



UNIVERSIDAD ABIERTA INTERAMERICANA

FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD

Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica

Uso de simulación quirúrgica para el aprendizaje laparoscópico en alumnos

Milagros Morena Álvarez

Licenciada en instrumentación quirúrgica

Diciembre 2024

Resumen

Introducción: El uso de la simulación quirúrgica para el aprendizaje en alumnos es fundamental para garantizar la mejora continua y el desarrollo profesional. Metodología: se realizó un estudio cualitativo, descriptivo, prospectivo, transversal y accidental. Resultados: El 100% de los alumnos de tercer año de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, de la Universidad Abierta Interamericana sede lomas turno mañana, respondieron que consideran la simulación quirúrgica una herramienta esencial para el aprendizaje. El 84,2% de los alumnos respondieron que no recibieron información laparoscópica en el simulador en el cual obtuvieron las practicas. Al 61.1% de los alumnos le resulto difícil el reconocimiento de pinzas laparoscópicas. El 63.2% de los alumnos no ha podido realizar el manejo correcto de la torre de laparoscopia. Conclusiones: El presente estudio determino que es importante el uso de simulación quirúrgica en cirugías laparoscópicas ya que el 100% de los alumnos no han participado en simulaciones de cirugías laparoscópicas.

Palabras claves: instrumentación quirúrgica; simulación; alumnos; quirófano; aprendizaje

Abstract

Introduction: The use of surgical simulation for student learning is essential to guarantee continuous improvement and professional development. Methodology: a qualitative, descriptive, prospective, transversal and accidental study was carried out. Results: 100% Universidad Abierta Interamericana, Lomas headquarters, morning shift, responded that they consider surgical simulation an essential tool for learning. 57.9% of students agree that doing simulation practices gives them security. 84.2% of the students responded that they did not receive laparoscopic information in the simulator in which they obtained the practices. Conclusions: The present study determined that the use of surgical simulation in laparoscopic surgeries is important since 100% of the students have not participated in simulations of laparoscopic surgeries. 61.1% of the students found it difficult to recognize laparoscopic forceps. 63.2% of the students have not been able to correctly handle the laparoscopic tower.

Key verbs: surgical instrumentation; simulation; students; operating room; learning

Índice

Justificación.....	3
Problema de investigación	4
Objetivo general.....	5
Objetivo específico.....	6
Marco teórico	7
Operacionalización de variables	12
Diseño metodológico	17
Plan de tabulación	17
Conclusión	41
Referencias bibliograficas.....	42
Anexos	45
Anexo 1	45
Anexo 2	46
Anexo 3	51
Ética de la investigación.....	53

Justificación

Como profesionales de la salud, los Instrumentadores Quirúrgicos desempeñamos un papel muy importante en el quirófano, realizando procedimientos de manera segura y eficiente.

Por eso, la simulación quirúrgica ha demostrado ser esencial para aprender, formar y desarrollar competencias del Instrumentador Quirúrgico. El ámbito de simulación permite un entorno de aprendizaje en donde el alumno podrá cometer errores que pueden prevenirse en el ámbito hospitalario.

La implementación de simulación genera confianza en el estudiante al poner en práctica las competencias dentro del quirófano, demostrando la importancia que tuvo el aprendizaje previo.

El uso de este permite desarrollar los conocimientos adquiridos teóricamente, ya que se familiarizarían con el ambiente y lograrán recrear escenarios posibles de enfrentar. La práctica previa permite una autoevaluación constante en donde el alumno podrá aprender de sus errores sin crear consecuencias para los pacientes.

La cirugía laparoscópica ha tomado un rol muy importante en la actualidad, ya que es una cirugía mínimamente invasiva, que reduce la recuperación del paciente y sus complicaciones.

Es por eso que el reconocimiento y manejo del instrumental laparoscópico es fundamental para el buen desarrollo de cirugías, debido a las características específicas que contiene, y su frágil estructura, requiere un cuidado específico durante su utilización. Además, el conocimiento del mismo logrará la seguridad del paciente ya que la cirugía dependerá del uso de la misma tecnología.

Previo a la cirugía a realizar debe de acondicionarse el quirófano de manera adecuada para que la misma pueda llevarse a cabo con seguridad, por lo tanto, el personal encargado debe de comprobar el funcionamiento del equipo laparoscópico.

Por ende, la simulación en cirugía laparoscópica genera confianza en el alumno a la hora de reconocer el instrumental y aparatología necesaria para las mismas.

Problema de investigación

La importancia del uso de simulación quirúrgica para el aprendizaje de cirugías laparoscópicas, según los alumnos de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica de la Universidad Abierta Interamericana, sede Lomas De Zamora turno mañana, en diciembre 2024. A quienes se les entregara un cuestionario mediante Google Forms.

Objetivo general

Determinar la importancia del uso de simulación quirúrgica para el aprendizaje de cirugías laparoscópicas, según los alumnos de la carrera de Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica de la Universidad Abierta Interamericana sede Lomas De Zamora turno mañana, en diciembre 2024.

Objetivo específico

Investigar las ventajas de la práctica en simulación quirúrgica

Indagar sobre el acondicionamiento de quirófano en cirugías laparoscópicas.

Identificar la efectividad de la simulación quirúrgica en el aprendizaje de cirugías laparoscópicas.

Marco teórico

La simulación es la representación artificial del mundo real, es una técnica educativa que recrea situaciones o escenarios para influir en la formación y la enseñanza. Puede aplicarse en distintos campos ya que facilita el aprendizaje practico mejorando las habilidades técnicas, la toma de decisiones, y la resolución de problemas.

La simulación es una metodología docente y el simulador su instrumento.

Para cada objetivo docente hay un modelo de simulador apropiado. El mérito de un simulador no es su complejidad sino su utilidad para el objetivo docente que se propone. (M. López Sánchez et.al., 2013, pág. 29).

Entonces el simulador permite replicar o imitar el funcionamiento de un sistema, proceso o situación en un entorno controlado y seguro. Esto permite experimentar, entrenar o aprender sin necesidad de hacerlo realidad. La simulación se utiliza en diversos campos como la aviación la medicina la ingeniería entre otros, con el propósito de formación, investigación desarrollo y pruebas.

El primer simulador de vuelo fue desarrollado por Edwin Link en 1929, y actualmente no es posible imaginar la enseñanza y certificación de los pilotos sin los simuladores de vuelo. Este tipo de entrenamiento enfatiza en la importancia de la repetición de situaciones y manejo de eventos para mejorar la retención y el aprendizaje, a la vez que favorece la reflexión activa y el análisis como una potente herramienta pedagógica. (Juan Vicente Beneit Montesinos, 2010, pág. 552).

Es decir, la simulación juega un papel crucial al permitir a individuos explorar, aprender y mejorar de manera segura y eficiente antes de comprometer recursos significativos en la implementación real.

Esta técnica pretende ampliar, sustituir las experiencias reales, por experiencias dirigidas que reproduzcan los aspectos sustanciales, importantes y trascendentes de una situación real que puede ser cotidiana o, por el contrario, exótica y poco frecuente pero no por esto irreal. (Juan Vicente Beneit Montesinos, 2010, pag 554).

Por esta razón, el uso de la simulación permite la retroalimentación inmediata y la evaluación objetiva, facilitando la mejora continua de habilidades y competencias, contribuyendo significativamente al desarrollo profesional. Por lo tanto, el acto de

Uso de simulación quirúrgica para el aprendizaje en alumnos
Álvarez Milagros Morena
retroalimentación permite identificar los logros y lo que necesite reforzar en relación con un determinado objetivo de aprendizaje, por lo que en el proceso educativo adquiere relevancia importante.

Retroalimentar es una actividad clave en el proceso de enseñanza-aprendizaje del alumno, ya que implica darle información que le ayude a cumplir con los objetivos de aprendizaje. No es suficiente con decirle al alumno que su tarea está bien o mal, o corregirle aspectos de formato. La idea es ayudarlo a enriquecer su aprendizaje. (Lozano Martínez et. al., 2014, pag 200).

Entonces, el proceso de retroalimentación consiste en brindar preguntas y repreguntas para ayudar al estudiante a valorar sus procesos y resultados. El alumno no solo aprende contenidos, sino que también comprende cómo mejorar, explicando las estrategias que le ayudan a aprender, usando de manera adecuada una variedad de instrumentos que le favorecen a mejorar su aprendizaje.

En la actualidad la simulación clínica en la educación médica como estrategia de enseñanza innovadora es fundamental para enseñar una práctica clínica de manera segura, donde el objetivo es disminuir los errores en la actuación asistencial, gracias a diferentes escenarios de simulación. (Vílca – Sadith, 2018, pag 78).

Por eso la simulación quirúrgica se enfoca en crear escenarios que le permitirán al alumnado poder desenvolverse de manera segura, generando confianza en sí mismo y mejorando sus destrezas. José Luis Ruiz-Gómez (2017) afirma que “La simulación produce un ambiente emocionante que estimula el aprendizaje y el recuerdo de la experiencia. Parece paradójico que una experiencia médica creada de manera artificial pueda provocar una respuesta emocional tan intensa en el estudiante” (p. 15). Es por eso que el alumno se sentirá conforme en base a la retroalimentación que la simulación quirúrgica ofrece.

Por otro lado, el instrumentador quirúrgico requiere de competencias y habilidades específicas para desempeñar su función de manera efectiva y segura en el quirófano. Las cuáles logrará desarrollar en el ámbito de simulación.

Si bien es cierto que el instrumentador quirúrgico tiene varios perfiles ocupacionales en los que se ha destacado, es en el área asistencial en la que predomina su accionar, teniendo en cuenta que el ambiente hospitalario es

Uso de simulación quirúrgica para el aprendizaje en alumnos
Álvarez Milagros Morena
uno de los más difíciles, pues es el área de quirófano a donde los pacientes llegan con más necesidades afectivas, sumadas a las físicas propias de su estado. Para cumplir estos objetivos, cada persona que interviene en los procedimientos propios del acto quirúrgico debe poseer conocimientos y entrenamientos adecuados, adquiridos a través de una formación académica. (Viviana Galán Camargo, 2020, pág 8).

Es por eso que la formación mediante simuladores quirúrgicos es fundamental en la educación médica. Estos simuladores permiten a los estudiantes practicar en un entorno controlado y realista, sin riesgo para los pacientes. Lograran aprender a manejar equipos quirúrgicos específicos y enfrentarse a escenarios complejos que podrían encontrarse en situaciones reales, lo que facilita un aprendizaje más eficaz y seguro.

Los simuladores de negocios proporcionan un enfoque práctico y competitivo en el ejercicio de simulación, la interacción motiva a los estudiantes a participar activamente, el involucramiento de los alumnos promueve el desarrollo de las habilidades gerenciales de una forma divertida; adicionalmente, los participantes ponen en práctica los conceptos vistos en clase en una realidad virtual sin correr los riesgos que estas decisiones implican en un entorno real.(Jorge G. Brito Aguilar et. jal., 2021, pág. 40)

La cirugía es un procedimiento médico que implica realizar incisiones en el cuerpo para tratar enfermedades, lesiones o condiciones médicas. A lo largo Del tiempo se desarrollaron cámaras y dispositivos óptimos que permitían a los cirujanos ver el interior del cuerpo a través de pequeñas incisiones. También se crearon instrumentos quirúrgicos diseñados para trabajar a través de pequeños orificios. La cirugía laparoscópica ha avanzado gracias a la confluencia de la tecnología avanzada, innovación en instrumentación quirúrgica, mejores prácticas médicas y beneficios demostrados para los pacientes.

La laparoscopia es una técnica quirúrgica que permite visualizar de forma directa las vísceras del abdomen sin hacer una gran incisión, se realiza llenando la cavidad peritoneal (habitualmente virtual) de gas para crear así un espacio que permita dicha función, a través de un instrumento llamado laparoscopio. (Dr. Gilberto L. Galloso Cueto, 2010, pag 2)

Con respecto a la cirugía laparoscópica, es un método mínimamente invasivo que se asocia con menos dolor, menos tiempo de hospitalización y menos complicaciones en los pacientes. J. M. Lera (2005) asegura que “La mejora de los equipos y el instrumental, sumada a la mayor experiencia de los profesionales, es la causa de que, paulatinamente, vaya creciendo el número de procedimientos endoscópicos asumidos por los servicios quirúrgicos” (pág. 3). Es por eso que el reconocimiento de instrumental laparoscópico es relevante al ingresar a cirugía, ya que el mismo le permitirá el uso adecuado en forma óptima, asimismo, el manejo del instrumental laparoscópico requiere suma responsabilidad y delicadeza.

“Por otro lado, la cirugía laparoscópica ha demostrado varias ventajas, las cuales motivaron su aplicación en numerosos procedimientos quirúrgicos que abarcan todas las especialidades. Su desarrollo, fue posible gracias a la permanente evolución del equipamiento y el instrumental usado en cirugía laparoscópica, los cuales permitieron dar respuestas a las necesidades de cada técnica quirúrgica. Estos equipos e instrumentos son muy específicos y requieren de un entrenamiento del cirujano para que el uso de los mismos sea óptimo, adecuado y eficaz”. (Mery Susana Rodríguez Gamboa, 2018, pag 68).

Reconocer el instrumental laparoscópico es crucial para la seguridad del paciente ya que utilizar el instrumental adecuado reduce el riesgo de complicaciones durante la cirugía laparoscópica. Asimismo, saber manejar correctamente el instrumental mejora la eficiencia del procedimiento ya que reducirá tiempos quirúrgicos y posibles complicaciones intraoperatorias.

Los equipos e instrumentos de cirugía laparoscópica requieren aún más cuidado, ya que son delicados y más costosos. Por lo tanto, se debe tomar en cuenta las características específicas del instrumental que se usa en esta técnica para darle un mejor cuidado y alargar su vida útil. (Mery Susana Rodríguez Gamboa, 2018, pag 63).

El instrumento de la laparoscopia está compuesto por herramientas diseñadas para realizar procedimientos mínimamente invasivos. Está compuesto por el soporte de imagen el cual contiene la luz, la cámara, óptica y el monitor que permite al cirujano visualizar el interior del cuerpo, por trocares que son tubos huecos que se insertan en las incisiones para proporcionar un canal de acceso, instrumental de sección y disección

Uso de simulación quirúrgica para el aprendizaje en alumnos
Álvarez Milagros Morena
laparoscópicas para manipular tejidos, cortar sutura o realizar otras acciones dentro del cuerpo, dispositivos de sutura diseñados para suturar tejidos internamente de manera precisa y segura además de sus clips laparoscópicos, electro bisturí conocido como hook que se utiliza para cortar tejidos con precisión mínima en sangrado, la aguja de veress, el insuflador y su fuente de Co2, el cual crea un espacio un espacio de trabajo mejorando la visualización y el sistema de aspiración e irrigación.

Cada uno de estos grupos abarca una amplia diversidad de instrumentos, los cuales requieren un cuidado y mantenimiento específico. Para lograrlo, es necesario que todo el personal que los manipula esté altamente capacitado en su uso y manejo; ya que se evitarán daños al instrumental y se restará eficacia en los procedimientos. (Mery Susana Rodríguez Gamboa, 2018, pag 64)

La calidad del instrumental laparoscópico es esencial para asegurar resultados óptimos y la seguridad del paciente durante la intervención quirúrgica. Deben ser diseñados para facilitar maniobras precisas y delicadas deben permitir movimientos precisos y cómo para el cirujano y deben ser compatibles con las tecnologías actuales de visualización.

Como regla general los instrumentos para laparoscopia deben ser simples, pero de buena calidad. Pinzas y disectores, tijeras y porta agujas son instrumental no específico. En casos especiales, instrumentos específicos como diversos tipos de suturas extracorporales, suturas mecánicas vasculares, distintos tipos de clips pueden ser necesarios y deben conocerse. (M^a P. Laguna et. at., 2005, pag 789).

El instrumental debe de ser de fácil limpieza y esterilización ya que deben poder esterilizarse fácilmente mantenerse limpio para poder cumplir con los estándares de seguridad.

Es importante advertir que no basta con conocer las características y aplicaciones del instrumental necesario para un procedimiento, sino que también debe practicarse con ellos previamente en modelos experimentales y/o simuladores, especialmente técnicas de sutura y nudos intracorpóreos, hasta adquirir una destreza tal como si estas técnicas se efectuaran a cielo abierto. (Ricardo Torres et. at., 2020, pag 15).

Es por eso por lo que, el éxito del procedimiento quirúrgico y de la seguridad del paciente dependerán del reconocimiento de dicha cirugía e instrumental.

Operacionalización de variables

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Categorías
Sexo				Femenino Masculino
Edad				19 a 24 25 a 30 31 a 36 +37
Simulación quirúrgica	La simulación es una metodología de entrenamiento, que reproduce la realidad en un ambiente controlado y cuya finalidad es adquirir y/o mejorar las competencias profesionales	Herramientas de aprendizaje	¿Actualmente se encuentra realizando prácticas hospitalarias?	Si No
			Durante la formación en el último año, ¿ha participado en la simulación quirúrgica?	Si No
			¿Qué tan positiva es su experiencia durante la simulación quirúrgica?	Muy positiva Positiva Negativa Muy negativa
			¿Considera la simulación como una herramienta esencial para el aprendizaje?	Si considero No considero
			¿Usted está de acuerdo que realizar las prácticas en simulación le brinda seguridad?	Totalmente de acuerdo De acuerdo En desacuerdo

			El simulador en el cual obtuvo las prácticas, ¿Le brindo información laparoscópica?	Si No
			¿Usted está de acuerdo que la simulación quirúrgica promueve la mejora continua?	Totalmente de acuerdo De acuerdo En desacuerdo
			¿Usted ha participado en simulaciones de cirugía laparoscópicas antes de realizar las prácticas en el hospital?	Si No
			Durante la practica en el simulador, ¿le resuelto difícil el reconocimiento de pinzas laparoscópicas?	Muy difícil Difícil Fácil
Cirugía laparoscópica	La cirugía laparoscópica es un método mínimamente invasivo que se asocia con menos dolor, menos tiempo de hospitalización y menos complicaciones en los pacientes.		En su primer día en el hospital como alumno/a, logro sentirse cómodo/a en el ámbito quirúrgico real?	Muy cómodo Algo cómodo Incómodo
			Teniendo en cuenta el posicionamiento del equipo quirúrgico,	Si lo he logrado Lo he logrado poco

Uso de simulación quirúrgica para el aprendizaje en alumnos
Álvarez Milagros Morena

			¿logró adecuarse de la manera correcta?	No lo he logrado
			La primera vez que circuló una cirugía laparoscópica como alumno/a, logró acondicionar el quirófano con el mobiliario necesario?	Si lo he logrado Lo he logrado poco No lo he logrado
			Cuando inicio sus prácticas en el hospital, ¿logró reconocer el instrumental laparoscópico?	Todo el instrumental Algo del instrumental Poco del instrumental
			Durante la práctica en el hospital, ¿logró realizar el manejo de la torre de laparoscopia?	Si No
			Como aséptica, ¿Durante el inicio de la cirugía, logro sentirse cómoda/o a la hora de realizar el enfundado y conexión de la cámara?	Si No
			Como aséptica, ¿Durante el inicio de la cirugía, logro sentirse cómoda/o al conectar el neumoperitoneo	Si No

			?	
			Como aséptica, ¿Logro sentirse cómoda/o al conectar el sistema de irrigación / aspiración?	Muy cómodo Cómodo Incómodo
			En una colecistectomía laparoscópica, ¿usted considera esencial contar con instrumental de laparotomía en el quirófano en caso de convertirse la cirugía?	Muy esencial Esencial Poco esencial No esencial
			Anterioriormen te a realizar la desinfección del instrumental laparoscópico, ¿Logró desamoblar el instrumental correctamente?	Si lo he Logrado Lo he logrado poco No lo he logrado
			¿Una vez finalizada la cirugía, logro identificar las técnicas de limpieza del instrumental laparoscópico?	Si No

Uso de simulación quirúrgica para el aprendizaje en alumnos
Álvarez Milagros Morena

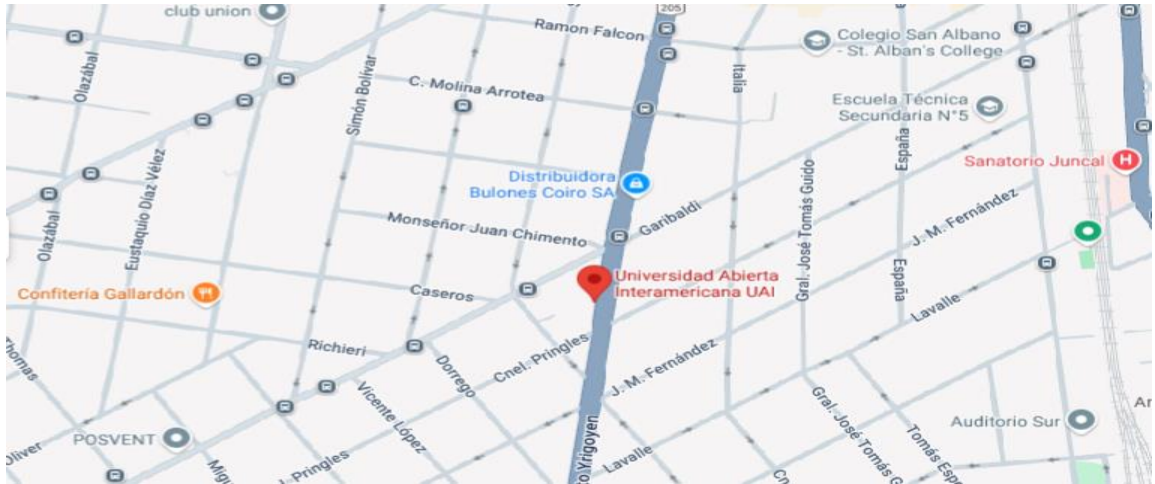
			¿Qué tan realista considera que fue la simulación laparoscópica en comparación con la cirugía real?	Muy realista Realista Nada realista
--	--	--	---	---

Instrumento de recolección de datos (ver anexo numero 2)

Diseño metodológico

Tipo de estudio: cualitativo, descriptivo, prospectivo, transversal y accidental.

Área de estudio: Universidad Abierta Interamericana, sede Lomas De Zamora, ubicado en la provincia de Buenos Aires, en la calle Hipolito Yrigoyen 9963, Lomas De Zamora.



Universo: alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora.

Población accesible: alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora.

Muestra: 19 alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora.

Unidad de análisis: cada uno de los 19 alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora.

Criterios de inclusión: alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica que accedieron a participar de esta investigación.

Criterios de exclusión: alumnos de primero, segundo y cuarto año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica y de otras carreras.

Muestreo: No probabilístico y accidental.

Método de recolección de Datos: cuestionario anónimo, cerrado, dicotómico, y de respuestas múltiples.

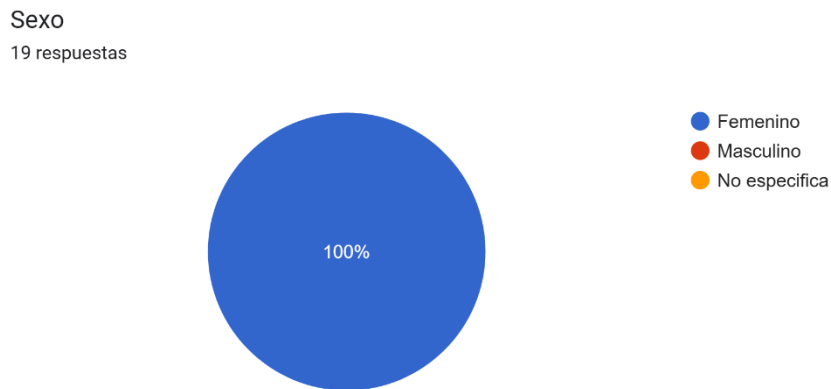
Plan de tabulación: realización de tablas y gráficos.

Tabla numero 1: Distribución de frecuencia sobre el sexo según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

Sexo	<i>f</i>
Femenino	19
Masculino	0

Fuente: Datos obtenidos según la encuesta realizada a los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora.

Gráfico numero 1: Distribución de porcentajes sobre el sexo según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.



Análisis: El 100% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, son de sexo femenino.

MO: El 100% es femenino.

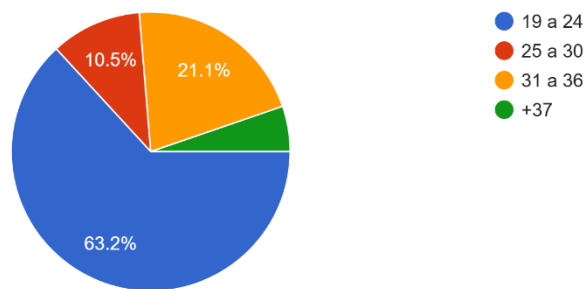
Tabla numero 2: Distribución de frecuencia sobre edad, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

Edad	<i>f</i>
19 a 24	12
25 a 30	2
31 a 36	4
Mas 37	1

Fuente: Datos obtenidos según la encuesta realizada a los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora.

Gráfico numero 2: Distribución de porcentajes sobre edad, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

Edad
19 respuestas



Análisis: El 63.2% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, tienen entre 19 a 24 años. El 21.1% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, tienen entre 31 a 36 años. El 10.5% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, tienen entre 25 a 30 años. El 5.3% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, tienen más de 37 años.

MO: El 63.2% tiene entre 19 a 24 años.

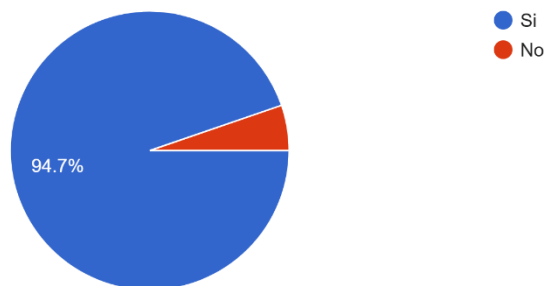
Tabla numero 3: Distribución de frecuencia sobre si se encuentra realizando las practicas hospitalarias, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

¿Actualmente se encuentra realizando practicas hospitalarias?	<i>f</i>
Si	18
No	1

Fuente: Datos obtenidos según la encuesta realizada a los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora.

Gráfico numero 3: Distribución de porcentajes sobre si se encuentra realizando las practicas hospitalarias, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

¿Actualmente se encuentra realizando prácticas hospitalarias?
19 respuestas



Análisis: El 94.7% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, se encuentran realizando las practicas hospitalarias. El 5.3% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, no se encuentran realizando las practicas hospitalarias.

MO: el 94.7% se encuentra realizando las practicas hospitalarias.

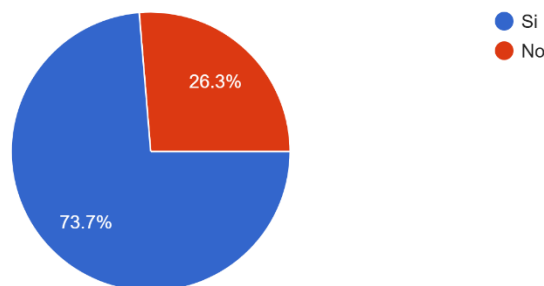
Tabla numero 4: Distribución de frecuencia sobre si en su formación durante el último año ha participado en la simulación quirúrgica, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

Durante la formación en el último año, ¿ha participado en la simulación quirúrgica?	<i>f</i>
Si	14
No	5

Fuente: Datos obtenidos según la encuesta realizada a los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora.

Gráfico numero 4: Distribución de porcentajes sobre si en su formación durante el último año ha participado en la simulación quirúrgica, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

Durante la formación en el último año, ¿ha participado en la simulación quirúrgica?
19 respuestas



Análisis: El 73.7% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, han participado en la simulación quirúrgica. El 26.3% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, no ha participado en la simulación quirúrgica.

MO: el 73.7% ha participado en la simulación quirúrgica.

Tabla numero 5: Distribución de frecuencia sobre qué tan positiva es su experiencia durante la simulación quirúrgica, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

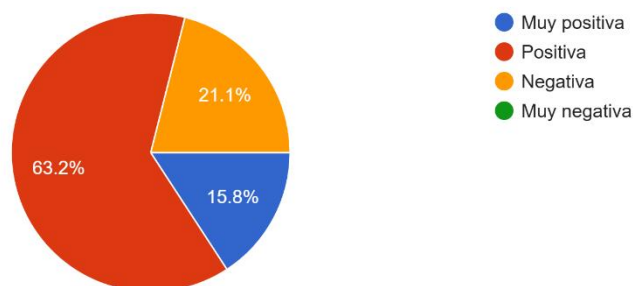
¿Qué tan positiva es su experiencia durante la simulación quirúrgica?	<i>f</i>
Muy positiva	3
Positiva	12
Negativa	4
Muy negativo	0

Fuente: Datos obtenidos según la encuesta realizada a los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora.

Gráfico numero 5: Distribución de porcentajes sobre qué tan positiva es su experiencia durante la simulación quirúrgica según, los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

¿Qué tan positiva es su experiencia durante la simulación quirúrgica?

19 respuestas



Análisis: El 63.2% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, considera positiva su experiencia. El 21.1% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, considera negativa su experiencia. El 15.8% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, considera muy positiva su experiencia.

MO: el 63.2% considera positiva su experiencia.

Tabla numero 6: Distribución de frecuencia sobre si considera la simulación como herramienta esencial para el aprendizaje, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

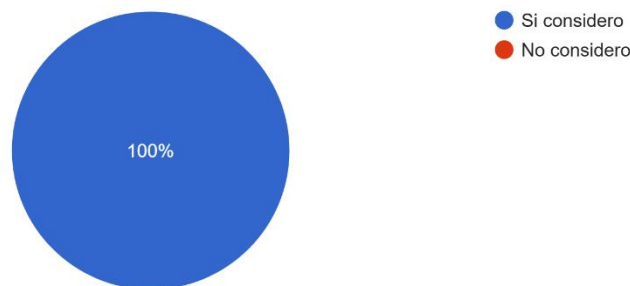
¿Considera la simulación como una herramienta esencial para el aprendizaje?	<i>f</i>
Si	19
No	0

Fuente: Datos obtenidos según la encuesta realizada a los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora.

Gráfico numero 6: Distribución de porcentajes sobre si considera la simulación como herramienta esencial para el aprendizaje, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

¿Considera la simulación como una herramienta esencial para el aprendizaje?

19 respuestas



Análisis: El 100% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, lo considera esencial para el aprendizaje.

MO: el 100% lo considera esencial para el aprendizaje.

Tabla numero 7: Distribución de frecuencia sobre si está de acuerdo en que realizar las prácticas en simulación le brinda seguridad, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

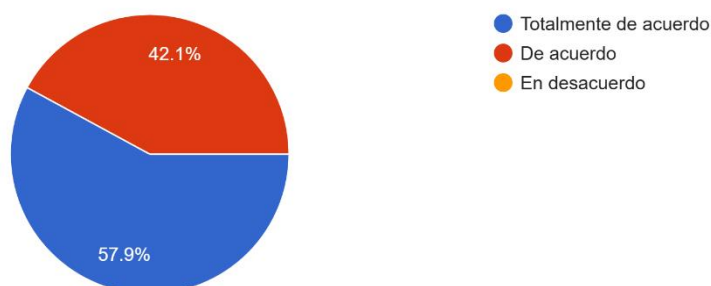
¿Usted está de acuerdo que realizar las prácticas en simulación le brinda seguridad?,	<i>f</i>
Totalmente de acuerdo	11
De acuerdo	8
En desacuerdo	0

Fuente: Datos obtenidos según la encuesta realizada a los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora.

Gráfico numero 7: Distribución de porcentajes sobre si está de acuerdo en que realizar las prácticas en simulación le brinda seguridad, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

¿Usted está de acuerdo que realizar las prácticas en simulación le brinda seguridad?

19 respuestas



Análisis: El 57.9% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, se encuentra totalmente de acuerdo. El 42.1% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, se encuentra de acuerdo.

MO: el 57.9% se encuentra totalmente de acuerdo.

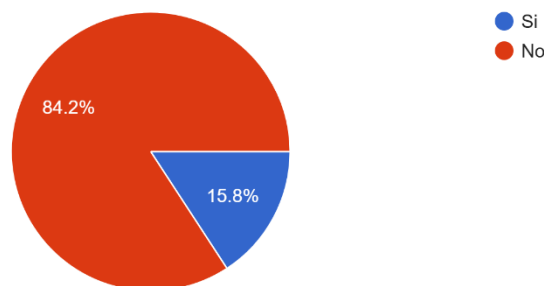
Tabla numero 8: Distribución de frecuencia sobre si el simulador en el cual obtuvo las practicas le brindo información laparoscópica, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en noviembre 2024.

El simulador en el cual obtuvo las practicas, ¿Le brindo información laparoscópica?,	<i>f</i>
Si	3
No	16

Fuente: Datos obtenidos según la encuesta realizada a los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora.

Gráfico numero 8: distribución de porcentajes sobre si el simulador en el cual obtuvo las practicas le brindo información laparoscópica, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

El simulador en el cual obtuvo las prácticas, ¿Le brindo información laparoscópica?
19 respuestas



Análisis: El 84.2% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, no recibió información laparoscópica. El 15.8% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, recibió información laparoscópica.

MO: el 84.2% no recibió información laparoscópica.

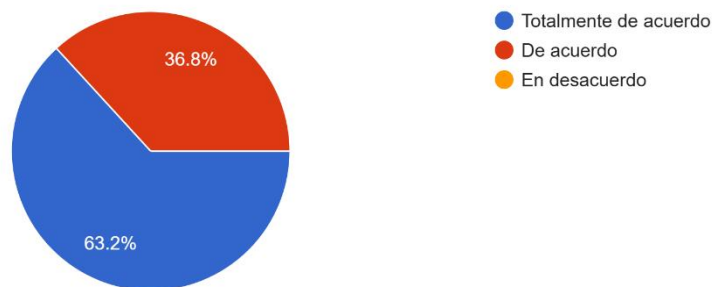
Tabla numero 9: Distribución de frecuencia sobre si se encuentra de acuerdo que la simulación quirúrgica promueve la mejora continua, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

¿usted está de acuerdo que la simulación quirúrgica promueve la mejora continua?	<i>f</i>
Totalmente de acuerdo	12
De acuerdo	7
En desacuerdo	0

Fuente: Datos obtenidos según la encuesta realizada a los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora.

Gráfico numero 9: Distribución de porcentajes sobre si se encuentra de acuerdo que la simulación quirúrgica promueve la mejora continua, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

¿Usted está de acuerdo que la simulación quirúrgica promueve la mejora continua?
19 respuestas



Análisis: El 63.2% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, se encuentra totalmente de acuerdo. El 36.8% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, se encuentra de acuerdo.

MO: el 63.2% no recibió información laparoscópica.

Tabla numero 10: Distribución de frecuencia sobre si ha participado en simulaciones de cirugía laparoscópicas antes de realizar las prácticas en el hospital, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

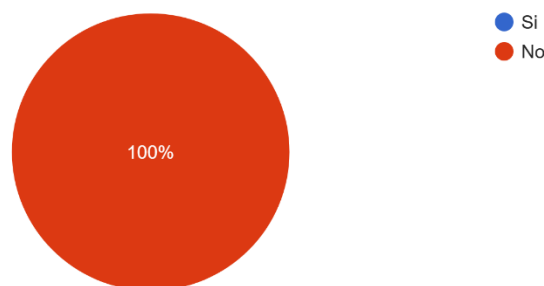
¿Usted ha participado en simulaciones de cirugía laparoscópicas antes de realizar las prácticas en el hospital?	<i>f</i>
Si	0
No	19

Fuente: Datos obtenidos según la encuesta realizada a los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora.

Gráfico numero 10: Distribución de porcentajes sobre si ha participado en simulaciones de cirugía laparoscópicas antes de realizar las prácticas en el hospital, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

¿Usted ha participado en simulaciones de cirugía laparoscópicas antes de realizar las prácticas en el hospital?

19 respuestas



Análisis: El 100% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, no ha participado en simulaciones de cirugía laparoscópicas.

MO: el 100% no ha participado de simulaciones en cirugía laparoscópica.

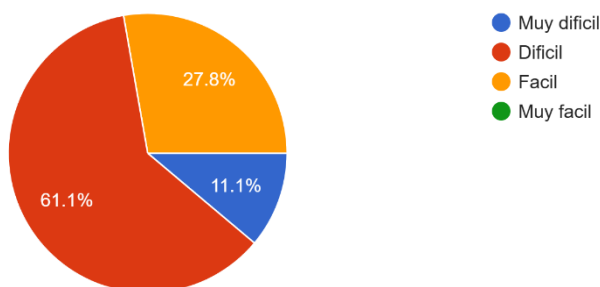
Tabla numero 11: Distribución de frecuencia sobre cómo le resulto el reconocimiento de pinzas laparoscópicas, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

Durante la practica en el simulados ¿Cómo le resulto el reconocimiento de pinzas laparoscópicas?	<i>f</i>
Muy difícil	2
Difícil	11
Fácil	5
Muy fácil	0

Fuente: Datos obtenidos según la encuesta realizada a los alumnos de tercer año de la universidad abierta interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora.

Gráfico numero 11: Distribución de porcentajes sobre cómo le resulto el reconocimiento de pinzas laparoscópicas, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

Durante la practica en el simulador, ¿Cómo le resulto el reconocimiento de pinzas laparoscópicas?
18 respuestas



Análisis: El 61.1% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, le resulto difícil el reconocimiento de pinzas laparoscópicas. El 27.8% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, le resulto fácil el reconocimiento de pinzas laparoscópicas. El 11.1% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, le resulto muy difícil el reconocimiento de pinzas laparoscópicas.

MO: el 61.1% le resulto difícil el reconocimiento de pinzas laparoscópicas.

Tabla numero 12: Distribución de frecuencia sobre qué tan cómodo se sintió en el ámbito quirúrgico real, según los alumnos de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

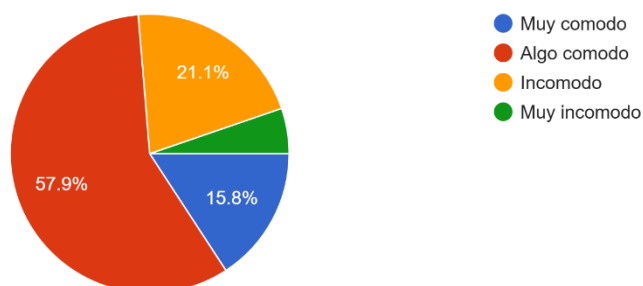
En su primer día en el hospital como alumno/a, ¿qué tan cómodo/a se sintió en el ámbito quirúrgico real?	<i>f</i>
Muy cómodo	3
Algo cómodo	11
Incomodo	4
Muy incomodo	1

Fuente: Datos obtenidos según la encuesta realizada a los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora.

Gráfico numero 12: Distribución de porcentajes sobre qué tan cómodo se sintió en el ámbito quirúrgico real, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

En su primer día en el hospital como alumno/a, que tan cómodo/a se sintió en el ámbito quirúrgico real?

19 respuestas



Análisis: El 57.9% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, se sintió algo como en el ámbito quirúrgico real. El 21.1% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, se sintió incomodo en el ámbito quirúrgico real. El 15.8% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, se sintió muy cómodo en el ámbito quirúrgico real. El 5.3% de los alumnos, se sintió muy incómodo en el ámbito quirúrgico real.

MO: el 57.9% se sintió algo cómodo en el ámbito quirúrgico real.

Tabla numero 13: Distribución de frecuencia sobre si logro adecuarse de la manera correcta, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

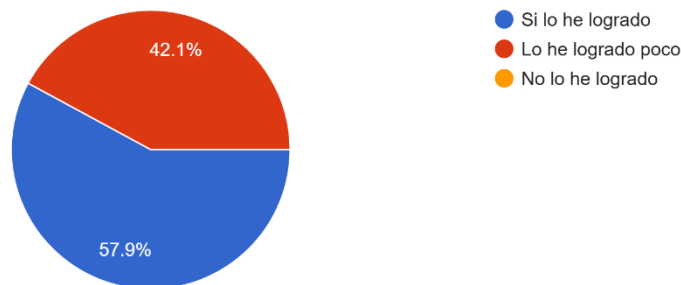
Teniendo en cuenta el posicionamiento del equipo quirúrgico, ¿logro adecuarse de la manera correcta?	<i>f</i>
Si lo he logrado	11
Lo he logrado poco	8
No lo he logrado	0

Fuente: Datos obtenidos según la encuesta realizada a los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora.

Gráfico numero 13: Distribución de porcentajes sobre si logro adecuarse de la manera correcta, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

Teniendo en cuenta el posicionamiento del equipo quirúrgico, ¿logró adecuarse de la manera correcta?

19 respuestas



Análisis: El 57.9% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, ha logrado adecuarse de la manera correcta. El 42.1% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, lo ha logrado poco.

MO: el 57.9% ha logrado adecuarse de la manera correcta.

Tabla numero 14: Distribución de frecuencia, sobre si la primera vez que circulo una cirugía laparoscópica como alumno/a logro acondicionar el quirófano con el mobiliario necesario, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

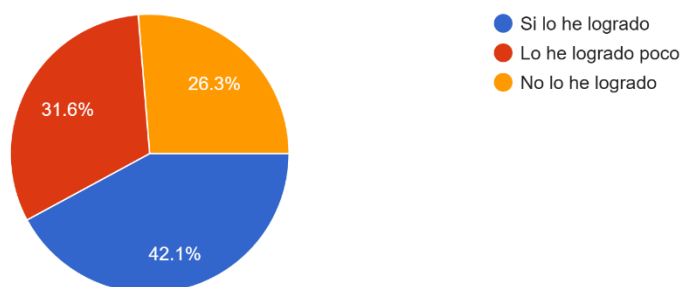
La primera vez que circulo una cirugía laparoscópica como alumno/a, ¿Logro acondicionar el quirófano con el mobiliario necesario?	<i>f</i>
Si lo he logrado	8
Lo he logrado poco	6
No lo he logrado	5

Fuente: Datos obtenidos según la encuesta realizada a los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora.

Gráfico numero 14: Distribución de porcentajes sobre si la primera vez que circulo una cirugía laparoscópica como alumno/a logro acondicionar el quirófano con el mobiliario necesario, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

La primera vez que circuló una cirugía laparoscópica como alumno/a, ¿logró acondicionar el quirófano con el mobiliario necesario?

19 respuestas



Análisis: El 42.1% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, ha logrado acondicionar el quirófano con el mobiliario necesario. El 31.6% de los alumnos lo ha logrado poco. El 26.3% de los alumnos no ha logrado acondicionado el quirófano con el mobiliario necesario.

MO: el 42.1% ha logrado acondicionar el quirófano con el mobiliario necesario.

Tabla numero 15: Distribución de frecuencia sobre si ha logrado reconocer el instrumental laparoscópico, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

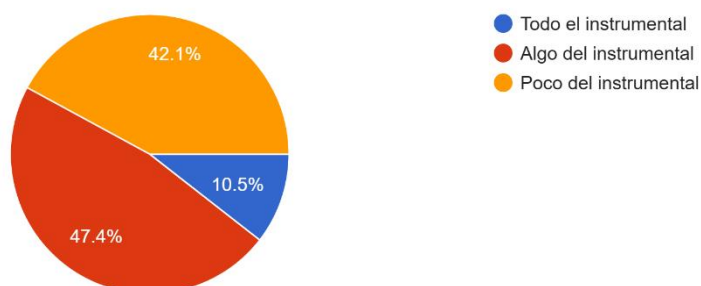
Cuando inicio sus prácticas en el hospital, ¿Logro reconocer el instrumental laparoscópico?	<i>f</i>
Todo el instrumental	2
Algo del instrumental	9
Poco del instrumental	8

Fuente: Datos obtenidos según la encuesta realizada a los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora.

Gráfico numero 15: Distribución de porcentajes sobre si ha logrado reconocer el instrumental laparoscopia, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

Cuando inicio sus prácticas en el hospital, ¿logró reconocer el instrumental laparoscópico?

19 respuestas



Análisis: El 47.4% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, ha reconocido algo del instrumental laparoscópico. El 42.1% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, ha reconocido poco del instrumental laparoscópico. El 10.5% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, ha reconocido todo el instrumental laparoscópico.

MO: el 47.4% ha reconocido algo del instrumental laparoscópico.

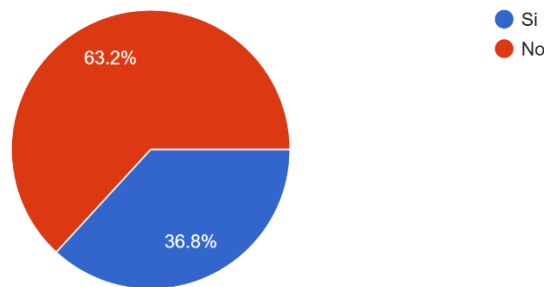
Tabla numero 16: Distribución de frecuencia sobre si ha podido realizar el manejo correcto de la torre de laparoscopia, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

Durante la practica en el hospital, ¿logro realizar el manejo correcto de la torre de laparoscopia?	<i>f</i>
Si	7
No	12

Fuente: Datos obtenidos según la encuesta realizada a los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora.

Gráfico numero 16: Distribución de porcentajes frecuencia sobre si ha podido realizar el manejo correcto de la torre de laparoscopia, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

Durante la práctica en el hospital, ¿logró realizar el manejo de la torre de laparoscopia?
19 respuestas



Análisis: El 63.2% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, no ha realizado el manejo de la torre de laparoscopia. El 36.8% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, ha realizado el manejo de la torre de laparoscopia.

MO: el 63.2% no ha realizado el manejo de la torre de laparoscopia.

Tabla numero 17: Distribución de frecuencia sobre si como aséptica en el inicio de la cirugía logro sentirse cómodo/a a la hora de realizar el enfundado y conexión de la cámara, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

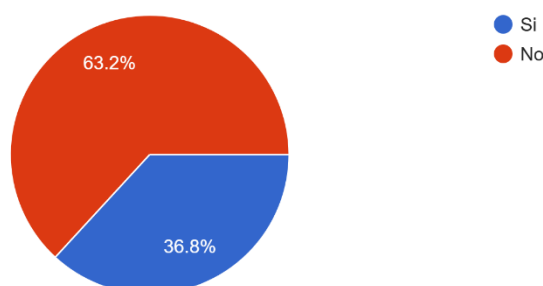
Como aséptica, ¿durante el inicio de la cirugía, logro sentirse cómodo/a a la hora de realizar el enfundado y conexión de la cámara?	f
Si	7
No	12

Fuente: Datos obtenidos según la encuesta realizada a los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora.

Gráfico numero 17: Distribución de porcentajes sobre si como aséptica en el inicio de la cirugía logro sentirse cómodo/a a la hora de realizar el enfundado y conexión de la cámara, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

Como aséptica, ¿Durante el inicio de la cirugía, logro sentirse cómoda/o a la hora de realizar el enfundado y conexión de la cámara?

19 respuestas



Análisis: El 63.2% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, no se ha sentido cómoda. El 36.8% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, se ha sentido comoda.

MO: el 63.2% no ha realizado el manejo de la torre de laparoscopia.

Tabla numero 18: Distribución de frecuencia sobre si durante en el inicio de la cirugía se sintió comoda/o al conectar el neumoperitoneo, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

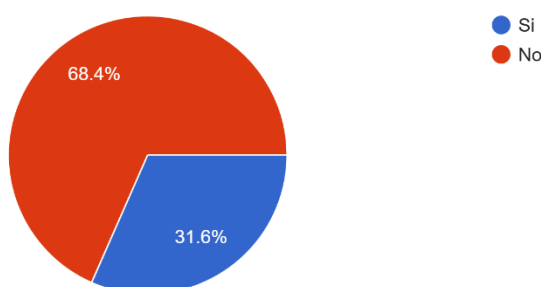
¿Durante el inicio de la cirugía, logro sentirse comoda/o al conectar el neumoperitoneo?	f
Si	6
No	13

Fuente: Datos obtenidos según la encuesta realizada a los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora.

Gráfico numero 18: Distribución de porcentajes sobre si durante en el inicio de la cirugía se sintió comoda/o al conectar el neumoperitoneo, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

Como aséptica, durante el inicio de la cirugía, ¿logro sentirse cómoda/o al conectar el neumoperitoneo?

19 respuestas



Análisis: El 68.4% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, no logro sentirse comoda al conectar el neumoperitoneo. El 31.6% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, logro sentirse comoda al conectar el neumoperitoneo.

MO: el 68.4% no logro sentirse comoda al conectar el neumoperitoneo.

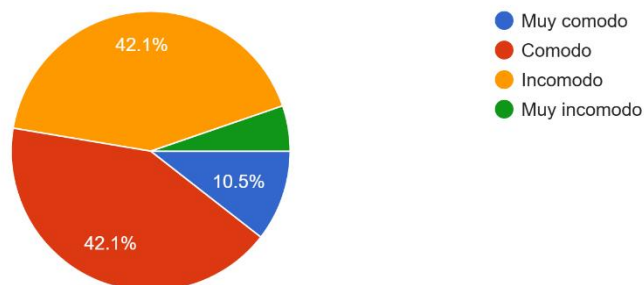
Tabla numero 19: Distribución de frecuencia sobre si logro sentirse comoda/o al conectar el sistema de irrigación/aspiración, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

Como aséptica, ¿logro sentirse comoda/o al conectar el sistema de irrigación/aspiración?	f
Muy cómodo	2
Cómodo	8
Incomodo	8
Muy incomodo	1

Fuente: Datos obtenidos según la encuesta realizada a los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora.

Gráfico numero 19: Distribución de porcentajes sobre si logro sentirse comoda/o al conectar el sistema de irrigación/aspiración, según, los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

Como aséptica, ¿Logro sentirse cómoda/o al conectar el sistema de irrigación / aspiración?
19 respuestas



Análisis: El 42.1% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, se sintió incomodo al conectar el sistema de irrigación/aspiración. El 42.1% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, se sintió cómodo al conectar el sistema de irrigación/aspiración. El 10.5% de los alumnos se sintió muy cómodo al conectar el sistema de irrigación/aspiración. El 5.3% de los alumnos, se sintió muy incomodo al conectar el sistema de irrigación/aspiración.

MO: el 42.1% se sintió incomodo al conectar el sistema de irrigación/aspiración.

El 42.1% se sintió cómodo al conectar el sistema de irrigación / aspiración.

Tabla numero 20: Distribución de frecuencia sobre si considera esencial contar con instrumental de laparotomía en el quirófano en caso de convertirse la cirugía, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

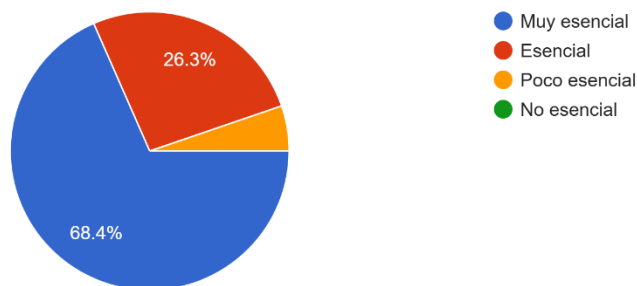
En una colecistectomía laparoscópica, ¿usted considera esencial contar con instrumental de laparotomía en el quirófano en caso de convertirse la cirugía?	f
Muy esencial	13
Esencial	5
Poco esencial	1
No esencial	0

Fuente: Datos obtenidos según la encuesta realizada a los alumnos de tercer año de la universidad abierta interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora.

Gráfico numero 20: distribución de porcentajes sobre si considera esencial contar con instrumental de laparotomía en el quirófano en caso de convertirse la cirugía, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

En una colecistectomía laparoscópica, ¿usted considera esencial contar con instrumental de laparotomía en el quirófano en caso de convertirse la cirugía?

19 respuestas



Análisis: El 68.4% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, considera muy esencial contar con el instrumental en el quirófano. El 26.3% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, considera esencia contar con el instrumental en el quirófano. El 5.3% de los alumnos considera poco esencial contar con el instrumental en el quirófano.

MO: el 68.4% considera muy esencial contar con el instrumental en el quirófano.

Tabla numero 21: Distribución de frecuencia sobre si con anterioridad a realizar la desinfección del instrumental laparoscópico logro desamoblar el instrumental correctamente, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

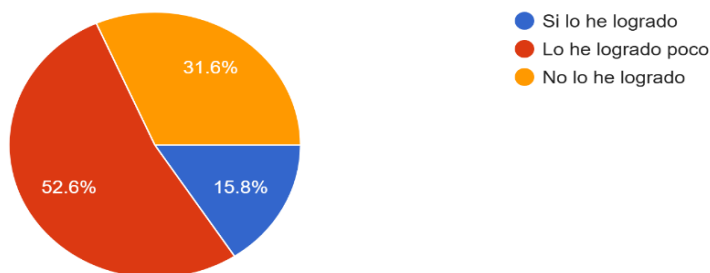
Anteriormente a realizar la desinfección del instrumental laparoscópico, ¿logro desamoblar el instrumental correctamente?	<i>f</i>
Si lo he logrado	3
Lo he logrado poco	10
No lo he logrado	6

Fuente: Datos obtenidos según la encuesta realizada a los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora.

Gráfico numero 21: Distribución de porcentajes sobre si con anterioridad a realizar la desinfección del instrumental laparoscópico logro desamoblar el instrumental correctamente, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

Anteriormente a realizar la desinfección del instrumental laparoscópico, ¿Logró desamoblar el instrumental correctamente?

19 respuestas



Análisis: El 52.6% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, lo ha logrado poco. El 31.6% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, no ha logrado desamoblar el instrumental correctamente. El 15.8% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, ha logrado desamoblar el instrumental correctamente.

MO: el 52.6% ha logrado poco el desamoblar el instrumental correctamente.

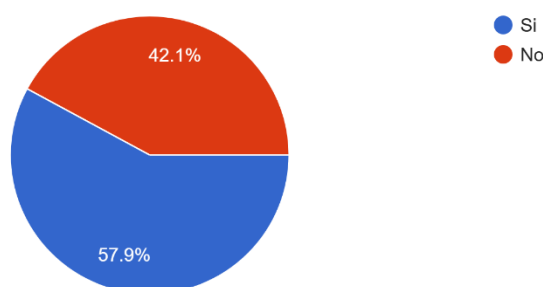
Tabla numero 22: Distribución de frecuencia sobre si una vez finalizada la cirugía logro identificar las técnicas de limpieza del instrumental laparoscópico, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

Una vez finalizada la cirugía, ¿logro identificar las técnicas de limpieza del instrumental laparoscópico?	f
Si	11
No	8

Fuente: Datos obtenidos según la encuesta realizada a los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora.

Gráfico numero 22: Distribución de porcentajes sobre si una vez finalizada la cirugía logro identificar las técnicas de limpieza del instrumental laparoscópico, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

¿Una vez finalizada la cirugía, logro identificar las técnicas de limpieza del instrumental laparoscópico?
19 respuestas



Análisis: El 57.9% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, logro identificar las técnicas de limpieza del instrumental laparoscópico. El 42.1% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, no ha logrado identificar las técnicas de limpieza del instrumental laparoscópico.

MO: el 57.9% ha logrado identificar las técnicas de limpieza del instrumental laparoscópico.

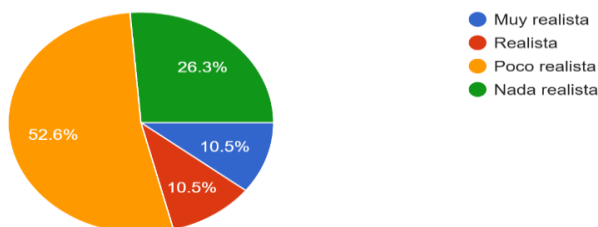
Tabla numero 23: Distribución de frecuencia sobre qué tan realista considera que fue la simulación laparoscópica en comparación con la cirugía real, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

¿Qué tan realista considera que fue la simulación laparoscópica en comparación con la cirugía real?	<i>f</i>
Muy realista	2
Realista	2
Poco realista	10
Nada realista	5

Fuente: Datos obtenidos según la encuesta realizada a los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora.

Gráfico numero 23: Distribución de porcentajes sobre qué tan realista considera que fue la simulación laparoscópica en comparación con la cirugía real, según los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, en diciembre 2024.

¿Qué tan realista considera que fue la simulación laparoscópica en comparación con la cirugía real?
19 respuestas



Análisis: El 52.6% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, considera poco realista la simulación laparoscópica. El 26.3% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, considera nada realista la simulación laparoscópica. El 10.5% de los alumnos de tercer año de la Universidad Abierta Interamericana, de la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica, sede Lomas de Zamora, considera realista la simulación laparoscópica. El 10.5% considera muy realista la simulación laparoscópica.

MO: el 52.6 considera poco realista la simulación laparoscópica en comparación la cirugía real.

Conclusión

La investigación realizada ha demostrado la importancia del uso de la simulación quirúrgica en el aprendizaje de los alumnos en el campo de la cirugía laparoscópica, ya que en la presente investigación se demuestra que el 63.2% de los alumnos no han podido realizar el manejo correcto de la torre de laparoscopia. A través de la indagación de sus ventajas, el acondicionamiento del quirófano y la efectividad de las simulaciones se ha podido observar en dichas encuestas que la falta de práctica en simuladores de cirugía laparoscópica genera una diferencia significativa en la preparación de los estudiantes. Los resultados indican que los alumnos que no tuvieron acceso a simulación quirúrgica no se sintieron suficientemente capacitados para intervenir en una cirugía laparoscópica real, ya que al 61.1% de los alumnos les ha resultado difícil el reconocimiento de pinzas laparoscópicas. En dicha investigación se ha destacado que la simulación quirúrgica les ha brindado una gran seguridad y confianza en sus habilidades, así como una significativa mejoría en su crecimiento profesional, este concepto es importante ya que el 100% de los alumnos considera la simulación como una herramienta esencial para el aprendizaje. La simulación se presenta como una herramienta que no solo mejora la destreza técnica, sino que también fortalece la toma de decisiones y la capacidad de reacción en situaciones quirúrgicas reales, este enfoque es fundamental ya que el 84.2% no recibió información laparoscópica en las prácticas de simulación quirúrgica, es por eso que la investigación plantea un plan de mejora para garantizar que los alumnos estén plenamente capacitados para enfrentar los desafíos que presenta la cirugía laparoscópica.

Plan de mejora

En virtud de los resultados obtenidos en esta investigación, se propone la implementación de un plan de mejora que facilite el acceso de los estudiantes a recursos educativos. A través de la distribución de un código QR, se proporcionará información que les permitirá explorar y profundizar en el tema de la cirugía laparoscópica de manera autónoma y según su disponibilidad. Este acceso contribuiría a un aprendizaje continuo y a la preparación de los estudiantes para enfrentar procedimientos quirúrgicos con mayor confianza y competencia.

Referencias bibliograficas

1. Sánchez, M. L., López, L. R., López, O. P., & Álvarez, S. L. (2013). La simulación clínica como herramienta de aprendizaje Simulation based-training in Medicine: A teaching tool. Cir. May. Amb, 18(6).
https://www.asecma.org/Documentos/Articulos/05_18_1_FC_Lo%C2%A6%C3%BCpez.pdf
2. VILLACA, Sadith. (2018). Simulación clínica y seguridad de los pacientes en la educación médica. Simulación clínica y seguridad de los pacientes en la educación médica. Revista Ciencia, Tecnología e Innovación, 16 (18), 75-88. Recuperado el 15 de julio de 2024, de
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2225-87872018000200007&lng=es&tlng=es.
3. Jose Luis Ruiz-Gomez, Jose Ignacio Martin-Parra, Monica Gonzalez-Noriega Carlos Godofredo Redondo-Figuero y Jose' Carlos Manuel-Palazuelos. (2017). La simulación como modelo de enseñanza en cirugía. CirEsp.
<https://www.elsevier.es/es-revista-cirugia-espanola-36-pdf-S0009739X17302087>
4. Lera, J. M. (2005). Reflexiones sobre el pasado, presente y futuro de la cirugía mínimamente invasiva. Anales del Sistema Sanitario de Navarra, 28(Supl. 3), 07-10. Recuperado en 15 de julio de 2024, de
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272005000600002&lng=es&tlng=pt.
5. Mery Susana Rodríguez Gamboa. (2018). Cuidado y mantenimiento del instrumental quirúrgico laparoscópico. Enferm Inv (Ambato). 2018; 3(Sup.1): 62-64.
[file:///C:/Users/Pablo/Downloads/Dialnet-CuidadoYMantenimientoDelInstrumentalQuirurgicoLapa-6246988%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Pablo/Downloads/Dialnet-CuidadoYMantenimientoDelInstrumentalQuirurgicoLapa-6246988%20(2).pdf).
6. De la Horra Gutiérrez, I. (2010). La simulación clínica como herramienta de

Uso de simulación quirúrgica para el aprendizaje en alumnos
Álvarez Milagros Morena
evaluación de competencias en la formación de enfermería. Reduca (Enfermería,
Fisioterapia y Podología), 2(1). <http://www.revistareduca.es/index.php/reduca-enfermeria/article/view/179>

7. Viviana Galán Camargo. Aspectos legales de la instrumentación quirúrgica en Colombia. DIXI 32, julio-diciembre 2020, 1-14. DOI: <https://doi.org/10.16925/2357-5891.2020.02.03>.
8. Brito Aguilar, J. G; Vasco Mora, F. A; Brito Aguilar, K. F; Troncoso Mora, B. M. (2021). Influencia del uso de simuladores en el mejoramiento del desempeño académico. UCV-Scientia (13) 1, pág 37 -51. www.doi.org/10.18050/ucvs.v.13i1.04.
9. Lozano Martínez, Fernando Gustavo; Tamez Vargas, Laura Adriana. RETROALIMENTACIÓN FORMATIVA PARA ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN A DISTANCIA RIED. Revista Iberoamericana de Educación a Distancia, vol. 17, núm. 2, 2014, pp. 197-221. Asociación Iberoamericana de Educación Superior a Distancia Madrid, Organismo Internacional. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=331431248010>.
10. Galloso Cueto, Gilberto L, & Frías Jiménez, Roberto Argelio. (2010). Consideraciones sobre la evolución histórica de la cirugía laparoscópica: colecistectomía. Revista Médica Electrónica, 32(Supl. 7) Recuperado en 17 de julio de 2024, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242010000700004&lng=es&tlng=es.
11. Laguna, Mª P, Lagerveld, B, & Rosette, J. de la. (2005). Instrumental y generalidades. Archivos Españoles de Urología (Ed. Impresa), 58(8), 789-800. Recuperado en 17 de julio de 2024, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06142005000800016&lng=es&tlng=es.

12. TORRES R, MARECOS MC, VALLEJOS PEREIRA G: Generalidades de la cirugía laparoscópica. Equipamientos e instrumental. En Galindo F y col. Enciclopedia Cirugía Digestiva www.sacd.org.ar 2020; Tomo I-116: pág. 1-33

Anexo 2

Instrumento de recolección de Datos

1. ¿Actualmente se encuentra realizando prácticas hospitalarias?

Si

No

2. Durante la formación en el último año, ¿ha participado en la simulación quirúrgica?

Si

No

3. ¿Qué tan positiva es su experiencia durante la simulación quirúrgica?

Muy positiva

Positiva

Negativa

Muy negativa

4. ¿Considera la simulación como una herramienta esencial para el aprendizaje?

Si considero

No considero

5. ¿Usted está de acuerdo que realizar las prácticas en simulación le brinda seguridad?

Totalmente de acuerdo

De acuerdo

En desacuerdo

6. El simulador en el cual obtuvo las prácticas, ¿Le brindo información laparoscópica?

Si

No

7. ¿Usted está de acuerdo que la simulación quirúrgica promueve la mejora continua?

Totalmente de acuerdo

De acuerdo

En desacuerdo

8. ¿Usted ha participado en simulaciones de cirugía laparoscópicas antes de realizar las prácticas en el hospital?

Si

No

9. Durante la practica en el simulador, ¿le resuelto difícil el reconocimiento de pinzas laparoscópicas?

Muy difícil

Difícil

Fácil

10. En su primer día en el hospital como alumno/a, logro sentirse cómodo/a en el ámbito quirúrgico real?

Muy cómodo

Algo cómodo

Incómodo

11. Teniendo en cuenta el posicionamiento del equipo quirúrgico, ¿logró adecuarse de la manera correcta?

Si lo he Logrado

Lo he logrado poco

No lo he logrado

12. La primera vez que circuló una cirugía laparoscópica como alumno/a, logró acondicionar el quirófano con el mobiliario necesario?

Si lo he logrado

Lo he logrado poco

No lo he logrado

13. Cuando inicio sus prácticas en el hospital, ¿logró reconocer el instrumental laparoscópico?

Todo el instrumental

Algo del instrumental

Poco del instrumental

14. Durante la práctica en el hospital, ¿logró realizar el manejo de la torre de laparoscopia?

Si

No

15. Como aséptica, ¿Durante el inicio de la cirugía, logro sentirse cómoda/o a la hora de realizar el enfundado y conexión de la cámara?

Si

No

16. Como aséptica, ¿Durante el inicio de la cirugía, logro sentirse cómoda/o al conectar el neumoperitoneo?

Si

No

17. Como aséptica, ¿Logro sentirse cómoda/o al conectar el sistema de irrigación y aspiración?

Muy cómodo

Cómodo

Incómodo

18. En una colecistectomía laparoscópica, ¿usted considera esencial contar con instrumental de laparotomía en el quirófano en caso de convertirse la cirugía?

Muy esencial

Esencial

Poco esencial

No esencial

19. Con anterioridad a realizar la desinfección del instrumental laparoscópico, ¿Logró desamoblar el instrumental correctamente?

Si lo he Logrado

Lo he logrado poco

No lo he logrado

20. ¿Una vez finalizada la cirugía, logro identificar las técnicas de limpieza del instrumental laparoscópico?

Si

No

21. ¿Qué tan realista considera que fue la simulación laparoscópica en comparación con la cirugía real?

Muy realista

Realista

Nada realista

Anexo 3
Matriz de Datos



Anexo 4

Plan de mejora



Ética de la investigación

Este trabajo de investigación ha sido llevado a cabo siguiendo los más altos estándares éticos, garantizando su originalidad y el cumplimiento de las normativas legales pertinentes. Esta investigación fue realizada sin obtener beneficios personales de ningún tipo. Cumple con la Ley 11.723 la cual garantiza la ausencia de plagio y con la Ley 25.326 la cual protege el honor y privacidad de las personas.

Además, se declara que esta investigación no ha sido financiada ni ha recibido compensación económica alguna. El trabajo ha sido desarrollado de manera independiente, sin la influencia de pagos, incentivos o financiamiento externo, lo cual garantiza la imparcialidad e integridad del estudio.