

**La enseñanza  
de la introducción  
a la cirugía.  
Programa mínimo**

**ALFONSO RAMIREZ GALINDO**

**L**A ENSEÑANZA de Introducción a la Cirugía no pretende formar cirujanos, sino que se basa en la idea de formar buenos ayudantes o instrumentistas que conozcan la manera de conducirse correctamente en un quirófano, la forma como debe entenderse al enfermo quirúrgico tanto en el pre y trans como en el post-operatorio, así como cimentarles las normas generales de la Técnica Quirúrgica y el criterio firmemente basado en los conocimientos científicos de esta disciplina, para saber indicar los lineamientos aunque sean generales de una terapéutica de esta índole. El alumno deberá comprender que el conocimiento de tal o cual técnica de una intervención, está íntimamente ligado, además de una buena clínica para un correcto diagnóstico, a la *asepsia y antisepsia*, a los *tiempos fundamentales de la técnica quirúrgica, al instrumental* y su clasificación y a una serie de capítulos que reunidos todos, son al final de cuentas, el programa completo de esta materia.

No debe importar si el alumno tiene o no tendencia a cultivar dicha disciplina. Aún cuando albergue en su espíritu la inquietud o simpatía por cualquier otra rama de la Medicina, deberá estar preparado con las bases generales pero fundamentales, para cualquier tratamiento de tipo quirúrgico.

El programa teórico-práctico de la materia, se desarrolla actualmente como a continuación se expone:

---

\* Profesor de la Materia en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México.

1. **PREOPERATORIO.** Este capítulo es de tal importancia, que no se concibe a un alumno que más o menos adiestrado en un quirófano, desconozca todo lo que al estudio previo a la intervención se refiere y a cuyo enfermo ya esté interviniendo o ayudando con más o menos habilidad.

2. **TRANSOPERATORIO.** Deberá conocer las condiciones apropiadas para llevar a feliz término la intervención, así como las complicaciones previstas y las no previstas y por ende la manera técnicamente correcta de resolverlas.

3. **POSTOPERATORIO.** Capítulo por demás variado en el que se encuentran lineamientos generales y de rutina para un buen control del paciente operado. *El shock, la hemorragia, la infección, el desequilibrio hidro-electrolítico*, será temas a tratar, sentando las bases de acuerdo con la fisio-patogenia de estos trastornos y lograr así la corrección de tales complicaciones.

4. **ASEPSIA Y ANTISEPSIA.** El lavado y vestido del operador y los ayudantes, son tiempos que deben realizarse con técnica especial para lograr el objetivo de este capítulo; la colocación de los campos, la antisepsia de la región por operar, el manejo del instrumental, etc., también sujetos a normas que son indispensables de conocer con bases teóricas, pero en forma práctica.

5. **TIEMPOS FUNDAMENTALES DE LA TÉCNICA QUIRÚRGICA.** *Diéresis, Sección o Corte, Hemostasis, Separación y Disección y Sutura o Síntesis.* Capítulo fundamental para la realización de cualquier acto quirúrgico. El alumno deberá conocer los detalles prácticos técnicamente descritos de cada uno de los tiempos enumerados.

6. **INSTRUMENTAL Y SU CLASIFICACIÓN.** Es obvio que el estudiante deberá conocer, como básico, por lo menos el instrumental de Cirugía General y de acuerdo con el capítulo anterior saber clasificarlo para así acomodarlo correctamente en las mesas propias para el mismo; así también, la manera técnica de su uso manual así como la indicación del mismo en cada uno de los diferentes tiempos quirúrgicos. El material de sutura será motivo de estudio pormenorizado desde el punto de vista de su clasificación y del uso del mismo en los diferentes tejidos.

7. SUTURAS Y NUDOS. El adiestramiento para la realización de los nudos quirúrgicos, con las diferentes maneras de hacerlos, es indispensable y probablemente el capítulo práctico más detallado que debe enseñarse minuciosamente. Así mismo lo que se refiere a puntos de sutura y suturas en general, según los tiempos y elementos tisulares de que se trate.

8. TENDINORRAFIA Y NEURORRAFIA. Los errores tan lamentables en la práctica diaria del médico novel y del no cirujano en este sentido, hacen indispensable que en el curso de esta materia, se enseñen las bases fundamentales de lo que *no debe hacer* en el caso de sección de alguno de estos elementos. Deberá conocer la técnica general para la correcta resolución de estos casos.

9. GENERALIDADES SOBRE LIGADURAS ARTERIALES Y VENOSAS. De acuerdo con la cirugía moderna, el alumno debe tener las nociones elementales pero precisas de cómo descubrir los paquetes arteriales y venosos así como el manejo técnico de los mismos, ya sea para su ligadura propiamente dicho o para el tratamiento que dado el caso pudiera inferirse. (Arteria Ilíaca Externa, Arteria Femoral en Triangulo de Scarpa, Arteria Femoral en Canal de Hunter, Cayado de la Safena Interna, etc.).

10. GENERALIDADES DE AMPUTACIONES. En principio, la enseñanza de las desarticulaciones *se descarta, excepto las de los dedos de las manos*. Al alumno, que en los primeros pasos de su práctica tendrá la oportunidad más o menos frecuente de estar frente a problemas de urgencia en los que la conducta terapéutica única y correcta será la amputación de alguna parte de los miembros, le es indispensable conocer las condiciones óptimas de deber reunir un buen muñón, tipo del mismo, colgajos que deberá trazar y cómo trazarlos, las longitudes mínimas y máximas para marcar el sitio de amputación y obtener así un muñón fácilmente adaptable a un aparato protésico; en fin, una serie de conocimientos realmente de utilidad práctica y fundamental. Se tratarán con cierto detalle la amputación circular, las tendinoplásticas en general mencionando las de Orr para brazo, antebrazo y pierna y de la de Kirk para muslo. Las desarticulaciones en los dedos de las manos se estudiarán en forma pormenorizada ya que representan la mayor frecuencia en que el estudiante verá los traumatismos de mano que ameritan este tratamiento. Este tema se complementa con una conferencia gráficamente ilustrada a cargo de un

---

\* Dr. Luis Gómez Correa.

especialista\* en Cirugía de Mano titulada "Traumatismos de la Mano" y que representa un caudal abundantísimo de experiencias en esta rama y deja en el alumno la idea clara de lo *que debe* y *no debe* hacer a este respecto.

11. CRANIECTOMÍA. En cabeza, es importante que el alumno conozca lo fundamental de la vía de acceso más común desde el punto de vista quirúrgico y probablemente la más importante, haciendo hincapié en las características más sobresalientes de los tiempos de corte del colgajo y trepanación así como del instrumental especial que es imprescindible usar.

12. TRAQUEOTOMÍA. Siendo ésta una intervención mencionada en infinidad de anécdotas heroicas, lógico es que el estudiante de medicina conozca los tiempos fundamentales en la realización de la misma, los puntos de referencia así como las que existen con la Laringotomía y las indicaciones de una y otra. Es importante que se mencione y se muestre objetivamente, la cánula traqueal especial para esta operación.

13. RESECCIÓN COSTAL. Aún cuando modernamente las vías de Acceso al tórax tienen técnicas muy especializadas, debe considerarse fundamental que el alumno conozca los detalles técnicos de la Resección Costal, que en principio representa la vía de acceso al tórax, más elemental, o forma parte de los tiempos de algunas toracotomías.

14. LAPAROTOMÍAS. El abdomen es probablemente la región más socorrida desde el punto de vista de la cirugía general y despierta un interés particular por parte del alumno dada la frecuencia con que es intervenido quirúrgicamente. Así pues, se impone la enseñanza metódica y ordenada de una clasificación de las laparotomías de tipo general con sus indicaciones, ventajas de unas y desventajas otras, características particulares de cada una de ellas, así como la manera técnica de realizarlas y de describirlas una vez ya hechas. También se deben precisar todas aquellas incisiones y laparotomía con nombre propio que complementen este capítulo. Cabe mencionar que existe en esta materia un trabajo gráfico\* a base de diapositivas en el que no está por demás insistir en su correcta presentación, así como la forma didáctica en que está elaborado, no sólo respecto a la clasificación general sino a la buena exposición de una serie de ilustraciones anatómicas mostrando sus relaciones quirúrgicas al respecto. Este trabajo se añade en mi cátedra al abordar este tema.

---

\* Dr. Fernando Díaz Ballesteros.

15. **HERNIA UMBILICAL.** Dentro de la cirugía general, es la hernioplastia umbilical junto con otras, de las que abundan en los quirófanos; así pues, se impone la enseñanza de los detalles técnicos más importantes de esta operación, y en mi curso, además de las técnicas clásicas, se abordan las nuevas aportaciones en las que se aprecian además de originalidad, detalles técnicos intachables desde el punto de vista del tratamiento para el cual fueron ideadas.

16. **HERNIA INGUINAL.** La hernioplastia inguinal es también de las que se observan con frecuencia en los centros quirúrgicos y aún cuando la técnica ideal no ha quedado plenamente establecida, se aborda este tema con minuciosidad de los detalles de las técnicas clásicas, agregando los puntos de vista modernos al respecto.

17. **APENDICECTOMÍA.** Este tema es otro de los que por ser tan comúnmente observados, lleva implícita la necesidad de enseñar las técnicas que para su realización existen. Desde luego hago hincapié especial en los detalles más sobresalientes de la apendicetomía anterógrada y retrógrada así como sus indicaciones.

18. **COLECISTECTOMÍA.** Esta intervención no es de cirugía general como pudiera pensar el alumno y es ésta la razón por la cual insisto en enseñar las técnicas de la misma (anterógrada y retrógrada). Es preciso pormenorizar los detalles de ésta intervención con el objeto de que se conozcan los requerimientos especializados tanto desde el punto de vista del instrumental, como de los tiempos quirúrgicos peculiares y así dar al alumno una idea clara de los peligros a que puede exponerse al enfermo en una intervención de ésta naturaleza si no se tiene una preparación y experiencia especial en este campo de la cirugía.

Por último, los temas que en forma más o menos superficial se abordan, son los que se refieren a las gastrectomías siguiendo los mismos lineamientos, dando al alumno el conocimiento del tipo de cirugía que éstas representan.

Desde el punto de vista de la parte práctica del curso, es mi empeño primordial, el que los alumnos hagan simulacros de *vestido y lavado, acomodo del instrumental, colocación de los campos, manejo de los instrumentos en cada uno de los tiempos fundamentales de la técnica quirúrgica*, así como el *conducirse con normas quirúrgicas en lo que se refiere a Asepsia y Antiseptia*.

Esto es, lo que a mi juicio, es susceptible de dar por resultado, la preparación mínima fundamental del alumno respecto a su Educación Quirúrgica en un curso de Introducción a la Cirugía.