

PLAN DOCENTE DE LA ASIGNATURA

CIRUGÍA PODOLÓGICA I

Curso académico: 2020/2021

Identificación y características de la asignatura			
Código	501804		
Denominación	Cirugía Podológica I		
Denominación (en Inglés)	Podiatric Surgery I		
Titulaciones	Grado en Podología		
Centro	Centro Universitario de Plasencia		
Semestre	5º	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	podofalf@unex.es	
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			
Sistémicas			
CTS1. Aprendizaje autónomo			
CTS7. Motivación por la calidad			
Específicas			
CE8: Aplicar la nomenclatura y clasificación de las neoplasias.			

*Los apartados relativos a competencias, breve descripción del contenido, actividades formativas, metodologías docentes, resultados de aprendizaje y sistemas de evaluación deben ajustarse a lo recogido en la memoria verificada del título.

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 normopraxis
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 esterilización y la toma de muestras para cultivo
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.

Contenidos

Breve descripción del contenido*

Técnicas en cirugía ungueal y periungueal y sus aplicaciones prácticas. Cirugía de las partes blandas y cirugía de los dedos menores.

Temario de la asignatura

Denominación del tema 1: **Introducción**

Contenidos del tema 1:

Introducción a la cirugía; Protocolo pre-quirúrgico: utilidad del protocolo, valoración del análisis sanguíneo, historia clínica, hoja de cirugía. Farmacología en Cirugía podológica.

Descripción de las actividades prácticas del tema 1:

1. Técnicas de lavado y vestido estéril
2. Preparación del paciente, campo estéril e instrumental

Denominación del tema 2: **Instrumental y Anestesia**

Contenidos del tema 2:

Instrumental para cirugía ungueal y de partes blandas. Tipos de anestésicos: Técnicas anestésicas en cirugía ungueal, partes blandas y dedos.

Descripción de las actividades prácticas del tema 2:

3. Rol y funciones en Quirófano
4. Anestesia troncular del primer dedo

<p>Denominación del tema 3: Cirugía de partes blandas</p> <p>Contenidos del tema 3:</p> <p>Cirugía de Partes Blandas. Cirugía de Verrugas plantares, Cirugía de Quistes y lesiones tumorales. Manejo quirúrgico del Melanoma</p> <p>Descripción de las actividades prácticas del tema 3:</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Realización de suturas sobre modelos 6. Valoración y aplicación de casos clínicos reales de cirugía de partes blandas con pacientes de la Clínica Podológica Universitaria
<p>Denominación del tema 4: Cirugía Ungueal</p> <p>Contenidos del tema 4:</p> <p>Cirugía ungueal. Indicaciones, protocolo, técnicas de cirugía ungueal; procedimientos sobre tejido blando, procedimientos sobre uña, procedimientos combinados.</p> <p>Descripción de las actividades prácticas del tema 4:</p> <ol style="list-style-type: none"> 7. Valoración y aplicación de casos clínicos reales de cirugía de partes blandas con pacientes de la Clínica Podológica Universitaria
<p>Denominación del tema 5: Cirugía periungueal</p> <p>Contenidos del tema 5:</p> <p>Cirugía de la exostosis subungueal, osteocondroma y tumores adyacentes a la lámina ungueal</p> <p>Descripción de las actividades prácticas del tema 5:</p> <ol style="list-style-type: none"> 8. Valoración y aplicación de casos clínicos reales de cirugía de partes blandas con pacientes de la Clínica Podológica Universitaria
<p>Denominación del tema 6: Cirugía de los dedos menores</p> <p>Contenidos del tema 6:</p> <p>Tenotomías. Cirugía de los dedos en garra, supraductus, infraductus</p> <p>Descripción de las actividades prácticas del tema 6:</p> <ol style="list-style-type: none"> 9. Valoración y aplicación de casos clínicos reales de cirugía de partes blandas con pacientes de la Clínica Podológica Universitaria

Actividades formativas*								
Horas de trabajo del alumno por tema		Horas teóricas	Actividades prácticas				Actividad de seguimiento	No presencial
Tema	Total	GG	PCH	LAB	ORD	SEM	TP	EP
1	6	3					1	2
Seminario 1	4			2				2
2	6	3					1	2
Seminario 2	6			3				3
Seminario 3	6			3				3
3	8	5					1	2
Seminario 4	6			3				3
Seminario 5	6			3				3
4	11,25	7					1,25	3
Seminario 6	6			3				3
5	7,25	3,25					1	3
Seminario 7	5,5			3,25				2,25
6	12	5					1	6
Seminario 8	5			3				2
Seminario 9	5			3				2
Evaluación **	52	2						50
TOTAL	150	26,25		26,25			6,25	91,25
Metodologías docentes*								
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.								
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								

** Indicar el número total de horas de evaluación de esta asignatura.

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 + 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. Las prácticas realizadas en los quirófanos serán visualizadas en una sala contigua por Tv.

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.

Resultados de aprendizaje*

El alumno al finalizar la asignatura conocerá las patologías ungueales y de partes blandas con indicación quirúrgica, las técnicas adecuadas para su resolución y tendrá competencias para anestesiarse el primer dedo y ayudar en la cirugía ungueal y de partes blandas.

Sistemas de evaluación*

Las actividades de grupo grande (clases teóricas) se evaluarán mediante pruebas objetivas (preguntas cortas y de desarrollo escrito). 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/o con un examen práctico de competencias.

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.

Nota: Se planteará una prueba final alternativa de carácter global, de manera que la superación de ésta suponga la superación de la asignatura. Para los alumnos que no quieran acceder al modelo de evaluación continuada, se planteará un examen práctico final, que de acceso al 30% de la evaluación de competencias.

La elección entre el sistema de evaluación continua o el sistema de evaluación con una única prueba final de carácter global corresponde al estudiante durante las tres primeras semanas de cada semestre.

Bibliografía (básica y complementaria)

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 O DOCUMENTACIÓN DE LECTURA OBLIGATORIA.

Martínez Nova A. Podología. Atlas de Cirugía Ungueal. Editorial Médica Panamericana, Madrid 2006.

BIBLIOGRAFÍA DE APOYO SELECCIONADA

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. García Carmona FJ, Fernández Morato D. Tratamiento quirúrgico de la onicocriptosis.
4. García Carmona FJ, Fernández Morato D. Abordaje quirúrgico de la patología subungueal. Madrid: Aula Médica, 2005

Artículos:

1. Ikard RW. Onicocriptosis. J Am Coll Surg 1998; 187: 96-102.
2. Mozena JD. The Mozena classification system and treatment algorithm for ingrown hallux nails. J Am Pod Med Assoc 2002; 92: 131-135.
3. Wu KK. Large osteochondroma of the foot. J Foot Surg 1990; 29: 88-93.

4. Herold N, Houshian S, Riegels-Nielsen P. A prospective comparison of wedge matrix resection with nail matrix phenolization for the treatment of ingrown toenail. *J Foot Ankle Surg* 2001; 40: 390-395.
5. Espensen EH, Nixon BP, Armstrong DG. Chemical matrixectomy for ingrown toenails: is there an evidence basis to guide therapy? *J Am Podiatr Med Assoc* 2002; 92: 287-295.
6. Andreassi A, Grimaldi L, D'Aniello C, Pianigiani E, Bilenchi R. Segmental phenolization for the treatment of ingrowing toenails: a review of 6 years experience. *J Dermatol Treat* 2004; 15: 179-81.
7. Rounding C, Hulm S. Surgical treatments for ingrowing toenails. *Cochrane Database Syst Rev* 2000; (2): CD001541.
8. Bostanci S, Ekmekci P, Gurgey E. Chemical matrixectomy with phenol for the treatment of ingrowing toenail: a review of the literature and follow-up of 172 treated patients. *Acta Derm Venereol* 2001; 81: 181-183.
9. Kimata Y, Uetake M, Tsukada S, Harii K. Follow-up study of patients treated for ingrown nails with the nail matrix phenolization method. *Plast Reconstr Surg* 1995; 95: 719-724.
10. Giacalone VF. Phenol matrixectomy in patients with diabetes. *J Foot Ankle Surg* 1997;36:264-67
11. Ozdemir E, Bostanci S, Ekmekci P, Gurgey E. Chemical matrixectomy with 10% sodium hydroxide for the treatment of ingrowing toenails. *Dermatol Surg* 2004; 30: 26- 31.
12. Persichetti P, Simone P, Li Vecchi G, Di Lella F, Cagli B, Marangi GF. Wedge excision of the nail fold in the treatment of ingrown toenail. *Ann Plast Surg* 2004; 52: 617-620.
13. Yang KC, Li YT. Treatment of recurrent ingrown great toenail associated with granulation tissue by partial nail avulsion followed by matrixectomy with sharpulse carbon dioxide laser. *Dermatol Surg* 2002; 28: 419-421.
14. Porthouse J, Torgerson DJ. The need for randomized controlled trials in podiatric medical research. *J Am Podiatr Assoc* 2004; 94: 221-228.

Otros recursos y materiales docentes complementarios

Bases de datos:

- Pubmed. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?db=pubmed>
- Sciencedirect. <http://www.sciencedirect.com/science>

Páginas Web:

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