



Información de la asignatura

Titulación: Grado en Podología

Facultad: Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud

Código: 470303 **Nombre:** Cirugía Podológica I

Créditos: 6,00 **ECTS** **Curso:** 3 **Semestre:** 1

Módulo: QUIROPODOLOGÍA Y CIRUGIA PODOLÓGICA

Materia: Cirugía **Carácter:** Obligatoria

Rama de conocimiento: Ciencias de la Salud

Departamento: Patología

Tipo de enseñanza: Presencial

Lengua/-s en las que se imparte: Castellano

Profesorado:

473A [Alicia Gavillero Martin](#) (**Profesor responsable**)

alicia.gavillero@ucv.es



Organización del módulo

QUIROPODOLOGÍA Y CIRUGIA PODOLÓGICA

Materia	ECTS	Asignatura	ECTS	Curso/semestre
Quiropodología	12,00	Quiropodología I	6,00	2/1
		Quiropodología II	6,00	2/2
Cirugía	12,00	Cirugía Podológica I	6,00	3/1
		Cirugía Podológica II	6,00	3/2
Anestesia y Reanimación	6,00	Anestesia y Reanimación	6,00	3/1

Conocimientos recomendados

No requiere



Resultados de aprendizaje

Al finalizar la asignatura, el estudiante deberá demostrar haber adquirido los siguientes resultados de aprendizaje:

- R1 El alumno decide la indicación del tratamiento quirúrgico de las patologías de uñas y partes blandas de series de casos clínicos.
- R2 El alumno maneja los protocolos de quirófano de personal y equipamiento.
- R3 El alumno conoce y maneja el instrumental quirúrgico utilizado en la cirugía ungueal y de parte blanda.
- R4 El alumno realiza el protocolo prequirúrgico en diferentes casos clínicos expuestos.
- R5 El alumno realiza los procedimientos de cirugía ungueal en simuladores de dedos.
- R6 El alumno realiza los procedimientos de cirugía de partes blandas en simuladores de piel.
- R7 El alumno pauta protocolos de curas posquirúrgicas en cirugía ungueal y de partes blandas en diferentes casos clínicos expuestos.



Competencias

En función de los resultados de aprendizaje de la asignatura las competencias a las que contribuye son: (valora de 1 a 4 siendo 4 la puntuación más alta)

BÁSICAS	Ponderación			
	1	2	3	4
CB3				X
CB5				X

GENERALES	Ponderación			
	1	2	3	4
CG2				X
CG3				X
CG6				X
CG9				X



ESPECÍFICAS	Ponderación			
	1	2	3	4
CE53 Conocer y emplear el instrumental en cirugía y quiropodología, los métodos de esterilización y la toma de muestras para cultivos				X
CE55 Conocer y aplicar pruebas complementarias en quiropodología. Estudio y valoración del paciente candidato a tratamientos quiropodológicos. Protocolos diagnósticos y catalogación del riesgo quirúrgico	X			
CE56 Conocer y aplicar procedimientos técnicos y habilidades en cirugía podológica. Conocer y diagnosticar la patología del pie con indicación quirúrgica				X
CE57 Conocer y emplear la historia clínica, valorar y aplicar el protocolo preoperatorio y el consentimiento informado			X	
CE59 Conocer y obtener habilidades en la aplicación de las técnicas podológicas de cirugía ungueal, de cirugía podológica de partes blandas, de cirugía ósea y articular del pie				X
CE61 Conocer y emplear las técnicas de exploración, diagnóstico y tratamientos de los tumores en el pie. Conocer y saber tratar las complicaciones y efectos secundarios derivados de la aplicación de las técnicas de cirugía podológica y quiropodológicas				X
TRANSVERSALES	Ponderación			
	1	2	3	4
CT1 Capacidad de análisis				X
CT7 Resolución de problemas				X
CT8 Toma de decisiones				X
CT9 Trabajo en equipo		X		
CT10 Trabajo en equipo de carácter interdisciplinar			X	
CT14 Razonamiento crítico				X



CT15	Compromiso ético				X
CT16	Aprendizaje autónomo			X	
CT17	Adaptación a nuevas situaciones			X	
CT22	Motivación por la calidad			X	



Sistema de evaluación de la adquisición de las competencias y sistema de calificaciones

Resultados de aprendizaje evaluados	Porcentaje otorgado	Instrumento de evaluación
R1, R2, R3, R4, R5, R6, R7	20,00%	Preguntas abiertas
R1, R2, R3, R4, R5, R6, R7	60,00%	Pruebas tipo test
	5,00%	Prácticas (ejercicios, casos o problemas)
R1, R2, R3, R4, R5, R6, R7	15,00%	Examen práctico (realización de pruebas de aptitud técnica)

Observaciones

Las **Preguntas abiertas** consistirán en dos preguntas de respuesta corta. Esta prueba vale un 20% del total.

La **Prueba de tipo test** consistirá en un examen de 40 preguntas de elección múltiple (con cuatro respuestas de las que sólo una será correcta). Cada respuesta incorrecta restará 0,33. Esta prueba vale un 60% del total.

Las Preguntas abiertas y la prueba de tipo test se realizarán al mismo tiempo. Ambas pruebas corresponden al examen teórico, que vale un 80% del total de la nota. que es un 8 sobre 10. Esta parte se considerará aprobada cuando se obtenga un 4 de los 8 puntos. Será necesario aprobar esta parte para realizar el examen Práctico. El estudiante tendrá 90 minutos para responder las preguntas abiertas y la prueba de tipo test.

El **examen práctico** consistirá en un examen oral, en el que se demostrarán las habilidades prácticas. Consistirá en cuestiones sobre las habilidades desarrolladas en las sesiones prácticas. La/s habilidad/es a desarrollar será/ asignada/s al azar, en el momento del examen. Esta parte vale un 15% del total. Se debe obtener un 0,75 para superar este examen. Si se realiza el examen práctico y éste se aprueba, no se sumará la nota al examen teórico si no se obtiene un mínimo de 4 puntos en éste.

Se tendrá que resolver las preguntas sobre un **Caso clínico**, que se publicarán con suficiente antelación en la plataforma UCVNet. Este instrumento de evaluación supone un 5% del total de la nota. No se sumará esta nota si no se ha superado el examen práctico y el examen teórico.

La participación en clase, entendida como la asistencia a las clases teóricas, no será obligatoria para hacer el examen de preguntas abiertas y la prueba de tes, ni puntua en la nota final.

REQUISITOS MÍNIMOS PARA APROBAR LA ASIGNATURA:

Para aprobar la asignatura, se debe aprobar el examen teórico (preguntas abiertas y prueba de



tipo test) y el examen práctico. En caso de aprobar el examen teórico en la primera convocatoria y el práctico no, se guardará la nota del examen teórico para la segunda convocatoria. Si el examen teórico no se apueba en primera convocatoria, el examen práctico no se hará y la asignatura no se puede aprobar. En este caso, será necesario repetir el examen teórico en la segunda convocatoria, y realizar el examen práctico sólo en caso de aprobar el teórico.

CRITERIOS PARA LA CONCESIÓN DE MATRÍCULA DE HONOR:

De conformidad con la **normativa reguladora de la evaluación y la calificación de la asignatura vigente** en la UCV, la mención de “Matrícula de Honor” podrá ser otorgada a los alumnos que hayan obtenido una calificación igual o superior a 9.0. El número de “Matrículas de Honor” no podrá exceder del cinco por ciento de los alumnos matriculados en el grupo en el correspondiente curso académico, salvo que el número de alumnos matriculados sea inferior a 20, en cuyo caso se podrá conceder una sola “Matrícula de Honor”.

De forma excepcional, se podrá asignar las matrículas de honor entre los diferentes grupos de una misma asignatura de manera global. No obstante, el número total de matrículas de honor a conceder será el mismo que si se asignaran por grupo, pero pudiéndose éstas, repartirse entre todos los alumnos en función de un criterio común, sin importar el grupo al que pertenece.

Los criterios de concesión de “Matrícula de Honor” se realizará según los criterios estipulados por el profesor responsable de la asignatura detallado en el apartado de “Observaciones” del sistema de evaluación de la guía docente.

Actividades formativas

Las metodologías que emplearemos para que los alumnos alcancen los resultados de aprendizaje de la asignatura serán:

- M1 Clases teóricas (CT). Actividad formativa orientada preferentemente a la obtención de competencias de adquisición de conocimientos. Se caracteriza porque se habla a los estudiantes. También llamada clase magistral o expositiva, hace referencia a la exposición oral realizada por el profesor, (con apoyo de pizarra, ordenador y cañón para la exposición de textos, gráficos, etc.).
- M2 Seminarios (S). Actividad formativa orientada preferentemente a la obtención de competencias de aplicación de los conocimientos y de investigación. Se construye conocimiento a través de la interacción y la actividad. Consistentes en sesiones monográficas supervisadas con participación compartida (Profesores, estudiantes, expertos). El tamaño del grupo es variable, desde un gran grupo hasta grupos pequeños, no inferiores a 6 estudiantes para que exista interacción. La evaluación se realizará mediante registros de seguimiento por parte del profesor. Deberá tenerse en cuenta la participación y el desarrollo de la capacidad para problematizar.



- M4 Práctica en Aula (CPA). Actividad formativa de trabajo en grupos que se desarrolla en el aula. Incluye el trabajo con documentos (ej.: trabajo con artículos o documentos, estudio de casos clínicos, análisis diagnósticos, etc). El tamaño del grupo es variable, en un rango de 10-20 alumnos.
- M6 Practica de Laboratorio (CPL). Actividad formativa de trabajo en grupos que se desarrolla en el Laboratorio. Incluye las sesiones donde los estudiantes desarrollan activamente y de forma autónoma, supervisados por el profesor, experimentos de laboratorio. El tamaño del grupo es variable, en un rango de 10-20 alumnos.
- M7 Tutorías (T). Conjunto de actividades llevadas a cabo por el profesor de atención personalizada al estudiante o en pequeños grupos con el objetivo de revisar y discutir los materiales y temas presentados en las clases, seminarios, lecturas, realización de trabajos, etc. Se persigue asegurar que la educación sea, verdaderamente, una formación integral del alumno y no quede reducida a un trasvase de información. Se trata, por tanto, de una relación personalizada de ayuda en la que el profesor-tutor atiende, facilita y orienta a uno o varios estudiantes en el proceso formativo.
- M8 Evaluación (Ev). Es el conjunto de procesos que tratan de evaluar los resultados de aprendizaje obtenidos por los estudiantes y expresados en términos de conocimientos adquiridos, capacidades, destrezas o habilidades desarrolladas y actitudes manifestadas. Abarca un amplio conjunto de actividades que pueden desarrollarse para que los estudiantes demuestren su formación (ej.: pruebas escritas, orales y prácticas, proyectos o trabajos,). Incluye también las Convocatorias Oficiales.
- M10 Estudio del alumno: Preparación individual de lecturas, ensayos, resolución de problemas, seminarios



ACTIVIDADES FORMATIVAS DE TRABAJO PRESENCIAL

	RESULTADOS DE APRENDIZAJE	HORAS	ECTS
CLASE TEÓRICA M1	R1, R2, R3, R4, R5, R6, R7	48,00	1,92
CLASE PRÁCTICA M4, M6	R1, R2, R3, R4, R5, R6, R7	9,00	0,36
EVALUACIÓN M8	R1, R2, R3, R4, R5, R6, R7	3,00	0,12
TOTAL		60,00	2,40

ACTIVIDADES FORMATIVAS DE TRABAJO AUTÓNOMO

	RESULTADOS DE APRENDIZAJE	HORAS	ECTS
TRABAJO INDIVIDUAL M10		90,00	3,60
TOTAL		90,00	3,60



Descripción de los contenidos

Descripción de contenidos necesarios para la adquisición de los resultados de aprendizaje.

Contenidos teóricos:

Bloque de contenido	Contenidos
Introducción	· Introducción
Quirófano y esterilización	· Quirófano · Conceptos de esterilización · Instrumentación quirúrgica
Suturas	· Suturas
Protocolo prequirúrgico y posquirúrgico	· Protocolo prequirúrgico y posquirúrgico
Cirugía ungueal	· Técnicas de cirugía ungueal sin afectación de partes blandas · Técnicas de cirugía ungueal con afectación de partes blandas · Técnicas de cirugía ungueal química · Técnicas de cirugía ungueal en recidivas · Técnicas de cirugía ungueal para ablaciones y matricectomías totales · Técnicas de cirugía ungueal de exóstosis subungueal y condromas
Cirugía de partes blandas	· Técnicas de cirugía de verruga en el pie · Técnicas de cirugía de tumores benignos del pie · Plastias de piel utilizadas en cirugía podológica · Tenotomías · Técnicas de cirugía de neuroma



Organización temporal del aprendizaje:

Bloque de contenido	Nº Sesiones	Horas
Introducción	1,00	2,00
Quirófano y esterilización	2,00	4,00
Suturas	6,00	12,00
Protocolo prequirúrgico y posquirúrgico	1,00	2,00
Cirugía ungueal	10,00	20,00
Cirugía de partes blandas	10,00	20,00



Referencias

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Antonella Tosti, Bianca Maria Piraccini. Disorders of the Hair and Nail: Diagnosis and Treatment. 1st. McGraw Hill / Medical, 2023.
2. Carpenter, B. McGlamry's foot and ankle surgery; 5th edition: Wolters Kluwer Health, 2021
3. Adam I. Rubin, Nathaniel J. Jellinek, C. Ralph Daniel, Richard K. Scher. Scher and Daniel's Nails. Springer International Publishing AG, 2018.
4. Crawford ME, Dockery GD. Lower extremity soft tissue & cutaneous plastic surgery. Saunders Elsevier, 2012.
5. Richard K. Scher MD, C. Ralph Daniel MD. Nails: Diagnosis, Therapy, Surgery. 3rd edition. Saunders. 2005.
6. Martínez A. Podología. Atlas de cirugía ungueal. Madrid: Elsevier, 2006
7. Izquierdo Cases, Joaquín Oscar. Podología quirúrgica. Madrid: Elsevier, 2006.
8. García Carmona FJ, Fernández Morato D. Tratamiento quirúrgico de la onicocriptosis. Madrid: Aula Médica.
9. García Carmona FJ, Fernández Morato D. Abordaje quirúrgico de la patología subungueal. Madrid: Aula Médica, 2005.
10. Nieto García, E. [et al.] Cirugía podológica: técnicas de mínima incisión. Madrid: Mileto, cop. 2004

RECURSOS ELECTRÓNICOS

1. Ferrer Torregrosa J, García Carmona J, Martos Medina, D. Principios básicos en cirugía podológica [DVD]: onicocriptosis. Valencia. 2009.
2. Ferrer Torregrosa J, García Carmona J. Principios básicos en cirugía podológica [DVD]: exóstosis subungueal. Valencia. 2010.

ARTÍCULOS CIENTÍFICOS

1. Tos P, Fin A, Crosio A, Chen C. Microsurgical reconstruction of the nail. Hand Surg Rehabil. 2024 Apr;43S:101676. doi: 10.1016/j.hansur.2024.101676. Epub 2024 Mar 4. PMID: 38447746.
2. Dumontier C, Braga da Silva J. Nail dystrophy for the surgeon. Hand Surg Rehabil. 2024 Apr;43S:101635. doi: 10.1016/j.hansur.2024.101635. Epub 2024 Feb 15. PMID: 38367768.
3. Vinay K, Narayan Ravivarma V, Thakur V, Choudhary R, Narang T, Dogra S, Varthya SB. Efficacy and safety of phenol-based partial matricectomy in treatment of onychocryptosis: A systematic review and meta-analysis. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2022 Apr;36(4):526-535. doi: 10.1111/jdv.17871. Epub 2022 Jan 7. PMID: 34913204.
4. Córdoba-Fernández A, Lobo-Martín A. Hemostatic Efficacy of Absorbable Gelatin Sponges for Surgical Nail Matrixectomy after Phenolization-A Blinded Randomized Controlled Trial. J Clin Med. 2022 Apr 26;11(9):2420. doi: 10.3390/jcm11092420. PMID: 35566545; PMCID: PMC9099556.
5. Baltz JO, Jellinek NJ. Nail Surgery: Six Essential Techniques. Dermatol Clin. 2021 Apr;39(2):305-318. doi: 10.1016/j.det.2020.12.015. Epub 2021 Feb 11. PMID: 33745642.
6. Huang C, Huang R, Yu M, Guo W, Zhao Y, Li R, Zhu Z. Pincer Nail Deformity: Clinical



Characteristics, Causes, and Managements. *Biomed Res Int.* 2020 Apr 13;2020:2939850. doi: 10.1155/2020/2939850. PMID: 32382542; PMCID: PMC7180426.

7. Mayeaux EJ Jr, Carter C, Murphy TE. Ingrown Toenail Management. *Am Fam Physician.* 2019 Aug 1;100(3):158-164. PMID: 31361106.

8. Mozena JD. The Mozena classification system and treatment algorithm for ingrown hallux nails. *J Am Pod Med Assoc* 2002; 92: 131-135.

9. Noh SH, Na GH, Kim EJ, Park K. Significance of Surgery to Correct Anatomical Alterations in Pincer Nails. *Ann Dermatol.* 2019 Feb;31(1):59-65. doi: 10.5021/ad.2019.31.1.59. Epub 2019 Jan 2. PMID: 33911540; PMCID: PMC7992702.

10. Becerro de Bengoa Vallejo R, López López D, Palomo López P, Soriano Medrano A, Morales Ponce Á, Losa Iglesias ME. Quality of life improvement in aged patients after toenail surgery. *Z Gerontol Geriatr.* 2019 Dec;52(8):789-794. English. doi: 10.1007/s00391-019-01504-8. Epub 2019 Feb 1. PMID: 30710168.

11. Espensen EH, Nixon BP, Armstrong DG. Chemical matrixectomy for ingrown toenails: is there an evidence basis to guide therapy? *J Am Podiatr Med Assoc* 2002; 92: 287-295.

12. Andreassi A, Grimaldi L, D'Aniello C, Pianigiani E, Bilenchi R. Segmental phenolization for the treatment of ingrowing toenails: a review of 6 years experience. *J Dermatol Treat* 2004; 15: 179-81.

13. Rounding C, Hulm S. Surgical treatments for ingrowing toenails. *Cochrane Database Syst Rev* 2000; (2): CD001541.

14. Bostanci S, Ekmekci P, Gurgey E. Chemical matrixectomy with phenol for the treatment of ingrowing toenail: a review of the literature and follow-up of 172 treated patients. *Acta Derm Venereol* 2001; 81: 181-183.

15. Ozdemir E, Bostanci S, Ekmekci P, Gurgey E. Chemical matrixectomy with 10% sodium hydroxide for the treatment of ingrowing toenails. *Dermatol Surg* 2004; 30: 26-31.

16. Persichetti P, Simone P, Li Vecchi G, Di Lella F, Cagli B, Marangi GF. Wedge excision of the nail fold in the treatment of ingrown toenail. *Ann Plast Surg* 2004; 52: 617-620.

17. Yang KC, Li YT. Treatment of recurrent ingrown great toenail associated with granulation tissue by partial nail avulsion followed by matrixectomy with sharpulse carbon dioxide laser. *Dermatol Surg* 2002; 28: 419-421.

18. Porthouse J, Torgerson DJ. The need for randomized controlled trials in podiatric medical research. *J Am Podiatr Assoc* 2004; 94: 221-228.

19. Yang KC, Li YT. Treatment of recurrent ingrown great toenail associated with granulation tissue by partial nail avulsion followed by matrixectomy with sharpulse carbon dioxide laser. *Dermatol Surg* 2002; 28: 419-421.

20. Porthouse J, Torgerson DJ. The need for randomized controlled trials in podiatric medical research. *J Am Podiatr Assoc* 2004; 94: 221-228.

21. Poppler LH, Parikh RP, Bichanich MJ, Rebehn K, Bettlach CR, Mackinnon SE, Moore AM. Surgical interventions for the treatment of painful neuroma: a comparative meta-analysis. *Pain.* 2018 Feb;159(2):214-223. doi: 10.1097/j.pain.0000000000001101. PMID: 29189515; PMCID: PMC5997533.