención quirúrgica segura y eficiente.

Dicho programa educativo tiene correspondencia con las necesidades actuales de atención, así como las tendencias sobre la formación de los futuros especialistas quirúrgicos. Además, se ha considerado pertinente debido a la demanda de profesionales en esta área, la apertura de nuevas unidades hospitalarias, tanto públicas como privadas, en el Estado, lo que se traduce en un mayor número de salas de atención quirúrgica para atender la demanda emanadas del perfil epidemiológico actual.

El presente documento está estructurado considerando en primer lugar los fundamentos del currículo, continua con el perfil académico donde se enmarca el objetivo curricular y perfil de egreso, seguido del capítulo que corresponde a la organización y estructura curricular donde se ubican las asignaturas en la secuencia de cada cuatrimestre, finalmente, la gestión del currículo y los programas sintéticos de cada una de las dieciocho materias del plan de estudios.

Capítulo I. Fundamentación del currículo

1. Pertinencia

Marco de referencia institucional

De acuerdo con el Modelo Ucol (2016), el componente de “los fines” es de donde derivan las funciones sustantivas de la Universidad, las cuales son: docencia, investigación, difusión de la cultura y extensión de los servicios, como elementos del proceso de enseñanza aprendizaje. Por su parte el subcomponente de docencia determina los fundamentos socio-psico-pedagógicos en los que se establece la labor educativa institucional para orientar el diseño curricular.

Dicho subcomponente fundamenta sus bases conceptuales a partir del *enfoque humanista*, que se centra en el crecimiento personal del estudiantado con orientación a su auto-transformación, bajo la perspectiva formativa *centrada en el aprendizaje*, con el fin de desarrollar situaciones didácticas con relación a las necesidades de aprendizaje para centrarse tanto en el proceso como en el resultado del aprendizaje, para la facilitación de la transferencia, retención, e incorporación del conocimiento. Por su parte, la flexibilidad como principio relacional e integrador de la formación, implica que los conocimientos y las prácticas educativas estén articulados con el desarrollo de competencias para contextos sociales diversos y cambiantes; y finalmente el *esquema de gestión educativa socialmente responsable involucra* la incorporación o mejora de los esquemas de gestión educativa con procesos coherentes y de toma de decisiones que permitan la adecuada realización de los procesos formativos, su evaluación y su oportuna realimentación, garantizando la efectividad y el aseguramiento de los insumos y su uso sostenible, en un marco de transparencia, rendición de cuentas y mejora continua.

Asimismo, se señalan diversos objetivos, dentro de los que se encuentran el de facilitar los procesos de creación, reestructuración o actualización curricular, de esta manera, la educación prestada por la Universidad de Colima se constituye como el proceso de formación integral del estudiantado, con el que se debe impulsar el desarrollo del

pensamiento científico, la apreciación estética y la expresión artística, la adopción de estilos de vida saludables, la adopción de una cosmovisión ética, la participación activa y solidaria en la sociedad y la cultura emprendedora de nuestros estudiantes (Modelo E Ucol, 2016).

Asimismo, en la misión de la UCOL se centra el compromiso con el desarrollo social, contemplando en la *Visión 2030* donde su contribución corresponde a la formación integral y creativa a través de programas educativos pertinentes, el reconocimiento de la calidad de la investigación, el éxito de las relaciones de cooperación académica, liderazgo en el análisis crítico de la sociedad y la gobernanza que permita su ejercicio autónomo, sustentable y socialmente pertinente, para de esta manera asegurar la igualdad de oportunidades, libertad de pensamiento, integridad académica, convivencia armónica, responsabilidad social y ambiental, conocimiento multidimensional y reflexivo, transparencia y honestidad en el manejo de los bienes de la institución y en el uso de la información personal (PIDE,2021).

Algunas de las políticas establecidas en el PIDE 2021, corresponden al aseguramiento de la pertinencia de la oferta educativa de la Universidad, a través de planes y programas de estudios factibles y actualizados que atiendan las necesidades del entorno para mejorar la formación del capital humano. Ampliar y diversificar la oferta educativa en todos sus niveles y modalidades, considerando las necesidades del entorno y la factibilidad académica bajo esquemas de operación flexibles acordes a los modelos académico y curricular de la institución. Garantizar la formación integral del estudiantado mediante procesos educativos que involucren los pilares básicos de la educación: saber hacer, saber ser, saber aprender y saber convivir, para atender sus necesidades educativas. Asegurar el reconocimiento de la calidad educativa en el nivel medio superior, nivel superior y posgrado, a través de procesos de evaluación internos y externos con organismos reconocidos (PIDE, 2021, p77).

Por su parte, el programa sectorial "*Educación pertinente y de calidad*" se centra en brindar una educación integral, global, pertinente y de calidad para la atención a los requerimientos sociales y del sector productivo, para ello se establecieron cuatro estrategias en torno a la atención integral de la función docencia: el desarrollo del personal docente, la atención de

la matrícula en programas educativos pertinentes y de calidad, la formación integral y los servicios de apoyo, así como la incorporación de la internacionalización, estrategias en las que permean de manera transversal, elementos fundamentales que sustentan el desarrollo de los programas, tales como la Internacionalización, la Universidad digital, la Igualdad de género, la Comunicación social y la Gestión ambiental (PIDE, 2021, p84).

Por lo anterior, la propuesta curricular de la especialidad en enfermería quirúrgica, se alinea con el marco referencial institucional, donde se retoma la base de una educación con enfoque humanista, centrada en el estudiantado y en sus procesos de aprendizaje, se retoma el compromiso de desarrollo social con la incorporación de profesionales de enfermería con una formación integral y pertinente. Además, el plan de estudio es congruente con las políticas establecidas en el PIDE 2022-2025 específicamente con el programa de “Educación pertinente y de calidad” al asegurarse que la oferta académica es pertinente con una necesidad social para enfermería quirúrgica, lo que coadyuva a la mejora de la calidad de vida de la población tanto estatal como regional en la que se impactará.

Evaluación del plan vigente

El plan de estudio E725 de Especialidad en Enfermería Quirúrgica, dio inicio en agosto del 2016. A la fecha han cursado cuatro generaciones, la última en el ciclo 2021-2022. Dicho plan fue diseñado bajo un enfoque por competencias, centrado en el estudiante, con una duración de dos semestres y con modalidad escolarizada.

El programa estaba constituido por 88 créditos y 1,408 horas, divididas en tres áreas curriculares, de las que 800 horas y 50 créditos corresponden al área de enfermería; 352 horas y 22 créditos al área de ciencia básica y, 256 horas y 16 créditos al área optativa (Plan E725, 2016, p.15).

El perfil de egreso fue orientado a que el especialista en enfermería quirúrgica fuese un profesionista competente y con capacidad para trabajar en equipo, poseedor de saberes teóricos, prácticos y formativos para la atención de patologías médico-quirúrgicas,

mediante un cuidado integral a la persona durante el peri-operatorio (p.12). Para el perfil de egreso se propusieron cinco macro competencias, relacionadas con la metodología del proceso de atención de enfermería aplicado en el perioperatorio, el cuidado de enfermería en el pre, trans y post operatorio y, la optimización de recursos.

La especialidad en enfermería quirúrgica ha sido uno de los programas de estudio, de nivel posgrado, con mayor demanda entre los que oferta la Facultad de Enfermería. El aspirante proviene, predominantemente, de instituciones como: la Universidad de Colima, la Universidad de Guadalajara y el Instituto Tecomense de Estudios Superiores Lic. Benito Juárez.

De acuerdo con la encuesta de satisfacción del proceso de admisión que se aplicó a aspirantes de las cuatro generaciones, el programa estuvo alimentado por profesionales de enfermería que se encuentran en áreas operativas laborando en las instituciones públicas como: Secretaría de Salud (SSA), Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE). Además, laboran en instituciones privadas como los Hospitales Puerta de Hierro, Colima y Centro Médico de Colima, principalmente. Es importante señalar que, al ser personal de enfermería con relaciones laborales temporales o definitivas en las instituciones de salud, manifestaron tener la disposición de dedicarse al posgrado solo en tiempo parcial o medio tiempo.

Históricamente, los promedios de calificación de aspirantes, de las generaciones 2017, 2018, 2019 y 2021, se han ubicado en un intervalo que va desde el 8.0 hasta el 9.69, con un promedio de 9.04.

Por otra parte, con respecto a los indicadores del plan E725, la tabla 1 muestra que la tasa de retención por cohorte, salvo el 2021, en el resto de las generaciones ha sido por arriba del 90%. Sin embargo, destacan los años 2017 y 2019 porque fue donde hubo mayor cantidad de estudiantes.

Tabla 1. Tasa de retención por cohorte							
AÑO	Origen			Cohorte			% Tasa de Retención Cohorte
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	
2017	16	12	28	15	12	27	96.42
2019	4	18	22	3	19	22	100
2021	6	13	19	3	11	14	73.68
2022	1	7	8	1	7	8	100

Fuente: Universidad de Colima, SICEUC (2017-2022)

La eficiencia terminal por cohorte durante las cuatro generaciones que concluyeron del 2017 al 2022, fue de 87.8% en promedio. La generación con mayor porcentaje de eficiencia terminal fue la correspondiente al 2021-2022, con un 100%, en contraste con la 2020-2021 con 68.42% (Ver tabla 2).

Tabla 2. Indicadores de eficiencia terminal									
Generación	Primer ingreso	Egresados por Cohorte			Egresados Otras cohortes			% Eficiencia Terminal	
		Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Cohorte	Global
2016-2017	28	15	12	27	0	0	0	96.42	96.42
2018 - 2019	22	2	17	19	0	0	0	86.36	86.36
2020 - 2021	19	2	11	13	0	1	1	68.42	73.6
2021 - 2022	8	1	7	8	0	0	0	100	100

Fuente: Universidad de Colima, SICEUC (2016-2022)

La eficiencia de titulación por cohorte de dichas generaciones en promedio global fue de 41.1%. La cohorte generacional con mayor porcentaje de eficiencia de titulación fue la correspondiente a 2021 – 2022, con un 62.5%, en contraste con la 2018 – 2019 con 13.63%. Cabe señalar que, en estas generaciones, los egresados obtuvieron su titulación por la modalidad de Desempeño Académico Sobresaliente (Ver tabla 3). El análisis histórico de la eficiencia de titulación muestra que dicho indicador corresponde a una de las áreas de oportunidad del programa, por lo que es esencial que se consideren estrategias que aseguren una titulación mayor al 85%. Dentro de las que se han considerado están las modificaciones a las opciones de titulación, además de la entrega de un documento que especifique los criterios del examen de titulación.

Tabla 3. Eficiencia de Titulación									
Generación	Primer Ingreso	Titulados cohorte			Titulados otras cohortes			Total titulados	% Eficiencia de titulación
		Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Total	Cohorte
2016 – 2017	28	5	5	10	0	0	0	10	35.71
2018 – 2019	22	0	3	3	0	0	0	3	13.63
2020 – 2021	19	2	8	10	0	0	0	10	52.63
2021 – 2022	8	1	4	5	0	0	0	5	62.5

Fuente: Universidad de Colima, SICEUC (2016-2022)

Si bien es cierto, la especialidad en enfermería quirúrgica es una de las especialidades con mayor demanda en nuestro contexto local, la experiencia en el plan de estudio E725 ha puesto de manifiesto la necesidad de replantear las estrategias, derivadas del proceso de titulación y acompañamiento de los estudiantes durante su formación como especialistas

en enfermería quirúrgica, ya que, además de una tasa de retención y eficiencia terminal por arriba del 70% en todas las generaciones, la mayor oportunidad de mejora se sitúa en la eficiencia de titulación donde la media en las cuatro generaciones ha sido del 41.6%, sin embargo, en la generación 2018 solo se logró el 13.63% de titulación.

A partir de esta situación, se han identificado algunas necesidades en el estudiantado posterior a su egreso. La principal está relacionada con la falta de homologación del número de créditos que solicitan las instituciones públicas para la profesionalización. Además de la falta de acompañamiento al estudiantado para la estructuración del documento recepcional ha sido limitada, por lo que se requiere plantear una nueva directriz en el desarrollo de la especialidad, donde se consideren los créditos que permitan profesionalizar al futuro egresado o egresada e incluir estrategias de acompañamiento desde el inicio del curso para estar en condiciones de lograr la titulación inmediatamente al final de los créditos.

Contextualización

En el contexto mundial, de acuerdo a datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), existe un déficit de al menos 5.9 millones de profesionales de enfermería, no solo en áreas de África y Asia sino también en América Latina. Esto ha condicionado diversas estrategias en los países miembros de esta organización, tales como incrementar el número de graduados en enfermería y, sobre todo, mejorar las condiciones de empleo y retención de profesionales en los sistemas de salud (OMS, 2020a). En ese sentido, se ha desarrollado una estrategia para el impulso de los recursos humanos en salud, con la finalidad de fomentar el acceso y cobertura universal. Dicha estrategia tiene entre sus líneas de acción, su aplicación dentro del sector educativo para dar respuesta a las necesidades de los sistemas de salud (OMS, 2020b), y concretamente en América Latina, el fortalecimiento de la calidad de la educación en enfermería (OMS, 2019).

En México, de acuerdo a datos del INEGI (2022) se reportaron un total de 620 mil profesionales de enfermería, de los que 130 mil se sumaron durante la pandemia. El 85% está inserto laboralmente en instituciones de salud pública y privada. El indicador es de 2.9

profesionales de enfermería por cada mil habitantes. Sin embargo, el promedio de los países que integran la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico (OCDE, 2021), es de 11.1 enfermeras por cada mil habitantes. En otros países latinoamericanos como Chile, se tienen 6.5 por cada mil (Zárate, 2022). En ese sentido, se identifica que en México existe un déficit de 8.2 profesionales de enfermería por cada mil habitantes, comparado con el promedio de los países de la OCDE.

Respecto a la epidemiología, en México, de manera similar a otros países de América Latina, la salud ha tenido un cambio vertiginoso desde la segunda mitad del siglo XX. Entre las características epidemiológicas de la región en los años 50 del siglo XX predominaban los riesgos caracterizados por un país en vías de desarrollo: problemas de deficiencia en la higiene, hacinamiento, zoonosis, una cobertura a la salud de manera limitada, sub utilización de servicios de salud y falta de conocimiento sobre esquemas de vacunación con un enfoque preventivo hacia las enfermedades más comunes. La transición ha sido hacia un perfil epidemiológico caracterizado, ahora, por los problemas de urbanización, el sedentarismo, el estrés, el consumo de drogas lícitas e ilícitas, la violencia en toda la sociedad, patrones de alimentación predominantemente con alta densidad energética, y como consecuencia de ellos, el sobrepeso y la obesidad, dando origen así, a enfermedades crónicas no transmisibles que terminan mermando la salud física y funcional de cada persona (Soto-Estrada, 2016).

Ahora bien, respecto a la epidemiología quirúrgica, de acuerdo a la OMS las enfermedades que pueden tratarse quirúrgicamente se encuentran entre las 15 causas principales de discapacidad en todo el mundo, dicho informe señala que un 11% de la carga de morbilidad mundial se debe a afecciones que pueden tratarse adecuadamente mediante cirugía, tales como las lesiones causadas por accidentes de tránsito que requieren atención quirúrgica en el grupo etario entre 5 y 29 años de edad (OMS, 2023), y la proporción es aún mayor en los países de ingresos bajos y medianos. Asimismo, se considera que el hecho de que no se traten esas afecciones aumenta las tasas de mortalidad materna y hace que las afecciones quirúrgicas menores y lesiones tratables resulten mortales. No obstante, a pesar de la

magnitud que tienen las enfermedades quirúrgicas en el contexto de la salud global, la cirugía no había sido considerada como un tema relevante de salud pública, ya que de acuerdo con Meara JG (2015) (citado en Ramos-De la Medina, Antonio, & Torres-Cisneros, Juan Roberto, 2020), el tercio más pobre de la población del mundo recibe 3.5% de las intervenciones quirúrgicas practicadas cada año, dicho desequilibrio en el volumen de cirugía en países de bajos y medianos ingresos demuestra que la cirugía sigue siendo “el hijastro olvidado de la salud global”, tal y como lo señala Farmer PE, y Kim JY (2008).

Entre los países miembros de la OMS, se realizan en promedio 234 millones de intervenciones quirúrgicas cada año, lo que representa que al menos una de cada 25 personas tiene una intervención al año (OMS, 2023). Dentro de los principales procedimientos realizados se encuentran: las consecuencias de anomalías congénitas, diabetes, cáncer, enfermedades cardiovasculares, hernias, cataratas, lesiones debidas a accidentes de tráfico, quemaduras y caídas. No obstante, de acuerdo con el Banco Mundial, alrededor de 2,000 millones de personas no tienen acceso a servicios quirúrgicos, por lo que esta organización asegura que “se evitarían cerca de 1,5 millones de muertes al año si las intervenciones quirúrgicas más básicas de países desarrollados estuvieran disponibles en otros países menos desarrollados” (Banco Mundial citado en Martínez, 2018). Por su parte la Comisión Lancet sobre Cirugía Global (LCoGS, por sus siglas en inglés), estima que cinco mil millones de personas en el mundo carecen de acceso a atención quirúrgica y anestésica segura y asequible. Además, se requieren alrededor de 143 millones de procedimientos quirúrgicos adicionales para afrontar las condiciones mínimas esenciales y de emergencia en países de ingresos bajos y medianos (Meara, 2015). Un aspecto que seguramente ha favorecido dicha situación es que, desde el 2015, durante la Asamblea Mundial de la Salud se aprobó la resolución que fortalece la atención quirúrgica esencial y de emergencia, y la anestesia como un componente de la cobertura universal de salud (OMS, 2015), no obstante, no se encontraron datos relacionados con los avances a partir de dicha resolución, por lo que se desconoce el impacto de dicha resolución.

Diagnóstico regional y nacional

En México, a partir de la implementación del Seguro Popular en el año 2003 la cobertura y protección financiera de la salud de la población mejoró. Sin embargo, se considera que actualmente existen retos y barreras financieras para proveer los servicios necesarios, lo señala Gutiérrez y cols (2014), quienes concluyeron que el 48% de la población aún no tiene acceso efectivo a servicios de salud, ya sea por falta de protección financiera (54.3%) o por limitaciones y barreras de acceso a la atención como falta de calidad en los hospitales o disponibilidad geográfica (45.7%).

Sumado a la situación de acceso y cobertura de atención a la salud, se encuentra el número de procedimientos quirúrgicos, el cual indica una baja productividad, o bien dificultades de acceso para obtener atención quirúrgica, ya que, de acuerdo con Weiser (2016), dicho volumen quirúrgico se estima en 1,335 procedimientos por cada 100,000 habitantes, lo que está muy por debajo de la meta de 5,000 procedimientos. Asimismo, la tasa media de mortalidad perioperatoria nacional se sitúa en 0.28 para cesárea (rango 0-0.95 por estado), 4.64 para colecistectomía (rango 0.73-12.42 por estado), 3.03 para apendicectomía (rango 0-9.55 por estado) y 3.78 para hernia inguinal (rango 0-12.64 por estado). Dichas cifras son comparables con las de países de ingresos altos. Sin embargo, debe considerarse que no se incluyeron datos del sector privado (Uribe, 2016).

En ese mismo sentido, de acuerdo a datos del informe IMSS 2020, a nivel nacional, se reportaron alrededor de 1.4 millones de intervenciones quirúrgicas, lo que indica que, a diferencia de años anteriores, ha habido un descenso gradual desde el 2013, de alrededor de 100 mil intervenciones en total, debido principalmente a los diferimientos de los actos quirúrgicos por falta de personal en el sistema de atención. En este sentido, es necesario disminuir los tiempos de diferimiento quirúrgico, incrementar y fortalecer el personal del sistema en la atención. A pesar de dichas situaciones, la ocupación hospitalaria derivada de este rubro, ha sido del 90.5% en unidades de segundo nivel y 86.9% para las unidades médicas de alta especialidad, cifra por arriba de la recomendada por la OCDE, la cual es del 75.7% (Informe IMSS, 2020, p136).

A nivel estatal, entre los años 2020 a 2022, dentro de la Secretaría de Salud, el número total de intervenciones quirúrgicas fue de 6,391. Sin embargo, el Hospital Regional Universitario fue quien reportó el mayor número de procedimientos quirúrgicos, los cuales van desde 841, en el 2020; 939 en el 2021 y 1,038 para el 2022. Con relación al tipo de cirugía que más predominó fueron las correspondientes a las áreas de: cirugía general, cirugía oncológica, neurocirugía y urología; las que menos frecuencia de cirugías reportaron fueron las especialidades de maxilofacial, cardiovascular, plástica y cirugía de tórax (CUBOS, 2023).

Por su parte, en el medio privado a nivel estatal se han reportado en las principales unidades de salud, productividad quirúrgica con respecto a las siguientes áreas de especialización: ginecología y obstetricia, cirugía general, traumatología y ortopedia, cirugías cardiororácicas, oncocirugía, gastroenterología, otorrinolaringología, urología, neurocirugía y cirugía plástica (CUBOS, 2023).

Estado del arte

De acuerdo con los hallazgos analizados por la paleopatología, el hombre ha presenciado enfermedades desde que existe en la tierra, al corroborarse que en la prehistoria ya se tenían algunas enfermedades que hasta hoy en día siguen afectando a la población. En la historia de los cuidados se ha descrito que estos, en su origen, no fueron propios de un oficio profesión, pero si se enfatiza que resultaron como un acto humano para ayudar a otras personas con el propósito de mantener la vida (Colliere, 1993).

Dicho propósito corresponde con las dos directrices que dieron origen al cuidado. La primera se enfoca en *asegurar la continuidad de la vida*, donde hombres y mujeres se hicieron cargo de proteger, manejar y distribuir los recursos locales para el desempeño de actividades indispensables como sustentarse, protegerse de la intemperie, defender el territorio y salvaguardarse. La revolución neolítica impulsó, con el paso del tiempo, la organización de las actividades humanas, y propició la división sexual de las tareas. Con ello, se determinó un lugar establecido en la vida social y económica de las comunidades para proporcionar cuidados y asumir los diversos obstáculos, con el objetivo de apoyar la

existencia y la supervivencia, dando lugar a la aparición de responsables del cuidado de los enfermos. Aunque no se tiene certeza del tiempo en el que esto comenzó, se señala que pudo haber sido entre el 10, 000 y el 20,000 a.C. (Colliere, 1993).

Asegurar la vida se concebía como el “cuidar de”, al satisfacer diversas necesidades indispensables para permitir la reproducción, salvaguardar la vida, y con ello perpetuar la humanidad. Esto permitió el desarrollo de múltiples prácticas y hábitos de vida, de manera que aprendieron (saber) y aplicaron (hacer y usar) los elementos que su contexto les proporcionaba. Esto fue denominado la “*physis*” o bien la ciencia de la naturaleza, que se constituyó entre el año 330 a.C. hasta el siglo XV (Martín-Caro, 2001).

Con la identificación de lo fundamental para el mantenimiento de la vida, también surgieron diferentes miedos, en particular a la falta de entendimiento de la muerte, por ser una situación omnipresente. Es así que surge la segunda directriz: *orientación metafísica*. A partir de lo que hombres y mujeres han conocido del universo físico, se intenta discernir el origen de lo “bueno” y “malo” y sobre la relación entre enfermedad y muerte. Con base en la contribución de las prácticas de cuidados habituales, éstas se determinaron como permitidas y prohibidas, y fueron delegadas primero al *chamán* y luego al *sacerdote*, quienes fueron los encargados de determinar que era bueno o malo y de mediar las fuerzas del orden físico y metafísico. Este papel se fue transformando con la evolución de la humanidad y dio origen a nuevos descriptores del mal, que se tradujeron a signos y síntomas (Colliere, 1993).

El avance que la ciencia tuvo a finales del siglo XIX, permitió que la física y la química contribuyeron al progreso de la ciencia médica, a partir de la interpretación del bien y del mal, que se realizaba a través de la clínica (signos y síntomas) que se manifiesta, que permite inferir que está ocurriendo al interior de una persona para advertir o determinar un diagnóstico. Este avance dio lugar al nacimiento de la *clínica*, por lo que se determinaron diferentes tareas que dejaron de lado el campo de los cuidados. Sin embargo, además de asegurar la investigación y el tratamiento de la enfermedad, se vio que era necesaria una persona responsable del cuidado directo del paciente y sus necesidades, por lo que el

médico solo no era suficiente. Comenzaron a delegar tareas a personal de apoyo que posteriormente fue conocido como “paramédico” quien, a partir de la vocación de servicio, inicialmente sólo preparaba el material requerido para el médico, posteriormente procuraba los cuidados prescritos bajo su responsabilidad, la realización de estas tareas le permitía acceder poco a poco al conocimiento médico. De esta manera se constituye la “enfermería”, ejercida por mujeres, formadas por los médicos para aprender el rol desde los aspectos moral y técnico (Hernández-Martin, 1997).

En lo que respecta a la cirugía, algunos de los hallazgos antiguos corresponden a la trepanación y a la momificación, escritos de la Grecia clásica donde se señalaba técnicas quirúrgicas complejas (cesáreas, por ejemplo). Para la enfermería quirúrgica sus antecesores más próximos fueron los llamados barberos sangradores que se dedicaban a practicar pequeñas cirugías (flebotomías, extracción de muelas, extirpación de cálculos o cura de abscesos, entre otros) sin ningún tipo de base formativa. A partir del siglo XVI se documentan los oficios precursores de la enfermería quirúrgica actual, los cuales evolucionaron a ministrantes (que practican una cirugía menor, o intervenciones secundarias que no realiza el médico) y posteriormente a practicantes (UAB, 2012).

La atención quirúrgica en ese tiempo se dividía entre barberos y cirujanos. Los cirujanos tenían amplio reconocimiento en el campo de la medicina, lo que les permitió consolidarse como maestros en la materia, en tanto que los barberos sangradores fueron conocidos como curanderos ambulantes con escasa o nula formación teórica pero que con el tiempo evolucionaron hacia una enfermería científica y humana. Sus roles se fueron modificando a lo largo de los años (Castañón, 2019).

Más tarde, se eliminaron algunas tareas, como pasar horas esterilizando instrumentos y preparando materiales, y se agregaron nuevas funciones que favorecen su desarrollo a la par de los avances de la cirugía, que llevaron a la enfermería a otro nivel de especialización en el campo quirúrgico. Esto permitió la participación de enfermeros en la conducción de los quirófanos, su administración, su intervención en cada cirugía, el manejo adecuado de los instrumentales y equipos; y en los cuidados específicos del paciente quirúrgico (Brumm,

2004), a partir de procedimientos denominados *“more radical/major surgeries”*, y los conocidos como *“incisionless”*. El acceso a tecnologías diagnósticas e instrumentales quirúrgicos avanzados permitió el desarrollo de nuevas técnicas quirúrgicas mínimamente invasivas que incluyen la cirugía laparoscópica, la cirugía endoscópica y la cirugía robótica, en las que el interés se centra en reducir el dolor postoperatorio, disminuir del número de incisiones, acortar la estancia hospitalaria, mejorar la recuperación posquirúrgica, disminuir la incidencia de complicaciones y reducir el riesgo de infecciones (Barajas-Gamboa, 2019).

En el siglo XX se produjeron otros cambios que favorecieron el acercamiento a los cánones de la profesión, iniciando la reflexión intelectual sobre el quehacer profesional. Al tener el conocimiento respecto a la *“cantidad de vida”*, ahora surge una nueva necesidad que corresponde a la *“calidad de la vida”*. Esto garantizó una transformación del cuidado al integrar el conocimiento de la ciencia médica, de la ciencia psicológica y de las ciencias sociales. Actualmente, el cuidado que proporciona el profesional de enfermería es complejo y variado, se especializa en función del perfil epidemiológico, la demanda social, del contexto y valores humanos (Hernández-Martin, 1997; UAB, 2012).

En la actualidad la enfermería se desempeña en el área quirúrgica asumiendo diferentes competencias que exigen cambios en la formación teórica de los nuevos profesionales, en la adopción de un conjunto de competencias que definan el perfil enfermero que se demanda a nivel laboral, y en un modelo que facilite la movilidad entre profesionales de distintos campos para integrar el trabajo multidisciplinar. Lo anterior delimitado a las necesidades de capacitación del personal de salud que labora en los servicios de cirugía, considerando que los procedimientos se conciben como operaciones *“básicas”* o *“avanzadas”*. Las primeras son aquellas en las que se espera que el equipo quirúrgico posea los conocimientos significativos de competencia procesal; en cambio las operaciones avanzadas se describen como aquellos procedimientos en las que no se espera que el equipo quirúrgico tenga competencia procesal, pero sí deben tener los conocimientos suficientes para iniciar el manejo, ya que no son parte constante de la práctica de cirugía general (Kassam, 2021).

En Suecia, las enfermeras quirúrgicas ejercen de acuerdo a la responsabilidad otorgada. Por ejemplo, la enfermera perioperatoria gerencial es aquella preparada para relacionarse con los cambios organizacionales y crear un sentido de comunidad en el lugar de trabajo, en el que las personas pueden experimentar la unidad y el compañerismo del cuidado mientras luchan por mejorar la calidad de la atención. Luego, también están aquellas con responsabilidad en ortopedia y ginecología, tecnología médica e higiene. Este tipo de competencia fomenta que los cuidados de quirófano se proporcionen bajo un enfoque crítico, además de evaluar y manejar diversas situaciones complejas (Blomberg, 2022).

Durante la pandemia por Covid-19, se restringieron los procedimientos quirúrgicos y muchas unidades quirúrgicas readecuaron sus actividades clínicas regulares para apoyar la atención de los crecientes casos de COVID-19. Las enfermeras quirúrgicas experimentaron una interrupción repentina de sus actividades habituales de cuidado perioperatorio clínico (Ünver, 2021). Los cambios más significativos posteriores a la pandemia, están relacionados con la aplicación de los protocolos de bioseguridad para la prevención y control de infecciones, precauciones estándar y uso de equipos de protección personal. Asimismo, es esencial que dichos profesionales se capaciten en el manejo de su propia salud mental y la gestión emocional, ya que tal y como lo comentan Martínez G, et. al. (2021) posterior a la pandemia se deben *“incluir planes de vigilancia de la salud mental para permitir una respuesta adecuada a los problemas de salud mental anticipados”*, lo cual se pudo corroborar en diversos estudios en donde se describen las afectaciones emocionales de los profesionales, especialmente por cuadros de ansiedad, depresión y estrés.

Asimismo, las enfermeras de quirófano expresaron que entre los diversos problemas que experimentaron durante la pandemia se encuentra el uso de equipo de protección personal (EPP), que fue la principal causa de problemas físicos, cansancio y estrés, incluyendo sudoración inducida por las batas protectoras, úlceras por presión del uso de máscaras, dolores de cabeza causados por los protectores faciales, restricciones de movimiento causadas por el equipo y dificultad para ver durante la cirugía debido al empañamiento de sus lentes, ya que el vapor de las gafas estrechaba el campo de visión. Es importante

considerar, que esta situación conllevaba un riesgo en la vida del paciente. Aun cuando el trabajo de las enfermeras de quirófano era el mismo, el uso de EPP extra trajo dificultades. Por lo tanto, las enfermeras tuvieron que trabajar con más cuidado en condiciones más difíciles (Alptekin, 2023). Así, el nuevo escenario requirió de los profesionales de la enfermería quirúrgica el desarrollo de competencia de cuidado y gestión en situaciones de crisis, tales como: el manejo del duelo familiar, los cuidados humanizados oportunos, el control eventos adversos relacionados al cuidado, la priorización de actividades de enfermería, la cultura de trabajo en equipo, la responsabilidad en la toma de decisiones y el fortalecimiento de la actuación en situaciones de crisis, mismas que fueron descritas por García, Rebolledo, Muñiz y Sánchez (2019).

Por otro lado, cabe señalar que las funciones de enfermería del especialista quirúrgico, están relacionadas a los procedimientos quirúrgicos y cuidados de enfermería en los momentos pre, trans y post quirúrgicos, que exigen competencias, habilidades y conocimientos de los protocolos, guías quirúrgicas, manejo de procedimientos que se realizan en cada uno de los momentos quirúrgicos, tales como manejo del instrumental, aparatos quirúrgicos y técnicas asépticas con la finalidad de brindar servicios de calidad y evitar errores que podrían provocar lesiones o incluso la muerte del paciente (Riera et al., 2022).

Asimismo, los especialistas en esta área deben prestar atención a las necesidades psicológicas de los pacientes, ayudarlos a superar el miedo y el trauma a situaciones que ellos consideran puedan ser perjudiciales, ya que tal y como lo señala Siah, et. al. (2022), no solo el nivel fisiológico, sino también el psicológico del individuo cambia en el período perioperatorio.

De acuerdo con Ibrahim et. al. (2022) una manera de mejorar la calidad y la seguridad de la atención durante el acto quirúrgico, es implementar los objetivos de la *Joint Commission* en donde se manifiesta que el personal de salud debe tener presentes las siguientes acciones: identificar correctamente al paciente, mejorar la comunicación efectiva, garantizar un lugar adecuado para la cirugía, reducir el riesgo de infecciones asociadas al procedimiento

quirúrgico, reducir el riesgo de caídas y lesiones del paciente, lo cual se debe tener presente al momento de establecer las nuevas competencias dentro del plan de estudios.

Por su parte, Mansilla et. al. (2022), refieren que el personal de enfermería debe tener conocimientos acerca de temas relacionados con profilaxis de infección quirúrgica, técnicas quirúrgicas y proceso de esterilización, ya que la atención segura es una prioridad para el bienestar y la calidad de vida del paciente, así como para la viabilidad de una cirugía segura. Asimismo, Torres et al., (2022), consideran que uno de los retos en el campo de la enfermería quirúrgica es hacer de la seguridad del paciente un elemento esencial de la calidad de la atención, lo que exige competencias para la gestión del cuidado, tales como: la aplicación del juicio profesional en la planificación, organización y control de los cuidados quirúrgicos, los cuales deben ser inmediatos, oportunos, seguros, integrales, continuos y personalizados. En ese sentido es esencial que se sigan considerando contenidos relacionados con la gestión del cuidado, lo que además permitirá al futuro especialista tener habilidades para liderar el equipo quirúrgico, lo cual es fundamental durante cada uno de los momentos del acto quirúrgico.

En ese sentido, es imperante que aun cuando se tengan las habilidades y conocimientos para desempeñarse adecuadamente, se debe asegurar en las instituciones formadoras, el tipo de cualidades que se requiere en un profesionista para el ejercicio de una práctica formal con la garantía del respeto a la dignidad humana de los usuarios de los servicios de salud, por lo que es importante el deber ser a partir de los siguientes principios éticos (CPE, Código de ética, 2001, p8).

- *Beneficiencia y no maleficiencia*, entendida como la obligación de hacer el bien y evitar el mal.
- *Justicia* como aquella condición que no solo se refiere a la disponibilidad y utilización de recursos físicos y biológicos, sino a la satisfacción de necesidades básicas de la persona en su orden biológico, espiritual, afectivo, social y psicológico. Lo que permite ser equitativo en el actuar para la satisfacción de necesidades.
- *Autonomía* lo que significa respetar a las personas como individuos libres y tener en cuenta sus decisiones, producto de sus valores y convicciones personales. Con ello

se respeta la libertad individual que tiene cada persona para determinar sus propias acciones.

Estudio del mercado laboral

De acuerdo con datos del Sistema Informático de Administración de Recursos Humanos en Enfermería (SIARHE) a nivel nacional se tiene el registro de 313,487 profesionales de enfermería, de los cuales 116,932 tienen nivel licenciatura, y de éstos, sólo 14,493 tienen estudios de especialidad. Respecto a la región, en Colima hay un total de 2,691 profesionales de enfermería, de las que 1,367 cuentan con licenciatura y sólo 117 con especialidad, 62 con maestría y 7 con nivel de doctorado. En Jalisco hay un registro de 20,624 enfermeros, de los cuales 7,069 tienen licenciatura, 254 tienen especialidad, 260 grado de maestría y sólo 21 con nivel de doctorado (SIARHE, 2023). El resto poseen nivel técnico.

Cabe señalar que la Comisión Permanente de Enfermería (CPE) propuso en el año 2005 un perfil denominado académico profesional, el cual lo definió como la *“conjunción del nivel de dominio disciplinar, resultado de una formación académica y del grado de competencia para el ejercicio laboral, traducido en una categorización de funciones, intervenciones y acciones que puede y debe realizar el personal de enfermería”*. Dicha definición incluye tanto el conocimiento de la disciplina como los requerimientos de la práctica, traducidos en responsabilidades de enfermería. Los perfiles van desde el nivel I que corresponde a la enfermera no profesional al nivel VI, que concierne a la *enfermera especialista*.

La descripción del perfil de la Enfermera Especialista considera que *“es el personal de enfermería con estudios de especialidad de nivel superior en un área específica de la práctica profesional, que en sus intervenciones aplica el proceso lógico y reflexivo para desempeñarse competentemente en situaciones que demandan de la aplicación razonada del conocimiento técnico-científico y humanístico. Toma decisiones con base en la aplicación del proceso de enfermería y promueve la utilización de modelos innovadores y de nuevas técnicas en su especialidad para mejorar el cuidado, así como de la investigación de su práctica y la aplicación de hallazgos; tiene la capacidad para concertar cada una de sus*

intervenciones con otros profesionales que participan en el plan terapéutico. Asimismo, implica una formación académica de licenciatura en enfermería y de uno a dos años de estudios de una especialidad en enfermería, y sus funciones tanto sustantivas como adjetivas están determinada por el área de especialización y las funciones básica de la enfermería: asistencial, administrativa, docente y de investigación.

Es a partir de dicho perfil profesional establecido por la CPE que las instituciones de salud, definen sus escalafones, lo cual permite a los profesionales incorporarse a una categoría de contratación superior, con el efecto en la remuneración económica del profesional de enfermería con especialidad (CPE, 2015. p15).

Opinión de estudiantes, egresados, posibles aspirantes, profesores y empleadores reales y potenciales

Durante el periodo correspondiente del 14 de septiembre al 15 de diciembre del 2022, se llevó a cabo la evaluación del plan E725 correspondiente al programa de Especialidad en Enfermería Quirúrgica. Para la obtención de la opinión tanto de estudiantes, egresados y egresadas, profesorado y personal empleador, se decidió emplear dos estrategias:

- a) Se utilizaron los registros de los resultados de la *encuesta de satisfacción de estudiantes*, aplicado por la Dirección General de Posgrado, y los resultados del Sistema de Evaluación Docente de la Dirección General de Desarrollo del Personal Académico, los cuales fueron un total de 36 registros.
- b) Para conocer la opinión de egresados y egresadas, profesorado y personal empleador se empleó la estrategia de grupos focales. Por lo que se llevaron a cabo tres grupos focales, uno para cada grupo de participantes. Para el desarrollo de los mismos se llevaron a cabo guías que contenían las dimensiones (temáticas) que se pretendía abordar y preguntas detonadoras con la finalidad de guiar a los participantes respecto al desarrollo de la dimensión. Cabe señalar que por parte del grupo responsable de la evaluación participaron dos docentes, uno moderó los grupos focales y el otro fungió como secretario, cuya función fue tomar notas de la comunicación no verbal de cada participante y controlar los recursos tecnológicos

(grabadora y videograbadora). En total en el estudio participaron 56 informantes (entre profesionistas y estudiantes).

A continuación, se describen de manera general las opiniones vertidas por cada uno de los grupos participantes.

Opinión de estudiantes.- En el análisis de las opiniones vertidas por los estudiantes, se identificó insatisfacción en la manera en que el personal docente que imparten las materias correspondientes a las especialidades médicas, específicamente en lo que respecta al proceso de enseñanza aprendizaje y la evaluación del conocimiento. Sugirieron que, al momento de llevar a cabo la selección de docentes, se considere su experiencia en su campo laboral, su capacidad y actitudes hacia la docencia, ya que es importante para una adecuada transferencia de conocimientos a los estudiantes.

En lo correspondiente al plan de estudio su opinión fue negativa respecto a las cuestiones administrativas del programa, particularmente con la gestión de los escenarios clínicos, la asignación y seguimiento de los proyectos de intervención y los trámites de titulación. Por lo que se deberán implementar estrategias que aseguren una excelente planeación de los procesos de apoyo académicos, además del establecimiento de líneas de comunicación asertivas para brindar apoyo e información a los estudiantes en cada uno de los procesos derivados de su formación académica. Respecto a los escenarios clínicos se ha considerado establecer contactos con las instituciones de salud privadas del estado, para identificar su productividad quirúrgica y las oportunidades de práctica para el estudiantado, donde a partir de ello, se establezcan cartas de intención que permitan a corto plazo formalizar los convenios de colaboración específicos. Con respecto a los trámites de titulación se deberá considerar cuales son las mejores opciones para la obtención del diploma de especialistas, entre las que se podrán ofertar son: proyecto de intervención en el campo profesional, evaluación general de conocimientos y el desempeño académico sobresaliente (Lineamientos para titulación en posgrado, Art 10, p. 8).

Opinión de egresados. – El grupo focal correspondiente a egresados y egresadas se llevó a cabo el día 28 de octubre del 2022, con una participación de 9 informantes. Las dimensiones

que se abordaron fueron: plan de estudio, opinión respecto a docentes, campos clínicos, oportunidades de desempeño posterior a su formación, además se les solicitó que brindarán recomendaciones para la mejora del programa.

Respecto a la opinión se destaca que, aun cuando el plan de estudios les parece completo, consideran que la especialidad debería tener una duración de dos años, para que de esa manera se puedan abarcar todos los temas de cada una de las materias, además de incrementar la duración de la práctica. De la misma manera, creen que el programa abarca todas las especialidades, sin embargo, consideran que se debe mejorar la manera en que se imparten las materias dentro del programa, ya que aun cuando la mayoría de docentes están capacitados en su área, no tenían disposición para la enseñanza, ni se centraban en las funciones de la enfermería quirúrgica. En este sentido, piensan que antes de contratar a docentes se les debe evaluar su experiencia en la docencia y el interés que tienen por la enseñanza. Considerando que tanto estudiantes como egresados y egresadas llevaron a cabo comentarios negativos respecto al desempeño del profesorado, se deberá llevar a cabo un análisis minucioso de las características de la plantilla de docentes, que permita seleccionar a quienes tengan mayores actitudes y aptitudes para la docencia, sin menoscabo de su experiencia y trayectoria laboral. Con relación al comentario de la duración de la especialidad se deberá estudiar los pros y los contras de aumentar la duración de la especialidad, lo cual deberá estar determinado tanto por el estudio de la oferta y demanda de la especialidad y las características de los aspirantes a la misma.

Un aspecto que resaltó de la opinión de egresados y egresadas fue la duración de la práctica clínica, ya que además de percibir como insuficiente el número de horas dedicadas al desarrollo de las competencias, fue inadecuada respecto a la rotación de hospitales, y a los días programados para la práctica. En su opinión, debería haber mejor gestión respecto a los campos clínicos por parte de las autoridades del plantel, además de un mejor aprovechamiento del laboratorio de habilidades de la facultad, e incluir el ámbito privado como campo clínico, ya que consideran que ello les daría la oportunidad de participar en eventos quirúrgicos que no se llevan a cabo en el ámbito público. Incluso comentaron la

posibilidad de expandir la práctica fuera del estado (específicamente hospitales de Guadalajara) como parte de la rotación clínica de la especialidad. Además, aconsejan que se pudiera tener la figura de docente invitado para que hubiese un mayor número de profesores expertos en área quirúrgica (hacen referencias a los enfermeros –as-especialistas), y la figura de un tutor o tutora, que podrían ser quienes han egresado del mismo programa que instrumenten en el ámbito privado y que funjan como monitores de la práctica de estudiantes. En ese sentido, como se ha comentado, se deberá llevar a cabo un adecuado proceso de gestión respecto a los niveles y campos clínicos destinados a la práctica de los futuros especialistas, y respecto a la figura del tutor, es importante que se haga un adecuado análisis para identificar la factibilidad de su inclusión al programa, en los rubros financieros y organizacionales.

Otro aspecto en que tanto estudiantes y egresados coincidieron fue en el proceso de titulación, del cual consideran hubo desinformación por parte de la coordinación de la especialidad, ya que no se les dio información sobre las opciones de titulación, ni sobre los requisitos para la misma. Por lo que consideran que las opciones de titulación deberían plantearse al estudiantado al inicio del programa, además de la asignación de asesores para que pudieran desarrollar la actividad de elección al mismo tiempo que desarrolla la especialidad, lo cual le permite estar en posibilidad de titularse inmediatamente a su egreso.

Opinión de profesorado. - El grupo focal de profesorado se llevó a cabo el día 27 de octubre del 2022, se contó con la participación de 5 docentes. Las dimensiones establecidas en la guía fueron: contenidos, estrategias didácticas y de evaluación, competencias académicas, emocionales y actitudinales y, competencias adicionales.

La opinión respecto a los contenidos se centró en la importancia de la actualización de los mismos y la integración teórica práctica. Asimismo, creen que por el tipo de programa se debe privilegiar los contenidos prácticos respecto a los teóricos; además de considerar necesario la integración de contenidos de microbiología. En ese sentido es indispensable que quienes participen en la elaboración de los programas sintéticos lo hagan desde una

perspectiva actualizada de la enfermería quirúrgica, cuidando se logre la integración teórico-práctica desde de la planeación. Así, deberá ponerse atención en las estrategias didácticas para que éstas permitan el desarrollo de aprendizajes significativos, tales como estudio de casos, aprendizaje situado, aprendizaje simulado, aprendizaje colaborativo. Además, los docentes deberán trabajar colegiadamente, para integrar contenidos teóricos y las técnicas quirúrgicas, unificar los criterios de evaluación y diseñar instrumentos de evaluación colegiados.

Los docentes, versaron opiniones acerca de los escenarios clínicos, ya que consideran que no siempre favorecen el logro de competencias de estudiantes, por lo que comentan que se requiere ampliarlos al ámbito privado, mediante el establecimiento de convenios de colaboración con dicho sector, además de ampliar los que se tienen con el sector público. Actualmente se tiene convenios de colaboración con las principales instituciones del estado de Colima: IMSS, SSA e ISSSTE. Sin embargo, es necesario la actualización de dichos documentos con un enfoque específico hacia el posgrado. Además, consideran que se debe plantear la posibilidad de establecer cartas de intención con instituciones privadas en el estado de Colima, principalmente en la zona conurbada de la capital, para que el estudiantado de la especialidad pueda tener acceso de rotación en cirugías de alta complejidad o subespecialización.

Otro de los temas abordados por docentes fue con relación a los requisitos de ingreso de estudiantes, ya que consideran que es indispensable valorar el compromiso, el interés y la experiencia que poseen los aspirantes al programa, por lo que sugieren que se continúe con la aplicación de entrevistas a cada aspirante, así como la solicitud de la carta compromiso para la dedicación y término del programa. En ese sentido será necesario revisar los requisitos de ingreso establecidos en el plan de estudio, ya que, si bien la tasa de retención y la eficiencia terminal se encuentran por arriba de la media institucional, la eficiencia de titulación es muy baja para el programa. Por lo que se consideran incluir los siguientes requisitos de ingreso: título de licenciatura en enfermería, certificado de estudios de licenciatura con promedio mínimo de 8.0 (ocho), cubrir 900 (novecientos) puntos en el

Examen Nacional de Ingreso al Posgrado (EXANI-III), currículum vitae documentado, constancia de comprensión de lectura del idioma inglés, carta compromiso personal en la que se especifica la dedicación de al menos 20 horas por semana para cumplir satisfactoriamente con los contenidos del programa, además de la aplicación de una entrevista que permita identificar la disposición de tiempo, compromiso con el programa e intereses personales y de profesionalización.

Opinión de personal empleador.- El grupo focal se llevó a cabo el día 4 de noviembre del 2022, se contó con la participación de 6 profesionales de enfermería empleador, los cuales pertenecían a las unidades de salud, correspondientes al ISSSTE, IMSS, SSA y el Hospital Puerta de Hierro. Las dimensiones establecidas en la guía fueron: demanda del sector productivo, competencias de desempeño, actitudes y valores y, competencias adicionales de quienes han egresado el programa de especialidad.

Con relación a la opinión del personal empleador cabe señalar que, aun cuando consideran que los contenidos teóricos con los que egresan los especialistas son adecuados, los tiempos especificados para cada materia no son suficientes para propiciar un aprendizaje significativo, ni para el logro de las competencias prácticas. Este aspecto se deberá tener en cuenta al momento de establecer el mapa curricular, para que además de haber una relación entre materias se establezca una adecuada distribución entre horas teóricas y prácticas dentro del mismo. Asimismo, consideran que además de las áreas que tienen contempladas dentro de los escenarios clínicos, se deberían incluir los servicios de terapia intensiva y hospitalización de cirugía, con la finalidad de que los egresados puedan dar continuidad a los cuidados posquirúrgicos. Esta última propuesta nos llevaría a considerar modificar el nombre de la especialidad. No obstante, debido al perfil de contratación del especialista quirúrgico, su ámbito de competencia es específico de las áreas quirúrgicas.

Asimismo, recomiendan mejorar las gestiones respecto a los campos clínicos, considerando los días de programaciones quirúrgicas en cada hospital, y programar el desarrollo de las materias optativas en fines de semana, para no interferir entre semana en el desarrollo de

la práctica clínica, lo cual se deberá retomar al momento de realizar las gestiones con las instituciones de salud donde el estudiantado realiza práctica clínica.

Finalmente, llevaron a cabo dos propuestas que consideran mejorarían el logro de competencias de estudiantes. La primera se relaciona con la contratación de personal de enfermería experto en áreas de especialidades quirúrgicas para que sean quienes impartan las materias de especialidades quirúrgicas; y segundo, modificar la estructura del plan de estudios de materias a modular, empleando la teoría de P. Benner: de principiante a experto para la organización de cada uno de los módulos. Respecto a la contratación de personal de enfermería para las materias de la especialidad, se reconoce que los egresados también lo mencionaron, por lo que se deberá analizar dicha opción. Sin embargo, la decisión estará condicionada a la disposición de los profesionales y a las capacidades que tengan para la docencia. La segunda opción merece un profundo análisis ya que implica una reestructuración completa del currículum.

Análisis de las tendencias didáctico-pedagógicas de la disciplina

Enfermería es una disciplina en constante evolución, y las tendencias pedagógicas buscan mejorar la formación de los futuros profesionales de enfermería para que puedan adaptarse a las necesidades cambiantes del sistema de salud y brindar una atención de calidad.

Una de las tendencias más significativas en la educación de enfermería es el enfoque en el aprendizaje basado en competencias. Esta metodología se centra en el desarrollo de habilidades prácticas, conocimientos y actitudes necesarias para el ejercicio efectivo de la enfermería. En lugar de simplemente memorizar hechos y teorías, el estudiantado es desafiado a aplicar su conocimiento en situaciones clínicas simuladas y reales. El aprendizaje basado en competencias fomenta una comprensión más profunda de los conceptos, ya que el estudiantado debe demostrar su capacidad para resolver problemas y tomar decisiones informadas (López, 2021).

Una herramienta clave que ha fortalecido el aprendizaje basado en competencias en la enfermería es la tecnología educativa. La incorporación de simulaciones y herramientas

digitales en el currículo permite a estudiantes practicar habilidades en entornos controlados y seguros. Los escenarios virtuales también proporcionan una plataforma para enfrentar situaciones de atención médica desafiantes y para perfeccionar las habilidades de toma de decisiones críticas (Girao, 2020).

Otra tendencia que ha ganado terreno en la educación de enfermería es el enfoque en el aprendizaje colaborativo. La enfermería es una disciplina que requiere trabajo en equipo y colaboración entre profesionales de la salud. Por lo tanto, es fundamental que los estudiantes aprendan a comunicarse efectivamente y trabajar en conjunto para brindar una atención integral y de calidad. Esta tendencia promueve la participación activa de estudiantes en actividades de aprendizaje en grupo, donde se fomenta la discusión, el intercambio de ideas y la construcción conjunta del conocimiento. El estudiantado trabaja en equipo para resolver problemas, investigar y desarrollar proyectos, lo que mejora la comunicación, la colaboración y el pensamiento crítico (Mercado, 2023).

En concordancia con el aprendizaje colaborativo, la atención centrada en el paciente se ha convertido en una piedra angular de la educación de enfermería moderna. Los futuros profesionales de enfermería quirúrgica deben comprender que cada paciente es único, con necesidades, valores y circunstancias personales que influyen en su atención médica. La empatía y la comprensión son habilidades esenciales que deben desarrollar para proporcionar un cuidado más humano y centrado en el paciente (Mercado, 2023).

Por otro lado, de acuerdo con Medina y Tafur (2018), el aprendizaje basado en simulación puede proporcionar a los estudiantes un ambiente seguro para practicar habilidades clínicas y enfrentar situaciones de atención de la salud sin riesgo para los pacientes. La simulación permite la repetición, la retroalimentación inmediata y el aprendizaje activo. Sin embargo, también es importante considerar, derivado de los avances vertiginosos en materia de tecnologías en salud, la integración de tecnología quirúrgica, ya que los estudiantes deben aprender sobre los últimos avances en tecnología quirúrgica, como robótica, cirugía mínimamente invasiva y sistemas de navegación. Se utilizan recursos tecnológicos, como

videos, aplicaciones y simuladores virtuales, para enseñar conceptos y habilidades relacionados con estas tecnologías (Girao, 2020).

Estas tendencias didácticas en la formación del profesional de enfermería pueden ser desarrolladas a partir de la propuesta de Patricia Benner mediante niveles de dominio en el desarrollo de habilidades. Esta teoría proporciona una estructura conceptual que guía el progreso de novel inexperto hasta experto competente. Esta teoría, basada en la experiencia y la observación clínica, ha trascendido en la educación en enfermería al proporcionar un marco sólido para comprender cómo el profesional de enfermería adquiere habilidades, conocimientos y juicio clínico a lo largo de su carrera (Escobar-Castellanos, 2019).

Benner hizo una adaptación del modelo de Dreyfus, el cual detalla cinco niveles de competencia: novato, principiante avanzado, competente, eficiente y experto. Según este modelo, los cambios en los elementos ocurren durante la transición a través de los diferentes niveles de desarrollo de habilidades: a) se progresa desde depender de principios y normas abstractas hasta utilizar experiencias específicas y previas; b) se transforma la confianza en el pensamiento analítico basado en normas por la intuición; c) se evoluciona desde percibir que toda la información de una situación es igualmente relevante, a reconocer que algunos datos son más cruciales que otros; y d) se avanza desde ser un observador externo a la situación a participar activamente en ella (Escobar-Castellanos, 2019).

Por lo anterior, la nueva propuesta curricular en la especialidad en enfermería quirúrgica deberá reflejar en sus estrategias didácticas pedagógicas la necesidad de preparar a los profesionales del futuro para enfrentar los desafíos de un sistema de salud en constante cambio. El aprendizaje basado en competencias y el aprendizaje colaborativo en conjunto con la simulación clínica son algunas de las tendencias que han transformado la educación

de enfermería en los últimos años. Al adoptar estas tendencias, podemos asegurar que nuestros futuros especialistas estén preparados para brindar una atención de calidad.

Estudio de oferta y demanda de servicios educativos

La Facultad de Enfermería forma parte de la Asociación Regional de Facultades y Escuelas de Enfermería (ARFEE), la cual integra en la zona Pacífico a las universidades estatales de Sinaloa, Nayarit, Jalisco y Colima. En ese sentido, la búsqueda de ofertas educativas con relación a la especialidad en enfermería quirúrgica correspondió a las universidades que aglutinan la ARFEE, posteriormente se extendió hacia los estados próximos a Colima, como Michoacán y Aguascalientes y, finalmente, se consideró revisar la oferta educativa en algunas de las principales universidades ubicadas en los estados de Chihuahua, Sonora, Cd. de México y Nuevo León.

En la **tabla 4**, se puede observar que, de manera general en las universidades públicas de los estados que integran la ARFEE solo hay una oferta académica con relación a la enfermería quirúrgica en dos instituciones, de las cuales una está en proceso de evaluación curricular con un programa no activo y, una universidad privada con modalidad en línea.

Tabla 4. Oferta de posgrados en Enfermería Quirúrgica en la región occidente						
Universidad	Programa	SNP	Créditos	Duración	Enfoque pedagógico	Observaciones
Universidad Autónoma de Sinaloa	NO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Universidad Autónoma de Nayarit	NO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Universidad de Guadalajara	Enfermería quirúrgica	NO	137	2 años	Competencias	Actualmente en evaluación curricular. Escolarizada. Asignaturas de alta especialidad al final del plan; 1232 horas de formación especializante.
Universidad Autónoma de Aguascalientes	NO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo	NO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Universidad ITEC Nayarit	Enfermería médico quirúrgica	NO	No especifica	1 año	No especifica	Tres cuatrimestres; en línea; solo viernes y sábados; asignaturas van desde aspectos básicos hasta alta especialidad como neurología y cardiología.
--------------------------	------------------------------------	----	------------------	-------	---------------	---

Fuente: Elaboración propia con información de las páginas web de las universidades, 2023.

De acuerdo a datos del Sistema Nacional de Posgrados, en la **tabla 5**, hay cinco programas de enfermería quirúrgica que se ofertan incorporados. Sin embargo, ninguno de ellos se ubica en la región de occidente que integran las universidades de los estados de la ARFEE.

Tabla 5. Oferta de Posgrados en Enfermería Quirúrgica del SNP CONACYT*

Universidad	Programa	SNP	Créditos	Duración	Enfoque pedagógico	Observaciones
Universidad Autónoma de Chihuahua	Enfermería quirúrgica	SI	140	2 años	Competencias	Escolarizada; Inician con áreas básicas de apoyo quirúrgico; segundo y tercer semestre se enfocan en la práctica avanzada; las modalidades de egreso son dos: acreditar examen teórico práctico y elaboración de tesis o tesina; y dos, acreditar examen teórico práctico y defensa de un artículo publicado en revista indizada. En ambos casos acreditar el examen de segundo idioma. Como marco teórico de referencia, la teoría del cuidado humano de Jean Watson.
Universidad Autónoma de Nuevo León	Enfermería quirúrgica perioperatoria	SI	45	1 año	Competencias	Áreas de formación de cirugía general y alta especialidad; el perioperatorio hace referencia a los tres momentos, preoperatorio, transoperatorio y postoperatorio; para obtener el grado es el examen general de conocimiento y presentar producto integrador global; oferta la asignatura de <i>libre elección</i> que incluye una residencia en institución nacional o internacional.
Universidad Juárez del Estado de Durango	Enfermería quirúrgica	SI	No especifica	1 año	Competencias	Inician con áreas básicas de cirugía y en segundo semestre alta especialidad. Incluye residencia en 2° y 3° nivel de atención.

Universidad Autónoma de Guerrero	Enfermería médico quirúrgica	SI	160	18 meses	Competencias	Área de desarrollo profesionalizante integra el 70% de la carga horaria. Egreso mediante defensa ante un jurado de un trabajo de intervención y examen de conocimientos y habilidades.
Universidad Veracruzana	Enfermería quirúrgica	SI	84	No especifica	No especifica	El plan tiene área básica, especializada e integradora.

Fuente: Sistema Nacional de Posgrados <http://svrtmp.main.conacyt.mx/ConsultaSNP/?c=Consulta&a=ConsultaAvanzada>

En las tablas anteriores se puede observar que la modalidad de los programas de especialidad en enfermería quirúrgica es escolarizada, lo cual permite a las futuras y futuros egresados poder aspirar a los procesos escalafonarios de las instituciones de salud. Además, la temporalidad, aunque es variada, oscila entre uno y dos años de duración.

Por otro lado, las características que más sobresalen de los programas que se encuentran incorporados al Sistema Nacional de Posgrado, son: tener un enfoque pedagógico por competencias; la estructura de su mapa curricular va desde el inicio de áreas básicas de apoyo quirúrgico, hasta pasar en un segundo momento con práctica avanzada de enfermería quirúrgica, es decir, transitan de menor a mayor complejidad; el cuidado se aborda desde un enfoque centrado en la persona y en los tres momentos, el preoperatorio, transoperatorio y el postoperatorio; finalmente más de la mitad de la carga horaria de los programa está enfocado en práctica clínica en el desarrollo de la especialidad.

A partir del análisis de la oferta de programas similares en las principales universidades públicas de la región de occidente, se considera que es pertinente continuar con la estructura de un plan de estudio de enfermería quirúrgica, que responda a las necesidades sociales y que incluya habilidades que permitan al egresado tener un perfil de competencias no solo de alcance estatal y regional, sino nacional.

Conclusiones de la pertinencia

A partir del análisis realizado de la pertinencia del programa de Enfermería Quirúrgica, se considera importante que se siga ofertando, ya que en los últimos 10 años ha aumentado el número de hospitales privados en nuestro estado, pasando de 2 hospitales con capacidad

media, a 4 con alta capacidad de demanda y de alta especialidad. Entre ellos se encuentra el Hospital Puerto de Hierro y el Hospital Colima, ambos con 4 quirófanos, los cuales atienden las especialidades de: traumatología y ortopedia, neurocirugía, cardiología, oftalmología, gastroenterología, oncología, ginecobstetricia y cirugía general.

Asimismo, tanto a nivel estatal como regional la oferta del programa en otras universidades es baja, ya que a nivel nacional se ofrecen 5 programas entre el norte y centro del país. Respecto a la región Pacífico solo se oferta en dos universidades (además de la nuestra) y dentro de ellas una corresponde a un programa en línea. Por otro lado, históricamente dicha especialidad, corresponde al programa con mayor demanda en la facultad, por ser una especialidad en la que dentro de las instituciones de salud constituye un gran número de plazas y con gran movilidad escalafonaria. A ello se suma el alto crecimiento de ingreso y egreso de licenciados en enfermería de nuestra facultad, y de otras universidades de la región pacífico, las cuales seguirán constituyendo semilleros académicos para distintos programas de estudio.

2. Factibilidad

Recursos humanos

La Facultad de Enfermería cuenta con una plantilla de 63 docentes. De ellos, 4 son de tiempo completo (PTC) y 59 de contratación por horas. En cuanto a la distribución por género, 30 son mujeres y 33 hombres, la media de edad es de 41.7 años, la media de antigüedad es de 11.5 años. Con relación a la formación académica, 6 tienen grado de doctorado, 16 grado de maestría, 11 cuentan con especialidad. Dos docentes cuentan con la especialidad en enfermería quirúrgica (2 PxA) y 38 tienen el grado de licenciatura. Además, dos que tienen el grado de maestría están habilitados en áreas quirúrgicas, lo cual significa que están capacitados para desarrollar dicha función dentro de sus áreas operativas. En cuanto a la capacitación disciplinar y pedagógica el 79.7 % está capacitado en ambas áreas, el 18.8 % solo con la disciplinar y 1.6 % en la pedagógica.

En la tabla 6, se presenta el profesorado que ha participado en el programa de especialidad, en ella se observan docentes con estatus de PTC y profesores PxA, así como visitantes o externos.

Tabla 6. Profesores y Profesoras de Enfermería Quirúrgica

Nombre	Grado académico	Área	Estatus
Raymundo Velasco Rodríguez	Doctorado	Ciencias Médicas	PTC/Activo
María Gicela Pérez Hernández	Maestría	Enfermería	PTC/Activo
José Antonio Vázquez Espinoza	Doctorado	Enfermería	PTC/Activo
Guillermo Silva Magaña	Doctorado	Enfermería y Qxca.	PxA
José Jorge Marentes Etienne	Maestría	Ciencias Médicas	PxA
Rafael Rivera Valdovinos	Maestría	Enfermería	PxA
Óscar Enrique Morentin Guedea	Maestría	Enfermería	PxA
Gabriel Gutiérrez Ramírez	Especialidad	Enfermería	PxA
Carmen Concepción Ochoa Guillen	Especialidad	OTN	PxA
Rosalinda Bayardo Tortolero	Especialidad	GyO	PxA
Michael Hirsh Meillón	Especialidad	Cx plástica y Est.	Visitante
Arturo Vázquez Covarrubias	Especialidad	Neurocirugía	Visitante
Emanuel Martín Del Campo Madariaga	Especialidad	Cardiorácico	Visitante
Fuentes Guerrero Jorge Ignacio	Especialidad	Pediatría	Visitante
Jorge Alberto Contreras Córdova	Especialidad	TyO	Visitante
Jaime Silva Solórzano	Especialidad	Angiología	Visitante
Luis Alberto Ávalos González	Especialidad	Quirúrgica	Visitante
Alejandra Lorenzano González	Especialidad	Quirúrgica	Visitante

Beatriz Talavera	Elizabeth Martínez	Maestría	Quirúrgica	Visitante
Miriam Morales	Guadalupe Quintero	Especialidad	Quirúrgica	Visitante
Alma Luisa Hinojosa Gálvez		Especialidad	Quirúrgica	Visitante
J. Jesús Jiménez Rodríguez		Especialidad	Quirúrgica	Visitante
Daisy Elizabeth Sánchez Paz		Especialidad	Qx Oftalmo	Visitante

Además de la fortaleza que representa contar con docentes de tiempo completo y por horas en la institución, la inclusión de docentes externos y honoríficos, en la plantilla docente garantiza la factibilidad de la propuesta, ya que se trata de una especialidad que por su naturaleza es interdisciplinaria y por tal motivo, se incorporan profesores que ya son parte de la Institución en diferentes facultades y que tienen el perfil ideal al tener un fuerte vínculo con las instituciones de Salud del Estado de Colima tanto públicas como privadas. La relevancia de integrar docentes invitados radica en la diversidad de las especialidades de cada uno de ellos, ya que derivado de su experiencia profesional en sus campos disciplinares, permite la consolidación de conocimientos y habilidades en el área de la enfermería quirúrgica.

Infraestructura

La Facultad de Enfermería cuenta con 14 aulas equipadas con computadora de escritorio, proyector, acceso a internet, un pintarrón, cuatro de ellas tienen un televisor de plasma. En cuanto al mobiliario en las aulas, suman 372 sillas acojinadas, 7 mesas grandes y 136 mesas chicas en condiciones adecuadas.

De las 14 aulas con las que se cuenta, 10 de ellas disponen de espacio para grupos reducidos (entre 10 y 12 estudiantes) cuatro aulas tienen una capacidad para más de 30 estudiantes.

Se cuenta, además, con un auditorio con capacidad para 250 personas para la realización de eventos académicos masivos como conferencias, simposios, paneles (actividades de la misma facultad y en ocasiones de préstamo para otras dependencias y facultades), semana de enfermería, entre otros.

Para la gestión escolar del estudiantado, se posee un espacio administrativo atendido por 3 secretarías ubicadas en dos turnos (2 por el turno de la mañana y 1 por la tarde). El centro de cómputo cuenta con 38 computadoras para estudiantes, cuentan con acceso a internet. Se cuenta con el espacio de trabajo y de cómputo para el responsable, un espacio para el RACK, bodega, un espacio para consulta rápida, libros para consulta.

Respecto al servicio de sanitario, se cuenta con: un área de baño para mujeres con 6 sanitarios, 3 lavamanos, espejo, dispensadores de jabón general y de papel; área de baño para hombres con 3 sanitarios y 3 mingitorios, espejo y 1 lavamanos; y baño incluyente (en planta baja), con lavamanos, espejo, dispensadores de jabón y papel. Así mismo, un área de regaderas, con espacio para mujeres, y espacio para hombres.

Se cuenta con 10 cubículos para profesorado de tiempo completo, todos están equipados con equipo de cómputo conectado a Internet. La sala de docentes destinado para el desarrollo de actividades académicas de docentes de tiempo parcial, cuenta con mesa con 6 sillas, proyector y pantalla, aires acondicionados, baño para mujeres y baño para hombres, espacio de cocina, sala de dos piezas, dos mesas con computadora, librero, espacio de vestíbulo con sillón.

El laboratorio de habilidades cuenta con 4 cubículos de hospitalización, equipados con mobiliario básico, con una capacidad de 8 a 10 estudiantes: adulto mayor/cuidados críticos, hospitalización hombres/mujeres, curaciones, hospitalización materno-infantil. También se cuenta con una sala de expulsión/quirófano con capacidad para 12 a 15 alumnos, equipada con el siguiente equipo y mobiliario: 6 charolas de instrumentación quirúrgica, lámparas quirúrgicas, 2 mesas de riñón, 3 mesas mayo, tarja con mezcladora de agua automatizada para aseo quirúrgico, 2 camillas quirúrgicas, 4 bancos giratorios, 2 bancos de altura, 4 mesas Pasteur, 2 cubetas metálicas, camas de traslado, lámpara de chicote, mesa de expulsión, camilla de traslado. Además, cuenta con un área de simulación y trabajo donde se revisan aspectos teóricos de las prácticas con una capacidad de hasta 15 estudiantes.

Respecto al material y equipo, se cuenta con 247 equipos y materiales de uso frecuente, algunos se integran por más de tres elementos, como los equipos de curaciones, partos, retiro de puntos.

Además, se cuenta con un área, la cual es administrada por la Facultad de Medicina, cuenta con tres quirófanos con equipo instrumental relacionado a la formación de competencias en técnicas Quirúrgicas de las especialidades de Cirugía General y Traumatología.

El acervo bibliográfico con que cuenta la Facultad de Enfermería en la Biblioteca de Ciencias de la Salud incluye mil 112 títulos de los cuales hay 3,540 ejemplares del área. Además, acceso a la Biblioteca Virtual que permite la búsqueda en diferentes bases de datos por áreas del conocimiento.

La práctica clínica es fundamental para el desarrollo de la especialidad, ya que es donde los estudiantes llevan a cabo la integración teórico-práctica y el logro de las competencias específicas del perfil de egreso. Durante este proceso los estudiantes son guiados por profesionales de diferentes servicios de las instituciones de salud de los tres niveles de atención. La importancia de la práctica clínica en la especialidad en Enfermería Quirúrgica radica en formar profesionales de alto nivel profesional capaces de proporcionar atención integral y oportuna al paciente durante los periodos pre-operatorios, trans-operatorios y post-operatorios para asegurar la calidad y mejora de los procesos quirúrgicos.

La enseñanza clínica consiste en la asistencia guiada de estudiantes, para que lleven a cabo la integración de conocimientos teóricos prácticos. Dentro de esta enseñanza práctica el estudiantado se centra en 2 escenarios:

1. Práctica simulada: El estudiantado ejecuta los procedimientos quirúrgicos a partir de un modelo o simulador, el alumno realiza una representación en el laboratorio de habilidades en un medio ambiente simulado, donde aplica conocimientos previamente obtenidos para tomar decisiones y acciones que le permitan enfrentarse a un problema o situación en el campo real.

2. Rotación en escenarios reales: La práctica quirúrgica en escenarios reales permite que estudiantes adquieran competencias prácticas. El estudiantado se asigna a las diferentes instituciones de salud, tales como: IMSS, ISSSTE, Hospital de Especialidades IMSS-Bienestar Colima, Instituto Estatal de Cancerología. Además, se ha considerado ampliar los escenarios al medio privado, entre los que se tienen considerados: Hospital Colima, Hospital Puerta de Hierro, Centro Médico Colima y Clínica Guadalupana, en donde tendrán la oportunidad de ejecutar actividades básicas y complejas de enfermería quirúrgica:
- Proporcionar atención integral y oportuna al paciente en los periodos pre-operatorios, trans-operatorios y post-operatorios.
 - Participación en el proceso de instrumentación quirúrgica en áreas básicas y especializadas.
 - Aplicar el proceso de atención de enfermería para la identificación de riesgos de salud y solución de problemas en el paciente que se encuentra en un área quirúrgica.
 - Habilidad para aplicar la Enfermería Basada en la Evidencia (EBE) que le permita identificar y crear conocimientos nuevos de alguna problemática del área quirúrgica.
 - Aplicación de la normatividad de las políticas de salud institucionales para asegurar la calidad y mejoramiento de los procesos quirúrgicos.

Factibilidad financiera

A partir del análisis y evaluación de los aspectos relacionados con la implementación y sostenimiento del plan de estudios de la especialidad de enfermería quirúrgica, se consideran los siguientes elementos:

Se tienen contemplados los aranceles por diferentes conceptos que realizará el estudiantado, además de los convenios que se tienen establecidos y proyectados con las distintas instituciones de salud, públicas y privadas en las que se garantizan los espacios

clínicos para el estudiantado con docentes que están adscritos a las unidades o instituciones mencionadas, lo que no genera costos extra.

Vinculación

En cuanto a redes de colaboración, los PTC trabajan, desde el año 2015, con pares académicos en la “Red Cuidado de la Vida y la Salud”, integrada por las unidades académicas de la UAM-Xochimilco y la UAEM sede en Toluca. A partir del trabajo de colaboración se ha tenido la experiencia de incorporar al programa a una profesora de la UAEM sede en Toluca. Dicha profesora es experta en enfermería, con formación en maestría en enfermería quirúrgica. Asimismo, a partir de los convenios establecidos con la ARFEE (Asociación Regional de Facultades y Escuelas de Enfermería), se ha mantenido comunicación con los directivos de las facultades que corresponden a la zona pacífico para intercambio de docentes a partir de su formación.

Con el sector salud se tienen diversos convenios de colaboración, entre ellas: Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y Secretaría de Salud, pero se requeriría convenios específicos para el caso de esta especialidad. Asimismo, se ha establecido un acercamiento con el sector privado, específicamente con las unidades de salud con mayor demanda quirúrgica privada, tales como el Hospital Colima, Hospital Puerta de Hierro, Centro Médico Colima y Clínica Guadalupeana. Esto con la finalidad de consolidar cartas de intención que permitan la rotación de estudiantes.

Modalidad del programa

Como se ha mencionado la formación integral del especialista en Enfermería Quirúrgica requiere de un amplio conocimiento de los procedimientos quirúrgicos y cuidados de enfermería perioperatorios. Mismos que exigen competencias, habilidades y conocimientos de los protocolos, guías quirúrgicas, manejo de procedimientos en cada uno de los momentos quirúrgicos, tales como manejo del instrumental, aparatos quirúrgicos y técnicas asépticas. Dichos conocimientos además de un proceso de comprensión, deben ir acompañados de una integración teórica práctica, la cual solo se logra con la práctica de la

instrumentación quirúrgica en las diferentes especialidades, y aun nivel de *expertise* que le permita al egresado integrarse de manera inmediata a los equipos quirúrgicos de las instituciones públicas y privadas.

En ese sentido, se requiere que el programa se desarrolle mediante una *modalidad escolarizada*, lo cual permitirá en un primer lugar establecer las materias teóricas necesarias para el logro de las competencias y posteriormente la práctica clínica, indispensable para la integración de dichos conocimientos.

Conclusiones de la factibilidad

Como parte del análisis de la factibilidad del programa de especialidad en enfermería quirúrgica, es importante considerar lo siguiente:

- Con respecto a los recursos humanos, en la plantilla docente, el profesorado de tiempo completo puede integrar el núcleo académico de la especialidad. Además dos docentes por asignatura tienen el grado de especialidad en áreas quirúrgicas y dos más ostentan el grado de maestría y se han habilitado en áreas quirúrgicas. Lo cual está normado por las instituciones de salud, para que ellos puedan ser docentes clínicos de la especialidad.
- A partir de la Red Vida y Salud se ha integrado una profesora. Asimismo, se tiene establecido convenio con la ARFEE, lo que permitirá que algunos profesores y/o profesoras puedan integrarse como docentes visitantes en algunas asignaturas.
- La figura de *profesor honorífico* es una condición que se puede retomar al incorporar personal de las instituciones de salud, tanto públicas como privadas, adscritas en las áreas quirúrgicas, como profesoras de prácticas clínicas, lo cual disminuiría la contratación de profesores en esta área.
- La unidad académica de enfermería cuenta, entre su infraestructura, con espacios suficientes destinados, desde su construcción, a programas de posgrado, así como áreas de prácticas simuladas con equipo suficiente para dar continuidad a los procesos de formación del especialista quirúrgico.
- Con relación a la vinculación, es factible dar continuidad a los convenios de colaboración en las principales instituciones públicas del estado de Colima, así como

incursionar con cartas de intención en las unidades de salud privadas más grandes de la zona conurbana de Colima, con la finalidad de fortalecer la formación del estudiantado en procedimientos quirúrgicos de alta complejidad.

- Con respecto a la modalidad del programa, se requiere una modalidad escolarizada, lo cual garantizará la integración teórica práctica para el logro de las competencias, lo que le permitirá al egresado su integración inmediata al sector productivo.

3. Proyecto formativo

A partir del análisis de la pertinencia y la factibilidad del programa, se propone considerar cada una de las áreas de oportunidad identificadas en la evaluación del programa anterior, con el fin de garantizar la calidad y continuidad del nuevo plan de estudios. Para ello se debe tener en cuenta las necesidades formativas determinadas por el estudiantado, egresados y egresadas, profesorado y personal empleador derivadas de las encuestas aplicadas a cada uno de los grupos incluidos. Cabe señalar que entre los diferentes grupos tuvieron similitudes de opiniones respecto al desarrollo de la docencia, la planeación y selección de escenarios clínicos y las estrategias administrativas del programa.

Respecto a la gestión de los escenarios clínicos y duración de la práctica, todos los grupos participantes evaluaron como insuficientes tanto los escenarios clínicos y el tiempo asignado al desarrollo de prácticas, por lo que en el presente plan de estudios se debe llevar a cabo una cuidadosa planeación respecto al desarrollo de las competencias prácticas del estudiantado, partiendo de los antecedentes que cada aspirante posea y del nivel de dominio de las competencias que debe desarrollar. Asimismo, se pretende incluir al ámbito privado como escenarios clínicos, con el propósito de ampliar las posibilidades de participación de los estudiantes, en cirugías que no se realizan en el nivel público.

Con relación a la titulación de estudiantes, se identificaron áreas de oportunidad tanto en las opciones de titulación ofertadas, como en la asesoría para el desarrollo de los proyectos de intervención y los requisitos de titulación. Por lo que se considerarán nuevas opciones

de titulación para lograr una titulación inmediata de egresados, posterior a la conclusión de los créditos del programa. Una de las estrategias que se proponen para fortalecer la titulación, es la incorporación de dos asignaturas, producto integrador global y seminario de titulación, con la finalidad de que el estudiantado cuente con el documento recepcional al término de sus créditos de especialidad, lo que impulsará la titulación en lo inmediato.

Por otro lado, se llevará a cabo un análisis y evaluación de los requisitos de ingreso de aspirantes al programa, ya que el profesorado considera como indispensable identificar el compromiso, el interés y la experiencia que poseen los aspirantes por el programa, por lo que se continuará aplicando la entrevista, la carta compromiso para la dedicación y término del programa, además de incluir la solicitud de una constancia donde se especifique la antigüedad laboral. Dicha carta permitirá identificar la heterogeneidad del grupo con relación a conocimientos y experiencias previas en el área.

Ahora bien, con relación a la estructura del nuevo plan curricular, correspondiente a la Especialidad en Enfermería Quirúrgica, se contempla que sea un programa de tipo profesionalizante, bajo la modalidad escolarizada, con una duración de cuatro cuatrimestres. Estará dirigido a formar especialistas que se desempeñen bajo los más altos estándares de competencia en el periodo perioperatorio de los tratamientos quirúrgicos que deriven en cirugías generales, de especialidades básicas y de alta especialidad en personas en las diferentes etapas de la vida.

Asimismo, el programa se desarrollará mediante los enfoques pedagógicos centrado en competencias, el aprendizaje colaborativo y la simulación clínica principalmente. La estructura del mapa curricular estará organizada a partir de materias, el cual partirá de las áreas básicas quirúrgicas, para posteriormente integrar la práctica avanzada de enfermería quirúrgica, es decir, de menor a mayor complejidad. El enfoque de cuidado que se promoverá entre el estudiantado estará centrado en la persona y en los tres momentos quirúrgicos, el pre operatorio, transoperatorio y el postoperatorio, y se establecerá una carga horaria de 40/60 respecto a la enseñanza teórico-práctica, es decir más de la mitad

de la carga horaria corresponderá a la práctica clínica en el desarrollo de la especialidad. Cabe señalar que dichas características se corresponden a los programas de mayor éxito en nuestro país y que se encuentran incorporados en el Sistema Nacional de Posgrado.

Como se comentó, la naturaleza del programa requiere de una integración teórica práctica, que permita al estudiante una asimilación de conocimientos en primera instancia, para que posteriormente pueda poner en práctica cada una de las competencias que se requieren en el proceso de instrumentación quirúrgica. Para la identificación del nivel de dominio se trabajará bajo la teoría de Patricia Benner, el cual estará definido por niveles de adquisición de competencias, que van del nivel I al nivel V. La ubicación de estudiantes en los diferentes niveles se llevará a cabo mediante el análisis de las evidencias que presente al momento de la inscripción al programa, ya que se considerarán dos tipos de aspirantes, aquellos que posean experiencia como profesionales de Enfermería en instituciones de segundo nivel de atención y quienes teniendo licenciatura en Enfermería, hayan llevado a cabo algún programa de nivel post-básico, en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) o alguna Universidad Pública Estatal. A este último grupo se someterá a un proceso de homologación, de acuerdo con el reglamento escolar vigente de la Universidad de Colima, para ubicarlo en alguno de los niveles y cuatrimestres que corresponda.

Por otro lado, respecto a los avances en la enfermería quirúrgica, se considera importante incluir dentro de los contenidos teóricos, los objetivos de la *Joint Commission* en donde se manifiesta que el personal de salud debe tener presente las siguientes acciones: identificar correctamente al paciente, mejorar la comunicación efectiva, garantizar un lugar adecuado para la cirugía, reducir el riesgo de infecciones asociadas al procedimiento quirúrgico, reducir el riesgo de caídas y lesiones del paciente, lo cual se debe tener presente al momento de establecer las nuevas competencias dentro del plan de estudios. En ese sentido es esencial que se sigan considerando contenidos relacionados con la gestión del cuidado, lo que además permitirá a los futuros especialistas tener habilidades para liderar el equipo quirúrgico, lo cual es fundamental durante cada uno de los momentos del acto

quirúrgico. Además de otros contenidos que se identificaron como necesarios por parte de los egresados y profesores, entre los que se encuentran: microbiología, la central de procesos de esterilización y políticas de salud.

Capítulo II. Perfil académico profesional

1. Línea de generación y/o aplicación de conocimiento

Para contribuir al logro de las competencias de los futuros y futuras especialistas se ha propuesto el desarrollo de la LGAC “El cuidado de las Respuestas Humanas de la Persona en el Perioperatorio”, esto derivado de que él o la especialista en Enfermería Quirúrgica, necesita desarrollar un proceso lógico y reflexivo de pensamiento para poder desempeñarse competentemente en situaciones que demandan la aplicación razonada del conocimiento técnico-científico y humanístico. Además, deberá pasar primeramente por un proceso de análisis y asimilación teórico, para que posteriormente integre gradualmente niveles de dominio de competencias prácticas, que le permitan visualizar el alcance y las implicaciones de su quehacer dentro del equipo quirúrgico, las cuales rebasan las habilidades procedimentales, ya que el especialista debe ser capaz de garantizar tanto la seguridad, como la calidad de cada uno de los procedimientos que se llevan a cabo durante el proceso perioperatorio.

Descripción:

Brinda atención a las respuestas humanas del paciente quirúrgico durante el perioperatorio, mediante la gestión del cuidado, con el fin de garantizar la calidad y la mejora continua de los procesos quirúrgicos.

2. Núcleo académico

Tabla 7. Núcleo Académico Básico

Nombre	Grado académico	Estatus
María Gicela Pérez Hernández	Maestría	PTC/Activo
José Antonio Vázquez Espinoza	Doctorado	PTC/Activo
Edna Guillermina Castillo Toscano	Maestría	PxA
Rafael Rivera Valdovinos	Maestría	PxA
Juan Carlos Ponce Rodríguez	Maestría	PxA
Oscar Enrique Morentin Guedea	Maestría	PxA

3. Misión y visión del programa

Misión

Formar especialistas en Enfermería Quirúrgica capaces de integrar conocimientos técnicos y científicos a la humanización del cuidado del paciente quirúrgico, durante las etapas perioperatorias, en las diversas áreas básicas y especializadas.

Visión

En 2030, el programa estará incorporado al Sistema Nacional de Posgrado y será reconocido por su alta calidad a nivel nacional por las instancias que correspondan. Sus egresados se caracterizan por su compromiso social y su capacidad resolutive ante las situaciones que se presenten durante la atención al paciente, demostrado por su certificación y la calidad de su desempeño dentro del equipo de salud.

4. Metas del programa

- Tener un núcleo académico fortalecido con al menos 3 PTC y 3 profesores de asignatura expertos en el área quirúrgica.
- Tener al menos un 85% de eficiencia terminal al egreso de la primera generación.
- Tener al menos un 85% de eficiencia de titulación en los primeros 6 meses posteriores al término de los créditos del programa.
- Seguimiento al 100% de egresados respecto al grado de satisfacción del programa a través del Programa Institucional de Seguimiento de Egresados.
- En el 2025 será un programa registrado en el Sistema Nacional de Posgrado.

5. Objetivo curricular

Formar especialistas capaces de brindar atención integral, oportuna, ética y humana mediante la gestión del cuidado al paciente quirúrgico, y la aplicación de políticas de salud institucionales encaminadas a asegurar la calidad y mejoramiento continuo de los procesos quirúrgicos, así como participar eficientemente con el equipo interdisciplinario de salud en el proceso de instrumentación quirúrgica en las áreas básica y especializada, dando seguimiento a las respuestas humanas a través de la educación para la salud y un plan de alta que permita la integración inmediata a su contexto social y/o laboral.

6. Perfil de egreso

El egresado y egresada del programa de Especialidad en Enfermería Quirúrgica será un profesionalista competente, poseedor de saberes teóricos, prácticos, así como habilidades interpersonales y de trabajo en equipo para la atención de patologías médico-quirúrgicas, mediante un cuidado humanizado a la persona durante el peri-operatorio, que garantizará el desempeño de un rol diferenciado del licenciado en enfermería, que poseerá las siguientes competencias:

- Emplea el proceso de atención de enfermería para otorgar una atención individualizada y centrada en la persona que requiera intervención quirúrgica en diferentes situaciones de salud de las diferentes etapas del ciclo vital humano, mediante un enfoque de cuidado.
- Atiende las patologías médicas quirúrgicas fundamentando sus intervenciones en la enfermería basada en la evidencia para otorgar cuidado a partir de bases científicas, técnicas, legales, éticas y humanistas, lo que le permitirá contribuir como experto en la atención de padecimientos que afectan a la población a nivel local, regional y nacional.
- Participa eficazmente con el equipo interdisciplinario de salud mediante el empleo de técnicas quirúrgicas de vanguardia que favorezcan el impulso de políticas para contribuir a la cruzada mundial por la seguridad del paciente.
- Coordina de manera eficiente los recursos humanos y materiales del área quirúrgica para garantizar la calidad de la atención del paciente quirúrgico mediante la gestión del cuidado.
- Emplea de manera eficaz los métodos, técnicas y recursos didácticos para la educación del paciente quirúrgico y su familia, así como para la formación de futuros especialistas y actualización de sus pares profesionales.

7. Perfil del aspirante

El aspirante a la Especialidad en Enfermería Quirúrgica debe contar con estudios de Licenciado (a) en Enfermería y además poseer los siguientes atributos:

- Interés para innovar la práctica de enfermería en el perioperatorio.

- Capacidad física y mental para participar eficientemente en el área quirúrgica.
- Interés por contribuir a la innovación de las prácticas actuales de la enfermería quirúrgica.
- Habilidades de pensamiento crítico y de trabajo en equipo para resolver problemas en diferentes contextos de la práctica profesional.
- Habilidad de comunicación académica oral y escrita.
- Habilidad en el manejo de paquetes ofimático y estadístico.
- Comprensión de lectura en idioma inglés.
- Habilidad para la búsqueda y acceso de la información en las TIC.
- Experiencia práctica-profesional relacionada con las funciones generales de la enfermería, clínica, docencia, investigación y gestión, ya sea en una institución pública o privada de segundo nivel de atención.

8. Campo ocupacional

El especialista en enfermería quirúrgica podrá laborar en instituciones de salud de los tres sectores:

Sector público: IMSS, ISSSTE, Secretaría de Salud, Secretaría de Marina Armada de México, Secretaría de la Defensa Nacional.

Sector privado: clínicas particulares y consultorios de especialidad.

Servicio independiente: clínicas y consultorios, elaboración de proyectos de mejora y/o de investigación, capacitación de personal, atención directa a pacientes hospitalizados o ambulatorios, servicio profesional independiente en empresas dedicadas al sector quirúrgico.

9. Requisitos de ingreso

- Presentar título de Licenciatura en Enfermería.
- Presentar certificado de estudios de licenciatura con promedio mínimo de 8.0 (ocho).
- Obtener mínimo 900 (Novecientos) puntos en el Examen Nacional de Ingreso al Posgrado (EXANI-III).

- Currículum vitae documentado.
- Constancia de comprensión de lectura del idioma inglés.
- Carta compromiso personal en la que se especifica la dedicación de al menos 20 horas de tiempo por semana para cumplir satisfactoriamente con los contenidos en el programa.
- Entrevista con el Comité de Admisión de la Especialidad en Enfermería Quirúrgica.
- Constancia laboral que compruebe al menos dos años de antigüedad en una institución de salud de segundo nivel de atención.
- Para quienes realizaron estudios de PostBásico documento probatorio.

10. Requisitos de egreso

- Aprobar el total de créditos del plan de estudio.
- Presentar constancia de “no adeudo” en bibliotecas.
- Haber cubierto el total de los aranceles correspondientes.
- Los demás que señale la normatividad universitaria vigente.

11. Requisitos de titulación

- Cumplir los requisitos señalados en la normativa vigente para la modalidad de obtención de diploma de especialidad seleccionada.
- Los demás que señale la normativa universitaria vigente.

Capítulo III. Organización y Estructura Curricular

1. Estructura, modalidad y áreas

El programa de la especialidad se desarrollará en cuatro cuatrimestres, con modalidad presencial. Los tres primeros cuatrimestres integrarán cinco materias cada uno y el cuarto tres. De las cuales 11 son teóricas, 4 prácticas y 3 optativas.

Las horas totales corresponden a 1440, distribuidas en 624 horas teóricas y 816 prácticas, con un total de 90 créditos.

Las materias se integrarán en tres áreas: teórico-clínicas, básicas y optativas

Teórico-clínicas.- su orientación está determinada por el conocimiento del periodo perioperatorio con su respectiva aplicación práctica, mediante el empleo del proceso atención de enfermería (PAE). Las materias que la integran son: Técnicas básicas de enfermería quirúrgica, El cuidado de enfermería en patologías quirúrgicas básicas, Calidad del cuidado quirúrgico, Educación centrada en la persona, Teoría especializada de enfermería quirúrgica, El cuidado de enfermería en patologías quirúrgicas especializadas, Teoría avanzada de enfermería quirúrgica, El cuidado de enfermería en patologías quirúrgicas de alta especialidad, Producto integrador global y Práctica integrativa.

Básicas. - Fundamentan el tratamiento quirúrgico especializado y de alta especialidad, a partir de los cuales se determina el ejercicio profesional del especialista en Enfermería quirúrgica. Las materias que la integran son: Fundamentación teórica quirúrgica básica, Fundamentación teórica quirúrgica especializada, Fundamentación teórica quirúrgica avanzada, clínica de anestesia y Seminario de titulación

Optativas.- Dichas materias constituyen un valor agregado a la formación académico-profesional de los egresados; su objetivo principal es que los estudiantes elijan de acuerdo a su preferencia o interés profesional las competencias que desean incluir en su formación. Las materias optativas se incluirán en los siguientes módulos: en segundo cuatrimestre será optativa de formación básica con opción de elegir *Planes de cuidado de enfermería quirúrgica o Enfermería Basada en la Evidencia*; en el tercer cuatrimestre, la optativa

profesionalizante tendrá las opciones de *Central de Equipo y Esterilización o Comunicación terapéutica en el entorno quirúrgico*; para el cuarto cuatrimestre, la optativa profesionalizante tiene las opciones de *Reanimación cardiopulmonar y Bioética y legislación en el perioperatorio*.

2. Operatividad académica del programa

El programa dará cabida a dos tipos de aspirantes, egresados y egresadas de programas de licenciatura en Enfermería, que tengan como mínimo dos años de experiencia en alguna institución de segundo nivel de atención, pública y/o privada; así como aquellos que además de contar con título de licenciatura en Enfermería hayan cursado un programa postécnico de Enfermería Quirúrgica en una institución de salud (IMSS, ISSSTE, SSA) y/o Universidad Pública, y además tengan como mínimo un año de experiencia en el ejercicio de su función. Cabe señalar que el segundo tipo de aspirantes, además de los requisitos de ingreso deberán llevar a cabo la solicitud de *equivalencia*, de acuerdo con el artículo 53 del reglamento de posgrado de la Universidad de Colima. A partir de los resultados del trámite se ubicará en el cuatrimestre que corresponda.

La actividad académica del programa se llevará a cabo en tres días, dos de ellos serán fijos, es decir se desarrollarán de acuerdo con los días señalados por la coordinación del programa. Los días establecidos serán *los viernes*, para el desarrollo de las materias prácticas y optativas, y *los sábados* para las teóricas. Cabe señalar que el desarrollo de las materias prácticas se llevará a cabo en tres escenarios: en un primer momento se hará uso del laboratorio de habilidades clínicas de la Facultad de Enfermería, en un segundo momento en el área quirúrgica de la Facultad de Medicina y en un tercer momento en las instituciones de salud públicas y privadas con las que se establecen convenios de colaboración para el desarrollo del programa. Los días sábado tendrán lugar las materias teóricas, las cuales se llevarán a cabo en el aula de posgrado de la Facultad de Enfermería. Además, el correspondiente al tercer día, el estudiantado podrá elegirlo de acuerdo con su situación laboral, esto para completar el desarrollo de la práctica clínica. El día se designará

a partir de la constancia laboral que presente el estudiantado como parte de los requisitos de ingreso al programa, con lo que se podrá integrar un rol de la rotación que tendrán los diferentes estudiantes de acuerdo con sus tiempos programados.

A continuación, se describe el desarrollo de cada tipo de materia:

Materias teóricas. Como se comentó las materias teóricas se desarrollarán en el aula destinada para el programa dentro de la Facultad de Enfermería, los días sábado, con un horario de 7:00 a 14:00 y de 15:00 a 21:00, por lo que el estudiantado tendrá una hora libre para la comida. Cabe señalar que el día fue asignado con base en las actividades quirúrgicas de las instituciones de salud, quienes en su mayoría programan las cirugías entre semana de acuerdo con la distribución por especialidad, por lo que en los fines de semana solo se llevan a cabo cirugías de urgencias. El profesorado que participará en cada materia teórica será contratado con base al perfil establecido en cada materia y su función se centrará exclusivamente como *docente*.

Materias prácticas. - El desarrollo de dichas materias se llevará a cabo en dos momentos, el primero comprenderá la *práctica simulada*, misma que tendrá lugar en el laboratorio de habilidades clínicas de la Facultad de Enfermería y en el quirófano de la Facultad de Medicina. En el primero el estudiantado conocerá el instrumental quirúrgico y podrá practicar el vestido de ropa y mesas quirúrgicas. Además, podrán simular el acto quirúrgico mediante técnicas asépticas, es decir cumpliendo con la normativa de un área quirúrgica.

El segundo momento lo vivirán en instituciones de salud públicas y/o privadas, en donde se tienen convenios de colaboración. En este segundo momento, el estudiantado asistirá a la práctica en dos días, y deberá de cumplir con 8.5 horas por día, para completar un total de 17 horas semanales. Para ello, el viernes cada estudiante será rotado por una institución de salud, de acuerdo con la competencia que deberá desarrollar y al cuatrimestre que curse. Además, para complementar las horas prácticas cada estudiante podrá elegir a su conveniencia alguna institución y un horario a partir de un listado de instituciones que será

ofertado por la coordinación del programa. El profesorado contratado para el desarrollo de las materias prácticas desarrollará funciones de docente y de asesor, los cuales deberán destinar sus horas de contratación entre los viernes y los días en que el estudiantado elija su día complementario a su práctica.

Para el desarrollo del programa, se invitará a participar a docentes que actualmente se encuentren dentro de la planta docente de la UO, y que reúnan los requisitos del perfil académico de las materias. En caso de no reunir a la plantilla requerida se procederá a la contratación de docentes externos. A dicha plantilla, se sumará la figura de *profesores honorarios* los cuales desarrollarán la función de asesor o asesora, dichos docentes, deberán ser enfermeros o enfermeras quirúrgicas ubicadas en las instituciones en donde los estudiantes realicen sus estancias, su función se centrará en guiar la participación del estudiante durante el transoperatorio. Cabe señalar que para el desarrollo de la práctica clínica se llevará a cabo un programa de trabajo, el cual se incorporará como anexo.

Materias optativas. - Las materias optativas se eligen a partir del segundo cuatrimestre y corresponden a dos opciones en los cuatrimestres, dos, tres y cuatro; son optativas de formación básica y optativas profesionalizantes. Estas podrán desarrollarse tanto en aula o en escenarios clínicos, lo cual dependerá de los contenidos de estas. Se llevarán a cabo los viernes, en horarios alternos: matutino de 8:00 a 12:00 y vespertino entre las 17:00 a las 21:00 horas, lo cual dependerá la optativa que elijan los estudiantes. El horario establecido, es acorde al desarrollo de la práctica clínica del estudiante, ya que tal y como se señaló deberán cumplir con 8.5 horas. La contratación de docentes se hará con base al perfil de la materia y a la elección de la optativa por parte de estudiantes, y podrá realizar funciones de docente, asesoría y facilitador.

Los productos esperados por cada materia se deberán establecer a partir de la competencia del perfil de egreso a la que contribuye cada materia. No obstante, se espera que el producto de la materia “Producto Integrador Global”, sea la planeación del producto que

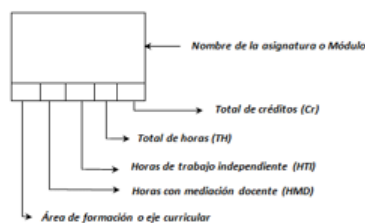
se desarrollará en la materia de "Seminario de titulación", con el objetivo que cada estudiante al finalizar sus créditos esté en condiciones de titularse ya que contará con un documento que podrá utilizar para su obtención del grado una vez que termine los créditos, además de contar con un asesor durante el desarrollo de estas dos materias, los cuales serán asignados por la coordinación del programa.

3. Mapa curricular



UNIVERSIDAD DE COLIMA

Facultad de Enfermería																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Mapa Curricular de Especialidad en Enfermería Quirúrgica						Clave:				Fecha de Aprobación:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Se	Materias											Crédito																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
I	Fundamentación teórica quirúrgica básica		B		48	0	48	3	Técnicas básicas de enfermería quirúrgica		TC		36	12	48	3	El cuidado de enfermería en patologías quirúrgicas básicas		TC		102	102	204	12,75	Calidad del cuidado quirúrgico		TC		24	12	36	2,25	Educación centrada en la persona		TC		12	12	24	1,5	22,5																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									



Clave de las Áreas de Formación o Ejes Curriculares	
	Área teórico clínica
	Área básica
	Área de optativa

90

4. Tira de materias

FACULTAD DE ENFERMERÍA							
PLAN DE ESTUDIOS DE LA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA QUIRÚRGICA							
CLAVE: _____							
VIGENCIA A PARTIR DE SEPTIEMBRE DE 2024							
TOTAL DE CRÉDITOS MÍNIMOS REQUERIDOS: 90							
CRÉDITOS DE ASIGNATURAS OBLIGATORIAS: 79.5							
CRÉDITOS MÍNIMOS DE ASIGNATURAS OPTATIVAS: 10.5							
ASIGNATURAS Y MÓDULOS OBLIGATORIOS							
CLAVE	ASIGNATURAS O MÓDULOS	MEDIACIÓN DOCENTE			HTI	TAA	CR
		HD	HA	HF			
1	Fundamentación teórica quirúrgica básica	48	0	0	0	48	3
2	Técnicas básicas de enfermería quirúrgica	24	12	0	12	48	3
3	El cuidado de enfermería en patologías quirúrgicas básicas	0	102	102	0	204	12.75
4	Calidad del cuidado quirúrgico	24	0	0	12	36	2.25
5	Educación centrada en la persona	12	0	0	12	24	1.5
	Total					360	22.5
6	Fundamentación teórica quirúrgica especializada	48	0	0	0	48	3
7	Teoría especializada de enfermería quirúrgica	24	12	0	12	48	3
8	El cuidado de enfermería en patologías quirúrgicas especializadas	0	102	102	0	204	12.75
9	Clínica de anestesia	24	0	0	0	24	1.5
10	Optativa de formación básica	24	12	0	0	36	2.25
	Total					360	22.5
11	Fundamentación teórica quirúrgica avanzada	60	0	0	0	60	3.75
12	Teoría avanzada de enfermería quirúrgica	12	12	0	12	36	2.25
13	El cuidado de enfermería en patologías quirúrgicas de alta especialidad	0	102	102	0	204	12.75
14	Producto integrador global	12	0	0	12	24	1.5
15	Optativa profesionalizante	24	12	0	0	36	2.25
	Total					360	22.5
16	Práctica integrativa	0	102	102	0	204	12.75

17	Optativa profesionalizante	36	24	0	36	96	6
18	Seminario de titulación	12	24	0	24	60	3.75
	Total					360	22.5
TOTAL DE HORAS Y CRÉDITOS						1440	90

Flexibilidad educativa

Uno de los aspectos que se incorpora como elemento de flexibilidad en el programa de especialidad, se refiere a los horarios en los que el estudiantado tendrá para el desarrollo de las competencias, ya que estarán en posibilidad de elegir un día de práctica de acuerdo con su carga laboral en sus unidades de adscripción. Para esta propuesta se considerarán a dos tipos de docente, uno que fungirá como asesor y otro que participará como facilitador en el proceso de instrumentación quirúrgica dentro de las instituciones de salud.

Otro de los aspectos que flexibilizarán el currículo se dará mediante la posibilidad que tendrán los aspirantes que posean una formación posbásica dentro del área quirúrgica, de realizar una equivalencia de estudios de créditos o de materias, lo cual los situará en alguno de los cuatrimestres del plan.

Incorporación de temas transversales en el currículo

La Universidad de Colima dentro de su Plan Institucional de Desarrollo 2022-2025 (PIDE) establece como filosofía base, cuatro ejes sectoriales, mismos que en su contenido retoman temas transversales: *Internacionalización, Gestión ambiental, Universidad digital, Igualdad de género e innovación y cultura emprendedora*.

Para el tema de la internacionalización se han considerado temáticas desde un enfoque global de la enfermería quirúrgica, así como la consulta de revistas y referencias internacionales con idiomas diferentes al español, lo que permitirá identificar las mejores evidencias en la materia.

Como parte de la gestión ambiental, es importante que, en el estudiantado durante su proceso de formación como especialista, se impulse la optimización de recursos y manejo de residuos generados por los procesos quirúrgicos, procesos de esterilización controlados,

así como el adecuado manejo de las cirugías contaminadas. Lo que se traducirá en la disminución de los factores de riesgo ambientales para la salud de las personas, dicho aspecto se establece como un deber ético de los profesionales de enfermería.

Para la Universidad digital, se podrá hacer uso de herramientas digitales, que permitan conocer los procesos de cirugías de alta complejidad y cirugía robótica a través de la práctica clínica en instituciones de salud públicas y privadas de tercer nivel.

La igualdad de género se fomentará desde las oportunidades para todos en el desarrollo de competencias, prácticas, distribución de escenarios, el tipo de cirugías de segundo y tercer nivel, desarrollo de la práctica independiente y gestión de proyectos.

Estrategias didácticas y experiencias de aprendizaje

El plan de estudios se ha concebido bajo un enfoque del aprendizaje basado en competencias, el cual se centra en desarrollo de habilidades prácticas, conocimiento y actitudes que son necesarias para el ejercicio del futuro especialista en enfermería quirúrgica. Bajo este esquema, se hará uso de tecnología educativa como la incorporación de simuladores y herramientas digitales que permitan al estudiante impulsar sus prácticas en entornos controlados y seguros.

Por otro lado, los contenidos del plan de estudios y las experiencias de aprendizajes han sido estructurados para partir de conocimientos básicos hacia aspectos más complejos o especializados, tomando los preceptos teóricos de Benner. Cabe señalar que aun cuando la teoría de Benner considera cinco niveles de expertis, se partirá del nivel II, ya que se solicitará al personal aspirante tener como mínimo una experiencia de dos años dentro de una institución de segundo nivel de atención.

A continuación, se describen cada uno de los niveles:

- **Nivel II principiante avanzado.** - En este nivel se encontrarán estudiantes que a lo largo de su experiencia profesional se hayan enfrentado a situaciones reales y

resuelvan aspectos de la situación después de haber incursionado en el servicio de hospitalización dentro de una institución de segundo nivel de atención. En este nivel se podrán situar estudiantes que hayan realizado prácticas en áreas de hospitalización, previo al ingreso a la especialidad o aquel estudiante que dentro de la especialidad se encuentren iniciando la rotación por el área quirúrgica.

- **Nivel III competente.** - Se situarán en este nivel, estudiantes que presentan seguridad en su actuar, hayan experimentado situaciones que les permiten actuar con argumento, basándose en reglas, normas y protocolos. Se caracteriza por su planificación y determinación de situaciones actuales y futuras. En este nivel se ubicarán estudiantes que hayan superado con un nivel de dominio “competente” el primer cuatrimestre, y se encuentren iniciando su práctica en cirugías básicas.
- **Nivel IV eficiente.** - El estudiantado en este nivel tendrán la capacidad de tomar decisiones asertivas, ya que diferencian lo correcto de lo incorrecto, se basa en las experiencias e información previa que conoce para proceder a su actuación. En este nivel se situarán estudiantes que logren las competencias relacionadas con los eventos quirúrgicos básicos y hayan superado el segundo cuatrimestre con un nivel de dominio “competente”.
- **Nivel V experto.** - Se situarán en este nivel estudiantes que muestren dominio en su actuación, integren las experiencias vividas, el conocimiento teórico práctico y por su memoria, no necesita recurrir a un instructivo a menos que sea una experiencia nueva para ella, además de demostrar capacidad analítica e intuitiva. En este nivel se situarán estudiantes que logren las competencias relacionadas con los eventos quirúrgicos de alta especialidad y superen el tercer cuatrimestre con un nivel de dominio “competente”.

En ese sentido, la experiencia y la observación clínica que los estudiantes irán adquiriendo, será un marco que permita integrar habilidades, conocimiento y juicio clínico a lo largo de su formación como especialista quirúrgico.

En el desarrollo de las materias de acuerdo con el enfoque por competencias propuesto, se realizarán tres tipos de actividades de aprendizaje de tipo:

- **Intelectual**, mediante el *aprendizaje colaborativo, el estudio de casos y herramientas digitales*, que permitan el análisis, la reflexión, la capacidad para el pensamiento crítico y la toma de decisiones;
- **Procedimental** a través del *aprendizaje situado y aprendizaje basado en simulación*, que permitan la manipulación de objetos, obtener destrezas en aplicación de técnicas y procedimientos específicos;
- **Actitudinal** que orienten a identificar elementos sobre la forma de relacionarse en un enfoque de cuidado centrado en la persona, que permita fortalecer las habilidades esenciales para comprender que cada paciente es único, con necesidades y valores personales que determinan la atención médica. Lo anterior, garantizará una capacidad resolutoria del egresado en los diferentes escenarios de su desarrollo profesional.

Por otro lado, las habilidades clínicas se desarrollarán a partir de tres estrategias diferentes:

1. El estudiantado podrá ejecutar procedimientos, de manera controlada, en un **área de simulación**, donde se realizará una representación de técnicas y procedimientos propios del área quirúrgica en el laboratorio de habilidades, lo que permitirá enfrentarse a un problema o situación en el campo real. Esta experiencia la tendrá antes de realizar la práctica en las instituciones de salud.
2. Los **contenidos prácticos en escenarios reales** a través del modelo tutorial con la asesoría del profesorado, lo que le permitirá al alumnado demostrar su aprendizaje adquirido en las aulas y escenarios simulados, a través de la metodología del Proceso de Atención de Enfermería. Esa experiencia servirá para reconstruir su propio aprendizaje, por lo que, se realizará la rotación en escenarios reales mediante la asistencia guiada por el docente, la cual se desarrollará en instituciones de salud tales como: IMSS, ISSSTE, Hospital de Especialidades IMSS-Bienestar

Colima, Instituto Estatal de Cancerología, Hospital Materno Infantil, además de incorporar escenarios del medio privado, como Hospital Colima, Hospital Puerta de Hierro, Centro Médico Colima y Clínica Guadalupeana.

3. El estudiantado identificará sus necesidades y a partir de ellas buscará oportunidades en escenarios hospitalarios para la realización de su **práctica clínica** la que tiene la finalidad de fortalecer sus habilidades procedimentales, al participar en diferentes tipos de cirugías que van de complejidades básicas, hasta las de alta especialidad, contemplando el tiempo planeado para poder lograr un nivel mayor de dominio de competencias

Evaluación de aprendizajes

Como parte de las estrategias para la evaluación auténtica centrada en el desempeño que permite la evaluación de competencias y aprendizaje, se emplearán de manera diferenciada acordes a la naturaleza de la materia, evidencias de tres tipos:

- **Por desempeño**, mediante *listas de cotejo, rúbricas, registros observacionales y anecdóticos*, que permitan la observación del estudiantado para poder emitir un juicio respecto al nivel de dominio de la competencia; para las asignaturas prácticas en las que se requiere demostrar habilidades específicas.
- **Por producto**, mediante la integración de *manuales de procedimientos* de técnicas, *portafolios de evidencias* sobre los procedimientos quirúrgicos en los que participará el estudiantado, además de la elaboración de *proyectos de intervención profesional* los cuales se derivarán de las materias Producto integrador global y seminario de titulación, con la finalidad de que el estudiantado obtenga el grado inmediato al término de los créditos. Los anterior para las asignaturas que requieren análisis, estructuración de pensamiento crítico o reflexivo.
- Para que el estudiantado demuestre asimilación del conocimiento se emplearán las evidencias de **Conocimiento** a través de exámenes, ponencias y análisis de estudios de caso, en las asignaturas que requieran comprensión conceptual, teórica o metodológica, capacidad de síntesis y de análisis documental.

Capítulo IV. Gestión del currículo

1. Implementación

Como se ha venido comentando, el programa operará académica y administrativamente desde la Facultad de Enfermería, para ello contará con un responsable de su operación. Además de la participación de los profesores que integren la plantilla laboral, quienes en su mayoría desempeñarán las funciones de docentes y asesores. Además, será importante la figura de facilitadores, quienes apoyarán el logro de las competencias prácticas de los estudiantes.

La apertura del programa será bianual, es decir se abrirá una vez cada dos años, hasta el término de la generación. Lo cual está determinado por la naturaleza práctica del programa, ya que las políticas actuales de las instituciones de salud mantienen un número reducido de plazas para los estudiantes de Enfermería.

Para el desarrollo de los ciclos académicos, el plan estará dividido en cuatro cuatrimestres, los cuales se ejecutarán de la siguiente manera:

Para **el primer cuatrimestre** de la especialidad de enfermería quirúrgica, el alumnado cursará dos tipos materias: la materia de área básica (Fundamentación teórica quirúrgica básica) y las materias de área teórico-clínica (Técnicas básicas de enfermería quirúrgica, El cuidado de enfermería en patologías quirúrgicas básicas, Calidad del cuidado quirúrgico y Educación centrada en la persona), las cuales serán de carácter obligatorio y secuencial con una relación horizontal, lo alumnos no podrán adelantar materias. El contenido teórico y la simulación clínica se abordarán en la Facultad, dentro de las instalaciones destinadas al posgrado y el área de quirófanos de la Facultad de Medicina. Para la práctica clínica, correspondiente a la materia El cuidado de enfermería en patologías quirúrgicas básicas, para el desarrollo de ésta se inicia con la simulación en laboratorio de habilidades y posteriormente la rotación por escenarios reales de instituciones de salud, antes señaladas.

En **el segundo cuatrimestre**, se consideran tres tipos de materias: las materias de área básica (Fundamentación teórica quirúrgica especializada y la Clínica de anestesia), las materias de área teórico-clínica (Teoría especializada de enfermería quirúrgica y El cuidado de enfermería en patologías quirúrgicas especializadas) y la materia de optativa (Optativa de formación básica enfocada en: *Planes de cuidado de enfermería quirúrgica o Enfermería Basada en la Evidencia*). El desarrollo de las materias de área básica y optativa se realizará, al igual que el primer cuatrimestre, en las instalaciones de la Facultad de Enfermería. Para la materia El cuidado de enfermería en patologías quirúrgicas especializadas, los estudiantes tendrán un plan de rotación en escenarios clínicos de instituciones de salud.

De igual manera en **el tercer cuatrimestre**, el estudiantado tendrá que cursar materias de tres tipos de áreas: la de área básica (Fundamentación teórica quirúrgica avanzada), las de área teórico-clínica (Teoría avanzada de enfermería quirúrgica, El cuidado de enfermería en patologías quirúrgicas de alta especialidad y Producto integrador global) y finalmente la materia de área optativa (Optativa profesionalizante con las opciones de: *Central de Equipo y Esterilización o Comunicación terapéutica en el entorno quirúrgico*). La dinámica de desarrollo de materias teóricas será en la Facultad de Enfermería, y las materias prácticas, tales como: El cuidado de enfermería en patologías quirúrgicas de alta especialidad y la optativa profesionalizante, se realizarán en escenarios clínicos reales. Además, en este ciclo académico, el alumnado iniciará el desarrollo de una evidencia como parte de la materia Producto integrador global, que le permitirá obtener los requisitos para su documento final de obtención del grado.

El último ciclo académico que cursará el estudiantado será **el cuarto cuatrimestre**, donde el nivel de dominio será experto, el cual estará integrado por tres asignaturas, una de cada área del mapa curricular. Área básica (Seminario de titulación), área teórico-clínica (Práctica integrativa) y área optativa (Optativa profesionalizante específicamente con dos opciones: *Reanimación cardiopulmonar o Bioética y legislación en el perioperatorio*). El estudiantado en este ciclo tendrá la oportunidad de poder fortalecer aún más sus habilidades con la identificación de necesidades de aprendizajes procedimentales, para el desarrollo de las

materias prácticas. Asimismo, como producto final del Seminario de titulación, estudiantes estarán en condiciones de obtener el grado inmediatamente al terminar los créditos y presentar el documento recepcional que inicio en tercer cuatrimestre y culminó con el seminario de titulación.

2. Gestión de proyectos de vinculación

La necesidad de prácticas para el logro de competencias de estudiantes de la especialidad determina la vinculación del programa con el sector salud, específicamente con instituciones de segundo y tercer nivel de atención. Históricamente, se han mantenido convenios específicos con instituciones del sector público. Además, se pretende ampliar los escenarios clínicos al ámbito privado, por lo que se han iniciado acercamientos a instituciones correspondientes al sector, para el establecimiento de cartas de intención que permitan al estudiante incrementar sus posibilidades de experiencia en cirugías de alta complejidad o aquellas que comúnmente no se realizan en el ámbito público.

Ahora bien, respecto al desarrollo de proyectos de investigación y/o intervención, se pretende que el estudiantado identifique su área de interés y pueda llevar a cabo el proyecto en la misma institución en donde labora, lo cual por un lado beneficiará a la institución y por otro, servirá para que el estudiantado logre su titulación inmediatamente al logro de los créditos del programa.

3. Evaluación del currículo

La evaluación del plan de estudios de Enfermería Quirúrgica se centra en mejorar continuamente la enseñanza y su impacto en las competencias del estudiantado, así como en obtener información relevante sobre cómo afecta la práctica de los especialistas a la calidad de los servicios de salud y a la práctica independiente.

Para lograr esto, se analizan dos dimensiones: la coherencia interna del plan de estudios, que abarca a estudiantes, docentes, organización académico-administrativa y recursos disponibles; y la coherencia externa, que evalúa el impacto en la calidad de los servicios basándose en el desempeño profesional de los especialistas y su contribución en el ámbito quirúrgico. Este análisis incluye consideraciones sobre los especialistas, los elementos conceptuales y normativos del plan de estudios en relación con las necesidades sociales y las políticas de educación y salud, así como las demandas del mercado laboral. Ambos procesos se realizarán al término de la primera generación para identificar tanto las fortalezas como las áreas de oportunidad del programa.

Además, para complementar los procesos de evaluación del currículum, se hará uso de la aplicación de instrumentos que corresponden al Programa Institucional de Seguimiento de Egresados, lo que permitirá recuperar información de utilidad para la mejora del plan de estudios.

Referencias bibliográficas

- Alptekin, H. M., Dağcı, M., & Zonp, Z. (2023). The Experiences of Operating Room Nurses During COVID-19 Pandemic: A Qualitative Study. *Journal of perianesthesia nursing : official journal of the American Society of PeriAnesthesia Nurses*, 38(2), 269–276. <https://doi.org/10.1016/j.jopan.2022.06.013>
- Barajas-Gamboa, J.S. (2019). Evolution of surgery: ¿are we prepared to break paradigms?. *MedUNAB*, 22 (2), 150-152. Recuperado de <https://www.redalyc.org/journal/719/71964730002/html/>
- Brumm J. (2004). Baylor operating room: past, present, future. *Proceedings (Baylor University. Medical Center)*, 17(1), 83–88. Recuperado de <https://doi.org/10.1080/08998280.2004.11927960>
- Blomberg, A. C., Lindwall, L., & Bisholt, B. (2022). Operating theatre nurses' with managerial responsibility: Self-reported clinical competence and need of competence development in perioperative nursing. *Nursing open*, 9(1), 692–704. <https://doi.org/10.1002/nop2.1120>
- Castañón Pompa, D., Dubergel Fabier, Y., & Gibert Lamadrid, MP. (2019). Evolución histórica de la Enfermería quirúrgica en Cuba. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 18(1), 9-16. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2019000100009&lng=es&tlng=es.
- Centro Nacional para la Evaluación. (2017 -2021). Examen Nacional para el Ingreso al Posgrado, EXANI III.
- Colliere M. F. (1993). *Promover la vida*. España: McGraw-Hill Interamericana.
- CONACYT. (2023). Sistema Nacional de Posgrados <http://svrtmp.main.conacyt.mx/ConsultaSNP/?c=Consulta&a=ConsultaAvanzada>
- Escobar-Castellanos, B., & Jara-Concha, P. (2019). Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. *Educación*, 28(54), 182-202.

- García Martin-Caro, C.& Martínez Martín, M.L.(2001).Historia de la Enfermería. Evolución histórica del cuidado enfermero. Harcourt:España. Recuperado de: <https://es.scribd.com/doc/30180636/Historia-de-La-Enfermeria-evolucion-Del-Cuidado-Enfermero#>
- García MA; Rebolledo DM, Muñiz GJ, Sánchez CA. Retos y dificultades de enfermería en tiempos de COVID-19 (Cap. 48). En: Reyes LM, Aular J, Santana Y, Nava R (2021). Aprender a vivir para un mundo diferente (pp. 550-560) Universidad del Zulia, Venezuela.
- Girão, A. L., Cavalcante, M. L., Oliveira, I., Aires, S. F., Oliveira, S. K., & Carvalho, R. E. (2020). Tecnologías en la enseñanza en enfermería, innovación y uso de TICs: revisión integrativa. *Enfermería universitaria*, 17(4), 475-489.
- Giuffrida M, Cozzani F, Rossini M, Bonati E, Del Rio P. How COVID-19 pandemic has changed elective surgery: the experience in a general surgery unit at a COVID-hospital. *Acta Biomed*. 2021 Nov 5;92(5):e2021304. doi: 10.23750/abm.v92i5.10296. PMID: 34738588; PMCID: PMC8689307.
- González, I. M., & Castillo, J. D. S. T. (2018). Didáctica de la Enfermería, análisis desde sus componentes en el contexto actual. *Revista Cubana de Educación Médica Superior*, 32(4), 263-272.
- Gutiérrez JP, García-Saisó S, Dolci GF, Hernández AM. (2014). Effective access to health care in Mexico. *BMC Health Serv Res*: 23, p. 186.
- Kassam AF, Lynch CA, Cortez AR, Vaysburg D, Potts JR, Quillin III RC. (2021). Where Has All the Complexity Gone? An Analysis of the Modern Surgical Resident Operative Experience. *Journal of Surgical Education*;78 (1):9-1. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1931720420302099>
- Hernández-Martín F, Del Gallego Lastra R, Alcaraz González S, González Ruiz JM. (1997). La enfermería en la Historia. Un análisis desde la perspectiva profesional. *Cultura de los Cuidados*. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgltclefindmkaj/https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/5239/1/CC_02_05.pdf

- Ibrahim, S., Reynolds, K., Poon, E., & Alam, M. (2022). The evidence base for US joint commission hospital accreditation standards: cross sectional study. *British Medical Journal*; 23 (377): e063064.
- Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática. (2022). https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2022/EAP_ENFERMERA22.pdf
- Farmer PE, Kim JY. (2008). Surgery and global health: a view from beyond the OR. *World J Surg*; 32: 533- 536.
- López Bernal, M. (2021). Particularidades del aprendizaje colaborativo en enfermería mediante el Aprendizaje basado en Proyectos (ABP). *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores*, 8(SPE4).
- Mansilla, S., Hoyos, B., Albano, J., Dascaleanu, C., Mallor, A., & Murillo, J. (2022). Plan de cuidados de enfermería en intervención quirúrgica de urgencia. *Revista Sanitaria de investigación*,3(7): 1.
- Martinez G, Zabalegui A, Sevilla S; Comité Técnico de la Dirección Enfermera (CTDE) (2021). Gestión y liderazgo de los servicios de Enfermería en el plan de emergencia de la pandemia COVID-19: la experiencia del Hospital Clínic de Barcelona. *Enferm Clin (Engl Ed)*;31:S12-S17
- Martínez, J. G., González, J. M. R., & Paricio, P. P. (2018). Cooperación en cirugía en el siglo XXI. *Cirugía Española*, 96(8), 466-472.
- Meara JG, Leather AJ, Hagander L, Alkire BC, Alonso N, Ameh EA, et, al (2015). Cirugía global 2030: evidencia y soluciones para lograr salud, bienestar y desarrollo económico. *lanceta*; 386 (9993): 569–624.
- Meléndez, S. (2020). La importancia de la práctica en la formación de enfermería en tiempos de Covid-19: experiencias de alumnos. *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores*, 8(spe5), 00004. Epub 28 de enero de 2021.<https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2479>
- Mercado Rojas, A. A. (2023). Comunicación efectiva y el aprendizaje colaborativo en estudiantes de enfermería de una universidad privada, Lima, 2022.

- Modelo educativo. (2016). Universidad de Colima. Dirección General de Publicaciones. Recuperado de <https://www.ucol.mx/documentos-normateca/ver/modelos/Modelo-educativo-2014-2017/#book5/pagina8-pagina9>
- OMS (2015) Informe de la 68.ª Asamblea Mundial de la Salud. En: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA68/A68_31-sp.pdf
- OMS. (2017). Fortalecimiento de la atención quirúrgica esencial y de emergencia, y de la anestesia, como componentes de la cobertura sanitaria universal. https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA68/A68_31-sp.pdf
- OMS. (2009). Cirugía segura salva vidas. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44233/9789243598598_spa.pdf;jsessionid=950A2A1A086EBF9768F2A2467A923F2E?sequence=1
- OMS. (2020a). Orientación estratégica para enfermería en la Región de las Américas. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/50956>
- OMS. (2019). Estrategia de recursos humanos para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud. <https://www.paho.org/es/documentos/estrategia-recursos-humanos-para-acceso-universal-salud-cobertura-universal-salud>
- OMS. (2020b). Situación de la Enfermería en el Mundo - 2020: Resumen de Orientación. <https://www.paho.org/es/documentos/situacion-enfermeria-mundo-2020-resumen-orientacion>
- Plan Institucional de Desarrollo 2022-2025.(2021).Universidad de Colima. Dirección General de Publicaciones.
- Ramos-De la Medina, Antonio, & Torres-Cisneros, Juan Roberto. (2020). La cirugía como problema de salud pública en México y el concepto de cirugía global. *Cirujano general*, 42(1), 57-60.
- Resolución WHA68.15. Fortalecimiento de la atención quirúrgica y anestésica de emergencia y esencial como componente de la cobertura universal de salud. En: Sexagésima octava Asamblea Mundial de la Salud, Ginebra, 18–26 de mayo de 2015. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2015.

- Ribeiro, L., Fernandes, G. C., Souza, E. G., Souto, L. C., Santos, A. S. P. D., & Bastos, R. R. (2019). Safe surgery checklist: filling adherence, inconsistencies, and challenges. Checklist de cirurgia segura: adesão ao preenchimento, inconsistências e desafios. Revista do Colegio Brasileiro de Cirurgioes, 46(5). Recuperado de <https://doi.org/10.1590/0100-6991e-20192311>
- Riera, N., Gutiérrez, G., Reyes, H., Pavón, P., Gogeochea, M., & Muños, J. (2022). Eventos adversos y acciones esenciales para la seguridad del paciente. Journal of Healthcare Quality Research, 37(4), 239-246.
- Rocco, C. & Garrido, A. (2017). Seguridad del paciente y cultura de seguridad. Revista Médica Clínica Las Condes, 28 (5), 785-795. Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864017301268>
- Secretaria de Salud. (2023). Sistema Informático de Administración de Recursos Humanos en Enfermería. <http://www.salud.gob.mx/unidades/cie/siarhe/>
- Secretaria de Salud. (2023). Sistema CUBOS.
- Shivkumar, S., Mehta, V., Vaddamanu, S. K., Shetty, U. A., Alhamoudi, F. H., Alwadi, M. A. M., Aldosari, L. I. N., Alshadidi, A. A. F., & Minervini, G. (2023). Surgical Protocols before and after COVID-19-A Narrative Review. Vaccines, 11(2), 439. <https://doi.org/10.3390/vaccines11020439>
- Siah, R., Xu, P., The, C., & Kow, A. (2022). Evaluation of nursing students' efficacy, attitude, and confidence level in a perioperative setting using virtual-reality simulation. Nursing Forum; 57(6):1249-1257.
- Soto-Estrada, G., Moreno-Altamirano, L. & Pahua, D. (2016). Panorama epidemiológico de México, principales causas de morbilidad y mortalidad. Revista de la Facultad de Medicina (México), 59(6), 8-22. Recuperado en 09 de marzo de 2023, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422016000600008&lng=es&tlng=es.
- Torres, R., Tapia, N., Herrera, V., Guallichico, M., & Pallango, B. (2022). Actuación del personal de enfermería en intervenciones quirúrgicas laparoscópicas. Salud, Ciencia y Tecnología, 2(1):144.

Universidad de Colima, Facultad de Enfermería. (2016). Plan de Estudio E725 Especialidad en Enfermería Quirúrgica.

Universidad de Colima. (2016). Lineamiento para el Diseño, implementación y evaluación de planes de estudio. https://www.ucol.mx/documentos-normateca/ver/lineamientos/Lineamiento_10/

Universidad de Colima, Facultad de Enfermería. (2016). Plan de Estudio E725 Especialidad en Enfermería Quirúrgica.

Universidad de Colima. (2021). Programa de continuidad académica. Análisis, Diseño, Desarrollo, Implementación, Evaluación. https://portal.ucol.mx/content/docrevista/documento_1195.pdf

Universidad de Colima. (2016). Reglamento de Educación de la Universidad de Colima. https://portal.ucol.mx/content/docrevista/documento_844.pdf

Universidad de Colima. (2016-2022). Sistema de Control Escolar. <https://siceuc.ucol.mx/>

Universidad Autónoma de Sinaloa. (2023). <https://carreras.uas.edu.mx/Enfermeria.html>

Universidad Autónoma de Nayarit. (2023). <https://www.uan.edu.mx/es/posgrado>

Universidad de Guadalajara. (2023). <https://www.cucs.udg.mx/espeq/planestudios>

Universidad Autónoma de Aguascalientes. (2023). <https://www.uaa.mx/portal/>

Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo. (2023). <https://www.umich.mx/oferta-posgrado.html>

Universidad Autónoma de Barcelona. Manual de Enfermería Quirúrgica. Vol 1. Guía de Referencia para el estudiante del Postgrado en Enfermería Quirúrgica.1ª ed. España:Trivium Enfermería;2012.Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://publicacions.uab.cat/pdf_libres/TRII008.pdf

Universidad ITEC Nayarit. (2023). <http://www.itectepic.edu.mx/espqx.html>

Universidad Autónoma de Chihuahua. (2023). <https://uach.mx/posgrado/especialidad/especialidad-en-enfermeria-quirurgica/>

Universidad Autónoma de Nuevo León. (2023). <http://posgrado.uanl.mx/especialidad-en-enfermeria-quirurgica-perioperatoria-2022/>

- Universidad Juárez del Estado de Durango. (2023). <https://www.ujed.mx/oferta-educativa/especialidad-en-enfermeria-quirurgica>
- Universidad Autónoma de Guerrero. (2023). <http://enfermeriaquirurgica.uagro.mx/inicio/>
- Universidad Veracruzana. (2023). <https://www.uv.mx/eeq/>
- Ünver, S., & Yeniğün, S. C. (2021). COVID-19 Fear Level of Surgical Nurses Working in Pandemic and Surgical Units. *Journal of perianesthesia nursing : official journal of the American Society of PeriAnesthesia Nurses*, 36(6), 711–716. <https://doi.org/10.1016/j.jopan.2021.04.014>
- Uribe-Leitz, T., Rosas, O. S. R., Esquivel, M. M., Cervantes, T. A., Garland, N. Y., & Cervantes, J. (2016). The volume and outcomes of surgical procedures in Mexico in 2014. In *Academic Surgical Congress Abstracts 11th Annual Academic Surgical Congress (ASC)*, At Jacksonville, Florida, Vol. 11.
- Venneri, F., Brown, L. B., Cammelli, F., & Haut, E. R. (2020). Safe Surgery Saves Lives. In L. Donaldson (Eds.) et. al., *Textbook of Patient Safety and Clinical Risk Management*. (pp. 177–188). Springer.
- Weiser, TG, Haynes, AB, Molina, G., Lipsitz, SR, Esquivel, MM, Uribe-Leitz, T., ... & Gawande, AA. (2016). Tamaño y distribución del volumen global de cirugía en 2012. *Boletín de la Organización Mundial de la Salud*, 94 (3), 201

Anexo. Programas sintéticos

Universidad de Colima Coordinación General de Investigación Científica Dirección General de Posgrado PROGRAMA SINTÉTICO					
Datos de identificación del programa educativo					
Nombre del programa educativo: Especialidad en Enfermería Quirúrgica					
Nombre del plantel: Facultad de Enfermería					
Datos de identificación de la materia					
Nombre de la materia: Fundamentación teórica quirúrgica básica					
Horas con mediación docente			Horas de trabajo independiente	Horas totales de la materia	Valor en créditos
Docente	Asesor(a)	Facilitador(a)			
4	0	0	0	48	3
Tipo de materia de acuerdo a su clasificación:					
Obligatoria:			X	Optativa:	
Área de formación a la que pertenece: Área Básica					
Competencias del perfil de egreso a las que más contribuye la materia:					
Atiende las patologías médicas quirúrgicas fundamentando sus intervenciones en la enfermería basada en la evidencia para otorgar cuidado a partir de bases científicas, técnicas, legales, éticas y humanistas, lo que le permitirá contribuir como experto en la atención de padecimientos que afectan a la población a nivel local, regional y nacional. Participa eficazmente con el equipo interdisciplinario de salud mediante el empleo de técnicas quirúrgicas de vanguardia que favorezcan el impulso de políticas para contribuir a la cruzada mundial por la seguridad del paciente.					
Propósito general de la materia:					
Proporcionar bases teóricas necesarias para que el estudiantado de enfermería pueda desempeñarse de manera competente y segura en entornos quirúrgicos básicos, proporcionando una atención de calidad centrada en el paciente y siguiendo las mejores prácticas en el cuidado perioperatorio.					
Contenidos:					
1. Anatomía y Fisiología para Enfermería Quirúrgica 2. Farmacología en el Contexto Quirúrgico 3. Principios de Asepsia y Esterilización 4. Instrumentación Quirúrgica Básica 5. Procedimientos y Técnicas Quirúrgicas Básicas					
Estrategias didácticas					

Se realizarán tres tipos de actividades de aprendizaje de tipo intelectual, mediante el aprendizaje colaborativo, el estudio de casos y herramientas digitales, que permitan el análisis, la reflexión, la capacidad para el pensamiento crítico y la toma de decisiones.

El contenido teórico y la simulación clínica se abordarán en la Facultad, dentro de las instalaciones destinadas al posgrado y el área de quirófanos de la Facultad de Medicina.

Criterios de acreditación y/o evaluación del aprendizaje

Se emplearán de manera diferenciada acordes a la naturaleza de la materia:

Por producto, mediante la integración de *manuales de procedimientos* de técnicas, *portafolios de evidencias*.

Conocimiento a través de exámenes mediante preguntas de opción múltiple.

Bibliografía

- Fuller, j. (2020) Instrumentación quirúrgica, principios y práctica. (5 th ed.). Médica Panamericana.
 - Moore, K. (2018) Anatomía con orientación clínica. (8th ed.). Wolters Kluwer.
- Lippincott.8o Edición.
- Smetzer, S., Bore, B., Hinkle, J. y Cheever, K. (2019) Brunner & Suddarth Enfermería médico quirúrgica (14 th ed.). Lippincott.

Universidad de Colima Coordinación General de Investigación Científica Dirección General de Posgrado PROGRAMA SINTÉTICO					
Datos de identificación del programa educativo					
Nombre del programa educativo: Especialidad en Enfermería Quirúrgica					
Nombre del plantel: Facultad de Enfermería					
Datos de identificación de la materia					
Nombre de la materia: Técnicas básicas de enfermería quirúrgica					
Horas con mediación docente			Horas de trabajo independiente	Horas totales de la materia	Valor en créditos
Docente	Asesor(a)	Facilitador(a)			
2	1	0	1	48	3
Tipo de materia de acuerdo a su clasificación:					
Obligatoria:			X	Optativa:	
Área de formación a la que pertenece: Área teórico clínica					
Competencias del perfil de egreso a las que más contribuye la materia:					
Emplea el proceso de atención de enfermería para otorgar una atención individualizada y centrada en la persona que requiera intervención quirúrgica en diferentes situaciones de salud de las diferentes etapas del ciclo vital humano, mediante un enfoque de cuidado. Participa eficazmente con el equipo interdisciplinario de salud mediante el empleo de técnicas quirúrgicas de vanguardia que favorezcan el impulso de políticas para contribuir a la cruzada mundial por la seguridad del paciente.					
Propósito general de la materia:					
Que el estudiantado sea capaz de identificar fundamentos básicos científicos lo que le permitirá contribuir a resolver las patologías médico-quirúrgicas que afecten a la población. Proporcionar al estudiantado de enfermería los conocimientos teóricos y habilidades prácticas fundamentales necesarias para desempeñarse con competencia y seguridad en el entorno quirúrgico. Desarrollar una comprensión de las técnicas y procedimientos básicos utilizados en la atención de pacientes sometidos a cirugía, así como en adquirir habilidades prácticas necesarias para asistir al equipo quirúrgico de manera eficaz.					
Contenidos:					
1. Preparación Preoperatoria del Paciente 2. Asistencia durante el Procedimiento Quirúrgico 3. Manejo de Instrumental y Equipamiento 4. Cuidados Postoperatorios Inmediatos 5. Prevención y Manejo de Complicaciones Postoperatorias 6. Fundamentación teórica de enfermería médico- quirúrgica. 7. Conocimiento de la fisiopatología 8. Conocimiento de los factores etiológicos y de riesgo					

Estrategias didácticas
Se realizarán actividades de aprendizaje de tipo: Intelectual, mediante el aprendizaje colaborativo y el estudio de casos, que permitan el análisis, la reflexión, la capacidad para el pensamiento crítico y la toma de decisiones. Procedimental a través del aprendizaje basado en simulación, que permitan la manipulación de objetos, obtener destrezas en aplicación de técnicas y procedimientos específicos. Actitudinal que orienten a identificar elementos sobre la forma de relacionarse en un enfoque de cuidado centrado en la persona, que permita fortalecer las habilidades esenciales para comprender que cada paciente es único, con necesidades y valores personales que determinan la atención médica.
Criterios de acreditación y/o evaluación del aprendizaje
Como parte de las estrategias para la evaluación auténtica centrada en el desempeño que permite la evaluación de competencias y aprendizaje, se emplearán evidencias: Por desempeño, mediante <i>listas de cotejo, rúbricas, registros observacionales y anecdóticos</i>, que permitan la observación del estudiante para poder emitir un juicio respecto al nivel de dominio de la competencia. Por producto, mediante la integración de <i>manuales de procedimientos de técnicas, portafolios de evidencias</i> sobre los procedimientos quirúrgicos en los que participará el estudiante.
Bibliografía

- Asociación española de enfermería quirúrgica <https://www.aeeq.net/>
- Adociación europe a de enfermería quirúrgica <https://eorna.eu/>
- Asociación de enfermeras en el perioperatorio <https://www.aorn.org/>
- Association for medical-surgical nurses. <https://www.amsn.org/>
- Canales Carmona, Fresia; Salazar Campos, María de los Ángeles Efectividad del lavado de manos prequirúrgico con cepillo y sin cepillo, Enfermería Actual en Costa Rica, núm. 25, octubre-diciembre, 2013 Universidad de Costa Rica San José. Disponible en:
- <https://www.redalyc.org/pdf/448/44829445007.pdf>
- Efectividad del lavado manual en la remoción completa de restos biológicos del instrumental quirúrgico. Disponible en :
- http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3506/T061_16706141-10674419_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- NORMA Oficial Mexicana NOM-016-SSA3-2012. Disponible en : https://hgm.salud.gob.mx/descargas/pdf/dirgral/marco_juridico/normas/nom_18.pdf
- Normas de quirófano. Disponible en : <https://www.quirofano.net/normas-quirofano/>
- Manual práctico de instrumentación quirúrgica en enfermería. Disponible en
- file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Manual_Practico_Instrumentacion.PDF
- Manual de enfermería quirúrgica. Disponible en <https://cssdelasalud.files.wordpress.com/2018/10/enf-5-manual-de-enfermeria-quirurgica.pdf>
- Manual de enfermería quirúrgica. Disponible en : <https://docer.com.ar/doc/sxn1ss>
- Manual de enfermería quirúrgica. Vol. 1. Disponible en : https://publicacions.uab.cat/pdf_llibres/TRII008.pdf
- Procedimientos de enfermería en el área quirúrgica. Disponible en :
- <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4822/1/PROCEDIMIENTOS%20DE%20ENFERMERIA%20EN%20EL%20AREA%20QUIRURGICA.pdf>
- Procedimientos y cuidados en enfermería médico – quirúrgica. Disponible en:
- <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Procedimientos%20y%20cuidados%20en%20Enfermer%C3%ADa%20M%C3%A9dico-quir%C3%BArgica%20-%20Lourdes%20Chocarro%20Gonz%C3%A1lez%20y%20Carmen%20Venturini%20Medina.pdf>

VIDEOS

- Clasificación de las suturas quirúrgicas. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=hVTsL98RNZQ>
- Manual de CEYE y quirófano. Disponible en :
- <http://www.cufcd.edu.mx/calidad/v20/documentacion/CM/CEMA-MN-ENF-CEYE-01%20V.3.0%20Manual%20de%20CEyE%20y%20quirofano.pdf>
- Propiedades de las suturas y de agujas. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=ZSKsTiNis3c>
- Suturas: Generalidades, características y aplicaciones: Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=IIGrF-1io3g>
- Puesta de bata y enguantado (Técnica asistida y no asistida) https://www.youtube.com/watch?v=kI2JKb_OJfY
- Técnicas de Enfermería quirúrgica, Disponible en : https://www.youtube.com/watch?v=5leAFnJnZ_M
- Preparación de la mesa mayo, riñón, Disponible en : <https://www.youtube.com/watch?v=iWzfzrnKyys>
- https://www.youtube.com/watch?v=7Kh_27F2Y34

Universidad de Colima Coordinación General de Investigación Científica Dirección General de Posgrado PROGRAMA SINTÉTICO					
Datos de identificación del programa educativo					
Nombre del programa educativo: Especialidad en Enfermería Quirúrgica					
Nombre del plantel: Facultad de Enfermería					
Datos de identificación de la materia					
Nombre de la materia: El cuidado de enfermería en patologías quirúrgicas básicas					
Horas con mediación docente			Horas de trabajo independiente	Horas totales de la materia	Valor en créditos
Docente	Asesor(a)	Facilitador(a)			
0	8.5	8.5	0	204	12.75
Tipo de materia de acuerdo a su clasificación:					
Obligatoria:			X	Optativa:	
Área de formación a la que pertenece: Área teórico clínica					
Competencias del perfil de egreso a las que más contribuye la materia:					
Emplea el proceso de atención de enfermería para otorgar una atención individualizada y centrada en la persona que requiera intervención quirúrgica en diferentes situaciones de salud de las diferentes etapas del ciclo vital humano, mediante un enfoque de cuidado. Atiende las patologías médicas quirúrgicas fundamentando sus intervenciones en la enfermería basada en la evidencia para otorgar cuidado a partir de bases científicas, técnicas, legales, éticas y humanistas, lo que le permitirá contribuir como experto en la atención de padecimientos que afectan a la población a nivel local, regional y nacional. Participa eficazmente con el equipo interdisciplinario de salud mediante el empleo de técnicas quirúrgicas de vanguardia que favorezcan el impulso de políticas para contribuir a la cruzada mundial por la seguridad del paciente.					
Propósito general de la materia:					
Capacitar al estudiantado de enfermería en la comprensión y aplicación de los principios fundamentales del cuidado de enfermería antes, durante y después de procedimientos quirúrgicos básicos. Este propósito se desglosa en varios objetivos específicos: ● Comprender los conceptos básicos de la cirugía y las patologías quirúrgicas más comunes. ● Desarrollar habilidades para realizar evaluaciones integrales del paciente preoperatorio, identificando riesgos y necesidades específicas. ● Adquirir competencias para asistir al equipo quirúrgico durante los procedimientos, garantizando la seguridad y el bienestar del paciente. ● Fomentar la colaboración interdisciplinaria y la comunicación efectiva con otros miembros del equipo de atención médica para garantizar una atención integral y coordinada.					
Contenidos:					

1.- Preparación preoperatoria: 2.- Cuidados intraoperatorios: 3.- Manejo postoperatorio inmediato: 4.- Cuidados de la herida quirúrgica:
Estrategias didácticas
Aprendizaje situado y aprendizaje basado en simulación, que permitan la manipulación de objetos, obtener destrezas en aplicación de técnicas y procedimientos específicos. Se realizará la rotación en escenarios reales mediante la asistencia guiada por el docente, la cual se desarrollará en instituciones de salud tales como: IMSS, ISSSTE, Hospital de Especialidades IMSS-Bienestar Colima, Instituto Estatal de Cancerología, Hospital Materno Infantil, además de incorporar escenarios del medio privado, como Hospital Colima, Hospital Puerta de Hierro, Centro Médico Colima y Clínica Guadalupeana. El cuidado de enfermería en patologías quirúrgicas básicas, para el desarrollo de ésta se inicia con la simulación en laboratorio de habilidades y posteriormente la rotación por escenarios reales de instituciones de salud.
Criterios de acreditación y/o evaluación del aprendizaje
Por desempeño, mediante <i>listas de cotejo, rúbricas, registros observacionales y anecdóticos</i>, que permitan la observación del estudiante para poder emitir un juicio respecto al nivel de dominio de la competencia. Por producto, mediante la integración de <i>manuales de procedimientos</i> de técnicas, <i>portafolios de evidencias</i> sobre los procedimientos quirúrgicos en los que participará el estudiante
Bibliografía
● Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente. (2008). Cirugía Segura Salva Vidas. Ginebra: OMS. http://www.who.int/patientsafety/safesurgery/ssl_brochure_spanish.pdf ● Alfaro, R. (2014). Aplicación del proceso enfermero. Fundamento del razonamiento clínico. (8ª ed.) España: Wolters Kluwer-Lippincott Williams & Wilkins ● Butcher, H., Bulechek, G., Dochterman, J., et. al. (2019) Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). (7ª ed). España: Elsevier. ● Dillon, P. (2008) Valoración Clínica para Enfermería. (2ª ed.) México: McGraw-Hill/Interamericana. ● Fuller, J. (2020) Instrumentación quirúrgica, principios y práctica. (5 th ed.). Médica Panamericana. ● Iyer, P. Proceso enfermero y diagnóstico de Enfermería. (3º ed.) España: McGraw-Hill ● Moore, K. (2018) Anatomía con orientación clínica. (8th ed.). Wolters Kluwer. Lippincott. 8o Edición. ● Moorhead, S., Swanson, S., Johnson, M., et al. (2019) Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC). (6ª ed.) España: Elsevier. ● NANDA Internacional. (2018). Diagnósticos Enfermeros. Definiciones y clasificación 2018-2020. (11ª ed.) España: Elsevier. ● Rodríguez, B. (2005). Proceso Enfermero Aplicación actual. (2ª ed). México: Ediciones Cuellar. ● Smetzer, S., Bore, B., Hinkle, J. y Cheever, K. (2019) brunner & suddarth, enfermería médico quirúrgica (14 th ed.). Lippincott.

Universidad de Colima Coordinación General de Investigación Científica Dirección General de Posgrado PROGRAMA SINTÉTICO					
Datos de identificación del programa educativo					
Nombre del programa educativo: Especialidad en Enfermería Quirúrgica					
Nombre del plantel: Facultad de Enfermería					
Datos de identificación de la materia					
Nombre de la materia: Calidad del cuidado quirúrgico					
Horas con mediación docente			Horas de trabajo independiente	Horas totales de la materia	Valor en créditos
Docente	Asesor(a)	Facilitador(a)			
2	0	0	1	36	2.25
Tipo de materia de acuerdo a su clasificación:					
Obligatoria:			X	Optativa:	
Área de formación a la que pertenece: Área teórico clínica					
Competencias del perfil de egreso a las que más contribuye la materia:					
Coordina de manera eficiente los recursos humanos y materiales del área quirúrgica para garantizar la calidad de la atención del paciente quirúrgico mediante la gestión del cuidado.					
Propósito general de la materia:					
El estudiantado será capaz de evaluar y medir la calidad del cuidado quirúrgico utilizando indicadores específicos y metodologías adecuadas. Así como desarrollar habilidades en la gestión eficiente de recursos humanos, materiales y equipos en el contexto quirúrgico, con el fin de garantizar un uso óptimo de los recursos disponibles y mejorar la eficiencia y eficacia de la atención quirúrgica.					
Contenidos:					
1. Evaluación de la Calidad del Cuidado Quirúrgico 2. Seguridad del Paciente en Cirugía 3. Mejora Continua de la Calidad en Cirugía 4. Gestión de Recursos en Cirugía 5. Calidad en Cirugía Ambulatoria					
Estrategias didácticas					
El desarrollo de la asignatura será a través de las siguientes estrategias didácticas: aprendizaje colaborativo, el estudio de casos y herramientas digitales, que permitan el análisis, la reflexión, la capacidad para el pensamiento crítico y la toma de decisiones.					
Criterios de acreditación y/o evaluación del aprendizaje					
<i>Por producto</i> , mediante la integración de <i>portafolios de evidencias</i> .					

Conocimiento a través de exámenes y análisis de estudios de caso.

Bibliografía

- Calderón Izaguirre, G. K., & Rivas Díaz, L. H. (2021). Factores laborales y nivel de estrés en enfermeras de centro quirúrgico. *Revista cubana de Enfermería*, 37(4).
- Jokel Panduro, C. A. (2022). Satisfacción del paciente y calidad de atención de enfermería durante el postquirúrgico inmediato.
- Martínez, M. F. M. H., Vargas, M. A. D. O., Falcón, G. C. S., & Santos, D. G. (2023). Cuidado quirúrgico de enfermería de sala de operaciones: una revisión integrativa. *Texto & Contexto-Enfermagem*, 32, e20220292.
- Ramos Moscoso, S. M. (2022). Satisfacción de los usuarios y la calidad de atención que brinda el personal de salud del centro quirúrgico. *Hospital Eleazar Guzmán Barrón_Chimbote*, 2021.
- Ravelo Guzmán, E. M. (2020). Calidad del cuidado de enfermería en la seguridad integral del paciente quirúrgico del hospital Elpidio Berovides Pérez, Otuzco-2018.
- Ugaz Guzman, L. S. (2021). Revisión crítica: efectividad del cuidado de enfermería en la seguridad del paciente quirúrgico.
- Yupanqui Roman, M. E. (2022). Calidad de los cuidados de enfermería en pacientes post quirúrgico del hospital Santa María del Socorro de Ica, 2022.

Universidad de Colima Coordinación General de Investigación Científica Dirección General de Posgrado PROGRAMA SINTÉTICO					
Datos de identificación del programa educativo					
Nombre del programa educativo: Especialidad en Enfermería Quirúrgica					
Nombre del plantel: Facultad de Enfermería					
Datos de identificación de la materia					
Nombre de la materia: Educación centrada en la persona					
Horas con mediación docente			Horas de trabajo independiente	Horas totales de la materia	Valor en créditos
Docente	Asesor(a)	Facilitador(a)			
1	0	0	1	24	1.5
Tipo de materia de acuerdo a su clasificación:					
Obligatoria:			X	Optativa:	
Área de formación a la que pertenece: Área teórico clínica					
Competencias del perfil de egreso a las que más contribuye la materia:					
Emplea de manera eficaz los métodos, técnicas y recursos didácticos para la educación del paciente quirúrgico y su familia, así como para la formación de futuros especialistas y actualización de sus pares profesionales.					
Propósito general de la materia:					
Proporcionar al estudiantado de enfermería los conocimientos, habilidades y competencias necesarias para ofrecer cuidados de calidad centrados en el paciente en el contexto de la cirugía y el cuidado perioperatorio.					
Contenidos:					
1.- Importancia de la educación centrada en la persona. 2.- Principios de la educación centrada en la persona. 3.- Comunicación efectiva en enfermería quirúrgica. 4.- Estrategias didácticas y educación para la salud. 5.- Plan de alta e integración del paciente en su cuidado.					
Estrategias didácticas					
Se realizarán dos tipos de actividades de aprendizaje de tipo, intelectual, mediante el aprendizaje colaborativo, el estudio de casos y herramientas digitales, que permitan el análisis, la reflexión, la capacidad para el pensamiento crítico y la toma de decisiones; y de tipo actitudinal que orienten a identificar elementos sobre la forma de relacionarse en un enfoque de cuidado centrado en la persona, que permita fortalecer las habilidades esenciales para comprender que cada paciente es único, con necesidades y valores personales que determinan la atención médica.					
Criterios de acreditación y/o evaluación del aprendizaje					

Como parte de las estrategias para la evaluación auténtica centrada en el desempeño que permite la evaluación de competencias y aprendizaje, se emplearán de manera diferenciada acordes a la naturaleza de la materia, evidencias de tres tipos: Por desempeño, mediante listas de cotejo, rúbricas; Por producto, mediante la integración los contenidos con diferentes actividades, se evaluará el portafolios de evidencias; Para que el estudiante demuestre asimilación del conocimiento se emplearán las evidencias de Conocimiento a través de exámenes y ponencias.

Bibliografía

- ^a Carmen, M., & ^a José, M. (2022). Eficacia de la entrevista prequirúrgica en la disminución del dolor postoperatorio y de la ansiedad previa al quirófano. *HYGIA*, 66.
- Hernández-Sarmiento, J. M., Jaramillo-Jaramillo, L. I., Villegas-Alzate, J. D., Álvarez-Hernández, L. F., Roldan-Tabares, M. D., Ruiz-Mejía, C., ... & Martínez-Sánchez, L. M. (2020). La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. *Archivos de Medicina (Col)*, 20(2), 490-504.
- Hernández, R. M., Pimental, A. M. D. S. P., Sánchez, F. J. G., & García, N. M. (2023). Ensayo clínico sobre la eficacia de la educación sanitaria previa a entrar en quirófano. *Conocimiento Enfermero*, 6(22), 06-13.
- Jaramillo Mejía, J. (2018). Cuidado peri-operatorio integral centrado en el paciente: un paso más hacia la ampliación de los horizontes de la anestesiología. *Rev. colomb. anestesiología*, 240-245.
- Matta Piracón, L. Y., & Pinzón Mora, A. P. Humanización y empatía frente al miedo e incertidumbre del paciente al ingreso a quirófano.
- Redondo-Sáenz, D., & Ramírez-Elizondo, N. (2021). Cuidado centrado en la persona en la cirugía de extracción multiorgánica:¿ todavía es importante. *Index de Enfermería*, 30(1-2), 65-69.
- Reyes Carlos, V. R. (2021). Evidencias del cuidado humanizado de enfermería en centro quirúrgico.

Universidad de Colima Coordinación General de Investigación Científica Dirección General de Posgrado PROGRAMA SINTÉTICO					
Datos de identificación del programa educativo					
Nombre del programa educativo: Especialidad en Enfermería Quirúrgica					
Nombre del plantel: Facultad de Enfermería					
Datos de identificación de la materia					
Nombre de la materia: Fundamentación teórica quirúrgica especializada					
Horas con mediación docente			Horas de trabajo independiente	Horas totales de la materia	Valor en créditos
Docente	Asesor(a)	Facilitador(a)			
4	0	0	0	48	3
Tipo de materia de acuerdo a su clasificación:					
Obligatoria:			X	Optativa:	
Área de formación a la que pertenece: Área básica					
Competencias del perfil de egreso a las que más contribuye la materia:					
Atiende las patologías médicas quirúrgicas fundamentando sus intervenciones en la enfermería basada en la evidencia para otorgar cuidado a partir de bases científicas, técnicas, legales, éticas y humanistas, lo que le permitirá contribuir como experto en la atención de padecimientos que afectan a la población a nivel local, regional y nacional. Participa eficazmente con el equipo interdisciplinario de salud mediante el empleo de técnicas quirúrgicas de vanguardia que favorezcan el impulso de políticas para contribuir a la cruzada mundial por la seguridad del paciente.					
Propósito general de la materia:					
Que el estudiantado comprenda las particularidades anatómicas y fisiológicas de los sistemas corporales involucrados en procedimientos quirúrgicos específicos, así como dominar las técnicas quirúrgicas específicas y los cuidados postoperatorios especializados asociados con cada área de especialidad. Que el estudiantado desarrolle habilidades críticas de pensamiento y resolución de problemas para poder abordar de manera efectiva situaciones quirúrgicas complejas y emergentes que puedan surgir en el entorno clínico. Se promueve también el desarrollo de una actitud profesional y ética que respete los principios de la práctica quirúrgica y priorice la seguridad y el bienestar del paciente en todo momento.					
Contenidos:					
1. Cirugía Cardiovascular 2. Neurocirugía 3. Cirugía Oncológica 4. Cirugía Plástica y Reconstructiva					
Estrategias didácticas					

Bajo el enfoque del aprendizaje basado en competencias, se hará uso de tecnología educativa como la incorporación de simuladores y herramientas digitales que permitan al estudiante impulsar sus prácticas en entornos controlados y seguros.

Se hará uso del aprendizaje colaborativo y el estudio de casos que permitan el análisis, la reflexión, la capacidad para el pensamiento crítico y la toma de decisiones.

El contenido teórico y la simulación clínica se abordarán en la Facultad de Enfermería, dentro de las instalaciones destinadas al posgrado y el área de quirófanos de la Facultad de Medicina.

Criterios de acreditación y/o evaluación del aprendizaje

Como parte de las estrategias para la evaluación auténtica centrada en el desempeño que permite la evaluación de competencias y aprendizaje, se emplearán evidencias, tales como:

Por producto, mediante la integración de *manuales de procedimientos* de técnicas, *portafolios de evidencias* sobre los procedimientos quirúrgicos en los que participará el estudiante.

Conocimiento a través de exámenes y análisis de estudios de caso.

Bibliografía

- Fuller, j. (2020) Instrumentación quirúrgica, principios y práctica. (5 th ed.). Médica Panamericana.
- Moore, K. (2018) Anatomía con orientación clínica. (8th ed.). Wolters Kluwer. Lippincott. 8o Edición.
- Smetzer, S., Bore, B., Hinkle, J. y Cheever, K. (2019) Brunner & Suddarth, Enfermería médico quirúrgica (14 th ed.). Lippincott.

Universidad de Colima Coordinación General de Investigación Científica Dirección General de Posgrado PROGRAMA SINTÉTICO					
Datos de identificación del programa educativo					
Nombre del programa educativo: Especialidad en Enfermería Quirúrgica					
Nombre del plantel: Facultad de Enfermería					
Datos de identificación de la materia					
Nombre de la materia: Teoría especializada de enfermería quirúrgica					
Horas con mediación docente			Horas de trabajo independiente	Horas totales de la materia	Valor en créditos
Docente	Asesor(a)	Facilitador(a)			
2	1	0	1	48	3
Tipo de materia de acuerdo a su clasificación:					
Obligatoria:			X	Optativa:	
Área de formación a la que pertenece: Área teórico clínica					
Competencias del perfil de egreso a las que más contribuye la materia:					
Emplea el proceso de atención de enfermería para otorgar una atención individualizada y centrada en la persona que requiera intervención quirúrgica en diferentes situaciones de salud de las diferentes etapas del ciclo vital humano, mediante un enfoque de cuidado. Participa eficazmente con el equipo interdisciplinario de salud mediante el empleo de técnicas quirúrgicas de vanguardia que favorezcan el impulso de políticas para contribuir a la cruzada mundial por la seguridad del paciente.					
Propósito general de la materia:					
Asegurar que el estudiantado proporcione cuidado oportuno al paciente quirúrgico durante la prestación de la atención de enfermería en el periodo peri operatorio con patología compleja. Que el estudiantado adquiera una comprensión integral de los diferentes modelos de atención en enfermería quirúrgica, incluyendo la atención centrada en el paciente, la atención basada en evidencia y la atención multidisciplinaria. Esto incluye la capacidad de planificar y coordinar cuidados quirúrgicos individualizados, teniendo en cuenta las necesidades únicas de cada paciente y garantizando la calidad y seguridad del cuidado.					
Contenidos:					
1. Fundamentos científicos, técnicos y legales de la atención médica quirúrgica especializadas. 2. Técnicas de enfermería quirúrgica por especialidad quirúrgica 3. Modelos de Atención en Enfermería Quirúrgica 4. Gestión del Cuidado en el Entorno Quirúrgico 5. Ética y Legalidad en Enfermería Quirúrgica					
Estrategias didácticas					

Se realizarán actividades de aprendizaje de tipo:
 Intelectual, mediante el **aprendizaje colaborativo y el estudio de casos**, que permitan el análisis, la reflexión, la capacidad para el pensamiento crítico y la toma de decisiones.
 Procedimental a través del **aprendizaje basado en simulación**, que permitan la manipulación de objetos, obtener destrezas en aplicación de técnicas y procedimientos específicos.
 Actitudinal que orienten a identificar elementos sobre la forma de relacionarse en un enfoque de cuidado centrado en la persona, que permita fortalecer las habilidades esenciales para comprender que cada paciente es único, con necesidades y valores personales que determinan la atención médica.

Criterios de acreditación y/o evaluación del aprendizaje

Como parte de las estrategias para la evaluación auténtica centrada en el desempeño que permite la evaluación de competencias y aprendizaje, se emplearán evidencias:

Por desempeño, mediante *listas de cotejo, rúbricas, registros observacionales y anecdóticos*, que permitan la observación del estudiante para poder emitir un juicio respecto al nivel de dominio de la competencia.

Por producto, mediante la integración de *manuales de procedimientos de técnicas, portafolios de evidencias* sobre los procedimientos quirúrgicos en los que participará el estudiante.

Bibliografía

- Asociación española de enfermería quirúrgica <https://www.aeeq.net/>
- Adociación europe a de enfermería quirúrgica <https://eorna.eu/>
- Asociación de enfermeras en el perioperatorio <https://www.aorn.org/>
- Association for medical-surgical nurses. <https://www.amsn.org/>
- Canales Carmona, Fresia; Salazar Campos, María de los Ángeles Efectividad del lavado de manos prequirúrgico con cepillo y sin cepillo, Enfermería Actual en Costa Rica, núm. 25, octubre-diciembre, 2013 Universidad de Costa Rica San José. Disponible en:
- <https://www.redalyc.org/pdf/448/44829445007.pdf>
- Efectividad del lavado manual en la remoción completa de restos biológicos del instrumental quirúrgico. Disponible en :
- http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3506/T061_16706141-10674419_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- NORMA Oficial Mexicana NOM-016-SSA3-2012. Disponible en : https://hgm.salud.gob.mx/descargas/pdf/dirgral/marco_juridico/normas/nom_18.pdf
- Normas de quirófano. Disponible en : <https://www.quirofano.net/normas-quirofano/>
- Manual práctico de instrumentación quirúrgica en enfermería. Disponible en
- file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Manual_Practico_Instrumentacion.PDF
- Manual de enfermería quirúrgica. Disponible en <https://cssdelasalud.files.wordpress.com/2018/10/enf-5-manual-de-enfermeria-quirurgica.pdf>
- Manual de enfermería quirúrgica. Disponible en : <https://docer.com.ar/doc/sxn1ss>
- Manual de enfermería quirúrgica. Vol. 1. Disponible en : https://publicacions.uab.cat/pdf_llibres/TRII008.pdf
- Procedimientos de enfermería en el área quirúrgica. Disponible en :
- <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4822/1/PROCEDIMIENTOS%20DE%20ENFERMERIA%20EN%20EL%20AREA%20QUIRURGICA.pdf>
- Procedimientos y cuidados en enfermería médico – quirúrgica. Disponible en:
- <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Procedimientos%20y%20cuidados%20en%20Enfermer%C3%ADa%20M%C3%A9dico-quir%C3%B3gica%20-%20Lourdes%20Chocarro%20Gonz%C3%A1lez%20y%20Carmen%20Venturini%20Medina.pdf>

VIDEOS

- Clasificación de las suturas quirúrgicas. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=hVTsL98RNZQ>
- Manual de CEYE y quirófano. Disponible en :

- <http://www.cufcd.edu.mx/calidad/v20/documentacion/CM/CEMA-MN-ENF-CEYE-01%20V.3.0%20Manual%20de%20CEyE%20y%20quiropano.pdf>
- Propiedades de las suturas y de agujas. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=ZSksTiNis3c>
- Suturas: Generalidades, características y aplicaciones: Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=IIGrF-1io3g>
- Puesta de bata y enguantado (Técnica asistida y no asistida) https://www.youtube.com/watch?v=kl2JKb_OJfY
- Técnicas de Enfermería quirúrgica, Disponible en : https://www.youtube.com/watch?v=5leAFnJnZ_M
- Preparación de la mesa mayo, riñón, Disponible en : <https://www.youtube.com/watch?v=iWzfzrnKyys>
- https://www.youtube.com/watch?v=7Kh_27F2Y34

Universidad de Colima Coordinación General de Investigación Científica Dirección General de Posgrado PROGRAMA SINTÉTICO					
Datos de identificación del programa educativo					
Nombre del programa educativo: Especialidad en Enfermería Quirúrgica					
Nombre del plantel: Facultad de Enfermería					
Datos de identificación de la materia					
Nombre de la materia: El cuidado de enfermería en patologías quirúrgicas especializadas					
Horas con mediación docente			Horas de trabajo independiente	Horas totales de la materia	Valor en créditos
Docente	Asesor(a)	Facilitador(a)			
0	8.5	8.5	0	204	12.75
Tipo de materia de acuerdo a su clasificación:					
Obligatoria:			X	Optativa:	
Área de formación a la que pertenece: Área teórico clínica					
Competencias del perfil de egreso a las que más contribuye la materia:					
Emplea el proceso de atención de enfermería para otorgar una atención individualizada y centrada en la persona que requiera intervención quirúrgica en diferentes situaciones de salud de las diferentes etapas del ciclo vital humano, mediante un enfoque de cuidado. Atiende las patologías médicas quirúrgicas fundamentando sus intervenciones en la enfermería basada en la evidencia para otorgar cuidado a partir de bases científicas, técnicas, legales, éticas y humanistas, lo que le permitirá contribuir como experto en la atención de padecimientos que afectan a la población a nivel local, regional y nacional. Participa eficazmente con el equipo interdisciplinario de salud mediante el empleo de técnicas quirúrgicas de vanguardia que favorezcan el impulso de políticas para contribuir a la cruzada mundial por la seguridad del paciente.					
Propósito general de la materia:					
Que el estudiantado de enfermería adquiera los conocimientos teóricos y prácticos necesarios para ofrecer cuidados de alta calidad a pacientes que requieren intervenciones quirúrgicas de alta especialidad, antes, durante y después de procedimientos quirúrgicos.					
Contenidos:					
1.-Cuidado de enfermería en cirugía cardíaca 2.- Cuidado de enfermería en neurocirugía 3.- Cuidado de enfermería en cirugía ortopédica 4.- Cuidado de enfermería en cirugía oncológica 5.- Cuidado de enfermería en cirugía gastrointestinal					
Estrategias didácticas					

Aprendizaje situado y aprendizaje basado en simulación, que permitan la manipulación de objetos, obtener destrezas en aplicación de técnicas y procedimientos específicos.

Se realizará la rotación en escenarios reales mediante la asistencia guiada por el docente, la cual se desarrollará en instituciones de salud tales como: IMSS, ISSSTE, Hospital de Especialidades IMSS-Bienestar Colima, Instituto Estatal de Cancerología, Hospital Materno Infantil, además de incorporar escenarios del medio privado, como Hospital Colima, Hospital Puerta de Hierro, Centro Médico Colima y Clínica Guadalupana.

El cuidado de enfermería en patologías quirúrgicas especializadas, para el desarrollo de ésta se inicia con la simulación en laboratorio de habilidades y posteriormente la rotación por escenarios reales de instituciones de salud.

Criterios de acreditación y/o evaluación del aprendizaje

Por desempeño, mediante *listas de cotejo, rúbricas, registros observacionales y anecdóticos*, que permitan la observación del estudiante para poder emitir un juicio respecto al nivel de dominio de la competencia.

Por producto, mediante la integración de *manuales de procedimientos* de técnicas, *portafolios de evidencias* sobre los procedimientos quirúrgicos en los que participará el estudiante

Bibliografía

- Alfaro, R. (2014). Aplicación del proceso enfermero. Fundamento del razonamiento clínico. (8ª ed.) España: Wolters Kluwer-Lippincott Williams & Wilkins
- Butcher, H., Bulechek, G., Dochterman, J., et. al. (2019) Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). (7ª ed). España: Elsevier.
- Dillon, P. (2008) Valoración Clínica para Enfermería. (2ª ed.) México: McGraw-Hill/Interamericana.
- Fuller, J. (2020) Instrumentación quirúrgica, principios y práctica. (5 th ed.). Médica Panamericana.
- Iyer, P. Proceso enfermero y diagnóstico de Enfermería. (3º ed.) España: McGraw-Hill
- Moore, K. (2018) Anatomía con orientación clínica. (8th ed.). Wolters Kluwer. Lippincott. 8o Edición.
- Moorhead, S., Swanson, S., Johnson, M., et al. (2019) Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC). (6ª ed.) España: Elsevier.
- NANDA Internacional. (2018). Diagnósticos Enfermeros. Definiciones y clasificación 2018-2020. (11ª ed.) España: Elsevier.
- Rodríguez, B. (2005). Proceso Enfermero Aplicación actual. (2ª ed). México: Ediciones Cuellar.
- Smetzer, S., Bore, B., Hinkle, J. y Cheever, K. (2019) brunner & suddarth enfermería médico quirúrgica (14 th ed.). Lippincott.

Universidad de Colima Coordinación General de Investigación Científica Dirección General de Posgrado PROGRAMA SINTÉTICO					
Datos de identificación del programa educativo					
Nombre del programa educativo: Especialidad en Enfermería Quirúrgica					
Nombre del plantel: Facultad de Enfermería					
Datos de identificación de la materia					
Nombre de la materia: Clínica de anestesia					
Horas con mediación docente			Horas de trabajo independiente	Horas totales de la materia	Valor en créditos
Docente	Asesor(a)	Facilitador(a)			
2	0	0	0	24	1.5
Tipo de materia de acuerdo a su clasificación:					
Obligatoria:			X	Optativa:	
Área de formación a la que pertenece: Área básica					
Competencias del perfil de egreso a las que más contribuye la materia:					
Participa eficazmente con el equipo interdisciplinario de salud mediante el empleo de técnicas quirúrgicas de vanguardia que favorezcan el impulso de políticas para contribuir a la cruzada mundial por la seguridad del paciente. Coordina de manera eficiente los recursos humanos y materiales del área quirúrgica para garantizar la calidad de la atención del paciente quirúrgico mediante la gestión del cuidado.					
Propósito general de la materia:					
Que el estudiantado pueda desempeñarse de manera competente en equipos multidisciplinarios de atención perioperatoria, asumiendo roles clave en la colaboración para la administración de anestesia y el cuidado del paciente durante el período perioperatorio.					
Contenidos:					
1. Farmacología de la Anestesia 2. Valoración Preoperatoria del Paciente 3. Técnicas de Anestesia					
Estrategias didácticas					
El desarrollo de la asignatura será a través de las siguientes estrategias didácticas: aprendizaje colaborativo, el estudio de casos y aprendizaje simulado, que permitan el análisis, la reflexión, la capacidad para el pensamiento crítico y la toma de decisiones.					
Criterios de acreditación y/o evaluación del aprendizaje					
Por producto, mediante la integración de <i>portafolios de evidencias</i>. Conocimiento a través de exámenes y análisis de estudios de caso.					

Bibliografía

- Álvarez Hurtado, L. M., Nieto Monteagudo, C. G., Pérez Caballero, D., Nieto Martínez, G. E., Salgado Carbajal, D., & Cruz García, O. (2021). Incidencia de náuseas y vómitos postoperatorios en anestesia general para cirugía electiva. *Medicentro Electrónica*, 25(1), 22-37.
- Cedeño, N. E. M., de los Angeles Zambrano, D., Mera, A. R. B., Sánchez, S. A. S., Castro, F. E. A., Bastidas, D. E. N., ... & Mendoza, G. L. M. Manual práctico de instrumentación quirúrgica de enfermería.
- Quirúrgica, E. E. M. (2021). Manual de procedimientos de enfermería en procesos anestésicos (Doctoral dissertation, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla).
- Fleury, B. A. G., Dalla Corte, L. D. M., Costa, G. F., de Carvalho Villa, J., & Parry, D. C. (2020). Anestésicos e anestesia locais: revisão narrativa de literatura para a prática clínica. *Comunicação em Ciências da Saúde*, 31(04), 61-70.
- Jacquens, A., Simony, M., Besnard, A., Dupont, J., & Degos, V. (2023). Vigilancia de la profundidad de la anestesia general. *EMC-Anestesia-Reanimación*, 49(1), 1-18.
- Lacassie, H., Altermatt, F., Irrázaval, M. J., Kychenthal, C., & De La Cuadra, J. C. (2021). Anestesia espinal parte III. Mecanismos de acción. *Revista Chilena de Anestesia [Internet]*, 50(3), 526-532.

Universidad de Colima Coordinación General de Investigación Científica Dirección General de Posgrado PROGRAMA SINTÉTICO					
Datos de identificación del programa educativo					
Nombre del programa educativo: Especialidad en Enfermería Quirúrgica					
Nombre del plantel: Facultad de Enfermería					
Datos de identificación de la materia					
Nombre de la materia: Planes de cuidado de enfermería quirúrgica					
Horas con mediación docente			Horas de trabajo independiente	Horas totales de la materia	Valor en créditos
Docente	Asesor(a)	Facilitador(a)			
2	1	0	0	36	2.25
Tipo de materia de acuerdo a su clasificación:					
Obligatoria:				Optativa:	X
Área de formación a la que pertenece: Área de optativa (Formación Básica)					
Competencias del perfil de egreso a las que más contribuye la materia:					
Emplea el proceso de atención de enfermería para otorgar una atención individualizada y centrada en la persona que requiera intervención quirúrgica en diferentes situaciones de salud de las diferentes etapas del ciclo vital humano, mediante un enfoque de cuidado. Participa eficazmente con el equipo interdisciplinario de salud mediante el empleo de técnicas quirúrgicas de vanguardia que favorezcan el impulso de políticas para contribuir a la cruzada mundial por la seguridad del paciente. Coordina de manera eficiente los recursos humanos y materiales del área quirúrgica para garantizar la calidad de la atención del paciente quirúrgico mediante la gestión del cuidado.					
Propósito general de la materia:					
Organiza en los planes de cuidado de enfermería el diagnóstico, los resultados esperados, las intervenciones y la fundamentación. Aplica la evaluación del plan de cuidado a partir del contexto de la planeación de enfermería. Explica con argumentos científicos el cuidado profesional de enfermería y su relación con las respuestas humanas del paciente.					
Contenidos:					
1. Metodología del Proceso de Atención de Enfermería 2. Fundamentos del Proceso de Atención de Enfermería 3. Valoración Integral del paciente 4. Formulación de diagnósticos de enfermería 5. Desarrollo de planes de cuidado de enfermería 6. Implementación y evaluación de intervenciones de enfermería					
Estrategias didácticas					

Estudio de casos y aprendizaje colaborativo, lo que permitirá en el estudiantado la incorporación del pensamiento crítico en la resolución de situaciones hipotéticas planteadas, así como el aprendizaje entre pares académicos.

Criterios de acreditación y/o evaluación del aprendizaje

Por producto, mediante la integración de *portafolios de evidencias*.

Conocimiento a través de exámenes y análisis en plenaria de estudios de caso.

Bibliografía

- Alfaro-LeFevre R, Luis Rodrigo M. Aplicación del proceso enfermero: fomentar el cuidado en colaboración. 5e. Barcelona, España: Masson; 2003.
- Andrade Cepeda R, López España J. Proceso de atención de enfermería: guía interactiva para la enseñanza. 2e. México : Trillas,. ; 2014
- Bulechek G, Butcher Howard K., McCloskey Dochterman J. Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC). 5e. Barcelona, España : Elsevier, ; 2009
- Bulechek G, Butcher Howard K., McCloskey Dochterman J. Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC). 6a. Barcelona, España : Elsevier, ; 2018
- Dillon, Patricia M., I.Girón Rojas A. Valoración clínica en enfermería. 1e. México: McGraw-Hill Interamericana. ; 2008.
- Gordon M, Luis Rodrigo M. Manual de diagnósticos enfermeros. 10e. Barcelona, España: Elsevier. ; 2003.
- Herdman T, Kamitsuru S, Castañeda-Hidalgo H. NANDA internacional: diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2021-2023. Barcelona, España: Elsevier.
- Iyer, Patricia W., Taptich B, Bernocchi-Losey D, Vallador Martínez C. Proceso y diagnóstico de enfermería. 3e. México: McGraw-Hill Interamericana Editores. ; 2003.
- Moorhead S, Johnson M, Maas M, Swanson E. Clasificación de resultados de enfermería (NOC). 7a. España: Elsevier. ; 2020
- Rodríguez Sánchez B. Proceso enfermero. 2e. México: Cuéllar. ; 2002

Universidad de Colima Coordinación General de Investigación Científica Dirección General de Posgrado PROGRAMA SINTÉTICO					
Datos de identificación del programa educativo					
Nombre del programa educativo: Especialidad en Enfermería Quirúrgica					
Nombre del plantel: Facultad de Enfermería					
Datos de identificación de la materia					
Nombre de la materia: Enfermería Basada en la Evidencia					
Horas con mediación docente			Horas de trabajo independiente	Horas totales de la materia	Valor en créditos
Docente	Asesor(a)	Facilitador(a)			
2	1	0	0	36	2.25
Tipo de materia de acuerdo a su clasificación:					
Obligatoria:				Optativa:	X
Área de formación a la que pertenece: Área de optativa (Formación Básica)					
Competencias del perfil de egreso a las que más contribuye la materia:					
Atiende las patologías médicas quirúrgicas fundamentando sus intervenciones en la enfermería basada en la evidencia para otorgar cuidado a partir de bases científicas, técnicas, legales, éticas y humanistas, lo que le permitirá contribuir como experto en la atención de padecimientos que afectan a la población a nivel local, regional y nacional. Emplea de manera eficaz los métodos, técnicas y recursos didácticos para la educación del paciente quirúrgico y su familia, así como para la formación de futuros especialistas y actualización de sus pares profesionales.					
Propósito general de la materia:					
El estudiantado será capaz de apropiarse de la estrategia de la Enfermería basada en la Evidencia para el desarrollo con calidad de la Gestión del Cuidado del paciente quirúrgico, utilizando la evidencia científica disponible para la toma de decisiones en el cuidado de los pacientes quirúrgicos.					
Contenidos:					
Aproximación a la práctica basada en evidencias: definición, fundamentos y orígenes Enfermería basada en la evidencia Práctica basada en evidencias y enfermería contexto del problema El primer paso: la pregunta clínica El segundo paso: revisión bibliográfica y búsqueda de evidencias El tercer paso: evaluación de la calidad de la investigación. Clasificación de evidencias Cuarta paso: implementación en la práctica de las evidencias científicas encontradas Quinto paso: evaluar las consecuencias de la aplicación de la intervención elegida.					
Estrategias didácticas					

Para el desarrollo de la materia de optativa Enfermería Basada en la Evidencia, se hará uso de las siguientes estrategias didácticas:

Estudio de casos, aprendizaje colaborativo y el aprendizaje en simulación, la cuales permitirán la manipulación y obtención de destrezas en aplicación de técnicas y procedimientos específicos.

La práctica simulada se realizará en las instalaciones de la Facultad de Enfermería.

Criterios de acreditación y/o evaluación del aprendizaje

Por desempeño, mediante *listas de cotejo y registros observacionales*, que permitan la observación del estudiante para poder emitir un juicio respecto al nivel de dominio de la competencia.

Conocimiento a través de exámenes y análisis de estudios de caso.

Bibliografía

- Alcolea Cosín, M. T., Oter Quintana, C., & Martín García, Á. (2011). Enfermería Basada en la Evidencia. Orígenes y fundamentos para una práctica enfermera basada en la evidencia. *NURE Investigación*, 52, 1–7.
- Alonso Coello, P. Ezquerro Rodríguez, O. Fargues García, I. García Alaminó JM. Marzo Castillejo, M. Navarra Llorens, M. Pardo Pardo, J. Sibirana Casacuberta, M. Urrutia Cuchi, G. (2004). *Enfermería Basada en la* (S. L. DAE (ed.); Primera Ed).
- Gálvez, A. (2001). *Enfermería Basada en evidencia. Cómo incorporar la Investigación a la Práctica de los Cuidados* (Issue February). <http://ciberindex.com/index.php/proT/article/view/pt20011>
- Rodríguez Campo, V. A., & Paravic Klijn, T. M. (2011). Enfermería basada en la evidencia y gestión del cuidado. *Enfermería Global*, 10(24), 0–0. <https://doi.org/10.4321/s1695-61412011000400020>
- Uzeta-Figueroa, M. (2009). Enfermería basada en la evidencia. *Biblat*, 3(10), 3–4. <https://biblat.unam.mx/hevila/ArchivosdesaludenSinaloa/2009/vol3/no4/7.pdf>

Universidad de Colima Coordinación General de Investigación Científica Dirección General de Posgrado PROGRAMA SINTÉTICO					
Datos de identificación del programa educativo					
Nombre del programa educativo: Especialidad en Enfermería Quirúrgica					
Nombre del plantel: Facultad de Enfermería					
Datos de identificación de la materia					
Nombre de la materia: Fundamentación teórica quirúrgica avanzada					
Horas con mediación docente			Horas de trabajo independiente	Horas totales de la materia	Valor en créditos
Docente	Asesor(a)	Facilitador(a)			
5	0	0	0	60	3.75
Tipo de materia de acuerdo a su clasificación:					
Obligatoria:			X	Optativa:	
Área de formación a la que pertenece: Área teórico clínica					
Competencias del perfil de egreso a las que más contribuye la materia:					
Atiende las patologías médicas quirúrgicas fundamentando sus intervenciones en la enfermería basada en la evidencia para otorgar cuidado a partir de bases científicas, técnicas, legales, éticas y humanistas, lo que le permitirá contribuir como experto en la atención de padecimientos que afectan a la población a nivel local, regional y nacional. Participa eficazmente con el equipo interdisciplinario de salud mediante el empleo de técnicas quirúrgicas de vanguardia que favorezcan el impulso de políticas para contribuir a la cruzada mundial por la seguridad del paciente.					
Propósito general de la materia:					
Que el estudiantado adquiera una sólida base de conocimientos en tecnologías quirúrgicas avanzadas, como la robótica quirúrgica y la cirugía mínimamente invasiva, y comprendan cómo estas tecnologías impactan en la práctica quirúrgica y los cuidados de enfermería. Además, se busca que el estudiantado desarrolle habilidades avanzadas en el manejo de complicaciones quirúrgicas, tanto intraoperatorias como postoperatorias, y en la prestación de cuidados perioperatorios especializados a pacientes en situaciones de alto riesgo.					
Contenidos:					
1. Tecnologías Avanzadas en Cirugía 2. Complicaciones Quirúrgicas y su Manejo Avanzado 3. Cirugía de Mínima Invasión 4. Avances en Cuidados Pre y Postoperatorios					
Estrategias didácticas					

Bajo el enfoque del aprendizaje basado en competencias, se hará uso de tecnología educativa como la incorporación de simuladores y herramientas digitales que permitan al estudiante impulsar sus prácticas en entornos controlados y seguros.

Se hará uso del aprendizaje colaborativo y el estudio de casos que permitan el análisis, la reflexión, la capacidad para el pensamiento crítico y la toma de decisiones.

El contenido teórico y la simulación clínica se abordarán en la Facultad de Enfermería, dentro de las instalaciones destinadas al posgrado y el área de quirófanos de la Facultad de Medicina.

Criterios de acreditación y/o evaluación del aprendizaje

Como parte de las estrategias para la evaluación auténtica centrada en el desempeño que permite la evaluación de competencias y aprendizaje, se emplearán evidencias, tales como:

Por producto, mediante la integración de *manuales de procedimientos* de técnicas, *portafolios de evidencias* sobre los procedimientos quirúrgicos en los que participará el estudiante.

Conocimiento a través de exámenes y análisis de estudios de caso.

Bibliografía

- Fuller, j. (2020) Instrumentación quirúrgica, principios y práctica. (5 th ed.). Médica Panamericana.
- Moore, K. (2018) Anatomía con orientación clínica. (8th ed.). Wolters Kluwer. Lippincott. 8o Edición.
- Smetzer, S., Bore, B., Hinkle, J. y Cheever, K. (2019) Brunner & Suddarth, Enfermería médico quirúrgica (14 th ed.). Lippincott.

Universidad de Colima Coordinación General de Investigación Científica Dirección General de Posgrado PROGRAMA SINTÉTICO					
Datos de identificación del programa educativo					
Nombre del programa educativo: Especialidad en Enfermería Quirúrgica					
Nombre del plantel: Facultad de Enfermería					
Datos de identificación de la materia					
Nombre de la materia: Teoría avanzada de enfermería quirúrgica					
Horas con mediación docente			Horas de trabajo independiente	Horas totales de la materia	Valor en créditos
Docente	Asesor(a)	Facilitador(a)			
1	1	0	1	36	2.25
Tipo de materia de acuerdo a su clasificación:					
Obligatoria:			X	Optativa:	
Área de formación a la que pertenece: Área teórico clínica					
Competencias del perfil de egreso a las que más contribuye la materia:					
Emplea el proceso de atención de enfermería para otorgar una atención individualizada y centrada en la persona que requiera intervención quirúrgica en diferentes situaciones de salud de las diferentes etapas del ciclo vital humano, mediante un enfoque de cuidado. Participa eficazmente con el equipo interdisciplinario de salud mediante el empleo de técnicas quirúrgicas de vanguardia que favorezcan el impulso de políticas para contribuir a la cruzada mundial por la seguridad del paciente.					
Propósito general de la materia:					
Garantizar que el estudiantado integre en su práctica profesional técnicas quirúrgicas de enfermería con alto nivel científico, tecnológico y humanístico. Proporcionar al estudiantado de enfermería quirúrgica los conocimientos teóricos y habilidades avanzadas necesarias para abordar de manera competente y efectiva los aspectos complejos y especializados de la práctica quirúrgica. Desarrollar una comprensión profunda de los avances tecnológicos, la gestión del riesgo, los cuidados perioperatorios especializados, la práctica basada en evidencia y el desarrollo de competencias clínicas avanzadas en el campo de la enfermería quirúrgica.					
Contenidos:					
1. Fundamentación de técnicas de enfermería quirúrgicas avanzadas 2. Técnicas de enfermería quirúrgica avanzadas 3. Avances en Tecnología Quirúrgica 4. Gestión del Riesgo y Seguridad del Paciente 5. Cuidados Perioperatorios Especializados 6. Práctica Basada en Evidencia en Enfermería Quirúrgica 7. Desarrollo de Competencias Clínicas Avanzadas					

Estrategias didácticas
Se realizarán actividades de aprendizaje de tipo: Intelectual, mediante el aprendizaje colaborativo y el estudio de casos, que permitan el análisis, la reflexión, la capacidad para el pensamiento crítico y la toma de decisiones. Procedimental a través del aprendizaje basado en simulación, que permitan la manipulación de objetos, obtener destrezas en aplicación de técnicas y procedimientos específicos. Actitudinal que orienten a identificar elementos sobre la forma de relacionarse en un enfoque de cuidado centrado en la persona, que permita fortalecer las habilidades esenciales para comprender que cada paciente es único, con necesidades y valores personales que determinan la atención médica.
Criterios de acreditación y/o evaluación del aprendizaje
Como parte de las estrategias para la evaluación auténtica centrada en el desempeño que permite la evaluación de competencias y aprendizaje, se emplearán evidencias: Por desempeño, mediante <i>listas de cotejo, rúbricas, registros observacionales y anecdóticos</i>, que permitan la observación del estudiante para poder emitir un juicio respecto al nivel de dominio de la competencia. Por producto, mediante la integración de <i>manuales de procedimientos</i> de técnicas, <i>portafolios de evidencias</i> sobre los procedimientos quirúrgicos en los que participará el estudiante.
Bibliografía
● Asociación española de enfermería quirúrgica https://www.aeeq.net/ ● Adociación europe a de enfermería quirúrgica https://eorna.eu/ ● Asociación de enfermeras en el perioperatorio https://www.aorn.org/ ● Association for medical-surgical nurses. https://www.amsn.org/ ● Canales Carmona, Fresia; Salazar Campos, María de los Ángeles Efectividad del lavado de manos prequirúrgico con cepillo y sin cepillo, Enfermería Actual en Costa Rica, núm. 25, octubre-diciembre, 2013 Universidad de Costa Rica San José. Disponible en: ● https://www.redalyc.org/pdf/448/44829445007.pdf ● Efectividad del lavado manual en la remoción completa de restos biológicos del instrumental quirúrgico. Disponible en : ● http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3506/T061_16706141-10674419_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y ● NORMA Oficial Mexicana NOM-016-SSA3-2012. Disponible en : https://hgm.salud.gob.mx/descargas/pdf/dirgral/marco_juridico/normas/nom_18.pdf ● Normas de quirófano. Disponible en : https://www.quirofano.net/normas-quirofano/ ● Manual práctico de instrumentación quirúrgica en enfermería. Disponible en ● file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Manual_Practico_Instrumentacion.PDF ● Manual de enfermería quirúrgica. Disponible en https://cssdelasalud.files.wordpress.com/2018/10/enf-5-manual-de-enfermeria-quirurgica.pdf ● Manual de enfermería quirúrgica. Disponible en : https://docer.com.ar/doc/sxn1ss ● Manual de enfermería quirúrgica. Vol. 1. Disponible en : https://publicacions.uab.cat/pdf_llibres/TRII008.pdf ● Procedimientos de enfermería en el área quirúrgica. Disponible en : ● http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4822/1/PROCEDIMIENTOS%20DE%20ENFERMERIA%20EN%20EL%20AREA%20QUIRURGICA.pdf ● Procedimientos y cuidados en enfermería médico – quirúrgica. Disponible en: ● file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Procedimientos%20y%20cuidados%20en%20Enfermer%C3%ADa%20M%C3%A9dico-quir%C3%BArgica%20-%20Lourdes%20Chocarro%20Gonz%C3%A1lez%20y%20Carmen%20Venturini%20Medina.pdf
VIDEOS

● Clasificación de las suturas quirúrgicas. Disponible en: https://www.youtube.com/watch?v=hVTsL98RNZQ ● Manual de CEYE y quirófano. Disponible en : http://www.cufcd.edu.mx/calidad/v20/documentacion/CM/CEMA-MN-ENF-CEYE-01%20V.3.0%20Manual%20de%20CEyE%20y%20quiroyfano.pdf ● Propiedades de las suturas y de agujas. Disponible en: https://www.youtube.com/watch?v=ZSksTiNis3c ● Suturas: Generalidades, características y aplicaciones: Disponible en: https://www.youtube.com/watch?v=llGrF-1io3g ● Puesta de bata y enguantado (Técnica asistida y no asistida) https://www.youtube.com/watch?v=kl2JKb_OJfY ● Técnicas de Enfermería quirúrgica, Disponible en : https://www.youtube.com/watch?v=5leAFnJnZ_M ● Preparación de la mesa mayo, riñón, Disponible en : https://www.youtube.com/watch?v=iWzfzrnKyys ● https://www.youtube.com/watch?v=7Kh_27F2Y34
--

Universidad de Colima Coordinación General de Investigación Científica Dirección General de Posgrado PROGRAMA SINTÉTICO					
Datos de identificación del programa educativo					
Nombre del programa educativo: Especialidad en Enfermería Quirúrgica					
Nombre del plantel: Facultad de Enfermería					
Datos de identificación de la materia					
Nombre de la materia: El cuidado de enfermería en patologías quirúrgicas de alta especialidad					
Horas con mediación docente			Horas de trabajo independiente	Horas totales de la materia	Valor en créditos
Docente	Asesor(a)	Facilitador(a)			
0	8.5	8.5	0	204	12.75
Tipo de materia de acuerdo a su clasificación:					
Obligatoria:			X	Optativa:	
Área de formación a la que pertenece: Área teórico clínica					
Competencias del perfil de egreso a las que más contribuye la materia:					
Emplea el proceso de atención de enfermería para otorgar una atención individualizada y centrada en la persona que requiera intervención quirúrgica en diferentes situaciones de salud de las diferentes etapas del ciclo vital humano, mediante un enfoque de cuidado. Atiende las patologías médicas quirúrgicas fundamentando sus intervenciones en la enfermería basada en la evidencia para otorgar cuidado a partir de bases científicas, técnicas, legales, éticas y humanistas, lo que le permitirá contribuir como experto en la atención de padecimientos que afectan a la población a nivel local, regional y nacional. Participa eficazmente con el equipo interdisciplinario de salud mediante el empleo de técnicas quirúrgicas de vanguardia que favorezcan el impulso de políticas para contribuir a la cruzada mundial por la seguridad del paciente.					
Propósito general de la materia:					
Que el estudiantado pueda desempeñarse de manera competente en equipos multidisciplinarios en contextos quirúrgicos altamente especializados, incluyendo la capacidad de evaluar de manera integral a los pacientes, planificar y ejecutar intervenciones de enfermería especializadas, y manejar situaciones de emergencia y complicaciones potenciales de manera efectiva durante todo el perioperatorio. Que el estudiantado desarrollen habilidades de comunicación efectiva, empatía y trabajo en equipo para proporcionar un cuidado integral que aborde las necesidades físicas, emocionales y sociales de los pacientes y sus familias.					
Contenidos:					
1.- Cuidado de Enfermería en Trasplantes de Órganos 2.- Cuidado de Enfermería en Cirugía Cardiovascular Pediátrica 3.- Cuidado de Enfermería en Cirugía de Trauma 4.- Cuidado de Enfermería en Cirugía Robótica					

Estrategias didácticas
Aprendizaje situado y aprendizaje basado en simulación, que permitan la manipulación de objetos, obtener destrezas en aplicación de técnicas y procedimientos específicos. Se realizará la rotación en escenarios reales mediante la asistencia guiada por el docente, la cual se desarrollará en instituciones de salud tales como: IMSS, ISSSTE, Hospital de Especialidades IMSS-Bienestar Colima, Instituto Estatal de Cancerología, Hospital Materno Infantil, además de incorporar escenarios del medio privado, como Hospital Colima, Hospital Puerta de Hierro, Centro Médico Colima y Clínica Guadalupeana. El cuidado de enfermería en patologías quirúrgicas de alta especialidad, para el desarrollo de ésta se inicia con la simulación en laboratorio de habilidades y posteriormente la rotación por escenarios reales de instituciones de salud.
Criterios de acreditación y/o evaluación del aprendizaje
Por desempeño, mediante <i>listas de cotejo, rúbricas, registros observacionales y anecdóticos</i>, que permitan la observación del estudiante para poder emitir un juicio respecto al nivel de dominio de la competencia. Por producto, mediante la integración de <i>manuales de procedimientos de técnicas, portafolios de evidencias</i> sobre los procedimientos quirúrgicos en los que participará el estudiante
Bibliografía
- Alfaro, R. (2014). Aplicación del proceso enfermero. Fundamento del razonamiento clínico. (8ª ed.) España: Wolters Kluwer-Lippincott Williams & Wilkins - Butcher, H., Bulechek, G., Dochterman, J., et. al. (2019) Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). (7ª ed). España: Elsevier. - Dillon, P. (2008) Valoración Clínica para Enfermería. (2ª ed.) México: McGraw-Hill/Interamericana. - Iyer, P. Proceso enfermero y diagnóstico de Enfermería. (3º ed.) España: McGraw-Hill - Fuller, j. (2020) Instrumentación quirúrgica, principios y práctica. (5 th ed.). Médica Panamericana. - Moorhead, S., Swanson, S., Johnson, M., et al. (2019) Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC). (6ª ed.) España: Elsevier. - Moore, K. (2018) Anatomía con orientación clínica. (8th ed.). Wolters Kluwer. Lippincott. 8o Edición. - Rodríguez, B. (2005). Proceso Enfermero Aplicación actual. (2ª ed). México: Ediciones Cuellar. - Smetzer, S., Bore, B., Hinkle, J. y Cheever, K. (2019) brunner & suddarth, enfermería médico quirúrgica (14 th ed.). Lippincott.

Universidad de Colima Coordinación General de Investigación Científica Dirección General de Posgrado PROGRAMA SINTÉTICO					
Datos de identificación del programa educativo					
Nombre del programa educativo: Especialidad en Enfermería Quirúrgica					
Nombre del plantel: Facultad de Enfermería					
Datos de identificación de la materia					
Nombre de la materia: Producto integrador global					
Horas con mediación docente			Horas de trabajo independiente	Horas totales de la materia	Valor en créditos
Docente	Asesor(a)	Facilitador(a)			
1	0	0	1	24	1.5
Tipo de materia de acuerdo a su clasificación:					
Obligatoria:			X	Optativa:	
Área de formación a la que pertenece: Área teórico clínica					
Competencias del perfil de egreso a las que más contribuye la materia:					
Emplea el proceso de atención de enfermería para otorgar una atención individualizada y centrada en la persona que requiera intervención quirúrgica en diferentes situaciones de salud de las diferentes etapas del ciclo vital humano, mediante un enfoque de cuidado. Emplea de manera eficaz los métodos, técnicas y recursos didácticos para la educación del paciente quirúrgico y su familia, así como para la formación de futuros especialistas y actualización de sus pares profesionales.					
Propósito general de la materia:					
El estudiantado aplicará los conocimientos teóricos y prácticos adquiridos durante la especialidad para el desarrollo de un proyecto de intervención que aborda las necesidades relevantes en el ejercicio de la enfermería quirúrgica, con el objetivo de mejorar la práctica clínica, la seguridad del paciente y contribuir al avance de la disciplina.					
Contenidos:					
Unidad 1. Enfermería basada en la evidencia Unidad 2. Validez e implementación de la evidencia Unidad 3. Desarrollo del trabajo final de titulación					
Estrategias didácticas					
Clase expositiva: presentación oral del contenido por parte del instructor, mediante la aplicación de recursos multimedia. Taller de herramientas de búsqueda: la implementación de sesiones prácticas búsqueda sistematizada y análisis crítico de la información, necesarias para los datos especializados del trabajo final.					

Casos prácticos: emplear el estudio de caso o ejemplos reales donde los conceptos discutidos sean aplicados, permitiendo a los estudiantes ver la relevancia práctica de lo aprendido

Participación activa: a través de preguntas y respuestas para la evaluación de la comprensión en tiempo real y clarificar dudas.

Tutoría con asesores: asignar un asesor disciplinar, necesario para implementar tutoría individualizada al estudiantado para la retroalimentación específica sobre el trabajo de titulación.

Criterios de acreditación y/o evaluación del aprendizaje

Como parte de las estrategias para una evaluación enfocada en el desempeño, que facilita la evaluación de competencias y aprendizajes, los estudiantes deberán presentar tres tipos de evidencias:

De Desempeño: Resolver las prácticas establecidas para el análisis crítico de la información. De Producto: Cada estudiante integrará la historia natural de la enfermedad que requirió el procedimiento quirúrgico seleccionado y la estrategia de cuidado implementada. De Conocimiento: Esto se realizará a través de la presentación de avances del trabajo (historia natural de la enfermedad) y mediante la discusión, mostrando así la integración del tema estudiado.

Bibliografía

- Arguedas-Arguedas, O. (2009). La pregunta de investigación. *Acta Médica Costarricense*, 51(2), 89-90. Recuperado de http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022009000200006&lng=en&tlng=es.
- Arouca, S. (2018). La historia natural de las enfermedades*. *Revista Cubana de Salud Pública*, 44(4), 220-228. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662018000400220&lng=es&tlng=es.
- Bulechek, G. M., Butcher, H. K., Dochterman, J. M., & Wagner, C. (2020). *Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC)* (7th ed.). Elsevier.
- Codina, L. (2020). Cómo hacer revisiones bibliográficas tradicionales o sistemáticas utilizando bases de datos académica soma de conducto auditivo externo: estudio de una serie de casos. *Revista ORL*, 11(2), 139-153. <https://dx.doi.org/10.14201/orl.22977>
- Friesen-Storms, J. H., Moser, A., van der Loo, S., Beurskens, A. J., & Bours, G. J. (2015). Systematic implementation of evidence-based practice in a clinical nursing setting: a participatory action research project. *Journal of clinical nursing*, 24(1-2), 57–68. <https://doi.org/10.1111/jocn.12697>
- González-Quirarte, N.H. & Castañeda-Hidalgo H.(2024).Proceso de enfermería. Guía teórico-práctica para dar respuesta a las necesidades en salud.Elsevier:España.
- Heather Herdman, T., Kamitsuru, S. & Takáo Lopes, C (Eds.). (2021). *NANDA International Diagnósticos Enfermeros: Definiciones y Clasificación*, 2021-2023 (12th ed.).
- Moorhead, S., Johnson, M., Maas, M. L., & Swanson, E. (2020). *Clasificación de resultados de enfermería (NOC): Medición de resultados en Salud* (7th ed.). Elsevier.
- Nibbelink CW, Brewer BB. Decision-making in nursing practice: An integrative literature review. *J Clin Nurs*. 2018;27(5-6):917-928. doi:10.1111/jocn.14151
- Oliveras, Begoña, & Sanmartí, Neus. (2009). La lectura como medio para desarrollar el pensamiento crítico. *Educación química*, 20(Supl. 1), 233-245. Recuperado de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-893X2009000500005&lng=es&tlng=es.
- Ramis, M. A., Chang, A., Conway, A., Lim, D., Munday, J., & Nissen, L. (2019). Theory-based strategies for teaching evidence-based practice to undergraduate health students: a systematic review. *BMC medical education*, 19(1), 267. <https://doi.org/10.1186/s12909-019-1698-4>
- Saunders, H., Gallagher-Ford, L., Kvist, T., & Vehviläinen-Julkunen, K. (2019). Practicing Healthcare Professionals' Evidence-Based Practice Competencies: An Overview of Systematic Reviews. *Worldviews on evidence-based nursing*, 16(3), 176–185. <https://doi.org/10.1111/wvn.12363>
- Universidad de Colima. (2010). *Reglamento Escolar de Posgrado*. Recuperado de: https://www.ucol.mx/content/cms/13/file/reg_escolar_posgrado.pdf

Universidad de Colima Coordinación General de Investigación Científica Dirección General de Posgrado PROGRAMA SINTÉTICO					
Datos de identificación del programa educativo					
Nombre del programa educativo: Especialidad en Enfermería Quirúrgica					
Nombre del plantel: Facultad de Enfermería					
Datos de identificación de la materia					
Nombre de la materia: Central de Equipo y Esterilización					
Horas con mediación docente			Horas de trabajo independiente	Horas totales de la materia	Valor en créditos
Docente	Asesor(a)	Facilitador(a)			
2	1	0	0	36	2.25
Tipo de materia de acuerdo a su clasificación:					
Obligatoria:				Optativa:	X
Área de formación a la que pertenece: Área optativa (Optativa Profesionalizante)					
Competencias del perfil de egreso a las que más contribuye la materia:					
Emplea el proceso de atención de enfermería para otorgar una atención individualizada y centrada en la persona que requiera intervención quirúrgica en diferentes situaciones de salud de las diferentes etapas del ciclo vital humano, mediante un enfoque de cuidado. Atiende las patologías médicas quirúrgicas fundamentando sus intervenciones en la enfermería basada en la evidencia para otorgar cuidado a partir de bases científicas, técnicas, legales, éticas y humanistas, lo que le permitirá contribuir como experto en la atención de padecimientos que afectan a la población a nivel local, regional y nacional. Participa eficazmente con el equipo interdisciplinario de salud mediante el empleo de técnicas quirúrgicas de vanguardia que favorezcan el impulso de políticas para contribuir a la cruzada mundial por la seguridad del paciente.					
Propósito general de la materia:					
Que el estudiantado comprenda y aplique las técnicas y procedimientos adecuados de esterilización y desinfección, incluyendo la selección y el uso de métodos de esterilización apropiados para diferentes tipos de instrumentos y materiales quirúrgicos, además de identificar y gestionar riesgos asociados con la esterilización y desinfección, así como implementar prácticas de control de infecciones para proteger tanto a los pacientes como al personal de salud.					
Contenidos:					
1. Servicios de CEyE y Sub-CEyE. 2. NORMA Oficial Mexicana NOM-016-SSA3- 2012 3. ISO 11607- Envasado para productos sanitarios esterilizados terminalmente. 4. ISO 17664- Procesado de productos sanitarios. 5. Áreas que integran la Central de Esterilización. 6. Funciones específicas por áreas de trabajo.					

7. Limpieza manual/limpieza desinfectante.
8. Desinfección y limpieza mecánica.
9. Limpieza mecánica y desinfección térmica.
10. Limpieza mecánica y desinfección termoquímica.
11. Proceso de esterilización.
12. Principios y métodos de esterilización.
13. Cadena de esterilización
14. Tipos y tiempos de esterilización.
15. Tipos de indicadores (Químicos, físicos y biológicos).
16. Manejo y tipos de esterilizadores
17. Validación del proceso de esterilización.
18. Trazabilidad de los procesos
19. Tipos de empaque.
20. Vida de anaquel.
21. Clasificación de Spaulding.

Estrategias didácticas

Aprendizaje situado y aprendizaje basado en simulación, que permitan la manipulación de objetos, obtener destrezas en aplicación de técnicas y procedimientos específicos.

Se realizará la rotación en escenarios reales mediante la asistencia guiada por el docente, la cual se desarrollará en instituciones de salud tales como: IMSS, ISSSTE, Hospital de Especialidades IMSS-Bienestar Colima, Instituto Estatal de Cancerología, Hospital Materno Infantil, además de incorporar escenarios del medio privado, como Hospital Colima, Hospital Puerta de Hierro, Centro Médico Colima y Clínica Guadalupeana.

Criterios de acreditación y/o evaluación del aprendizaje

Por desempeño, mediante *registros observacionales y anecdóticos*, que permitan la observación del estudiante para poder emitir un juicio respecto al nivel de dominio de la competencia.

Por producto, mediante la integración de *manuales de procedimientos de ceye* sobre los procesos que se realizan en dicha área.

Bibliografía

- Fuller, J. K. (2013). Instrumentación Quirúrgica Principios y Práctica (5.a ed.) [Libro electrónico]. Médica Panamericana. <https://doi.org/10.6018/eglobal.7.1.2561>
- Guía para la prevención de infecciones en entornos de atención médica ambulatoria: expectativas mínimas para la atención segura. Disponible en: <https://www.cdc.gov/infectioncontrol/pdf/outpatient/guide-spanish-508.pdf>
- ISO 11607 Disponible en: <https://www.une.org/encuentra-tu-norma/busca-tu-norma/norma/?c=N0064629>
- ISO 17664 Disponible en: <https://www.une.org/encuentra-tu-norma/busca-tu-norma/norma/?c=N0060263>
- Método correcto para el tratamiento del instrumental 11va edición. Disponible en: <https://www.aestu.org.uy/publicaciones/metodo%20correcto.pdf>
- Manual de integración y procedimientos de CEYE Disponible en: http://www.innn.salud.gob.mx/descargas/instituto/normateca/dm_35.pdf
- NORMA Oficial Mexicana NOM-016-SSA3-2012 Disponible en: https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5284306&fecha=08/01/201

Universidad de Colima Coordinación General de Investigación Científica Dirección General de Posgrado PROGRAMA SINTÉTICO					
Datos de identificación del programa educativo					
Nombre del programa educativo: Especialidad en Enfermería Quirúrgica					
Nombre del plantel: Facultad de Enfermería					
Datos de identificación de la materia					
Nombre de la materia: Comunicación terapéutica en el entorno quirúrgico					
Horas con mediación docente			Horas de trabajo independiente	Horas totales de la materia	Valor en créditos
Docente	Asesor(a)	Facilitador(a)			
2	1	0	0	36	2.25
Tipo de materia de acuerdo a su clasificación:					
Obligatoria:				Optativa:	X
Área de formación a la que pertenece: Área optativa (Optativa Profesionalizante)					
Competencias del perfil de egreso a las que más contribuye la materia:					
Emplea el proceso de atención de enfermería para otorgar una atención individualizada y centrada en la persona que requiera intervención quirúrgica en diferentes situaciones de salud de las diferentes etapas del ciclo vital humano, mediante un enfoque de cuidado. Atiende las patologías médicas quirúrgicas fundamentando sus intervenciones en la enfermería basada en la evidencia para otorgar cuidado a partir de bases científicas, técnicas, legales, éticas y humanistas, lo que le permitirá contribuir como experto en la atención de padecimientos que afectan a la población a nivel local, regional y nacional. Participa eficazmente con el equipo interdisciplinario de salud mediante el empleo de técnicas quirúrgicas de vanguardia que favorezcan el impulso de políticas para contribuir a la cruzada mundial por la seguridad del paciente.					
Propósito general de la materia:					
Que el estudiantado adquiera técnicas de escucha activa que permitan comprender las necesidades del paciente, así como responder con empatía y sensibilidad, creando un ambiente de confianza y apoyo.					
Contenidos:					
1. Fundamentos de la comunicación humana 2. La comunicación asertiva del profesional de enfermería con el equipo quirúrgico. 3. La comunicación aplicada a los cuidados perioperatorios que brinda el profesional de enfermería.					
Estrategias didácticas					
Se realizarán dos tipos de actividades de aprendizaje: de tipo intelectual, mediante el aprendizaje colaborativo y el estudio de casos, que permitan el análisis, la reflexión, la capacidad para el pensamiento crítico y la toma de decisiones; y de tipo actitudinal que orienten a identificar elementos sobre la forma de					

relacionarse en un enfoque de cuidado humanizado, esencial para comprender que cada paciente es único, con necesidades y valores personales.

Criterios de acreditación y/o evaluación del aprendizaje

Por desempeño, mediante listas de cotejo, rúbricas.

Por producto, mediante la integración de los contenidos con diferentes actividades, se evaluará el portafolios de evidencias.

De Conocimiento a través de plenarias.

Bibliografía

- Almendariz Paguay, E. K. (2016). Estrategias de comunicación terapéutica para favorecer la calidad de la atención y bienestar emocional del paciente en la sala de recuperación del Hospital Provincial Francisco de Orellana período abril-agosto del 2016 (Bachelor's thesis).
- Abal Crespo, C. M. (2017). Comunicación no verbal: influencia en la calidad de la atención y bienestar del paciente en quirófano.
- De Miguel Pascual, R. (2010). Fundamentos de la comunicación humana. Editorial Club Universitario.
- García Romero, E., & Mogrovejo Quispe, L. G. (2019). Comunicación terapéutica de enfermería y el nivel de ansiedad del paciente en centro quirúrgico del hospital Lircay, Huancavelica–2019.
- GARCI, D. V. S. (2019). Fundamentos de la comunicación.
- Julca Chilcon, M. S. (2019). Interacción enfermera-paciente durante el preoperatorio: una revisión bibliográfica.
- Pejerrey Guerrero, M. F. (2021). Impacto de la comunicación terapéutica de enfermería en el nivel de ansiedad del paciente pre quirúrgico del hospital Santiago Apóstol, 2020.

Universidad de Colima Coordinación General de Investigación Científica Dirección General de Posgrado PROGRAMA SINTÉTICO					
Datos de identificación del programa educativo					
Nombre del programa educativo: Especialidad en Enfermería Quirúrgica					
Nombre del plantel: Facultad de Enfermería					
Datos de identificación de la materia					
Nombre de la materia: Práctica integrativa					
Horas con mediación docente			Horas de trabajo independiente	Horas totales de la materia	Valor en créditos
Docente	Asesor(a)	Facilitador(a)			
0	8.5	8.5	0	204	12.75
Tipo de materia de acuerdo a su clasificación:					
Obligatoria:			X	Optativa:	
Área de formación a la que pertenece: Área teórico clínica					
Competencias del perfil de egreso a las que más contribuye la materia:					
Emplea el proceso de atención de enfermería para otorgar una atención individualizada y centrada en la persona que requiera intervención quirúrgica en diferentes situaciones de salud de las diferentes etapas del ciclo vital humano, mediante un enfoque de cuidado. Atiende las patologías médicas quirúrgicas fundamentando sus intervenciones en la enfermería basada en la evidencia para otorgar cuidado a partir de bases científicas, técnicas, legales, éticas y humanistas, lo que le permitirá contribuir como experto en la atención de padecimientos que afectan a la población a nivel local, regional y nacional. Participa eficazmente con el equipo interdisciplinario de salud mediante el empleo de técnicas quirúrgicas de vanguardia que favorezcan el impulso de políticas para contribuir a la cruzada mundial por la seguridad del paciente.					
Propósito general de la materia:					
Que el estudiantado pueda integrar de manera efectiva los principios de gestión de calidad, tecnología avanzada, cuidado centrado en el paciente y humanización en su práctica quirúrgica diaria, así como evaluar críticamente los procesos quirúrgicos, implementar medidas de seguridad y mejora continua, utilizar tecnologías quirúrgicas innovadoras de manera segura y ética.					
Contenidos:					
1. Gestión y evaluación de la Calidad de los procesos quirúrgicos en la Práctica Integrativa 2. Tecnología y Innovación en la Práctica Quirúrgica Integrativa 3. Cuidados de Enfermería en Cirugía Mínimamente Invasiva 5. Ética y Humanización en la Práctica Quirúrgica Integrativa 6. Cuidado de Enfermería en Trasplantes de Órganos 7. Cuidado de Enfermería en Cirugía Cardiovascular Pediátrica 8. Cuidado de Enfermería en Cirugía de Trauma					

9. Cuidado de enfermería en cirugía cardíaca 10. Cuidado de enfermería en neurocirugía 11. Cuidado de enfermería en cirugía ortopédica 12. Cuidado de enfermería en cirugía oncológica 13. Cuidado de enfermería en cirugía gastrointestinal
Estrategias didácticas
Para el desarrollo de la materia de práctica integrativa, el estudiantado realizará una propuesta de rotación con relación a las áreas quirúrgicas que considere, se deben fortalecer o en las que haya tenido menores oportunidades de aprendizaje práctico. Aprendizaje situado y aprendizaje basado en simulación, que permitan la manipulación de objetos, obtener destrezas en aplicación de técnicas y procedimientos específicos. Se realizará la rotación en escenarios reales mediante la asistencia guiada por el docente, la cual se desarrollará en instituciones de salud tales como: IMSS, ISSSTE, Hospital de Especialidades IMSS-Bienestar Colima, Instituto Estatal de Cancerología, Hospital Materno Infantil, además de incorporar escenarios del medio privado, como Hospital Colima, Hospital Puerta de Hierro, Centro Médico Colima y Clínica Guadalajara. El cuidado de enfermería en patologías quirúrgicas básicas, para el desarrollo de ésta se inicia con la simulación en laboratorio de habilidades y posteriormente la rotación por escenarios reales de instituciones de salud.
Criterios de acreditación y/o evaluación del aprendizaje
Por desempeño, mediante <i>listas de cotejo, rúbricas, registros observacionales y anecdóticos</i>, que permitan la observación del estudiante para poder emitir un juicio respecto al nivel de dominio de la competencia. Por producto, mediante la integración de <i>manuales de procedimientos</i> de técnicas, <i>portafolios de evidencias</i> sobre los procedimientos quirúrgicos en los que participará el estudiante
Bibliografía
- Alfaro, R. (2014). Aplicación del proceso enfermero. Fundamento del razonamiento clínico. (8ª ed.) España: Wolters Kluwer-Lippincott Williams & Wilkins - Butcher, H., Bulechek, G., Dochterman, J., et. al. (2019) Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). (7ª ed). España: Elsevier. - Casero Benavente, D. Casos clínicos para enfermería medico-quirúrgica respiratorio, hematología, digestivo y cardiología. - Dillon, P. (2008) Valoración Clínica para Enfermería. (2ª ed.) México: McGraw-Hill/Interamericana. - Fuller, j. (2020) Instrumentación quirúrgica, principios y práctica. (5 th ed.). Médica Panamericana. - Iyer, P. Proceso enfermero y diagnóstico de Enfermería. (3º ed.) España: McGraw-Hill - Moorhead, S., Swanson, S., Johnson, M., et al. (2019) Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC). (6ª ed.) España: Elsevier. - Moore, K. (2018) Anatomía con orientación clínica. (8th ed.). Wolters Kluwer. Lippincott. 8o Edición. - NANDA Internacional. (2018). Diagnósticos Enfermeros. Definiciones y clasificación 2018-2020. (11ª ed.) España: Elsevier. - Ortíz García, M. (2024). Satisfacción del paciente quirúrgico por la atención de enfermería otorgada en el perioperatorio. - Rodríguez, B. (2005). Proceso Enfermero Aplicación actual. (2ª ed). México: Ediciones Cuellar. - Smetzer, S., Bore, B., Hinkle, J. y Cheever, K. (2019) brunner & suddarth - enfermería médico quirúrgica (14 th ed.). Lippincott. - Serpa, G. R., & Falcón, A. L. (2021). Los conocimientos y la educación por competencias: el caso de la Enfermería Quirúrgica en la UNIANDES. Revista Conrado, 17(S3), 14-21. - Suquilanda Gualan, L. M. (2024). Factores de riesgos físicos del personal de enfermería en el área quirúrgica (Master's thesis).

Universidad de Colima Coordinación General de Investigación Científica Dirección General de Posgrado PROGRAMA SINTÉTICO					
Datos de identificación del programa educativo					
Nombre del programa educativo: Especialidad en Enfermería Quirúrgica					
Nombre del plantel: Facultad de Enfermería					
Datos de identificación de la materia					
Nombre de la materia: Seminario de titulación					
Horas con mediación docente			Horas de trabajo independiente	Horas totales de la materia	Valor en créditos
Docente	Asesor(a)	Facilitador(a)			
1	2	0	2	60	3.75
Tipo de materia de acuerdo a su clasificación:					
Obligatoria:			X	Optativa:	
Área de formación a la que pertenece: Área básica					
Competencias del perfil de egreso a las que más contribuye la materia:					
Emplea el proceso de atención de enfermería para otorgar una atención individualizada y centrada en la persona que requiera intervención quirúrgica en diferentes situaciones de salud de las diferentes etapas del ciclo vital humano, mediante un enfoque de cuidado. Atiende las patologías médicas quirúrgicas fundamentando sus intervenciones en la enfermería basada en la evidencia para otorgar cuidado a partir de bases científicas, técnicas, legales, éticas y humanistas, lo que le permitirá contribuir como experto en la atención de padecimientos que afectan a la población a nivel local, regional y nacional.					
Propósito general de la materia:					
El estudiantado fortalecerá las habilidades de análisis crítico y comunicación científica para evaluar y argumentar proyectos de intervención de enfermería quirúrgica.					
Contenidos:					
Unidad 1 Presentación trabajo final (historia natural de la enfermedad) Unidad 2 Presentación trabajo final (estrategia de cuidado)					
Estrategias didácticas					
Seminario: tiene la finalidad de promover el análisis crítico y la discusión en profundidad de temas específicos, fomentar la participación activa de los estudiantes en su proceso de aprendizaje, así como desarrollar habilidades de comunicación y argumentación. Revisión por pares: la organización de sesiones donde el estudiantado presenta avances de sus trabajos a compañeros y profesorado para recibir críticas constructivas y sugerencias de mejora, fomentando un ambiente de aprendizaje colaborativo.					

Tutoría con asesores: asignar un asesor disciplinar, necesario para implementar tutoría individualizada al estudiantado para la retroalimentación específica sobre el trabajo de titulación.

Criterios de acreditación y/o evaluación del aprendizaje

Como parte de las estrategias para una evaluación enfocada en el desempeño, que facilita la evaluación de competencias y aprendizajes, los estudiantes deberán presentar tres tipos de evidencias:

De Desempeño: Los alumnos deberán contribuir con preguntas y aportaciones bien estructuradas y argumentadas, incluyendo citas, para participar en la revisión por pares. De Producto: Cada estudiante integrará una reseña de su trabajo para la presentación de avances, la cual no debe exceder de dos cuartillas, incluyendo las referencias bibliográficas (diagnóstico médico, historia clínica de enfermería, razonamiento diagnóstico y estrategia de cuidado). De Conocimiento: Esto se realizará a través de la presentación de los avances del trabajo de titulación y mediante la discusión y defensa de estos, mostrando así la comprensión y manejo del tema estudiado.

Bibliografía

- Alfaro-LeFevre, R., Luis Rodrigo, M. (2003). Aplicación del proceso enfermero: fomentar el cuidado en colaboración. 5e. Barcelona, España: Masson.
- Bulechek, G. M., Butcher, H. K., Dochterman, J. M., & Wagner, C. (2020). Nursing Interventions Classification (NIC) (7th ed.). Elsevier.
- Heather Herdman, T., Kamitsuru, S. & Takáo Lopes, C (Eds.). (2021). NANDA International Nursing Diagnoses: Definitions and Classification, 2021-2023 (12th ed.).
- Moorhead, S., Johnson, M., Maas, M. L., & Swanson, E. (2020). Nursing Outcomes Classification (NOC): Measurement of Health Outcomes (7th ed.). Elsevier.
- Open Resources for Nursing (Open RN); Ernstmeyer K, Christman E, editors.(2021). Nursing Fundamentals [Internet]. Eau Claire (WI): Chippewa Valley Technical College; Chapter 4 Nursing Process. Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK591807/>
- Rodríguez Sánchez, B.(2002). Proceso enfermero. 2e. México: Cuéllar.
- Toney-Butler, T.J., Thayer, J.M.(2023). Nursing Process. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 Jan-. Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK499937/>
- Universidad de Colima. (2010). Reglamento Escolar de Posgrado. Recuperado de: https://www.ucol.mx/content/cms/13/file/reg_escolar_posgrado.pdf

Universidad de Colima Coordinación General de Investigación Científica Dirección General de Posgrado PROGRAMA SINTÉTICO					
Datos de identificación del programa educativo					
Nombre del programa educativo: Especialidad en Enfermería Quirúrgica					
Nombre del plantel: Facultad de Enfermería					
Datos de identificación de la materia					
Nombre de la materia: Reanimación Cardiopulmonar					
Horas con mediación docente			Horas de trabajo independiente	Horas totales de la materia	Valor en créditos
Docente	Asesor(a)	Facilitador(a)			
3	2	0	3	96	6
Tipo de materia de acuerdo a su clasificación:					
Obligatoria:				Optativa:	X
Área de formación a la que pertenece: Área optativa (Optativa Profesionalizante)					
Competencias del perfil de egreso a las que más contribuye la materia:					
Participa eficazmente con el equipo interdisciplinario de salud mediante el empleo de técnicas quirúrgicas de vanguardia que favorezcan el impulso de políticas para contribuir a la cruzada mundial por la seguridad del paciente. Coordina de manera eficiente los recursos humanos y materiales del área quirúrgica para garantizar la calidad de la atención del paciente quirúrgico mediante la gestión del cuidado.					
Propósito general de la materia:					
Proporcionar al estudiantado los conocimientos teóricos y las habilidades prácticas necesarias para realizar una reanimación cardiopulmonar efectiva en el contexto quirúrgico.					
Contenidos:					
1. Fundamentos de la Reanimación Cardiopulmonar 2. Técnicas de Reanimación Cardiopulmonar Básica 3. Reanimación Cardiopulmonar Avanzada 4. Manejo de Situaciones Especiales en reanimación cardiopulmonar 5. Evaluación y Mejora Continua en reanimación cardiopulmonar					
Estrategias didácticas					
Para el desarrollo de la materia de optativa con énfasis en la reanimación cardiopulmonar, se hará uso de las siguientes estrategias didácticas: Estudio de casos, aprendizaje colaborativo y el aprendizaje en simulación, la cuales permitirán la manipulación y obtención de destrezas en aplicación de técnicas y procedimientos específicos. La práctica simulada se realizará en las instalaciones de la Facultad de Enfermería					
Criterios de acreditación y/o evaluación del aprendizaje					

Por desempeño, mediante *listas de cotejo* y *registros observacionales*, que permitan la observación del estudiante para poder emitir un juicio respecto al nivel de dominio de la competencia.

Conocimiento a través de exámenes y análisis de estudios de caso.

Bibliografía

- Alcañiz Muro, M., Muñoz Rodríguez, L., & Quesada Gimeno, N. Actualizaciones en soporte vital cardiovascular básico y avanzado. Recomendaciones en contexto pandémico por COVID-19.
- Caballero, J. E. A., Solís, Y. R. G., García, V. D. L., Galván, E. N., García-Luna, J. L. R., Briones, I. R., ... & Esparza, P. A. D. MANUAL UNIVERSITARIO DE RCP AVANZADA.
- Cyunel, M., Cuartas, M., & Raúl, N. (2021). Reanimación cardiopulmonar en situaciones especiales. Metro Ciencia, 29(suppl 1)), 39-42.
- Ghiringhelli, J. P., & Lacassie, H. J. (2021). Paro cardiorrespiratorio en la embarazada y cesárea perimortem. Revista chilena de obstetricia y ginecología, 86(4), 410-424.
- Ortega Ortega, I. (2023). Asistencia en la parada cardiorrespiratoria en quirófano.
- Reanimación cardiopulmonar en adultos. Guía de Referencia Rápida: Guía de Práctica Clínica. México, CENETEC; 2017 Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/profesionales-salud/gpc> <http://www.cenetec.salud.gob.mx/contenidos/gpc/catalogoMaestroGPC.html#>
- Yamilett. (2020). RCP Básico. Manual para el taller de RCP básico. Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia. UNAM.

Universidad de Colima Coordinación General de Investigación Científica Dirección General de Posgrado PROGRAMA SINTÉTICO					
Datos de identificación del programa educativo					
Nombre del programa educativo: Especialidad en Enfermería Quirúrgica					
Nombre del plantel: Facultad de Enfermería					
Datos de identificación de la materia					
Nombre de la materia: Bioética y legislación en el perioperatorio					
Horas con mediación docente			Horas de trabajo independiente	Horas totales de la materia	Valor en créditos
Docente	Asesor(a)	Facilitador(a)			
3	2	0	3	96	6
Tipo de materia de acuerdo a su clasificación:					
Obligatoria:				Optativa:	X
Área de formación a la que pertenece: Área optativa (Optativa Profesionalizante)					
Competencias del perfil de egreso a las que más contribuye la materia:					
Participa eficazmente con el equipo interdisciplinario de salud mediante el empleo de técnicas quirúrgicas de vanguardia que favorezcan el impulso de políticas para contribuir a la cruzada mundial por la seguridad del paciente. Coordina de manera eficiente los recursos humanos y materiales del área quirúrgica para garantizar la calidad de la atención del paciente quirúrgico mediante la gestión del cuidado.					
Propósito general de la materia:					
Que el estudiantado adquiera competencias para tomar decisiones éticas informadas y adecuadas en situaciones complejas del entorno perioperatorio, respetando los derechos de los pacientes y cumpliendo con las leyes y regulaciones vigentes. Así como actuar con integridad y profesionalismo en su práctica quirúrgica, garantizando una atención respetuosa, segura y ética a sus pacientes.					
Contenidos:					
1. Fundamentos básicos de bioética 2. Legislación en la práctica de enfermería 3. Problemas éticos y legales en enfermería 4. Dilemas éticos. 5. Códigos de ética y estándares de la práctica de enfermería Qx					
Estrategias didácticas					
Para el desarrollo de la materia de optativa con énfasis en la bioética y legislación en el perioperatorio, se hará uso de las siguientes estrategias didácticas: Estudio de casos y aprendizaje colaborativo.					

Criterios de acreditación y/o evaluación del aprendizaje
Conocimiento a través de exámenes y análisis de estudios de caso en plenarias, las cuales pueden ser individuales o por equipos.
Bibliografía
● Bolaños Álvarez, F. E. (2023). Transculturalidad en la Gestión del Cuidado Perioperatorio. ● Fuller, j. (2020) Instrumentación quirúrgica, principios y práctica. (5 th ed.). Médica Panamericana. ● Flores, L. S. Bioética aplicada en la Central de Esterilización y la seguridad en la atención de la salud. ● Lorda, P. S., & Barrio Cantalejo, I. M. (1995). Un marco histórico para una nueva disciplina: la bioética. Med Clin (Barc), 105, 583-597. ● Oliver, J. M. H. P. B., María, B. H. H. P. J., Luis, M. F., & Cantero, E. S. S. M. D. Ética y dolor perioperatorio en la edad pediátrica. Ethics and perioperative pain in pediatric age. ● Palomino Arribasplata, S. (2021). Revisión crítica: Eficacia del ayuno preoperatorio en la prevención de complicaciones perioperatorias. ● Smetzer, S., Bore, B., Hinkle, J. y Cheever, K. (2019) brunner & suddarth enfermería médico quirúrgica (14 th ed.). Lippincott. ● Szteyn, E. M. (2024). El impacto de la bioética en la anestesiología. Calidad, seguridad y ética en la práctica de la anestesiología CMA Vol. 17, 17, 143. ● Valdivieso Morales, C. M. (2023). Intervención de enfermería en la prevención de complicaciones psicológicas de pacientes con cirugías estéticas (Master's thesis).

DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

PROPUESTA DE PLANTILLA DOCENTE PARA LA CREACIÓN, REESTRUCTURACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE UN PROGRAMA EDUCATIVO

Nombre del plantel: FACULTAD DE ENFERMERÍA
 Nombre del programa educativo: ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA QUIRÚRGICA
 Fecha de elaboración: 20 DE JUNIO DE 2024 Fecha de aval de la DGRH: 28 DE JUNIO DE 2024
 Responsable(s) de la elaboración: ÁNGEL GABRIEL HILERIO LÓPEZ / JOSÉ ANTONIO VÁZQUEZ ESPINOZA

Modalidad: ☒ Escolarizada ☐ Mixta abierta ☐ Mixta en línea ☐ No escolarizada abierta ☐ No escolarizada en línea
 Período: ☐ Anual ☐ Semestral ☒ Cuatrimestral
 Propuesta: ☐ Nueva ☒ Reestructuración ☐ Actualización

 Duración: CUATRO CUATRIMESTRES

Datos de la materia					Datos del personal									
Clave	Asignatura o Módulo	Tipo de materia	No. Prof. por grupo	No. Grupos por período	Docente(s) que cubrirá(n) la asignatura	Tipo de personal			Desglose de horas					
						Universitario		Externo	HMD			HTI	CR	Total de horas por materia
						PTC	PXA		HD	HA	HF			
1	FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA QUIRÚRGICA BÁSICA	OB	1	1	José Jorge Marentes Etienne		1		48	0	0	0	3	48
2	TÉCNICAS BÁSICAS DE ENFERMERÍA QUIRÚRGICA	OB	1	1	José Alejandro Verdusco Mata			Visitante	24	12	0	12	3	36
3	EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PATOLOGÍAS QUIRÚRGICAS BÁSICAS	OB	1	2	Alma Luisa Hinojosa Gálvez/ María Isabel Ramírez Magallón			Visitante	0	102	102	0	12.75	102
4	CALIDAD DEL CUIDADO QUIRÚRGICO	OB	1	1	Guadalupe González Rivera			Visitante	24	0	0	12	2.25	24
5	EDUCACIÓN CENTRADA EN LA PERSONA	OB	1	1	José Antonio Vázquez Espinoza	1			12	0	0	12	1.5	14
6	FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA QUIRÚRGICA ESPECIALIZADA	OB	1	1	José Jorge Marentes Etienne		1		48	0	0	0	3	48
7	TEORÍA ESPECIALIZADA DE ENFERMERÍA QUIRÚRGICA	OB	1	1	María Isabel Ramírez Magallón			Visitante	24	12	0	12	3	36
8	EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PATOLOGÍAS QUIRÚRGICAS ESPECIALIZADAS	OB	1	2	Rafael Rivera Valdovinos/Claudia Lizeth Torres Hernández		1	Visitante	0	102	102	0	12.75	102
9	CLÍNICA DE ANESTESIA	OB	1	1	Armando García Leyva			Visitante	24	0	0	0	1.5	24
10	OPTATIVA DE FORMACIÓN BÁSICA	OP	1	2	José Antonio Vázquez Espinoza/Ángel Gabriel Hilerio López	1			24	12	0	0	2.25	36
11	FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA QUIRÚRGICA AVANZADA	OB	1	1	José Jorge Marentes Etienne		1		60	0	0	0	3.75	60
12	TEORÍA AVANZADA DE ENFERMERÍA QUIRÚRGICA	OB	1	1	María Isabel Ramírez Magallón			Visitante	12	12	0	12	2.25	24
13	EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PATOLOGÍAS QUIRÚRGICAS DE ALTA ESPECIALIDAD	OB	1	2	Juan Manuel Vega Rincón / Alma Luisa Hinojosa Gálvez			Visitante	0	102	102	0	12.75	102
14	PRODUCTO INTEGRADOR GLOBAL	OB	1	1	María Gicela Pérez Hernández	1			12	0	0	12	1.5	12
15	OPTATIVA PROFESIONALIZANTE	OP	1	2	Guadalupe González Rivera / María Teresa Pineda Zamora		1	Visitante	24	12	0	0	2.25	36
16	PRÁCTICA INTEGRATIVA	OB	1	2	Alma Luisa Hinojosa Gálvez / Daysi Elizabeth Sánchez Paz			Visitante	0	102	102	0	12.75	102
17	SEMINARIO DE TITULACIÓN	OB	1	1	María Gicela Pérez Hernández	1			12	24	0	24	3.75	36
18	OPTATIVA PROFESIONALIZANTE	OP	1	2	Irene Abarca Aceves / Guillermo Silva Magaña		1		36	24	0	36	6	60
Total			1	25		0			384	516	408	132	90	1440

\$ 360,000.00

Costo de la Maestría en Enfermería Quirúrgica

Documento curricular vigente				Propuesta			
Clasificación de horas		HCA	HTI	CR	HMD		HTI
Total		1,158	250	88	384	516	408
					132		90

**El llenado de este cuadro dependerá del tipo de propuesta

Criterios a considerar en lo relativo a la Dirección General de Recursos Humanos		Observaciones por parte de la DGRH
1	Se sugiere abrir con un mínimo de 20 estudiantes, considerando un máximo de 5 personas que puedan aplicar al beneficio de la clausula 71 del Contrato Colectivo de Trabajo vigente.	
2	Se ofertarán dos asignaturas optativas por cuatrimestre, considerando un/a docente por cada grupo y cada grupo integrado por un mínimo de 10 estudiantes.	
3	Para las asignaturas de EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PATOLOGÍAS QUIRÚRGICAS BÁSICAS, EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PATOLOGÍAS QUIRÚRGICAS ESPECIALIZADAS, EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PATOLOGÍAS QUIRÚRGICAS DE ALTA ESPECIALIDAD y PRÁCTICA INTEGRATIVA se considerarán dos grupos, para cada grupo se considerarán entre 8 y 10 10 estudiantes y un/a docente.	
4	Para efectos cálculo de pago por asignatura a profesores por hora o visitantes, se considerarán solo las HD y HA.	
5	Para el profesorado de tiempo completo que participe en la impartición de asignaturas de este programa aplicarán los siguientes criterios: a) En caso de que sean considerados/as en las materias de EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PATOLOGÍAS QUIRÚRGICAS BÁSICAS, EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PATOLOGÍAS QUIRÚRGICAS ESPECIALIZADAS, EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PATOLOGÍAS QUIRÚRGICAS DE ALTA ESPECIALIDAD y PRÁCTICA INTEGRATIVA, la materia será pagada como si fuera profesor visitante con el recurso generado por el propio programa; por tanto, no será considerada carga horaria para dichas materias, ni para efectos de PRODEP ni ESPEDEP. b) El resto de materias serán incluidas en la distribución de carga horaria asignada en plantilla docente y no serán pagadas adicionalmente; sí se considerarán para efectos de PRODEP y ESPEDEP	

* En este apartado se describiran aquellos criterios relevantes que tengan impacto en aspectos laborales y/o nominales.



Atentamente.
ESTUDIA • LUCHA • TRABAJA
Colima, Colima, México. 02 de septiembre de 2024

UNIVERSIDAD
DE COLIMA
M.A. PRISCILIA JULIANA ÁLVAREZ GUTIÉRREZ
DIRECCIÓN GENERAL
DE RECURSOS HUMANOS
Directora General