

**Programa de capacitación posbásica:
Auxiliar de enfermería integral adiestrado en
block quirúrgico**

Fecha de creación

04/11/2025

Tipo de publicación

Instructivo

Resumen

Edición: Noviembre 2025

Oficina de contralor y habilitación de escuelas privadas de enfermería

Coordinadora Lic. Enf. Carla Poggi Colombo

Asistente Técnico Lic. Enf. Ana Martínez Pernas

Asesores técnicos

Prof. Agdo. Mag. Lourdes Balado

Antecedentes

En nuestro país existen tres cursos posbásicos regulados por esta Secretaría dirigidos a los egresados de Auxiliar de Enfermería Integral. Éstos son: Vacunaciones, Auxiliar de enfermería capacitado en cuidado intensivo de adultos y pediátrico y Auxiliar de enfermería adiestrado en centro quirúrgico.

En los últimos años se ha venido llevando a cabo un plan de renovaciones en las currículas vigentes siendo el primero en actualizar el curso de Auxiliar de Enfermería Integral, por lo cual corresponde continuar con la reformulación de los cursos posbásicos.

En este sentido, se inició este trabajo de reformulación del curso posbásico de Vacunaciones en mayo de 2019, el cual fue aprobado por Resolución Ministerial 1938/022 de fecha 16 de diciembre de 2022. En este momento es de interés curricular avanzar hacia la reforma de los restantes.

En relación al curso de formación en block quirúrgico, en nuestro país hasta la fecha rige la Ordenanza Nro. 647 del 18 de enero de 1997 por Decreto del Poder Ejecutivo. La misma junto al Reglamento del curso dictan la normativa para el desarrollo del mismo.

Este curso requirió modificaciones en el año 2020, donde se cambió su nomenclatura de denominación y fueron eliminados los contenidos referentes a la formación en instrumentación quirúrgica que son competencia de la carrera terciaria de Licenciatura en Instrumentación. Hasta ese momento, la reglamentación vigente incluía la enseñanza de las tareas de instrumentación en el mencionado curso posbásico dirigido a Auxiliares de Enfermería.

Por lo tanto, hoy cuenta con un programa modificado por Resolución Ministerial Nro. 100/020 de fecha 30 de enero de 2020, que establece que el anterior curso de Auxiliar de Enfermería adiestrado en Block Quirúrgico e Instrumentación, pasó a ser Auxiliar de Enfermería con formación en block quirúrgico. También implicó que las competencias a desarrollar para ejercer como instrumentista ya no forman parte del proceso educativo del curso de Auxiliar de Enfermería con formación en block quirúrgico.

No obstante, se pretende actualizar además, la formación de enfermería en el ámbito del Block Quirúrgico, conceptualmente integrado por la Central de Esterilizaciones, el Block Quirúrgico y la Recuperación Post Anestesia; para ello se creó un grupo de trabajo que contó con las Licenciadas del área reguladora del Ministerio de Educación y Cultura y con el asesoramiento de la Prof. Especialista de la Facultad de Enfermería UDELAR.

Fundamentación

Las transformaciones sociodemográficas y epidemiológicas demandan el progreso de los métodos y tecnologías quirúrgicas y anestésicas para responder a la mejora constante de la calidad de la atención médica en respuesta a la necesidad de salud de la población.

Por lo tanto, emergen nuevos desafíos asistenciales para las enfermeras profesionales y los auxiliares de enfermería que se desempeñan en el centro quirúrgico, requiriéndose un proceso constante de aprendizaje y capacitación para mejorar la calidad del servicio.

En este contexto, también es responsabilidad del ente regulador de estos programas de capacitación acatar las modificaciones y adaptarse a ellas a través de programas que consideren los progresos científicos y tecnológicos que demandan la atención del usuario al ingresar a un block quirúrgico.

El ambiente del block quirúrgico está fuertemente vinculado con la tecnología, y los cuidados de enfermería que se imparten en ese lugar están directamente relacionados con la necesidad de conocer y utilizar la misma de manera adecuada y eficaz. Se pueden encontrar múltiples dispositivos y/o equipos empleados para garantizar que los pacientes quirúrgicos sean operados con calidad, seguridad, oportunidad y sin problemas. Esto resulta en innumerables y variadas modalidades de cuidado, diferenciales, programados y gestionados para cada paciente, dependiendo del procedimiento terapéutico y la técnica utilizada.

Esto implica un proceso constante y dinámico de adaptación para el equipo de enfermería, cuyo objetivo es asegurar la protección del paciente; las tecnologías emergentes no siempre resultan sencillas de manejar y los fallos humanos en su aplicación pueden impactar en la seguridad del mismo.

La enfermería es la última instancia en la atención a los pacientes, además de garantizar el acatamiento de las regulaciones en asuntos de salud laboral, desempeña un rol crucial en la correcta utilización y conservación de los recursos materiales.

Para todo esto, necesita estar al tanto de las mejores pruebas científicas existentes, ajustando los procedimientos y tecnologías emergentes al contexto y manteniendo una actitud de mejora constante hacia el reciclaje de la rutina diaria, con el objetivo de proporcionar cuidados de alta calidad y evitar problemas.

Además, una actitud positiva hacia la formación reduce significativamente el estrés que implican nuevas herramientas laborales y promoverá el desarrollo de nuevas competencias técnicas y tecnológicas.

El objetivo principal del cuidado siempre será el usuario, por lo que la capacitación constante del equipo de enfermería será el fundamento para que los cuidados se ajusten a las necesidades reales de los mismos y a las evidencias científicas y tecnológicas contemporáneas, con el fin de asegurar su seguridad y dignidad. Los contenidos del programa de enfermería en Block quirúrgico se orientarán a ofrecer saberes que fomenten el bienestar humano, la integración científica técnica y la práctica humana en un entorno de gran complejidad comunicativa y asistencial como el block quirúrgico; con el objetivo de fomentar un ambiente seguro que permita una recuperación rápida y eficaz del paciente.

Objetivos generales a alcanzar

- Ofrecer cuidados de enfermería en función de las necesidades sanitarias de los individuos atendidos, basándose en fundamentos científicos y prácticos, que aseguren la calidad y la seguridad.
- Es esencial adquirir y mostrar competencias y capacidades de enfermería básica y avanzada para la asistencia en servicios de sala quirúrgica, centro de esterilización y anestesia.
- Implementar cuidados de enfermería a pacientes en servicios de cirugía ambulatoria, de despertar anestésico y de darle una alta precoz.
- Entender y poner en práctica los principios éticos, reglas bioéticas y jurídicas, luchando por el derecho humano a la salud y desempeñando su función de manera humana y responsable.

Perfil de egreso

El Auxiliar de Enfermería formado en Block Quirúrgico es un agente sanitario apto para proporcionar respaldo al equipo quirúrgico, asegurando las condiciones de asepsia, seguridad y eficacia en el espacio quirúrgico. Su capacitación le facilita actuar en hospitales, clínicas y centros quirúrgicos, respetando los estándares de calidad y las regulaciones de salud.

Objetivos del perfil de egreso

- Entender las particularidades, necesidades y demandas del paciente quirúrgico desde un enfoque integral.
- Entender las diversas áreas que conforman un centro quirúrgico, su organización y estructura.
- Examinar las repercusiones éticas y jurídicas del procedimiento quirúrgico y su administración práctica.
- Cooperar en el manejo de varios procedimientos anestésicos, quirúrgicos, endoscópicos e intervencionistas, dependiendo del grado de complejidad.
- Administrar fuentes de información y herramientas, documentación requerida previo/durante y posterior a la operación.
- Formarse en la utilización de sistemas de registro informático de salud.
- Entender la administración de los fármacos más comunes durante el procedimiento quirúrgico, la anestesia y el despertar anestésico.
- Manejar los instrumentos de seguridad para administrar medicamentos de acuerdo a la prescripción médica.
- Entender los factores de riesgo para detectar posibles complicaciones durante la operación y/o después de la operación.
- Entender los métodos de intervención para prevenir problemas o eventos adversos durante el periodo intraoperatorio y/o postoperatorio.
- Identificar principios de seguridad que comprenden ergonomía, movilización y atención al paciente, manejo de infecciones y técnicas avanzadas de reanimación cardíaca.
- Mostrar habilidad para la colaboración en equipo.
- Mostrar habilidad para comunicarse de manera eficaz con el equipo de salud en general y los servicios de asistencia.
- Mostrar la implementación de las regulaciones, procedimientos y protocolos preestablecidos en el campo quirúrgico.
- Conservar correctamente los recursos materiales existentes, utilizándolos de manera eficaz.

Resultados esperados

El estudiante asimilará saberes sobre las particularidades del block quirúrgico: estructura física, sistematización, equipo humano, componentes, funciones y relaciones, dispositivos y materiales e insumos más empleados.

El estudiante adquirirá conocimiento sobre los estándares de seguridad del paciente en block quirúrgico y los incorporará en su rutina cotidiana.

El estudiante aprenderá acerca de la preparación preoperatoria del paciente, además de los cuidados de enfermería requeridos para el periodo intraoperatorio y postoperatorio inmediato en la Unidad de Reanimación Postanestésica, con el fin de implementar de manera eficaz los cuidados programados por la enfermera profesional.

Malla curricular

AUXILIAR DE ENFERMERÍA ADIESTRADO EN BLOCK QUIRÚRGICO

MÓDULO 1 . 70 Horas. Introductorio

- | | |
|----|---|
| 30 | Generalidades del paciente quirúrgico |
| 20 | Aspectos éticos y legales en block quirúrgico |

- | | |
|----|--|
| 20 | Seguridad del paciente y salud laboral |
|----|--|

MÓDULO 2. 90 Horas. Generalidades de Block Quirúrgico

- | | |
|----|---|
| 20 | Estructura y organización en block quirúrgico |
| 15 | Recursos humanos y materiales en block quirúrgico |
| 20 | Aspectos procedimentales en block quirúrgico |
| 15 | Técnicas de higiene, asepsia y esterilización |
| 20 | Práctica formativa en centro de materiales y esterilización |

MÓDULO 3. 110 Horas. Enfermería en el Proceso Quirúrgico: Intraoperatorio, Ambulatorio y Urgencia"

- | | |
|----|--|
| 20 | Cuidados generales en el acto quirúrgico |
| 20 | Cirugía ambulatoria y mayor ambulatoria |
| 20 | Cirugía de urgencia y emergencia |
| 50 | Práctica formativa |

MÓDULO 4. 60 Horas. Enfermería en el Proceso Anestesiológico

AUXILIAR DE ENFERMERÍA ADIESTRADO EN BLOCK QUIRÚRGICO

20 Cuidados según el tipo de anestesia

20 Farmacología vinculada al acto anestésico

20 Práctica formativa

MÓDULO 5. 50 Horas. Cuidados de Enfermería durante la Recuperación Pos Anestésica

30 Atención de enfermería en recuperación post anestésica

20 Práctica formativa

Generalidades Administrativas y Metodológicas

1. [Perfil de Ingreso](#)
2. [Carga horaria del programa](#)
3. [Metodología educativa](#)
4. [Requisitos indispensables para la aprobación del curso](#)
5. [Actividades para la evaluación](#)

Perfil de Ingreso

- Certificado de Auxiliar de Enfermería habilitado o revalidado por el Ministerio de Educación y Cultura y debidamente registrado en el Ministerio de Salud Pública.
- 1 año de Bachillerato diversificado cursado o revalidado
- 2 años de experiencia laboral como Auxiliar de Enfermería debidamente acreditada.
- Carnet de salud vigente
- Vacuna Hepatitis B vigente.
- Prueba de admisión aprobada (al momento de la inscripción se le proporcionarán las bases).

Carga horaria del programa

El curso posbásico de Auxiliar de Enfermería con formación en block quirúrgico se compone de una carga horaria de 380 horas totales.

Las mismas se subdividen en 270 horas para el módulo teórico y 110 horas para la práctica formativa. En este bloque práctico se utilizarán 20 horas para la central de esterilización, 50 horas en lo referente a la circulación general de la sala de operaciones, 20 horas para la circulación del ayudante de anestesia y 20 horas para el área de circulación postanestésica.

Metodología educativa

La metodología sugerida se fundamentará en el aprendizaje significativo y situado, empleando la solución de problemas como estrategia de articulación teórico-práctica. Se emplearán métodos pedagógicos enfocados en el aprendizaje colaborativo y cooperativo, con el objetivo de fomentar el autoaprendizaje y el empoderamiento del alumno en su proceso de educación. Los conocimientos obtenidos en el aula teórica, así como los que el alumno extrae de su experiencia laboral anterior, se convierten en fundamentos para construir los conocimientos esperados que deben adquirir durante este curso.

Las técnicas metodológicas utilizadas para realizar este proceso señalado serán algunas de las que detallaremos a continuación y otras que el profesor encargado del dictado juzgue apropiadas para su materia.

Enfoque Pedagógico

- Fortalecimiento de competencias técnicas, éticas y de colaboración en equipo necesarias en el campo quirúrgico.
- Aprendizaje participativo y activo: Aplicación de simulaciones, seminarios y análisis de casos para promover la reflexión y la toma de decisiones en el ámbito clínico.
- El alumno construye su saber a partir de vivencias anteriores y nuevas circunstancias en el contexto clínico.

| | Estrategia | Descripción |
|------------------------------------|----------------------|--|
| Simulaciones clínicas | | Simulaciones de situaciones clínicas |
| | | Implementación de quirófanos simulados para desempeñar funciones de circulante, y enfermera anestesista. |
| Aprendizaje en base a casos | | Evaluación de circunstancias reales o simuladas para formar un juicio clínico. |
| Rotaciones clínicas | | Prácticas supervisadas en auténticos quirófanos, bajo la orientación de enfermeros expertos. |
| Talleres de habilidades | | Suturas, administración de materiales quirúrgicos, instalación de mesas de mayo, entre otros. |
| Trabajo colaborativo | Colaboración laboral | Promoción de la colaboración en grupo multidisciplinario y una comunicación efectiva |

Requisitos indispensables para la aprobación del curso

Será obligatoria la instrucción teórica en aula presencial/virtual asincrónica, con un 90% de asistencia para obtener la aprobación.

Será obligatoria la instrucción práctica, fundamentada completamente en la experiencia clínica en las áreas de block, centro de esterilización y recuperación postoperatoria. Los talleres de simulación (en caso de que la institución lo requiera) se realizarán en persona y con una carga horaria que no exceda el 10% de las horas prácticas establecidas.

Actividades para la evaluación

La evaluación teórica se realizará en la forma que el equipo de profesores decida al diseñar la programación del curso, que puede ser de forma presencial o virtual, entrega de trabajos o mediante actividades que pueden involucrar el rendimiento en talleres o actividades a domicilio.

La evaluación práctica es un componente esencial del aprendizaje que comprende un examen final escrito y una revisión constante que incluye las tareas y evaluaciones efectuadas durante el curso.

El resultado final del curso se obtiene al sumar las calificaciones del examen final (80%) y la evaluación continua (20%).

La tabla que sigue presenta los criterios de evaluación continua.

| EJERCICIOS Y ACTIVIDADES EVALUABLES | |
|---|------|
| Evaluación IN SITU de prácticas diversas (rúbrica) | 20% |
| Examen | 80% |
| Total | 100% |
| COMPONENTES EVALUABLES | |
| Habilidad cognitiva (saber teórico) | 40% |
| Habilidad procedimental (capacidad para llevar a cabo el procedimiento y/o empleo de la tecnología) | 30% |
| Perfil moral, comunicación eficaz, colaboración en equipo, acatamiento de normas y protocolos | 30% |
| Total | 100% |

Programa analítico

El programa **AUXILIAR DE ENFERMERIA CON FORMACION EN BLOCK QUIRÚRGICO**, cuenta con 5 módulos independientes para su aprobación, ellos recorren los aspectos fundamentales del área de Block quirúrgico puesto que aporta a las bases teóricas y metodológicas para su comprensión.

[Módulo I: Introductorio](#)

[Módulo II. Generalidades del BQ](#)

[Módulo III: Modalidades quirúrgicas](#)

[Módulo IV. Anestesia](#)

[Módulo V. Atención de enfermería en recuperación post anestésica](#)

Módulo I: Introductorio

1. [Generalidades del paciente quirúrgico](#)
2. [Aspectos éticos legales en block quirúrgico](#)
3. [Seguridad del paciente y salud laboral en el block quirúrgico](#)

[Rúbrica de Evaluación del Módulo I: Competencias de Enfermería en los tiempos del acto quirúrgico](#)

1.- Generalidades del paciente quirúrgico

Resultados esperados al finalizar esta etapa

- Entender los periodos pre, intra y postoperatorios.
- Implementar las responsabilidades de enfermería asignadas al profesional correspondiente y satisfacer las necesidades manifestadas por el paciente y/o familia, incorporando las acciones llevadas a cabo en el historial de enfermería.
- Contribuir en el análisis de las necesidades del paciente durante la consulta previa a la anestesia.
- Mantener un registro de los factores que permitan a la enfermera profesional valorar el nivel de ansiedad del paciente ante la cirugía.
- Fomentar el proceso de recopilación de datos pertinentes sobre la técnica anestésica y las posibles consecuencias.

Contenido temático

- La prevalencia epidemiológica de la patología quirúrgica.
- Especificidades del paciente tras cirugía
- Dinámica del equipo quirúrgico y los fundamentos de la relación y comunicación interpersonal.
- La recepción del paciente en el block
- Recolección de datos del historial médico y del paciente y/o su familia.
- Elaboración de los documentos y registros relacionados con la recopilación de datos y las actividades llevadas a cabo.
- Generalidades de la cirugía general
- El proceso anestésico y sus particularidades

2.- Aspectos ético legales en el block quirúrgico

Resultados esperados al finalizar esta etapa

- Promover una postura ética y responsable en todas las intervenciones y cuidados de enfermería.
- Determinar los derechos y obligaciones de los pacientes y su implementación en el campo de la cirugía.
- Examinar las repercusiones morales y jurídicas en el procedimiento de comunicación e información de noticias al paciente y a su familia.
- Determinar las características vinculadas a la dignidad, la privacidad y la confidencialidad.
- Implementar acciones de salvaguarda fundamentadas en los derechos humanos.

Contenido temático

- Ideas acerca de la seguridad del paciente: detección de riesgos, incidentes y sucesos negativos.
- Cultura de confianza y colaboración grupal.
- Protocolos y recursos de seguridad en el bloque de operaciones quirúrgicas:
 - Lista de comprobación operatoria.
 - Prevención de Infecciones dentro de los centros hospitalarios
 - Seguridad en la gestión de fármacos
- Hospitalización higiénica, desinfección y esterilización en el block.
- Prevención de peligros laborales en la construcción de bloques quirúrgicos: elementos físicos, biológicos y químicos.
- Clasificación de desechos hospitalarios de acuerdo a su origen y uso.

3.- Seguridad del paciente y salud laboral en el block quirúrgico

Resultados esperados al finalizar esta etapa

- Aplicar los principios de seguridad del paciente en su práctica diaria.
- Identificar los factores de riesgo más comunes en el centro quirúrgico.
- Participar activamente en la mejora de procesos que directa o indirectamente influyan en la mejora de la seguridad del paciente
- Contribuir en la creación de un entorno quirúrgico más seguro para todos

Contenido temático

- Ideas acerca de la seguridad del paciente: detección de riesgos, incidentes y sucesos negativos.
- Cultura de confianza y colaboración grupal.
- Protocolos y recursos de seguridad en el bloque de operaciones quirúrgicas:
 - Lista de comprobación operatoria.
 - Prevención de Infecciones dentro de los centros hospitalarios
 - Seguridad en la gestión de fármacos
- Hospitalización higiénica, desinfección y esterilización en el block.
- Prevención de peligros laborales en la construcción de bloques quirúrgicos: elementos físicos, biológicos y químicos.
- Clasificación de desechos hospitalarios de acuerdo a su origen y uso.

Rúbrica de Evaluación del Módulo I: Competencias de Enfermería en los tiempos del acto quirúrgico

| Aspectos a Evaluar | Excelente (5) | Sobresaliente (4) | Bueno (3) | Aceptable (2) | Bajo (1) |
|--|---|---|--|---|--|
| Conocimiento de tiempos pre quirúrgicos | Demuestra un dominio completo sobre los tiempos pre quirúrgicos, señalando cada una de las actividades y demandas del paciente. | Presenta un conocimiento por encima del promedio, con algunos detalles menores que pueden omitirse. | El estudiante muestra un entendimiento básico, pero carece de detalles en ciertos procedimientos. | Conoce algunos aspectos de los tiempos prequirúrgicos, pero hay confusiones o faltas de información importante. | Demuestra un conocimiento limitado, con errores significativos en la descripción de los tiempos pre quirúrgicos. |
| Colaboración en evaluación de necesidades | Colabora de manera activa y excepcional, identificando todas las necesidades de los pacientes con proactividad. | Colabora de manera consistente, identificando la mayoría de las necesidades, aunque no todas. | Colaboración básica; identifica algunas necesidades, pero requiere asistencia para el análisis completo. | Colabora de forma limitada y rara vez identifica las necesidades de manera precisa. | No colabora en la evaluación de necesidades, mostrando indiferencia hacia el proceso. |
| Registro de ansiedad del paciente | Los registros son detallados, precisos y permiten una evaluación efectiva de la ansiedad en el paciente. | Registros claros con algunos detalles menores que pueden ser mejorados. | Los registros son adecuados pero contienen errores que pueden afectar la evaluación. | Registros limitados que apenas cumplen con el mínimo necesario para una evaluación efectiva. | No realiza un registro adecuado de la ansiedad, presentando confusión en la información consignada. |
| Contribución a la recolección de información sobre anestesia | Contribuye de manera excepcional, proporcionando información crítica y relevante sobre anestesia. | Contribuye efectivamente aunque su aporte podría incorporar más datos relevantes. | Contribución básica, aporta información útil pero superficial. | Contribuye muy poco y no recoge información que sea realmente relevante. | No contribuye de manera significativa; no logra aportar información valiosa sobre la anestesia. |
| Aplicación de cuidados de enfermería delegados | Realiza la aplicación de cuidados de forma perfecta, observando todos los protocolos y criterios establecidos. | Aplica cuidados con eficacia, aunque con ligeras desviaciones de los protocolos. | Los cuidados aplicados son adecuados pero pueden ser inconsistentes con los estándares requeridos. | Aplica cuidados básicos, sin seguir algunas indicaciones críticas. | No logra aplicar adecuadamente los cuidados de enfermería, ignorando las indicaciones envolventes. |

| | | | | | |
|--|--|--|---|---|---|
| Ética en la práctica de enfermería en block quirúrgico | Demuestra un entendimiento profundo y aplicable de los aspectos éticos en la práctica de enfermería dentro del block quirúrgico. | Entiende bien las implicaciones éticas, con algunas áreas que requieren mayor claridad. | Conocimiento básico de la ética en la práctica, con lagunas significativas en la comprensión. | No muestra un entendimiento adecuado de los principios éticos relevantes en la práctica quirúrgica. | Desconoce completamente los principios éticos aplicados a la enfermería en el block quirúrgico. |
| Seguridad del paciente y salud laboral | Implementa protocolos de seguridad con un entendimiento claro y exhaustivo de la salud laboral y la seguridad del paciente. | Implementa protocolos de seguridad de forma efectiva, con algunos detalles menores que pueden ser mejorados. | Conocimiento superficial de protocolos que puede comprometer la seguridad en ciertas situaciones. | Realiza un seguimiento limitado de los protocolos de seguridad y salud laboral. | No aplica los protocolos de seguridad y salud laboral, generando riesgo para los pacientes. |

Módulo II. Generalidades del BQ

1. [Estructura y organización del Block Quirúrgico](#)
2. [Recursos materiales en Block Quirúrgico](#)
3. [Recursos humanos en Block Quirúrgico](#)
4. [Aspectos documentales](#)
5. [Técnicas y tecnologías dirigidas al control de infecciones intrahospitalarias](#)

[Rúbrica de evaluación del Módulo II. Competencias en el dominio del entorno del block quirúrgico](#)

1.- Estructura y organización del Block Quirúrgico

Resultados esperados al finalizar esta etapa

- Identificar la configuración y el diseño del Block Quirúrgico para la adecuada utilización de los espacios.
- Determinar los elementos generales de la ley en vigor.
- Entender y manejar las instalaciones y el equipo más empleado tanto en bloque como en la planta de esterilización.
- Demostrar la implementación de los principios de circulación en zonas limitadas, semi limitadas y no limitadas.

Contenido temático

- Descripción y aplicaciones generales de la estructura edilicia del Block y centro de esterilización.
- Reglamentos de seguridad y tránsito relacionados con los espacios físicos.
- Principales aspectos de la trazabilidad del proceso de esterilización.
- Secuencia del procedimiento quirúrgico y sus procedimientos en las diferentes fases:
 - Generalización de la preparación quirúrgica para la cirugía
 - Fortalecimiento del área antes y después de la cirugía

2.- Recursos materiales del Block Quirúrgico

Resultados esperados al finalizar esta etapa

- Listar y detallar los distintos tipos de materiales empleados en el block quirúrgico: equipo, mobiliario, maquinaria quirúrgica e insumos necesarios.
- Determinar y poner en práctica las normas y criterios de calidad en la preparación de los materiales en el sector quirúrgico.
- Efectuar los registros para la vigilancia tecnológica y la trazabilidad de los recursos materiales.

Contenido temático

- Descripción de las infraestructuras, equipos y mobiliario, así como de las regulaciones de tecnovigilancia.
- Manuales y protocolos para la gestión de equipos.
- Materiales y fármacos más empleados.
- Disponibilidad de existencias de materiales
- Acondicionamiento de los materiales
- Registros relacionados con la trazabilidad de los materiales.

3.- Recursos humanos en el Block Quirúrgico

Resultados esperados al finalizar esta etapa

- Identificar los miembros del equipo quirúrgico, de los servicios auxiliares y sus funciones.
- Determinar y poner en práctica los principios bioéticos relacionados con la comunicación y el trabajo colaborativo.
- Entender la normativa actual respecto al desempeño de la enfermería

Contenido temático

- El equipo de cirugía, su composición y sus roles:
- Los servicios de asistencia y su relación con el entorno laboral
- Papel del ayudante de enfermería circulatoria
- Papel del ayudante de enfermería en la recuperación después de la anestesia
- Papel del ayudante de enfermería en anestesia auxiliar de enfermería
- Papel del ayudante de enfermería en la cirugía mayor ambulatoria y externa.
- Competencias fundamentales y transversales.
- Ley N° 18.815
- Decreto 354/014

4.- Aspectos documentales

Resultados esperados al finalizar esta etapa

- Contribuir en la recolección de documentación necesaria antes de la cirugía.
- Contribuir en la adquisición de recursos tanto materiales como humanos.
- Conservar la información actualizada en la historia clínica.
- Reconocer las distintas reglas, procedimientos y protocolos implementados en el block.
- Aportar de manera eficiente durante todo el procedimiento quirúrgico.

Contenido temático

- Programación quirúrgica:
 - tipos de cirugía: electiva, diferida, urgente y emergente
 - Conformación del equipo médico quirúrgico y anestesiología:
- La historia clínica durante el proceso quirúrgico
- Componentes básicos
- Consentimiento informado
- Calidad de los registros de enfermería
- Registros generales del servicio: normas administrativas, técnicas y de procedimiento

5.- Técnicas y tecnologías dirigidas al control de infecciones intrahospitalarias

Resultados esperados al finalizar esta etapa

- Demostrar la destreza en las técnicas y tecnologías orientadas al control de las infecciones en el interior del hospital.
- Identificar la misión, los principios de ética y la operación de la planta de esterilización.
- Elaborar los procedimientos propios de la esterilización y desinfección de materiales.
- Manifestar conocimiento y habilidad actitudinal para los principios orientados a prevenir infecciones de manera actitudinal.

Contenido temático

- Infecciones asociadas a la atención en salud
- Cadena de infecciones y noción de control de las mismas
- La central de esterilizaciones: idea, metas, área laboral, acciones que lleva a cabo, regulaciones de tránsito, registros de seguimiento.
- Enumeración de los materiales según el criterio de riesgo (técnica de Spaulding)
- Conceptos de asepsia y la antisepsia.
- Conceptos de purificación y desinfección.
- Conceptos de esterilización y sus procedimientos.
- Procedimiento de lavado de manos tanto clínico como quirúrgico.
- Higiene del medio ambiente
- Elaboración del material para procedimientos de esterilización y desinfección de niveles alto, medio y bajo; eliminación de contaminantes, lavado, revisión, preparación (envoltura) e identificación, y técnicas de control.
- Conservación del material esteril, gestión del almacenamiento y mantenimiento.
- Reciclaje de insumos reutilizables.

Rúbrica de evaluación del Módulo II. Competencias en el dominio del entorno del block quirúrgico

| Aspectos a Evaluar | Excelente (5) | Sobresaliente (4) | Bueno (3) | Aceptable (2) | Bajo (1) |
|--|--|---|---|---|---|
| Estructura y Organización del Block Quirúrgico | Demuestra un conocimiento profundo de la estructura y organización del Block Quirúrgico, incluyendo la funcionalidad de cada área | Reconoce adecuadamente la estructura y organización del Block Quirúrgico, mostrando una buena comprensión de la funcionalidad | Identifica la mayor parte de la estructura y organización del Block Quirúrgico, aunque con faltas en la comprensión de la funcionalidad de algunas áreas. | Reconoce algunas áreas de la estructura del Block Quirúrgico, pero no demuestra una comprensión clara de su funcionalidad y organización. | No identifica la estructura ni la organización del Block Quirúrgico, mostrando confusión sobre el tema. |
| Recursos Materiales en Block Quirúrgico | Conoce en profundidad los recursos materiales utilizados en el Block Quirúrgico y puede explicar su uso y mantenimiento. | Tiene un buen conocimiento sobre los recursos materiales en el Block Quirúrgico y puede describir su uso adecuadamente, aunque con algunos errores menores. | Reconoce recursos materiales en el Block Quirúrgico, pero presenta dificultades para describir su uso o mantenimiento. | Identifica pocos recursos materiales y no logra explicar su uso en el Block Quirúrgico. | No muestra conocimiento sobre los recursos materiales utilizados en el Block Quirúrgico. |
| Conocimiento y Operación de Instalaciones y Equipamiento | Demuestra experiencia práctica con el equipamiento y las instalaciones del Block Quirúrgico, manejando con experticia y ofreciendo mantenimiento adecuado. | Conoce bien el equipamiento y las instalaciones, mostrando habilidad en su uso, aunque con algunos descuidos menores en el mantenimiento. | Reconoce el equipamiento y entiende su uso básico, pero presenta limitaciones significativas para operar de manera efectiva. | Identifica algunos equipos, pero no puede explicarlos ni operarlos adecuadamente. | No muestra conocimiento sobre el equipamiento y las instalaciones del Block Quirúrgico. |
| Recursos Humanos en Block Quirúrgico | Identifica y describe con claridad el papel de cada miembro del equipo en el Block Quirúrgico y la importancia de la colaboración entre ellos. | Reconoce los roles del equipo en el Block Quirúrgico y puede describir su importancia en la operación del mismo, pero sin profundizar demasiado. | Identifica algunos roles del equipo de trabajo en el Block Quirúrgico, pero con desarrollo y enfoque limitados. | Muestra confusión sobre los roles de los recursos humanos en el Block Quirúrgico y su importancia. | No identifica ni describe los recursos humanos en el Block Quirúrgico. |

| | | | | | |
|--|---|--|--|---|--|
| Aspectos Generales de la Legislación Vigente | Demuestra un conocimiento extenso y actualizado de la legislación vigente que afecta al Block Quirúrgico, explicando su relevancia y aplicación práctica. | Tiene un buen conocimiento de la legislación vigente, aunque presenta áreas de mejora en la aplicación práctica de la misma. | Identifica algunos aspectos de la legislación vigente, pero su comprensión es superficial y le falta conexión con la práctica. | Reconoce pocas normativas relevantes, con poco entendimiento de su aplicación en el Block Quirúrgico. | No muestra conocimiento de la legislación vigente en relación con el Block Quirúrgico. |
|--|---|--|--|---|--|

| | | | | | |
|--|---|---|---|---|--|
| Aplicación de Conceptos de Circulación según Áreas Restringidas, Semi Restringidas y No Restringidas | Aplica de manera experta y correcta los conceptos de circulación en el Block Quirúrgico, explicando la importancia de cada área y su conexión con la seguridad. | Muestra una buena comprensión de la circulación en el Block Quirúrgico, aunque puede haber algunos errores en la aplicación de los conceptos. | Reconoce los conceptos de circulación, pero presenta errores de aplicación y se limita a describir básicamente las áreas. | Demuestra confusión sobre la circulación y las áreas restringidas, semi restringidas y no restringidas. | No entiende ni aplica los conceptos de circulación en el Block Quirúrgico. |
|--|---|---|---|---|--|

Módulo III: Modalidades quirúrgicas

1. [Cuidados de enfermería para el acto el acto quirúrgico](#)
2. [Cirugía ambulatoria y mayor ambulatoria](#)
3. [Cirugía de urgencia y emergencia](#)

[Rúbrica de evaluación del Módulo III. Rúbrica de evaluación para el manejo de urgencias y emergencias en el block](#)

3.- Cirugía de urgencia y emergencia

Resultados esperados al finalizar esta etapa

- Comprender las distinciones fundamentales entre las cirugías de urgencia y emergencia.
- Aplicar los procedimientos preliminares de actuación en circunstancias de emergencia y urgencia.

Contenido temático

- Clasificación y definición de las cirugías de urgencia y emergencia.
- Diferencias entre cirugía de urgencia y emergencia
- Ejemplos habituales de intervenciones quirúrgicas en ambas situaciones.
- Función del equipo médico
- Interacciones entre el personal de salud.
- Gestión del tiempo y la implementación de los cuidados.
- Primera valoración del paciente
- Reconocimiento inmediato de signos vitales, uso del algoritmo ABC (vía respiratoria, respiración y circulación)
- Evaluación tanto primaria como secundaria del paciente crítico o politraumatizado.

Rúbrica de evaluación del Módulo III. Rúbrica de evaluación para el manejo de urgencias y emergencias en el block

| Aspectos a Evaluar | Excelente (5) | Sobresaliente (4) | Bueno (3) | Aceptable (2) | Bajo (1) |
|---|---|---|--|---|--|
| Identificación de procesos quirúrgicos | Identifica con total claridad y precisión todos los procesos que forman parte del acto quirúrgico, demostrando un dominio completo del tema y capacidad para relacionar cada aspecto. | Identifica la mayoría de los procesos quirúrgicos con pocas imprecisiones, mostrando un buen entendimiento general y algunas conexiones relevantes. | Identifica algunos procesos quirúrgicos, pero presenta dudas o confusiones sobre algunos aspectos, mostrando conocimiento restringido. | Identifica pocos procesos quirúrgicos y presenta confusiones significativas, evidenciando falta de preparación y comprensión. | No logra identificar los procesos quirúrgicos por falta de conocimiento evidente, mostrando un desempeño muy limitado. |
| Conocimiento de posiciones del paciente | Demuestra un conocimiento completo de las posiciones específicas del paciente según el tipo de intervención, aplicándolas correctamente en situaciones prácticas. | Muestra un buen conocimiento de la mayoría de las posiciones, aunque puede cometer errores menores en su aplicación práctica. | Tiene un conocimiento básico de las posiciones, pero su aplicación práctica es inconsistente y presenta errores importantes. | Conoce pocas posiciones específicas y su aplicación es incorrecta, lo que puede poner en riesgo al paciente. | No demuestra conocimiento de las posiciones específicas del paciente, presentando un nivel de preparación muy bajo. |
| Ubicación de equipos en el quirófano | Conoce de manera exhaustiva la ubicación de todos los equipos en el quirófano y puede guiarlos a otros de manera clara y eficaz. | Conoce la ubicación de la mayoría de los equipos, pero puede confundir algún equipo o su función ocasionalmente. | Conoce la ubicación de algunos equipos, pero su comprensión es limitada y puede haber confusión sobre su uso. | No conoce adecuadamente la ubicación de los equipos, lo que puede interrumpir el flujo en el quirófano y afectar la cirugía. | No presenta conocimiento de la ubicación de los equipos en el quirófano ni de su utilidad, mostrando una falta de preparación crítica. |
| Operación de equipos electromédicos | Opera todos los equipos electromédicos de acuerdo con los procedimientos quirúrgicos de manera segura y adecuada, demostrando un dominio completo. | Opera la mayoría de los equipos electromédicos correctamente, aunque pueden ser necesarios algunos ajustes menores. | Opera algunos equipos electromédicos, pero con limitaciones en su manejo y con ciertos riesgos para la seguridad del paciente. | No opera correctamente la mayoría de los equipos empleados, lo que puede representar un riesgo para el paciente y el equipo quirúrgico. | No demuestra capacidad para operar equipos electromédicos, mostrando un desempeño muy débil en este aspecto. |

| | | | | | |
|--|---|---|--|---|--|
| Identificación y comunicación de riesgos | Identifica todos los riesgos potenciales relacionados con el procedimiento quirúrgico y comunica de manera efectiva y oportuna a todo el equipo de salud. | Identifica la mayoría de los riesgos y comunica de manera clara la información necesaria, aunque puede haber detalles que se les pase por alto. | Identifica algunos riesgos, pero su comunicación es inadecuada o se presenta con retraso, lo que complica la atención segura y efectiva. | Identifica pocos riesgos y su comunicación es confusa o ineficaz, poniendo en peligro al paciente y complicando la cirugía. | No identifica riesgos y no comunica la información relevante, lo que muestra una falta grave de preparación y entendimiento del rol en el quirófano. |
|--|---|---|--|---|--|

| | | | | | |
|---------------------------------|---|--|--|--|--|
| Ejecución de cuidados delegados | Ejecuta todos los cuidados con gran eficacia y profesionalismo, siguiendo los protocolos establecidos y demostrando un alto nivel de responsabilidad en la atención del paciente. | Ejecuta la mayoría de los cuidados delegados de manera efectiva, con pequeñas desviaciones de los protocolos y buenas prácticas. | Realiza algunos cuidados delegados pero con varias imprecisiones y falta de atención a los detalles, lo que puede afectar la calidad de la atención. | Realiza pocos cuidados delegados de manera satisfactoria, con una ejecución que presenta muchas deficiencias y falta de adaptabilidad. | No realiza adecuadamente los cuidados delegados, mostrando una falta de conocimiento y/o compromiso con la atención del paciente quirúrgico. |
|---------------------------------|---|--|--|--|--|

1.- Cuidados generales en el acto quirúrgico

Resultados esperados al finalizar esta etapa

- Determinar los procedimientos que habitualmente componen el acto quirúrgico.
- Realizar las labores asignadas por la enfermera profesional en el cuidado del paciente quirúrgico.
- Adquirir posturas concretas del paciente de acuerdo al tipo de intervención.
- Entender el fundamento de localización de los equipos en el hospital quirúrgico.
- Utilizar diferentes aparatos electromédicos dependiendo del procedimiento quirúrgico.
- Detectar riesgos y notificarlos a tiempo.

Contenido temático

- Rutas del paciente quirúrgico
- Entender intervenciones más comunes
- Cirugías programadas en comparación con operaciones de urgencia.
- Guías para el desempeño de enfermería en el quirófano: necesidades diferenciales o particulares conforme a criterios de categorización de riesgo por complejidad y/o anestesiológico.
- Condiciones y características de los pacientes para intervenciones quirúrgicas programadas (preparación general preoperatoria, exámenes y exámenes diagnóstico).
- Regulación de condiciones de riesgo debido a comorbilidades previas.
- Instrucciones de comportamiento frente a pacientes en circunstancias de emergencia y politrauma.
- Instrucciones de comportamiento en función del riesgo de infecciones (área limpia, zona contaminada y zona sucia) y orientadas a pacientes con inmunodepresión e infecciones infectocontagiosas.
- Activos Antimicrobianos

2.- Cirugía ambulatoria y mayor ambulatoria

Resultados esperados al finalizar esta etapa

- Determinar los cuidados preoperatorios específicos para intervenciones quirúrgicas de mayor y mayor en el ámbito ambulatorio.
- Entender la relevancia de la valoración del paciente previo y posterior a la intervención quirúrgica.

Contenido temático

- Definición de cirugía ambulatoria
- tipos de intervenciones quirúrgicas que pueden llevarse a cabo.
- tipo de respuesta a la cirugía ambulatoria y su progreso en el ámbito de la medicina.
- diferencia entre la cirugía ambulatoria y la mayor ambulatoria entre las dos tipos de cirugía.
- criterios para ser incluidos en este tipo de intervenciones quirúrgicas relacionados con la anestesia, el procedimiento quirúrgico y el paciente.
- Entrenamiento del paciente.
- Beneficios y retos de la operación ambulatoria.
- Ventajas para el paciente y los profesionales sanitarios.
- Consideraciones económicas, periodo de recuperación y confort del paciente.
- Normas para categorizar una operación como ambulatoria.
- Clases de intervenciones quirúrgicas que pueden llevarse a cabo de manera ambulatoria.

Módulo IV. Anestesia

- [Tipos de anestesia](#)
- [Farmacología vinculada al acto anestésico](#)

[Rúbrica de evaluación del Módulo IV. Competencias del auxiliar de enfermería integral en el proceso anestesiológico](#)

Tipos de anestesias

Tipos de anestesias

Resultados esperados al finalizar esta etapa

- Exponer los fundamentos básicos de los diferentes tipos de anestesia, sus etapas, indicaciones y posibles problemas.
- Implementar los cuidados de enfermería antes y después de la anestesia en todas las distintas formas de anestesia.
- Entender y utilizar los equipos anestésicos principales.

Contenido temático

Tipos de anestesia, clasificación.

1. Anestesia general: inducción de la anestesia, ventilación espontánea y con diversos aparatos, intubación endotraqueal y componentes auxiliares, conservación de la anestesia general y despertar anestésico.
2. Complicaciones principales de la anestesia general. Atención de enfermería en cada sector.
3. Anestesia regional: bloqueos centrales; signos e indicativos. Dificultades de bloqueo central, epidural y espinal. Atención de enfermería en todos ellos.
4. Bloqueo periférico: efectos adversos y problemas asociados a ellos. Clasificaciones principales: cabeza y cuello, plexo braquial y tronculares, tórax y abdomen. Atención de enfermería en todos ellos.
5. Anestesia raquídea: atención de enfermería durante la intervención quirúrgica y la rehabilitación postoperatoria.
6. Espinal, peridural y epidural. Preparación del material necesario que requiere cada una de las técnicas anestésicas. Monitorización intraquirúrgica de las funciones vitales.

Rúbrica de evaluación del Módulo IV. Competencias del auxiliar de enfermería integral en el proceso anestesiológico

| Aspectos a Evaluar | Excelente (5) | Sobresaliente (4) | Bueno (3) | Aceptable (2) | Bajo (1) |
|--|--|---|--|--|---|
| Conocimiento de tipos de anestesia | Demuestra un conocimiento excepcional de todos los tipos de anestesia, sus indicaciones, técnicas y complicaciones, con ejemplos claros y comprensibles. | Presenta un sólido conocimiento de la mayoría de los tipos de anestesia y sus complicaciones, aunque con menores detalles en algunos casos. | Muestra un conocimiento adecuado de algunos tipos de anestesia, pero con faltas de información relevante. | Conoce solo de manera superficial un par de tipos de anestesia y tiene dificultades para explicar sus indicaciones y complicaciones. | No demuestra comprensión clara de los tipos de anestesia ni puede identificarlos correctamente. |
| Análisis de riesgos para la seguridad del paciente | Realiza un relevamiento de los riesgos asociados al acto anestésico, identificando y explicando claramente cada uno. | Analiza la mayoría de los riesgos, aunque puede faltar detalle en algunos aspectos o en su explicación. | Identifica algunos riesgos, pero su análisis es básico y no aborda todas las implicaciones que conllevan. | Reconoce pocos riesgos y tiene dificultades para relacionarlos con la seguridad del paciente. | No identifica riesgos o los presenta incorrectamente, demostrando falta de comprensión del tema. |
| Aplicación de cuidados de enfermería | Aplica de manera experta los cuidados pre y post anestésicos, adaptándolo según el tipo de anestesia y con justificaciones claras. | Realiza la mayoría de los cuidados correctamente, con adaptaciones adecuadas pero con alguna falta de explicación en su razonamiento. | Aplica algunos cuidados, pero carece de claridad en la adaptación específica según el tipo de anestesia. | Realiza solo cuidados básicos y muestra confusión en la aplicación adecuada según ciertos tipos de anestesia. | No aplica cuidados adecuados en las etapas pre o post anestésicas, mostrando poca o ninguna preparación. |
| Manejo del equipamiento anestésico | Muestra un dominio total en el uso y manejo del equipamiento anestésico, explicando su función y cuidado de manera precisa. | Utiliza el equipo anestésico correctamente, aunque puede haber algunas carencias en el conocimiento de funciones específicas. | Demuestra un conocimiento básico del equipamiento, pero no utiliza todos los equipos de manera adecuada. | Muestra confusión o nerviosismo en el manejo del equipamiento, utilizando solo algunos de forma efectiva. | No muestra competencia en el uso del equipamiento anestésico, presentando un riesgo para sí mismo y para el paciente. |
| Comunicación y trabajo en equipo | Establece una comunicación excepcional con el equipo de salud, fomentando un ambiente colaborativo y eficaz. | Se comunica de forma clara con el equipo, contribuyendo al trabajo colaborativo, aunque puede mejorar en algunas áreas. | Participa en la comunicación, pero de manera básica, sin involucrarse completamente en el trabajo en equipo. | Comete errores de comunicación que pueden afectar la dinámica del equipo y la atención al paciente. | No se comunica efectivamente ni colabora con el equipo, afectando el trabajo global y la seguridad del paciente. |

| | | | | | |
|---|---|---|--|---|---|
| Reflexión y autoevaluación del desempeño | <p>Realiza una autoevaluación exhaustiva, identificando fortalezas y áreas de mejora, y propone planes de acción concretos.</p> | <p>Evalúa su desempeño de manera adecuada, reconociendo la mayoría de sus fortalezas y debilidades, pero sin planes de acción claros.</p> | <p>Reflexiona sobre su desempeño de forma superficial, señalando algunas áreas de mejora pero sin profundizar.</p> | <p>Muestra dificultad para autoevaluarse y no identifica sus puntos fuertes o débiles con claridad.</p> | <p>No realiza autoevaluación ni reflexión sobre su desempeño, mostrando desinterés por el aprendizaje continuo.</p> |
|---|---|---|--|---|---|

Módulo V. Atención de enfermería en recuperación post anestésica

Resultados esperados al finalizar esta etapa

- Trabajar juntos en la implementación del plan de atención de enfermería requerido para la recuperación y estabilización de cualquier paciente que haya sido sometido a una intervención quirúrgica, intervencionista o endoscopia.
- Enfocarse en el seguimiento hemodinámico, seguimiento respiratorio y otros tipos de seguimiento.
- Participar en la formación de la cultura de seguridad en el ámbito quirúrgico en relación al desplazamiento del paciente a través del bloque quirúrgico.
- Cooperar con la enfermera experta en la atención a pacientes con parada cardiorrespiratoria, trabajando en su campo de especialización con el equipo sanitario en general para alcanzar las metas establecidas.
- Contribuir al procedimiento de donación de órganos.
- Ofrecer respaldo emocional a los parientes y seres queridos en situaciones de pérdida.

Contenido temático

- Sala de rehabilitación y reanimación tras la anestesia
- Traslado del paciente a tubo quirúrgico.
- Vigilancia del paciente tras la cirugía
- Protección del paciente durante la recuperación. Potenciales riesgos: físicos, químicos, mentales. Alergias Aguda
- Comportamiento de enfermería en la gestión del dolor agudo.
- Guías de atención médica para la estabilización de funciones vitales fundamentales: respiración, circulación, medio interno, eliminación y orientadas a prevenir o atenuar reacciones adversas a medicamentos vinculadas a la farmacología anestesiológica.
- Instrucciones de atención médica vinculadas al manejo de heridas y drenajes quirúrgicos.
- Reanimación pulmonar cardiorrespiratoria
- Elevación del paciente del bloqueo quirúrgico.
- Las anotaciones de enfermería como factor de seguridad y comunicación.

[Rúbrica de evaluación del Módulo V. Competencias del auxiliar de enfermería integral en la recuperación post anestésica.](#)

Farmacología vinculada al procedimiento de anestesia

Resultados esperados al finalizar esta etapa

- Conocer fármacos y productos sanitarios más utilizados en anestesia y reanimación y sus efectos secundarios más importantes.
- Conocer diferentes métodos y vías de administración de medicamentos más comunes.
- Conocer profilaxis antibiótica y tromboembólica en diferentes patologías

Contenido temático

- Fármacos más utilizados en block quirúrgico, principios de su indicación y uso y mecanismo de acción.
- Control de fármacos especiales
- Drogas más usadas en reanimación, principales perfusiones y diluciones.
- Reacciones adversas y sistema de notificación y registro de los mismos.

Rúbrica de evaluación del Módulo V. Competencias del auxiliar de enfermería integral en la recuperación post anestésica.

| Aspectos a Evaluar | Excelente (5) | Sobresaliente (4) | Bueno (3) | Aceptable (2) | Bajo (1) |
|---------------------------------------|--|--|---|--|--|
| Colaboración en el Plan de Cuidados | Demuestra una comprensión excepcional del plan de cuidados, realiza acciones proactivas y efectivas en la recuperación y estabilización del paciente, garantizando la continuidad y calidad del cuidado. | Comprende bien el plan de cuidados y participa activamente, aunque hay algunos aspectos que podrían ser mejorados en la ejecución de las intervenciones. | Muestra una comprensión básica del plan de cuidados, pero su participación y efectividad en la recuperación son limitadas. | Presenta dificultades importantes en la comprensión y ejecución del plan de cuidados, lo que afecta la recuperación del paciente. | No demuestra comprensión del plan de cuidados y no logra colaborar de manera efectiva en la recuperación del paciente. |
| Monitoreo Hemodinámico y Respiratorio | Realiza un monitoreo hemodinámico y respiratorio sobresaliente, identifica rápidamente cambios significativos y actúa de manera inmediata, mostrando un completo dominio de las técnicas. | Realiza un monitoreo efectivo y reconoce algunos cambios, aunque podría mejorar en la rapidez de respuesta a las alteraciones observadas. | Ejecuta el monitoreo con cierta competencia; sin embargo, presenta fallas en la interpretación de datos y en las acciones a tomar. | Muestra una comprensión limitada del monitoreo hemodinámico y respiratorio; necesita supervisión significativa para realizar intervenciones adecuadas. | No realiza el monitoreo correctamente, ignora datos importantes y no actúa ante un cambio en el estado del paciente. |
| Cultura de la Seguridad Quirúrgica | Fomenta y asegura la cultura de seguridad en el bloque quirúrgico de manera excepcional, aporta ideas innovadoras y participa de forma activa en la reducción de riesgos. | Defiende la cultura de seguridad, participa adecuadamente y ayuda a identificar y abordar riesgos, aunque a veces necesita orientación. | Conoce los principios de la seguridad quirúrgica, pero su participación es mínima y no siempre actúa para promover un entorno seguro. | Muestra escasa participación en la promoción de la cultura de seguridad, necesita intervención constante para asegurarse de que se sigan los protocolos. | No contribuye de ninguna manera a la cultura de la seguridad, no parece estar atento a los riesgos en el entorno quirúrgico. |

| | | | | | |
|--|--|---|---|---|--|
| Colaboración en Parada Cardiorrespiratoria | <p>Colabora en el manejo de la parada cardiorrespiratoria con un nivel sobresaliente de competencia y confianza, identifica rápidamente la situación y toma decisiones informadas y efectivas.</p> | <p>Colabora de manera efectiva en la atención de la parada cardiorrespiratoria, aunque en ocasiones requiere apoyo adicional para actuar con rapidez.</p> | <p>Muestra alguna participación en la atención durante la parada cardiorrespiratoria, pero tiende a dudar o presenta retrasos en la respuesta.</p> | <p>Participa de manera limitada, presenta confusión sobre el protocolo a seguir y necesita dirección constante durante la emergencia.</p> | <p>No muestra capacidad de colaboración en la atención de la parada cardiorrespiratoria ni entendimiento de las intervenciones necesarias.</p> |
| Colaboración en el Protocolo de Donación de Órganos | <p>Demuestra un conocimiento excepcional y una colaboración proactiva con el equipo de salud en el protocolo de donación de órganos, facilitando un proceso adecuado y ético.</p> | <p>Colabora adecuadamente con el protocolo de donación de órganos, aunque podría mejorar su conocimiento y su nivel de participación en el proceso.</p> | <p>Tiene un conocimiento básico del protocolo de donación de órganos, pero presenta limitaciones significativas en su capacidad para colaborar efectivamente.</p> | <p>No comprende bien el protocolo de donación de órganos y su participación es mínima o ineficaz.</p> | <p>No muestra interés por la donación de órganos y no colabora en el protocolo correspondiente.</p> |
| Apoyo Emocional a Familias | <p>Brinda un apoyo emocional excepcional a las familias de los pacientes, mostrando empatía y sensibilidad en situaciones difíciles, estableciendo una relación de confianza.</p> | <p>Brinda apoyo emocional adecuado, aunque a veces le falta la profundidad que se requiere para impactar positivamente a las familias.</p> | <p>Ofrece un apoyo emocional básico, pero presenta inseguridades en la comunicación y empatía hacia las familias en duelo.</p> | <p>Tiene dificultades significativas para proporcionar apoyo emocional, a menudo actúa de manera distante e indiferente ante las necesidades de las familias.</p> | <p>No brinda ningún tipo de apoyo emocional a las familias y no demuestra interés por las necesidades de los seres queridos del paciente.</p> |

Bibliografía

1. Auxiliar de Enfermería en el Bloque Quirúrgico. Madrid: Editorial MAD. (2020).
2. Fernández, A., & Martínez, P. (2021).):e3456. Manejo de opioides en recuperación postanestésica: Experiencia en un hospital universitario de Uruguay. *Rev Latinoam Enferm*, 29(3).
3. Fernández, D. (2020). Rol del Auxiliar de Enfermería en la Prevención de Infecciones Quirúrgicas. *Rev SciELO Enferm*, 15(3), 112–120.
4. Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias. BOE núm. (2003). 280.
5. López, M., Rodríguez, A., & Pérez, S. (2021). *Competencias del Personal de Enfermería en el Área Quirúrgica*. *Enferm Clín*, 31, 45–53. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.03.002>
6. Manual de enfermería en bloque quirúrgico: Farmacología y cuidados perioperatorios. Montevideo: Ediciones AUEQ. (2021).
7. Prácticas recomendadas para enfermería en bloque quirúrgico. (2022). *Editora SOBECC*.
8. Protocolos de enfermería en anestesia y recuperación postanestésica. (2020). *Editorial FAE*.
9. Real Decreto 546/1995, de 7 de abril, sobre formación del Auxiliar de Enfermería. BOE núm. (1995). 107.
10. Recomendaciones para la prevención de NVPO en Latinoamérica. (2022). ACEQ Edición 2022
11. Sánchez, G. (2019). Manual de Técnicas Quirúrgicas para Auxiliares de Enfermería. Elsevier.
12. Sociedad Chilena de Enfermería en Pabellones Quirúrgicos (SOCHIPEQ). (2021).
13. Sociedad Española de Enfermería Quirúrgica (SEEQ). (2022).

Anexos

PERFIL DOCENTE

Los docentes deberán ser profesionales universitarios con un mínimo de 5 años de egresados.

Deberán contar con experiencia asistencial acreditada, de al menos 3 años en el campo que se requiere para el curso, estudios superiores y/o especialización que respalde la disciplina a impartir.

Principios ético disciplinares:

- Actuará éticamente en su labor docente y de enfermería, demostrando su disciplina, respetando al estudiante, al paciente y al equipo de salud, manteniendo coherencia en sus palabras y acciones.
- Motivará a los estudiantes a aprender relacionando los contenidos con la práctica profesional y mostrando una actitud positiva hacia la labor docente y de enfermería.
- Utilizará herramientas de planificación pedagógica, metodológica, de evaluación y retroalimentación orientadas al estudiante, que contribuyen al logro del perfil del egresado, utilizando la capacidad de transferencia pedagógica en la adquisición de conocimientos.
- Participará activamente en el logro del perfil de egreso planeado para este curso, mediante el diseño y la implementación de programa temático en el que participa. Además de llevar adelante la evaluación continua.