



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

Centro de Desarrollo Estratégico e Información en Salud y Seguridad Social (CENDEISSS)
Subárea de Regulación y Evaluación

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EDUCATIVA

“2025 Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS). Todos los derechos reservados.

Este documento ha sido elaborado por el Programa Institucional de Pasantías de la CCSS y está protegido por las leyes de derechos de autor y tratados internacionales. Queda prohibida la reproducción, distribución o transmisión total o parcial de este documento por cualquier medio, incluyendo medios electrónicos, mecánicos, fotocopiado o cualquier otro sistema de almacenamiento y recuperación de información, sin la autorización previa y por escrito de la CCSS.”

IDENTIFICACIÓN.

Nombre de la actividad educativa	TÉCNICAS ARTROSCÓPICAS DE HOMBRO Y RODILLA		
Perfil de ingreso	Médico Asistente Especialista en Ortopedia y Traumatología. Persona trabajadora de la CCSS, debidamente incorporado al Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica.		
Clase de actividad educativa	Pasantía		
Duración de la actividad educativa	Cantidad de sesiones	Horario	Horas efectivas
	10	L-J de 7 am a 4 pm, V de 7 am a 3 pm	78
Modalidad de la actividad educativa	Presencial		
Cantidad máxima de participantes por actividad educativa	2		
Sede(s)	Área de Salud Desamparados 1		
Tipo de certificado	Aprovechamiento (X)	Participación ()	Asistencia ()
Nota mínima para aprobación	80		
Porcentaje mínimo de asistencia para aprobación	95		
Informante o especialista en contenido	Dr. Carlos Mario Quirós Salazar; cmsalazar@ccss.sa.cr		
Fecha de última revisión del descriptor curricular	Noviembre 2025		
Observaciones	Se recomienda que el pasante revise previamente material bibliográfico actualizado sobre artroscopia de hombro y rodilla. La relación pasante-instructor es de 1:1 para garantizar supervisión personalizada y evaluación continua.		

RESUMEN CURRICULAR

OBJETIVO GENERAL	CONTENIDOS
1.Analizar los principios básicos y avanzados de la artroscopia.	<p>1.1Fundamentos de la artroscopia.</p> <p>1.2Equipamiento e instrumental artroscópico:</p> <ul style="list-style-type: none">1.2.1 Torre.1.2.2 Óptica.1.2.3 Cámara.1.2.4 Sistema de irrigación. <p>1.3 Principios de ergonomía y orientación espacial artroscópica:</p> <ul style="list-style-type: none">1.3.1 Posicionamiento del paciente .1.3.2 Configuración del quirófano según articulación. <p>1.4 Importancia del control intraoperatorio:</p> <ul style="list-style-type: none">1.4.1 Control de irrigación.1.4.2 Manejo de presiones intraarticulares.1.4.3 Prevención de extravasación.1.4.4 Prevención de complicaciones.

<p>2.Fortalecer la ejecución de las técnicas artroscópicas de rodilla.</p>	<p>2.1 Principales patologías de rodilla susceptibles de abordaje artroscópico diagnóstico o terapéutico:</p> <ul style="list-style-type: none"> 2.1.1 Lesiones meniscales. 2.1.2 Lesiones de ligamento cruzado anterior. 2.1.3 Lesiones condrales. 2.1.4 Lesiones sinoviales 2.1.5 Otras indicaciones o contraindicaciones. <p>2.2 Evaluación del abordaje artroscópico de las patologías de rodilla mediante análisis de un caso clínico.</p> <p>2.3 Anatomía artroscópica y los portales de acceso estándar para artroscopia de rodilla:</p> <ul style="list-style-type: none"> 2.3.1 Anatomía normal y variaciones relevantes. 2.3.2 Portales de acceso estándar. 2.3.3 Orientación espacial y visualización de los compartimentos. <p>2.4 Práctica artroscópica de rodilla en sala de operaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> 2.4.1 Preparación del paciente y posicionamiento quirúrgico. 2.4.2 Montaje del equipo y control de irrigación. 2.4.3 Introducción de instrumentos y orientación intraarticular. 2.4.4 Ejecución de la artroscopia. 2.4.5 Identificación y manejo de complicaciones intraoperatorias. <p>2.5 Indicaciones post-artroscopia:</p> <ul style="list-style-type: none"> 2.5.1 Manejo postoperatorio inmediato. 2.5.2 Rehabilitación funcional. 2.5.3 Retorno a la actividad física. 2.5.4 Prevención de complicaciones 2.5.5 Educación del paciente y seguimiento <p>2.6 Evaluación del abordaje postoperatorio de la artroscopia de rodilla mediante análisis de un caso clínico.</p>
--	---

3.Fortalecer la ejecución de las técnicas artroscópicas de hombro.	<p>3.1 Principales patologías de hombro susceptibles de abordaje artroscópico diagnóstico o terapéutico:</p> <ul style="list-style-type: none"> 3.1.1 Lesiones del manguito rotador. 3.1.2 Lesiones capsulolabral. 3.1.3 Síndrome subacromial. 3.1.4 Lesiones del tendón del bíceps. 3.1.5 Otras indicaciones y contraindicaciones. <p>3.2 Evaluación del abordaje artroscópico de las patologías de hombro mediante análisis de un caso clínico.</p> <p>3.3 Anatomía artroscópica y portales de acceso estándar para artroscopia de hombro:</p> <ul style="list-style-type: none"> 3.3.1 Anatomía artroscópica del espacio glenohumeral y subacromial. 3.3.2 Portales de acceso estándar. 3.3.3 Orientación espacial y visualización de estructuras. <p>3.4 Práctica artroscópica de rodilla en sala de operaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> 3.4.1 Preparación del paciente y posicionamiento quirúrgico. 3.4.2 Montaje del equipo y control de irrigación 3.4.3 Introducción de instrumentos y orientación intraarticular. 3.4.4 Ejecución de la artroscopia 3.4.5 Identificación y manejo de complicaciones intraoperatorias. <p>3.5 Evaluación práctica de procedimientos artroscópicos.</p> <p>3.6 Indicaciones post-artroscopia:</p> <ul style="list-style-type: none"> 3.6.1 Manejo postoperatorio inmediato. 3.6.2 Rehabilitación funcional. 3.6.3 Retorno a la actividad física. 3.6.4 Prevención de complicaciones. 3.6.5 Educación del paciente y seguimiento. <p>3.7 Evaluación del abordaje postoperatorio en artroscopia de hombro mediante caso clínico.</p>
--	--

EVALUACIÓN (Escala de 0 a 100)

	Criterios	Valor porcentual
4	Análisis de casos clínicos (10% cada uno)	40
3	Prácticas supervisadas en el quirófano (10% cada una)	30
	Participación y cumplimiento de protocolos asistenciales	10
	Evaluación práctica final	20
	Total	100