

## PLAN DOCENTE DE LA ASIGNATURA

### CIRUGÍA PODOLÓGICA II

Curso académico: 2016-2017

Identificación y características de la asignatura					
Código	501809			Créditos ECTS	6
Denominación	<b>Cirugía Podológica II</b>				
Denominación (en Inglés)	<b>Podiatric Surgery II</b>				
Titulaciones	Grado en Podología				
Centro	Centro Universitario de Plasencia				
Semestre	6º	Carácter	Obligatorio		
Módulo	Quiropodología y Cirugía Podológica				
Materia	Podología Quirúrgica				
Profesor/es					
Nombre	Despacho	Correo-e	Página web		
Dr. Alfonso Martínez Nova Diplomado en Podología	244	<a href="mailto:podoalf@unex.es">podoalf@unex.es</a>			
Ana Ma Gómez Martín Diplomada en Podología		<a href="mailto:anagomez@unex.es">anagomez@unex.es</a>			
Juan Francisco Morán Cortés Graduado en Enfermería	244	<a href="mailto:jfmoran@unex.es">jfmoran@unex.es</a>			
Área de conocimiento	Enfermería				
Departamento	Enfermería				
Profesor coordinador (si hay más de uno)	Dr. Alfonso Martínez Nova				
Competencias					
Transversales					
CT3. Reunir e interpretar datos relevantes para emitir juicios.					
CT5. Desarrollar habilidades para emprender estudios posteriores con un alto grado de autonomía.					
Instrumentales					
CTI5. Conocimientos de informática relativos al ámbito de estudio					
CTI7. Resolución de problemas					
CTI8. Toma de decisiones					
Personales					
CTP2. Trabajo en un equipo de carácter interdisciplinar					

CTP4. Habilidades en las relaciones interpersonales
CTP7. Compromiso ético
<b>Sistémicas</b>
CTS1. Aprendizaje autónomo
CTS7. Motivación por la calidad
<b>Específicas</b>
CE8: Aplicar la nomenclatura y clasificación de las neoplasias.
CE17: Conocer, valorar críticamente y saber utilizar las tecnologías y fuentes de información biomédica
CE28: Actuar en base al cumplimiento de las obligaciones deontológicas de la profesión, la legislación vigente y los criterios de normo-praxis
CE33: Aplicar la Podología Basada en la Evidencia Científica
CE37: Identificar las lesiones dermatológicas y su tratamiento.
CE47: Conocer y emplear el instrumental en cirugía y quiropodología, los métodos de
CE49: Conocer y diagnosticar la patología del pie con indicación quirúrgica.
CE50: Conocer y emplear la historia clínica, valorar y aplicar el protocolo preoperatorio y el consentimiento informado
CE51: Conocer y aplicar la Farmacología específica de uso quirúrgico.
CE52: Conocer y obtener habilidades en la aplicación de las técnicas podológicas de cirugía ungueal, de cirugía podológica de partes blandas, de cirugía ósea y articular del pie.
CE53: Aplicar de métodos de reanimación cardiopulmonar y resucitación en casos de emergencia.
CE54: Conocer y emplear las técnicas de exploración, diagnóstico y tratamientos de los tumores en el pie.
CE55: Conocer y saber tratar las complicaciones y efectos secundarios derivados de la aplicación de las técnicas de cirugía podológica y quiropodológicas.
CE56: Conocer los protocolos diagnósticos y catalogación del riesgo quirúrgico.
<b>Temas y contenidos</b>
<b>Breve descripción del contenido</b>
Técnicas en cirugía osteo-articular podal y sus aplicaciones prácticas. Conocimiento de todo el protocolo pre y postquirúrgico así como cuidados y complicaciones que se puedan derivar de intervenciones quirúrgicas podológicas.
<b>Temario de la asignatura</b>
Denominación del tema 1: <b>Introducción a la cirugía osteoarticular1</b>
Contenidos del tema 1: Breve introducción a la cirugía. Protocolos quirúrgicos. Analíticas. Historia clínica. Valoración vascular en cirugía osteo-articular. Farmacología pre y post operatoria. Documentación legal en cirugía osteo-articular. Tipos y técnicas anestésicas en cirugía osteo-articular.
Denominación del tema 2: <b>Introducción a la Cirugía osteo-articular 2</b>

Contenidos del tema 2: Evaluación pre-quirúrgica. Pruebas diagnósticas. Goniometría. Disección anatómica de los tejidos. División de técnicas quirúrgicas en función de su localización anatómica.

Denominación del tema 3: **Cirugía del 1º radio.**

Contenidos del tema 3: Técnicas quirúrgicas sobre el 1º radio .Indicaciones de la cirugía del 1º radio. Contraindicaciones y complicaciones más frecuentes en la cirugía del 1º radio

Denominación del tema 4: **Cirugía de los radios centrales.**

Contenidos del tema 4: Técnicas quirúrgicas sobre los radios centrales. Contraindicaciones y complicaciones más frecuentes en la cirugía de los radios centrales

Denominación del tema 5: **Cirugía del 5º radio.**

Contenidos del tema 5: Técnicas quirúrgicas sobre el 5º radio. Contraindicaciones y complicaciones más frecuentes en la cirugía del 5º radio.

Denominación del tema 6: **Cirugía Tumoral**

Contenidos del tema 6: Cirugía de tumores óseos y de partes blandas. Valoración clínica, Valoración radiológica. Estadificación. Biopsia. Tratamiento de las lesiones de las partes blandas (NO digitales). Tratamiento de las lesiones óseas (No digitales).

Denominación del tema 7: **Otras técnicas de cirugía osteo-articular**

Contenidos del tema 7: (Calcáneo, astrágalo, cuboides, escafoides). Coaliciones tarsales. Artrodesis. Trastornos del desarrollo (pie cavo, plano, etc). Defectos congénitos. Fracturas y luxaciones. Tratamiento y cuidado de úlceras, Cirugía del pie diabético. Yatrogenias quirúrgicas.

Denominación del tema 8: **Infiltraciones en podología.**

Contenidos del tema 8: Infiltraciones, generalidades de las mismas .Indicaciones aplicaciones y uso en función de cada patología.

Denominación del tema 9: **Cicatrización.**

Contenidos del tema 9: Heridas. Heridas quirúrgicas. Úlceras (Tipos, evolución, tratamientos de elección según tipo). Concepto de cicatrización. Complicaciones de la cicatrización.

Denominación del tema 10: **Suturas en Podología**

Contenidos del tema 10: Clasificación de la suturas. Indicaciones de las suturas podológicas y tipos de Suturas.

**CONTENIDO PRACTICO:**

1. Valoración pre-quirúrgica en paciente afectado de Onicocriptosis
2. Aplicación de técnica quirúrgica de Onicocriptosis sobre casos clínicos reales de cirugía de partes blandas con pacientes de la Clínica Podológica Universitaria
3. Valoración pre-quirúrgica en paciente afectado de Quiste
4. Aplicación de técnica quirúrgica de Quiste sobre casos clínicos reales de cirugía de partes blandas con pacientes de la Clínica Podológica Universitaria.
5. Valoración pre-quirúrgica en paciente afectado de Exostosis
6. Aplicación de técnica quirúrgica de Exostosis sobre casos clínicos reales de cirugía de partes blandas con pacientes de la Clínica Podológica Universitaria.
7. Revisión y puesta en común de todos los casos clínicos tratados en la Clínica Podológica Universitaria.
8. Seminarios de videos de las cirugías realizadas en la Clínica Podológica Universitaria.

**Actividades formativas**

Horas de trabajo del alumno por tema		Presencial		Actividad de seguimiento	No presencial
Tema	Total	GG	SL	TP	EP
1	3	2.25			2
Seminario 1	3		3		2
2	6	2			2
Seminario 2	3		3		2
3	6	2		1.25	3
Seminario 3	3		3		3
4	5	3			2.25

Seminario 4	3		3		3
5	6	<b>2</b>		1	2
Seminario 5	3		3		2
6	6	<b>3</b>		1	
Seminario 6	4		3		3
7	6	<b>3</b>		1	2
Seminario 7	4		2,25		2
8	5	<b>2</b>		1	
Seminario 8	4		3		3
9	8	<b>3</b>			
Seminario 9	6	2			3
10	8	2		1	3
Seminario 10	6		3		2
<b>Examen de certificación</b>	32	2	-	-	30
<b>Realización Trabajo/s</b>	20				20
<b>Evaluación del conjunto</b>	<b>150</b>	<b>26,25</b>	<b>26,25</b>	<b>6,25</b>	<b>91,25</b>

GG: Grupo Grande (100 estudiantes).

SL: Seminario/Laboratorio (prácticas clínicas hospitalarias = 7 estudiantes; prácticas laboratorio o campo = 15; prácticas sala ordenador o laboratorio de idiomas = 30, clases problemas o seminarios o casos prácticos = 40).

TP: Tutorías Programadas (seguimiento docente, tipo tutorías ECTS).

EP: Estudio personal, trabajos individuales o en grupo, y lectura de bibliografía.

### Metodología de Trabajo

#### Grupo Grande:

Los profesores utilizarán la metodología expositiva magistral como herramienta básica. También se harán debates dirigidos sobre distintos temas a tratar, en los que se fomentará que el alumno forme opiniones personales al respecto.

Se resolverán ejercicios prácticos en el aula consolidando distintos aspectos teóricos. Se utilizarán como apoyo medios de proyección (cañón) y aula de informática.

#### Seminario-laboratorio:

Breve actividad expositiva introductoria para cada seminario. Posteriormente, se explicará el funcionamiento específico de la maquinaria a emplear (si procede), prestando especial atención a su correcto uso. A continuación se realizará la aplicación prácticas, tras la cual se podrá pasar a la resolución de problemas o casos clínicos propuestos por los profesores.

Los seminarios se realizarán en grupos de 7 alumnos, como práctica clínica-hospitalaria, debido a la entrada en los Quirófanos de la CPU para la aplicación práctica de los conocimientos aplicados en pacientes reales.

### **Trabajo autónomo:**

Estudio y trabajo de los contenidos teóricos y prácticos por parte de los alumnos.  
Trabajos en grupo e individuales sobre distintos apartados teóricos.  
Consolidación de conocimientos teórico-prácticos adquiridos en asignaturas anteriores.

### **Sistemas de evaluación**

Las actividades de grupo grande (clases teóricas) se evaluarán mediante una prueba objetiva que constará de 2 partes, la primera parte está constituida por preguntas cortas y de desarrollo escrito, la segunda parte está constituida por preguntas tipo test de 4 ítems, cada 3 preguntas tipo test incorrectas restará una bien. Esta prueba (examen final), tendrá un valor del **60%** de la nota final.

El/Los trabajo/s que se pedirá al alumno para la evaluación del **trabajo autónomo** tendrá/n un valor del **10%** de la nota final. En caso de pedirse más de un trabajo, se hará media de las calificaciones obtenidas.

Los ítems a valorar en cada trabajo, puntuarán de la siguiente forma:

Claridad en la exposición: 20%  
Adecuación de los contenidos: 40%  
Presentación y ortografía: 10%  
Capacidad de síntesis: 10%  
Aportaciones personales: 10%

Mientras, las competencias adquiridas con los **seminarios-laboratorios y prácticas clínicas** sobre pacientes reales, tendrán un valor del **30%** de la nota final y se evaluarán de forma continua y mediante la presentación de un trabajo (resumen de uno o varios casos clínicos), que deberá defenderse ante el profesor y el resto de la clase.

Se aplicará el sistema de calificaciones vigente en cada momento; actualmente, el que aparece en el RD 1125/2003, artículo 5º. Los resultados obtenidos por el alumno en cada una de las materias del plan de estudios se calificarán en función de la siguiente escala numérica de 0 a 10, con expresión de un decimal, a la que podrá añadirse su correspondiente calificación cualitativa:

0 - 4,9: Suspenso (SS)  
5,0 - 6,9: Aprobado (AP)  
7,0 - 8,9: Notable (NT)  
9,0 - 10: Sobresaliente (SB).

La mención de Matrícula de Honor podrá ser otorgada a alumnos que hayan obtenido una calificación igual o superior a 9.0.

## Resultados de aprendizaje

El alumno será capaz de identificar patologías podales osteoarticulares susceptibles de recibir tratamiento quirúrgico. También sabrá realizar el protocolo pre-quirúrgico adecuado en cada caso, adaptándolo al paciente. El alumno tendrá habilidad para realizar una anestesia troncular del primer dedo y ayudar en cirugías de la uña, así como aplicar el protocolo de curas adecuado en cada caso. El alumno sabrá actuar e identificar emergencias, realizando un soporte vital básico.

## Bibliografía y otros recursos

### Material disponible:

**Teoría:** pizarra, ordenador, cañón, diapositivas, vídeo y aula virtual de la UEx.

**Prácticas:** pizarra, ordenador, cañón, diapositivas, vídeo, manual para el alumno y aula virtual de la UEx.

Se dispondrá además de material específico de la Clínica Universitaria Podológica de la Universidad de Extremadura, como Instrumental y maquinaria Quirúrgica

### Espacios disponibles:

Quirófanos de la CPU.

Sala-Gabinete de Exploración

Aula de 3er curso.

Aula de informática.

## ***BIBLIOGRAFÍA***

### ***Libros***

1. Nuñez Samper M, Llanos Alcázar. Técnicas Quirúrgicas en Cirugía del Pie. Masson, Barcelona 2004.
2. Cirugía Percutánea del Pie. De Prado, M. Ed Masson. Barcelona, 2003
3. Alonso Peña, D. Atlas de dermatología del pie. Editorial Médica Panamericana. Madrid 2007
4. Martínez Nova A. Podología. Atlas de Cirugía Ungueal. Editorial Médica Panamericana, Madrid 2006.
5. Núñez-Samper Pizarroso, M. Llanos Alcázar, L F. Biomecánica, Medicina y Cirugía del pie. Masson. Barcelona 2007.
6. García Carmona FJ, Fernández Morato D. Abordaje quirúrgico de la patología subungueal. Madrid: Aula Médica, 2005
7. Izquierdo Cases, J O. Podología quirúrgica. Elsevier. Madrid 2006.
8. Butterworth R, Dockery G.L. Atlas a color y cirugía del antepie. Ortocen1992.
9. Jonhson Kenneth. A. Edición en español de "Master" en cirugía ortopédica. Pie y tobillo. Marbán 1998.

10. Kelikian Armen S. Tratamiento quirúrgico del pie y tobillo. McGraw-hill interamericana 2001.
11. Dalton McGlamry E. Fundamentals of foot surgery. Williams Wilkins; 1987.
12. Groulier P, Curvale G, Rochwerger A, Pielet B. Metatarsalgias estáticas. Enciclopedia médico-quirúrgica. Ap. locomotor; 1997;14-124-A-10.
13. Hara B. Complications in foot surgery. Preventions and management. Williams Wilkins, 1976.
14. Groulier P, Curvale G, Pielet B. Hallux valgus. Enciclopedia médico-quirúrgica. Ap. locomotor; 1997;14-126-A-10.
15. 2T.2T Núñez-Samper M, Llanos Alcázar LF. Biomecánica, medicina y cirugía del pie. Masson; 1997.
16. Llanos Alcázar LF, Acebes Cachafeiro JC. El pie. Monografías médico-quirúrgicas del aparato locomotor. Masson; 1997
17. Klenerman L. The foot and its disorders. Blackweel Scientific Publications; 1976.
18. Coughlin-Mann-Saltzman. Pie y tobillo. Marbán.
19. Mcglamry, E. Dalton. *Mcglamry's comprehensive textbook of foot and ankle surgery. Williams-wilkins 1992.*
20. Mercado OM Dpm. Atlas de cirugía del pie volumen 1 cirugía del antepie. carolando press, inc., oak park, Illinois (U.S.A).

#### Artículos:

1. Bonilla E. Lesiones melanocíticas en el pie. Diagnóstico diferencial. El Peu 2004;24:129-139.
2. Drapé JL. Imageing of tumors of the nail unit. Clin Podiatr Med Surg 2004; 21: 493-511.
3. Basa garcía .F et all. Tratamiento con infiltraciones en patología del pie. Revista Española de Podología 4ª época. Volumen XVII. Nº2. Marzo- Abril 2007
4. Peteiro García C, Gómez Vázquez M, Toribio Pérez J. Protocolos clínicos: Enfermedades de la Piel. Indicaciones de la Biopsia en patología cutánea. Valoración clínica de los resultados. Contraindicaciones. Medicine 2002; 8(88): 4778-4780
5. Ferrer O, escudero R, Gómez C. Test de valoración pre-quirúrgica del hallux valgus. Revista El Peu jul/agos/sept 2002. nº 82.
6. Martínez Vélez, Felix. Prevención de la infección en cirugía podológica. Podoscopio. Vol.1. nº11. 3er trimestre del 2000.
7. Ferrer O, Sintas Y. Complicaciones intra y postoperatoria en la cirugía del antepie. Revista española de podología 4ª época. Vol. XV. Nº3 mayo/jun 2004.
8. Munuera P. Domínguez G. El ángulo metatarsus adductus en pies con hallux valgus y pies con hallux limitus. Revista española de podología 4ª época. Vol. XVI. Nº3 may/jun 2005.
9. Izquierdo J.O. Estudio prequirúrgico del hallux valgus. Revista podoscopio 3ª época. Vol.1. nº 12. 4ª trimestre 2000.
10. Novel i Martí. V. Cirugía de los radios medios. Revista el peu. Vol. 21. nº1. Enero/mar 2001.
11. Lerma C. Hallux limitus. Revista el peu. Vol. 23. nº3 Jul/sep 2003.
12. Sanchez R, Becerro de Bengoa R. Prevención de la infección en la cirugía podológica tras la colocación de fijación ósea con agujas. Revista española de podología. 4ª época. Vol XVI. Nº2 mar/abr 2005.
13. Juárez J.M, Córdoba A. Hiper movilidad del primer radio y HAV. Procedimiento asociado de Lapidus-Austin-Akin. Revista española de podología 4ª época. vol

XVII. N°1 Ene/feb 2006.

14. Córdoba A. Juárez JM. La osteotomía de WEIL en el tratamiento de las metatarsalgias: Revisión bibliográfica. Revista española de podología 4ª época. Vol XVII. N°3 may/jun 2006.
15. Becerro de Bengoa R, Losa M. Técnica Keller en pacientes geriátricos. Revista española de podología 4ª época. Vol. XIX. N° 3 may/jun 2008.

A lo largo del semestre se irán facilitando al alumnado separatas relacionadas con el tema impartido.

#### Bases de datos:

- Pubmed. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?db=pubmed>
- Sciencedirect. <http://www.sciencedirect.com/science>
- Se puede consultar cualquier base de datos que tenga su conseguido rigor científico.

#### Páginas Web:

- Foro de discusión profesional en Podología. <http://www.podiatry-arena.com/>

### Horario de tutorías

Tutorías Programadas: Pendientes de determinar, se fijarán cuando esté fijado el listado definitivo de alumnos al comienzo del curso académico.

Tutorías de libre acceso: Las tutorías se atenderán en el despacho del profesor en el Centro Universitario de Plasencia y a través del correo electrónico. Se publicarán en el tablón de la asignatura y en la puerta de cada despacho.

El horario de tutorías será en todos los períodos:

Alfonso Martínez Nova: lunes, martes y miércoles de 11 a 13 h.

Si por algún motivo, hubiera un cambio puntual en el horario de tutorías, se publicaría con suficiente antelación en la puerta del despacho de cada profesor.

### Recomendaciones

Se recomienda encarecidamente la consulta de las bases de datos propuestas, donde los alumnos encontrarán los artículos referenciados en las exposiciones teóricas. Puesto que la mayor parte de dichos artículos están en inglés, se recomienda el repaso de esta materia, tanto en lectura, comprensión y escritura.

Asimismo, se recomienda la asistencia a las clases teóricas para ir aclarando y afianzando conocimientos progresivamente y Consultar el espacio virtual de la asignatura [Uhttp://campusvirtual.unex.esU](http://campusvirtual.unex.esU). El espacio virtual contiene un foro que puede ser utilizado como recurso de aprendizaje colaborativo entre alumnos y profesora.

Salvo autorización expresa del profesor, no se podrán utilizar dispositivos electrónicos en las clases de Grupo Grande. **Está prohibido acudir al/los examen/es con cualquier tipo de dispositivo electrónico (móvil, grabadora, auriculares, ordenador, Tablet). En caso de estar realizando un examen con algún dispositivo electrónico, el profesor puede retirar el examen y otorgar una calificación de 0.**

