



Facultad de Ciencias Médicas
Universidad Nacional del Comahue

Programa Cátedra de Ginecología y Obstetricia
Año 2016

Docente a cargo
Medica Especialista
Gabriela Luchetti

Autoridades FACIMED

Decano: Dr. Miguel Vera

Vicedecana: Dra. Cecilia Cremer

Secretaria Académica: Dra. Susana Sánchez

Secretaria de post grado y Vinculación Académica: Mes Especialista Alberto Gianelli

Secretaria de Investigación y Vinculación Tecnológica: Dra. Cecilia Cremer

Secretaria de Bienestar estudiantil: Mg Marcela Debener

Secretaria Administrativa: contador

Introducción

Antecedentes y contexto

Desde algunos años antes de la creación de la carrera de medicina se han producido enormes cambios en el mundo y el país, en muchos sentidos, lo que ha influenciado fuertemente, la atención de la salud, y por ende ha tenido repercusiones en la formación de recursos humanos en el área.,

Haciendo un resumen, podríamos decir que en la década pasada, hubo una intromisión del mercado, como rector de las políticas de salud, donde **empresas**, cuyo fin último era ganar dinero, ejercieron presiones financieras y amenazaron los estándares de la atención médica. Hubo un retiro del **estado** como responsable último y garante de la salud de la población.

En otros aspectos, se ve una demanda de la sociedad para mejorar sus condiciones de salud, con un mayor conocimiento de lo que el desarrollo científico y tecnológico puede ofrecer, haciendo que los pacientes deban participar activamente en las decisiones que se toman acerca de su cuidado. La relación Médico/Paciente/sociedad ha cambiado.

También el conocimiento médico avanza rápidamente y la información es más accesible, y aun así, está avanzando la brecha entre el conocimiento médico y las prácticas médicas habituales

En la región y nuestro país hay una nueva realidad demográfica, con un crecimiento poblacional acentuado, urbanización y envejecimiento poblacional. A esto se suman los cambios epidemiológicos relacionados con la violencia, discapacidades, hambre, adicciones, recrudescimiento de enfermedades crónicas no transmisibles e impacto de lo medio ambiental entre otros.

En este contexto es importante señalar lo ocurrido con la **práctica médica**, por un lado las agencias y el discurso de la estrategia de APS y el reconocimiento del derecho ciudadano a la salud han producido algunos avances, sin embargo el complejo **Médico/Empresario**, no ha hecho discursos, pero ha tenido un gran éxito en cuanto a la **configuración del practica de nuestra profesión**. En ese sentido, vemos que al modelo clínico/biologista que caracterizaba al estado de bienestar ,se agregó el promovido por las corporaciones, donde se observa la formación de cada vez ,mas especialistas y súper especialistas generándose médicos diferentes para diferentes estratos sociales y regiones.

Esto claramente se contrapone con los perfiles de egresados plasmados en nuestro plan de estudios

Probablemente en el imaginario que se ha promovido en las nuevas generaciones el perfil de los egresados que la Argentina necesita todavía no está arraigado y hay que trabajar desde todos los ámbitos para lograrlo

En este contexto, en el que seguramente faltan muchos elementos, y otros análisis más profundos, la formación de los médicos, es crítica y requiere responsabilidad social.

En el área a la que haremos referencia en el programa Ginecología y Obstetricia el objeto del cuidado médico son **las mujeres**.

Las mujeres, sobre todo en los países en vías de desarrollo, son las que menos capitales sociales, humanos y culturales acumulan a lo largo de su vida, y de quienes depende la supervivencia, sanidad y desarrollo de las futuras generaciones.

Se requiere de compromiso ideológico con el **enfoque de género** que busque subsanar, las inequidades históricamente instaladas en nuestra sociedad, y que son las que determinan muchas de las vulnerabilidades y riesgos para la salud de las mujeres.

En el año 2000 los líderes de las Naciones Unidas, suscribieron un compromiso, para la reducción en el mundo de la **pobreza, el hambre, el analfabetismo y la degradación del medio ambiente**, conocido como los **Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM)**.

Estos son ocho objetivos de los cuales tres (3,4 y 5) están directamente relacionados con las tareas que desarrollaran los rotantes

- **Objetivo 3 Promover la igualdad de género y el empoderamiento de las mujeres**
- **Objetivo 4 Reducir la mortalidad infantil y neonatal**
- **Objetivo 5 Mejorar la salud materna con acceso universal a la salud sexual y reproductiva**

Hay en el mundo un llamado para la mejoría en la calidad y compromiso con la formación y distribución de RRHH en estas áreas crítica Los derechos sexuales y reproductivos, reducción de la mortalidad materna y la mejoría en la salud sexual y reproductiva de las mujeres, son objetivos que desde las instituciones formadoras no podemos ignorar.

Propósito de la Cátedra de Ginecología

Promover que los futuros graduados desarrollen competencias específicas para el cuidado de la salud de las mujeres sin perder nunca de vista el perfil del egresado de la FACIMED en el logro de un médico generalista

Los objetivos enunciados a continuación estarán basados en **Competencias**, entendiendo como tal al conjunto de conocimientos, habilidades y actitudes que permiten una buena práctica médica, en perfeccionamiento continuo y adecuado al contexto social en que se desarrolla

Objetivo general

Al finalizar el cursado de Ginecología y obstetricia se espera que los alumnos hayan adquirido conocimientos, actitudes y habilidades específicas en el cuidado de la salud de las mujeres en todas las etapas del ciclo vital, usando la perspectiva de género y el concepto de salud y derechos sexuales y reproductivos acuñados en la ICPD (Conferencia Internacional de Población y desarrollo plataforma de El Cairo 1994) y refrendado por la OMS (1995)

Objetivos específicos

Objetivos basados en competencias

Las competencias abarcaran seis dominios básicos

- 1) Cuidado de los/as pacientes
- 2) Conocimientos médicos
- 3) Reflexión sobre la práctica
- 4) Habilidades de comunicación
- 5) Conocimiento del sistema de salud en el que está inserto
- 6) Valores profesionales, actitudes, comportamientos y ética

1) **Cuidado de las pacientes:** en este dominio el alumno será capaz de:

- ser respetuoso y compasivo en el trato con las/os pacientes
- realizar un examen clínico adecuado
- Hacer un listado de diagnósticos presuntivos y desarrollar un plan de estudios que le permita arribar a un diagnóstico definitivo, hacer en consecuencia un plan de tratamiento.

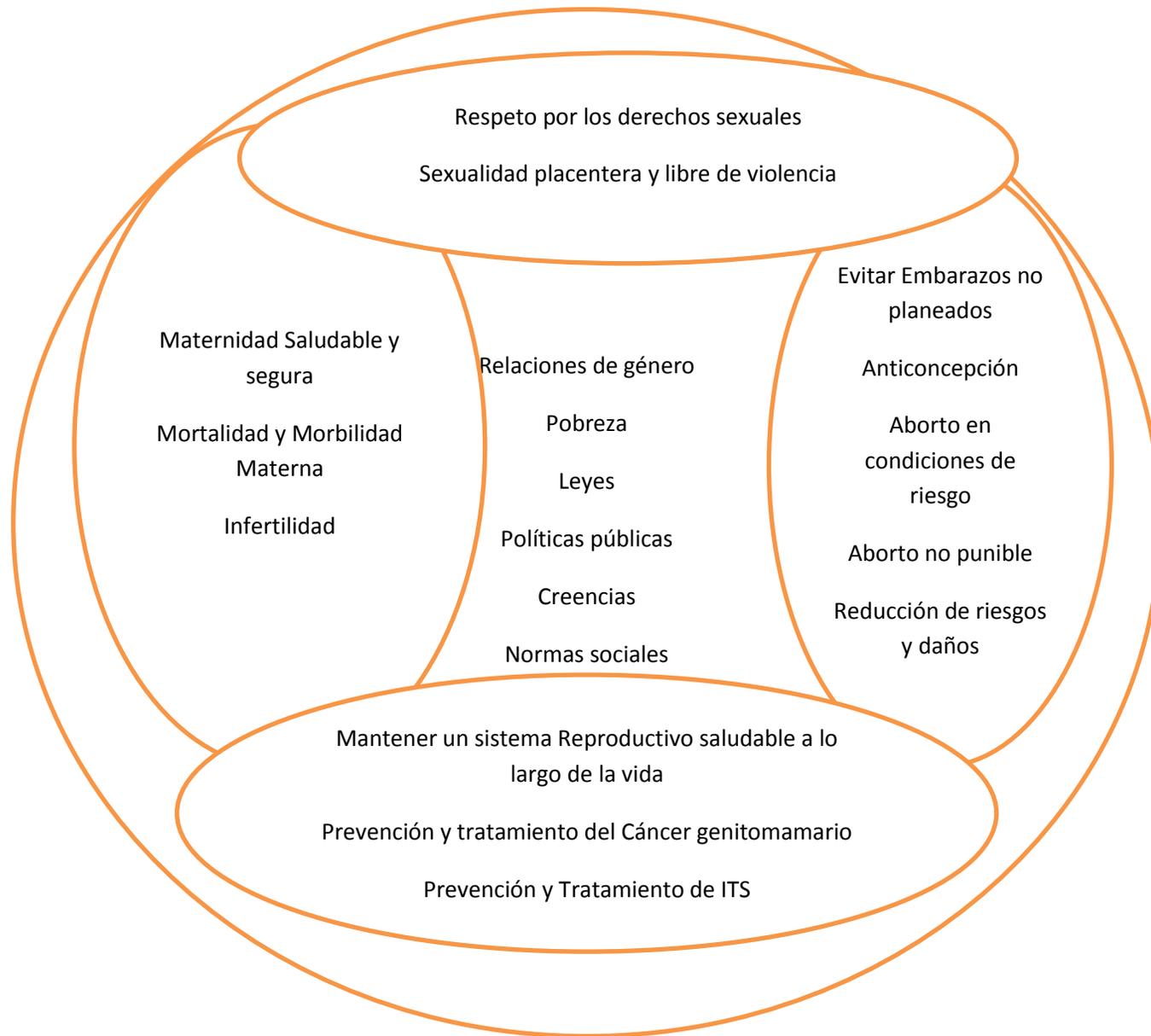
- Realizar consejería adecuada a la situación a la/el paciente y su familia.
- 2) Conocimientos médicos en este dominio el alumno será capaz de**
- Tener los conocimientos requeridos para fundamentar su práctica en la PFO y será capaz de aplicarlos a la solución de problemas médicos que se le presenten y tener la flexibilidad para adaptarse a los cambios.
 - Las herramientas se basaran en: el conocimiento de estructuras y función normal del cuerpo humano y funciones biológicas, las anormalidades que la enfermedad produce, incluida la conducta humana normal y anormal.
 - El ciclo de la vida humana y los determinantes socio ambientales de la salud /enfermedad, la epidemiología, la gestión y la economía de la salud.
 - Las intervenciones médicas pertinentes para cada enfermedad basadas en la racionalidad que aportan las evidencias
- 3) Reflexión sobre la práctica: en este dominio el alumno será capaz de**
- Analizar su propia conducta y la de otros para propiciar la mejora
 - Manejar bases de datos bibliográficas y leer críticamente la bibliografía
 - Facilitar el aprendizaje de otros
 - Mantener un escepticismo constructivo y una actitud orientada a la investigación
- 4) Habilidades de comunicación: en este dominio el alumno será capaz de**
- Crear una relación que resulte agradable y respetuosa con la paciente y sus acompañantes
 - Escuchar con atención y dejar expresarse a las pacientes
 - Demostrar sensibilidad hacia factores culturales y personales. No asumir hetero normatividad en el interrogatorio sexual
 - Comunicarse eficientemente y en forma colaborativa con el resto del equipo de salud, profesores y eventualmente en medios de comunicación social
- 5) Conocimiento del sistema de salud en el que está inserto: en este dominio el alumno será capaz de**
- Comprender los principios de la organización de los sistemas de salud y sus principios legales y económicos
 - Tener conciencia de los efectos de sus acciones actuales o futuras ,sobre el resto del sistema en términos de relaciones interpersonales ,costos y otras que pudieran surgir
 - Conocer y relacionarse con los otros miembros del equipo de salud donde realiza sus practicas
 - Comprensión de los mecanismos que intervienen en la equidad en el acceso a los servicios de y los determinantes de la salud
- 6) Valores profesionales, actitudes, comportamientos y ética: en este dominio el alumno será capaz de**
- Reconocer como propios los valores profesionales de excelencia, altruismo, sentido del deber, compasión ,empatía, responsabilidad, honestidad , e integridad y respeto por el método científico
 - Separar sus valores de los de sus pacientes ,no tratar de imponer los valores propios en la situación de asimetría medico /paciente y no juzgar
 - Autorregulación y conciencia de la necesidad de mejoramiento personal continuo y reconocimiento de sus limitaciones
 - Desarrollo de relaciones positivas y de colaboración con el equipo

Dominio: conocimientos médicos

Los alumnos del cursado de Ginecología y Obstetricia deberán demostrar conocimientos de las ciencias relacionadas a lo biomédico, clínico, epidemiológico y social/conductual, tanto como la aplicación de los mismos al cuidado de sus pacientes

Conocimientos médicos generales de la especialidad

- Conocer los derechos sexuales y reproductivos y valorar las vulnerabilidades biológicas y psicosociales de las mujeres en relación a la sexualidad y reproducción.
- Relacionar esto con el desproporcionado riesgo para la vida y salud de las mujeres del embarazo, parto, puerperio.
- Ventajas de una maternidad segura .Morbilidad durante el embarazo. Patologías
- Situaciones de aborto en condiciones de riesgo. Atención post aborto. Aborto no punible
Y reducción de riesgos y daños
- Conocer las causa de mortalidad materna y los paquetes medidas para reducirlas
- Conocer las ventajas de evitar un embarazo no planeado, los método anticonceptivos, los criterios de elegibilidad de la OMS, y ventajas, desventajas de cada método
- Conocer los tamizajes para cáncer gineco/mamario su utilidad y oportunidad y analizar sus resultados.
- Prevención y tratamiento del cáncer genitomamario
- Conocer los tamizajes, prevención y tratamiento de las enfermedades de transmisión sexual
- Sistema reproductivo saludable a lo largo de la vida.
- Patología ginecológica a lo largo de la vida
- Infertilidad y Trastornos del ciclo menstrual a lo largo de la vida



Actividades

INDICE DE LAS UNIDADES DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE			HORAS		Estrategias de enseñanza ²	Actividades de aprendizaje	Instrumentos de evaluación	Bibliografía
Tema	Objetivo Aprendizaje	Contenido	Teóricas	Prácticas				

Derechos	<ul style="list-style-type: none"> - Aplicar los principios básicos del profesionalismo para el cuidado ético que respeta los derechos sexuales y reproductivos de la mujer 	1.1 Los derechos sexuales y Reproductivos 1.2 Sexo, Genero y Salud 1.3 Leyes y políticas publicas D/A	4	10	Exposición audiovisual Seminario	Mapa conceptual/mental Análisis de caso clínico	Mapa conceptual/mental Análisis de caso clínico	
2.Semiología	<ul style="list-style-type: none"> - Definir los términos médicos más frecuentes usados en ginecología y obstetricia. - Elaborar la historia clínica en ginecología y obstétrica. 	2.1 Términos médicos D 2.2 Historia Clínica D/P/A	4	15	Exposición audiovisual Práctica supervisada	Realizar y entregar tres Historias Clínicas obstétricas y tres Ginecológicas	Examen Parcial	Ginecología Fundamentos para la practica clinica Testa Ed Medica Panamericana.2011

² Durante Montiel ..[et al.], Evaluación de Competencias en Ciencias de la Salud, México: UNAM : Editorial Médica Panamericana, 2012
www.ceciliahiguerarojo.wix.com/banco-facmed

³ Conocimientos que adquiere el alumno (D) declarativo, (P) procedimental, (A) actitudinal

3.Eje hipotálamo-hipófisis, ovario, útero	<ul style="list-style-type: none"> - Describir e interpretar los procesos fisiológicos del ciclo ovárico y endometrial. 	3.1 Ciclo ovárico D 3.2 Ciclo endometrial D	4	0	Exposición audiovisual	Mapa conceptual/mental	Mapa conceptual/mental Examen parcial	
4.Embarazo	<ul style="list-style-type: none"> - Describir los cambios fisiológicos en el embarazo - Clasificar la fisiología y fisiopatología del crecimiento del feto - Realizar el diagnóstico de embarazo y aplicar el plan de manejo del embarazo - Calcular fecha probable de parto y semanas de gestación. - Seleccionar e interpretar los auxiliares de diagnóstico. - Explicar las medidas higiénico dietéticas a la mujer embarazada - Explicar el embarazo en los extremos de la vida 	4.1 Adaptación materna al embarazo D 4.2 Unidad fetoplacentaria D ⁽¹⁾ 4.3 Crecimiento y desarrollo del feto D ⁽²⁾ <ul style="list-style-type: none"> • Fisiología y fisiopatología. 4.4 Diagnóstico de embarazo D/P/A 4.5 Propedéutica obstétrica D/P <ul style="list-style-type: none"> • Fecha de última menstruación • Fecha probable del parto ⁽²⁾ • Auxiliares de diagnóstico D/P/A ⁽³⁾ 4.6 Control prenatal D/P/A ⁽³⁾⁽⁵⁾ <ul style="list-style-type: none"> • Medidas higiénico-dietéticas • Educación y orientación de la embarazada D/P/A 4.7 Embarazo en los extremos de la vida D/P/A ⁽⁴⁾	6	15	Exposición audiovisual Practica supervisada Análisis de caso	Mapa conceptual/mental Historia Clínica Análisis de caso	Mapa conceptual/mental Lista de cotejo Análisis de caso	Obstetricia Schwarz/Fescina Ed EI Ateneo 6ta Edicion 2005

		<ul style="list-style-type: none"> • Adolescente • Edad reproductiva avanzada • 						
5.Parto	<ul style="list-style-type: none"> - Conocer la fisiología de la contracción y anatomía de la pelvis - Realizar el diagnóstico y plan de manejo del parto - Comparar los periodos clínicos y mecanismo del trabajo de parto. - Diferenciar inducción de conducción del trabajo de parto. - Participar en la atención del parto. - Reconocer la reparación del piso pélvico - Identificar el riesgo perinatal 	<p>5.1 Anatomía de la pelvis D ⁽¹⁾</p> <p>5.2 Fisiología de la contracción D ⁽²⁾</p> <p>5.3 Trabajo de parto y atención del parto D/P/A ^{(3) (6)}</p> <ul style="list-style-type: none"> • Periodos clínicos del trabajo de parto D • Curva de Freedman D ⁽⁷⁾ • Mecanismo del trabajo de parto D • Inducción y conducción D/P/A ⁽⁴⁾ • Analgesia obstétrica D ^{(5) (8)} • Atención del parto D/A/P ⁽³⁾ <p>5.4 Manejo del partograma D/P/A</p>	7	15	<p>Exposición audiovisual</p> <p>Practica supervisada</p> <p>Con simuladores</p> <p>Análisis de caso</p>	<p>Valoración clínica de la pelvis.</p> <p>Tacto vaginal.</p> <p>Maniobras de Leopold.</p> <p>Vigilancia de FCF.</p> <p>Episiotomía.</p> <p>Manejo del partograma.</p> <p>Vigilancia del Trabajo de parto.</p>	<p>Mapa conceptual/mental</p> <p>Análisis de caso</p> <p>Practica supervisada</p> <p>Lista de cotejo</p> <p>Examen parcial</p>	<p>Obstetricia Schwarz/Fescina Ed El Ateneo 6ta Edicion 2005</p>
	<ul style="list-style-type: none"> - Definir y clasificar los conceptos de puerperio. - Describir las etapas del puerperio, duración y cambios - Valorar evolución. 	<p>6.1 Fisiológico D/P ⁽¹⁾ ⁽⁵⁾</p>	2	5	<p>Lecturas obligadas de GPC y NOM</p> <p>Exposición audiovisual</p> <p>Entrenamien-</p>	<p>Mapa conceptual/mental</p> <p>Análisis de caso</p>	<p>Mapa conceptual</p> <p>Lista de cotejo</p> <p>Examen parcial</p> <p>Análisis de caso</p>	

6. Puerperio					Video			
	<ul style="list-style-type: none"> - Identificar complicaciones e indicar la referencia oportuna. 	6.2 Patológico ⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> Hemorragias D ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Infecciones D/P/A ^{P(3)} <input type="checkbox"/> Tromboembolia D/P/A ^{(4) (7)} <input type="checkbox"/> Trombosis	2	5	Lecturas obligadas de GPC y NOM Exposición audiovisual Entrenamiento en servicio Análisis de caso	Mapa conceptual/ mental Análisis de caso	Mapa conceptual Lista de cotejo Examen parcial Análisis de caso	Obstetricia Schwarz/Fescina Ed EI Ateneo 6ta Edición 2005
	<ul style="list-style-type: none"> - Identificar las indicaciones y contraindicaciones - Describir las técnicas de lactancia - Identificar complicaciones y su manejo. 	6.3 Lactancia Materna D/P/A ⁽¹⁾⁽⁸⁾	2	5	Lecturas obligadas de GPC y NOM Exposición audiovisual Entrenamiento en servicio Análisis de caso (SNAPPS)	Mapa conceptual/ mental Análisis de caso (SNAPPS) Explicar a la paciente la técnicas de lactancia	Mapa conceptual Lista de cotejo Examen parcial Análisis de caso (SNAPPS)	
7.Trabajo de parto anormal	<ul style="list-style-type: none"> - Identificar los procesos fisiopatológicos de las distocias y del sufrimiento fetal. - Aplicar manejo inicial e indicar la referencia oportuna. - Identificar el manejo 	7.1 Distocias D/P ⁽¹⁾ ⁽³⁾ 7.2 Sufrimiento fetal D/P 7.3 Cesárea indicaciones D/P ^{(2) (4)}	6	20	Exposición audiovisual Practica supervisada Análisis de caso (SNAPPS)	Mapa conceptual/ mental Historia Clínica	Lista de cotejo Análisis de caso (SNAPPS)	

	médico quirúrgico					Análisis de caso (SNAPPS)		Obstetricia Schwarz/Fescina Ed EI Ateneo 6ta Edicion 2005
8.Complicaciones obstétricas	<ul style="list-style-type: none"> - Reconocer la etiología, fisiopatología y manifestaciones clínicas de las principales complicaciones obstétricas. - Diferenciar las complicaciones obstétricas. - Identificar las causas de morbilidad y mortalidad durante el embarazo - Reconocer la metodología diagnóstica - Reconocer el manejo médico quirúrgico - Clasificar y referir oportunamente los casos identificados. 	<p>8.1 Hemorragias de la primera mitad del embarazo :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aborto D/P⁽¹⁾ ⁽¹⁶⁾ • Enfermedad trofoblástica gestacional D/P ⁽²⁾ ⁽²⁸⁾ • Embarazo ectópico D/P ⁽³⁾ ⁽²⁷⁾ ⁽¹⁷⁾ <p>8.2 Hemorragias de la segunda mitad del embarazo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Placenta previa D/P ⁽⁷⁾ ⁽¹⁸⁾ • Desprendimiento prematuro de Placenta normoinsera D/P ⁽⁷⁾ ⁽¹⁸⁾ • Ruptura uterina D/P ⁽⁷⁾ <p>8.3 Embarazo y líquido amniótico D ⁽⁴⁾</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oligohidramnios D • Polihidramnios D <p>8.4 Parto pre término</p>	16	25	<p>Exposición audiovisual</p> <p>Lecturas obligadas de GPC y NOM</p> <p>Practica supervisada</p> <p>ABP</p> <p>Análisis de caso</p>	<p>Mapa conceptual/mental</p> <p>Valoración clínica de paciente con sangrado en la primera mitad y segunda mitad del embarazo y su dx diferencial.</p> <p>Valoración de la importancia de los signos vitales.</p> <p>Correlación con estudios de laboratorio, para clínicos y condiciones clínicas de la paciente.</p>	<p>Mapa conceptual</p> <p>Lista de cotejo</p> <p>Examen parcial</p> <p>Análisis de caso</p>	

		<p>D/P⁽⁸⁾ ⁽¹⁹⁾</p> <p>8.5 Enfermedad hipertensiva del embarazo D/P ⁽⁶⁾ ⁽²³⁾</p> <p>8.6 Embarazo prolongado D/P ⁽⁹⁾ ⁽¹⁹⁾</p> <p>8.7 Ruptura prematura de membranas D/P ⁽²⁰⁾</p> <p>8.8 Restricción del crecimiento intrauterino D⁽¹⁰⁾ ⁽²¹⁾</p> <p>8.9 Diabetes y embarazo D ⁽¹⁴⁾ ⁽²²⁾</p> <p>8.10 Incompatibilidad, isoimmunizaciones y embarazo D ⁽⁵⁾ ⁽²⁴⁾</p> <p>8.11 Cardiopatía y embarazo D ⁽¹²⁾ ⁽³⁰⁾</p> <p>8.12 Embarazo múltiple D ⁽¹¹⁾ ⁽³¹⁾</p> <p>8.13 Infecciones y embarazo⁽²⁵⁾</p> <ul style="list-style-type: none"> • Infección de vías urinarias D/P/A ⁽¹³⁾ • Cervicovaginitis D/P/A ⁽¹⁵⁾ • TORCH D • VIH/SIDA D/P ⁽¹⁵⁾ ⁽²⁶⁾ 				<p>Toma e interpretación de las muestras para cristalografía.</p> <p>Análisis de caso</p>	<p>Obstetricia Schwarz/Fescina Ed EI Ateneo 6ta Edición 2005</p>
--	--	--	--	--	--	---	--

9. Planificación familiar	<ul style="list-style-type: none"> - Indicar y aplicar adecuadamente los métodos anticonceptivos temporales, promover y referir los métodos definitivos. 	<p>9.1 Métodos e indicaciones D/P/A</p> <p>9.2 Evaluación del riesgo reproductivo A/P/D</p>	3	10	<p>Exposición audiovisual</p> <p>Practica supervisada</p> <p>Entrenamiento en servicio</p> <p>Lecturas obligadas (NOM, GPC y Consejería)</p>	<p>Mapas conceptuales</p> <p>Análisis de caso</p>	<p>Mapas conceptuales</p> <p>Análisis de caso</p>	<p>Ginecología Fundamentos para la practica clinica</p> <p>Testa Ed Medica Panamericana.2011</p>
10. Semiología y técnica exploratoria en ginecología	<ul style="list-style-type: none"> - Aplicar la semiología y técnica exploratoria en Ginecología. 	<p>10.1 Semiología en Ginecología. D</p> <p>10.2 Exploración manual, bimanual y armada del sistema genital femenino. D/P/A</p>	4	10	<p>Exposición audiovisual</p> <p>Practica supervisada</p>	<p>Historia clínica</p>	<p>Lista de cotejo</p>	
11. Menstruación	<ul style="list-style-type: none"> - Diferenciar los procesos fisiológicos de la mujer: ciclo menstrual, menopausia y climaterio. - Realizar el diagnóstico y plan de manejo - Detectar y referir los problemas de salud que requieran una 	<p>11.1 Características clínicas</p> <p>11.2 Trastornos menstruales D/P</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dismenorrea D/P • Amenorrea • Climaterio y Menopausia D/P <p>11.3 Osteoporosis D/P</p>	3	10	<p>Exposición audiovisual</p> <p>Seminario</p> <p>Practica supervisada</p> <p>Análisis de caso</p>	<p>Mapa conceptual</p> <p>Historia clínica y manejo del glosario.</p> <p>Análisis de caso</p>	<p>Mapa conceptual</p> <p>Lista de cotejo</p> <p>Análisis de caso</p> <p>Examen</p>	

	<p>atención oportuna en otro nivel de atención.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Analizar casos clínicos de las patologías más frecuentes en ginecología y obstetricia. 						parcial	Ginecología Fundamentos para la practica clinica Testa Ed Medica Panamericana.2 011
12.Hemorragia uterina	<ul style="list-style-type: none"> - Reconocer la etiología, fisiopatología y manifestaciones clínicas de las hemorragias uterinas - Reconocer la metodología diagnóstica - Clasificar las diferentes causas de hemorragia uterina anormal. - Reconocer el manejo inicial - Referir los casos identificados. 	<p>12.1 Hemorragia uterina estructural D/P/A</p> <p>12.2 Hemorragia uterina no estructural</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pólipos, miomatosis uterina, adenomiosis. • Cuello uterino (pólipos y úlceras) 	6	20	<p>Exposición audiovisual</p> <p>Practica supervisada</p> <p>Análisis de caso</p> <p>ABP</p>	<p>Mapa conceptual</p> <p>Análisis de caso.</p>	<p>Lista de cotejo</p> <p>Mapas conceptuales</p> <p>Análisis de caso</p>	
13. Patología uterina	<ul style="list-style-type: none"> - Identificar las principales manifestaciones clínicas - Reconocer las principales complicaciones - Reconocer los factores de riesgo - Identificar el tratamiento de las patologías benignas. - Referir oportunamente 	<p>13.1 Benigna D/P</p> <ul style="list-style-type: none"> • Miomatosis • Pólipos • Endometriosis • Hiperplasia endometrial <p>13.2 Maligna D/P/A</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cáncer cervicouterino • Cáncer endometrio • Sarcomas 	7	20	<p>Exposición audiovisual</p> <p>Practica supervisada</p> <p>Análisis de caso</p> <p>ABP</p>	<p>Mapa conceptual</p> <p>Historia clínica</p> <p>Análisis de caso</p>	<p>Mapas conceptuales</p> <p>Lista de cotejo</p> <p>Análisis de caso</p>	

<p>14. Enfermedades de transmisión sexual</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Reconocer la etiología, fisiopatología y manifestaciones clínicas de las enfermedades de transmisión sexual. - Clasificar y tratar las enfermedades de transmisión sexual. - Reconocer las principales complicaciones - Reconocer el manejo médico quirúrgico - Promover medidas de prevención. 	<ul style="list-style-type: none"> • Moniliasis D/P/A <ul style="list-style-type: none"> • Tricomoniasis • Gardnerella vaginalis • Gonorrea • Clamidiasis • Mycoplasma • Virus del papiloma humano • Herpes • Sífilis • Tuberculosis • SIDA • Bartolinitis • Enfermedad pélvica inflamatoria • Hepatitis B y C 	<p>8</p>	<p>15</p>	<p>Exposición audiovisual</p> <p>Practica supervisada</p> <p>Análisis de caso</p>	<p>Mapa conceptual</p> <p>Interpretación de los resultados de laboratorio y correlación clínica.</p> <p>Análisis de caso</p>	<p>Mapas conceptuales</p> <p>Lista de cotejo</p> <p>Análisis de caso</p> <p>Examen parcial</p>	<p>Ginecología Fundamentos para la practica clinica Testa Ed Medica Panamericana.2 011</p>
<p>15. Patología mamaria</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Identificar las principales manifestaciones clínicas - Reconocer las principales complicaciones - Reconocer los factores de riesgo - Identificar el tratamiento de las patologías benignas - Referir oportunamente - Promover la auto- 	<p>14 Benigna D/P/A</p> <ul style="list-style-type: none"> -Fibroadenoma -Condición fibroquística -Galactorrea <p>15 Maligna D/P/A</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cáncer mamario 	<p>7</p>	<p>20</p>	<p>Exposición audiovisual</p> <p>Practica supervisada</p> <p>Análisis de caso</p> <p>ABP</p>	<p>Análisis de caso en la consulta externa.</p>	<p>Lista de cotejo</p> <p>Análisis de caso con exploración mamaria</p>	

	exploración mamaria							
16. Patología de ovario	<ul style="list-style-type: none"> - Identificar las principales manifestaciones clínicas - Reconocer las principales complicaciones - Reconocer los factores de riesgo - Identificar el tratamiento de los tumores benignos más comunes - Referir oportunamente. 	16 Tumores benignos D/A 17 Tumores malignos D/A	4	10	Seminario Practica supervisada Análisis de caso	Mapa mental Análisis de caso	Mapa mental Análisis de caso	Ginecología Fundamentos para la practica clinica Testa Ed Medica Panamericana.2 011
17. Trastorno de la estática pélvica	<ul style="list-style-type: none"> - Reconocer factores de riesgo para incontinencia urinaria. - Reconocer factores de riesgo para prolapso de órganos pélvicos 	❖ Incontinencia urinaria D/P/A ❖ Prolapso de órganos pélvicos D/P/A	5	20	Seminario Practica supervisada Análisis de caso	Mapa mental Análisis de caso	Mapa conceptual Lista de cotejo Análisis de caso	

Total de horas:	182	250			
Suma total de horas:	432				

1 ACTIVIDADES Y HORARIOS

La cursada de Ginecología y Obstetricia tiene asignadas en el Plan de estudios de la carrera 432 hs. en total divididas en 16 semanas

En este cuatrimestre (1er cuatrimestre del 2016) se dividirán en 27 hs. semanales de actividad:

1) 3 días de Hospital o Instituciones de salud. (Total de horas de esta actividad 12hs)

Serán los días Lunes, miércoles y viernes.

4 hs. cada día entre los cuales 1 día de 4 hs. será dedicado a la guardia de esa institución

2 días de actividad teórico practica en el aula (ABP y simuladores) 4horas

2 días de actividad teórica (Clases teóricas) 4 hs

2) Martes de 8 a 10,30 ABP y de 11 a 13 hs. Teóricos en la sede del Colegio Médico de Neuquén (calle Entre Ríos 651Neuquen)(4,30hs)

3) Jueves de 10 a 12hs trabajo con Simuladores y 12,30 a 14,30 teórico (4 hs)

Sede Tordos

3) Trabajo a distancia en PEDCO (total de hs de esta actividad 7hs)

Recursos utilizados. Simuladores

1) Simuladores ginecológicos (3tres)

Este simulador representa un torso abdominal adulto de mujer con una piel exterior blanda y recambiable así como fimbrias y ovarios de precisión anatómica.

Se pueden practicar diversos reconocimientos de la pelvis, inclusive el reconocimiento de patologías y la colocación del dispositivo anticonceptivo.

Las características incluyen:

- Espéculo vaginal y examen de la pelvis con dos manos
- Sondeo uterino
- Aspiración Manual Endouterina (AMEU)
- Inserción y extracción de dispositivos anticonceptivos:
 - DIU
 - Diafragma
 - Diafragma para el cuello del útero
 - Esponja anticonceptiva
 - Preservativo femenino

El simulador se suministra con cuellos de útero normal y anormal y úteros que se pueden recambiar fácilmente:

- 1 útero normal vuelto hacia adelante con parte alta transparente y ligamentos redondos
- 1 útero normal
- 6 úteros con patologías externas
- 2 cuellos de útero normales con hueso específico para introducción/extracción del DIU
- 6 cuellos de útero con patologías Suministro con polvos talco y bolsa de transporte.

Simulador de trabajo de parto ,motorizado ,programable, con instrumentación electrónica

- Torso femenino de tamaño natural
 - Dispositivo mecánico para simular parto (expulsor servocontrolado)
 - Tapa de abdomen extraíble, c/pequeño parlante incrustado que permite monitorear el pulso del feto con un estetoscopio convencional
 - 2 cuellos de útero, dilatados e intercambiables
 - 2 vulvas completamente dilatadas intercambiables
 - 3 vulvas p/prácticas de sutura

- 2 insertos vulvares
- Almohadilla inflable p/practicar la maniobra de Leopold
- Feto articulado
 - El bebé gira mientras desciende por el canal de parto
 - Es posible medir el descenso y la dilatación cervical
 - 2 juegos de cordón umbilical y placenta
 - Clamp umbilical
- Control tipo touch pad Omni con programación de
 - Ritmo cardíaco fetal
 - Velocidad del proceso de parto (1 a 30 min)
 - Habilidad parto distócico con signo de cabeza de tortuga
- Bolso de transporte
- Manual/demo en CD (en idioma Inglés)
- Alimentación: 12Vcc 5ª

Simuladores para examen mamario (2 dos)

Chalecos portables que se pueden colocar sobre un voluntario/a o sobre un maniquí en el caso que exista. Poseen dos mamas de siliconas con textura realista. Se palpan dos nódulos en mama derecha y dos en mama izquierda

Actividades

Se han realizado actividades de aprendizaje como : colocación de espéculos, tacto vaginal. toma de muestra para Papanicolaou, Inserción de Dispositivo intrauterino, realización de Aspiración Manual Endouterina. Examen mamario.

Se realizó practica completa (circulación en sala de partos y vestimenta adecuadas)de atención del parto en cefálica y atención del parto en podálica, auscultación fetal y maniobras de Leopold.

No se realizaron prácticas quirúrgicas como episiotomía y sutura de la misma por falta de material adecuado, ya que existe la posibilidad de hacerlo con los simuladores existentes. Se incluye en la solicitud para el ciclo lectivo 2016

Se deja constancia que el uso de simuladores requiere un espacio físico especial acondicionado para tal fin y además requiere insumos específicos para realizar las maniobras de práctica.

Se presenta una lista de esos requerimientos para el próximo cuatrimestre

Se deja constancia de que su uso durante el segundo cuatrimestre del 2015 los insumos fueron provistos por la docente a cargo con la colaboración del sector enfermería de Obstetricia, Consultorios externos y jefatura de servicio de obstetricia del Hospital Castro Rendon de Neuquen.

Otros recursos

Aula cañón pizarrón, marcadores plataforma. Computadora para uso de la plataforma MODDLE

Ámbitos de práctica

Hospital Cipolletti
Hospital Castro Rendón
Hospital Heller
Hospital Plottier
Hospital Centenario
Consultorios Clínica Pasteur
Clinica CMIC

Modalidad de evaluación

Dos exámenes parciales escritos .Modalidad casos clínicos con preguntas múltiple opción para cada caso.

Aprobación con 4 puntos y promoción con 7 puntos o más

Coloquio final grupal para los que promocionan y examen final oral para los que no promocionan

Se controlan los trabajos individuales y grupales y la participación en los foros en PEDCO se coloca nota de concepto

Bibliografía recomendada

Libro de texto Ginecología

Ginecología. Fundamentos para la práctica clínica.

Autor: Roberto Testa y ColsED Medica Panamericana 2011

Libro de texto Obstetricia

Obstetricia

Autor: Schwarcz/Salas/Duverges 7ma edición. Ed El Ateneo .2010

Otra bibliografía recomendada

Guías Clínicas del Ministerio de salud de la Nación:

- 1) Manual Breve para la práctica clínica de la Emergencias Obstetricas: Recomendaciones para la prevención, diagnóstico y Tratamiento de la Hemorragias post-parto, Hipertensión en el embarazo, sepsis puerperal, Sepsis post aborto. 2012
- 2) Guía para la prevención y tratamiento de la Hipertensión y Embarazo 2009
- 3) Recomendaciones para la prevención Diagnóstico y Tratamiento de la Amenaza de Parto pretermino, atención del parto pretermino y Rotura prematura de membranas. 2015
- 4) Guía Para la atención integral de mujeres que cursan un aborto. 2015
- 5) Protocolo de atención Integral para mujeres con derecho a la interrupción legal del embarazo. 2015
- 6) Protocolo para la atención integral de Víctimas de Violaciones sexuales. 2015
- 7) Prevención de la Transmisión Vertical de HIV, Sífilis y Hepatitis B. Recomendaciones para los equipos de trabajo
- 8) Método anticonceptivos Guía práctica para profesionales de la salud. 2012