



Universidad Nacional

EXP-UNC: 10581/2008.- de

Córdoba

República Argentina

VISTO las presentes actuaciones, relacionadas con la Resolución HCD N° 341/2010 de la Facultad de Ciencias Médicas, que aprueba las modificaciones al Plan de Estudios de la Carrera de ESPECIALIZACIÓN EN TOCOGINECOLOGÍA; atento la Resolución Rectoral ad referéndum del H.C.S. N° 1431/2001, lo informado por la subcomisión del Consejo Asesor de Posgrado a fojas 197 y por la Subsecretaría de Posgrado de la Secretaría de Asuntos Académicos a fojas 258; teniendo en cuenta lo aconsejado por las Comisiones de Vigilancia y Reglamento y de Enseñanza,

**EL H. CONSEJO SUPERIOR DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA**

RESUELVE:

ARTÍCULO 1°.- Hacer lugar a lo solicitado por el HCD de la Facultad de Ciencias Médicas en su Res. 341/2010 y, en consecuencia aprobar la modificación al Plan e Estudios de la Carrera de ESPECIALIZACIÓN EN TOCOGINECOLOGÍA obrante de fs. 229 a 254 y que forma parte integrante de la presente.

ARTÍCULO 2°.- Asimismo, dejar sin efecto de la Resolución Rectoral ad referéndum del H.C.S. N° 1431/2001 la parte referida al programa de Tocoginecología .

ARTÍCULO 3°.- Tome razón el Departamento de Actas, comuníquese y pase para su conocimiento y efectos a la Facultad de Ciencias Médicas.

**DADA EN LA SALA DE SESIONES DEL H. CONSEJO SUPERIOR A SIETE
DÍAS DEL MES DE JUNIO DE DOS MIL ONCE.**

gc

Mgter. JHON BORETTO
SECRETARIO GENERAL
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

Dra. HEBE S. GOLDENHERSCH
Vicerrectora
Universidad Nacional de Córdoba

RESOLUCIÓN N°: 450



Universidad Nacional de Córdoba
Facultad de Ciencias Médicas
 Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud



EXP-UNC: 0010581/2008

Córdoba, 31 Mayo de 2010

VISTO:

Las modificaciones del Plan de Estudios de la Carrera de Especialización en Tocoginecología que se aprobara según RHCD N° 168/09 y,

CONSIDERANDO:

- La necesidad de realizar modificaciones del Plan de Estudios de acuerdo a las necesidades y pautas actuales de la Especialidad y de las consideraciones realizadas por la Comisión Nacional de Evaluación y Acreditación Universitaria;
- La aprobación de la Comisión de Vigilancia y Reglamento en sesión del día 09 de Marzo de 2010.

EL H. CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
RESUELVE:

Art.1º) Dejar sin efecto la RHCD N° 168/09 referida a la aprobación del Plan de Estudios de la Carrera de Especialización en Tocoginecología.

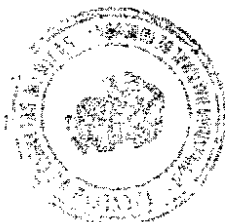
Art.2º) Aprobar las Modificaciones realizadas al Plan de Estudios de la Carrera de Especialización en TOCOGINECOLOGÍA que a fojas 200/224 se adjunta a la presente en 25 fojas.

Art.3º) Protocolizar y elevar las presentes actuaciones al H. Consejo Superior para su aprobación.

Art.4º) Protocolizar y elevar las presentes actuaciones al H. Consejo Superior para que, deje sin efecto de la RHCS N° 1431/01, la parte referida al programa de TOCOGINECOLOGÍA.

DADA EN LA SALA DE SESIONES DEL H. CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS, EL DIA DIECIOCHO DE MARZO DE DOS MIL DIEZ.

Prof. CARLOS TACORRA
 SECRETARIO TITULAR
 FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



Prof. DR. GUSTAVO L. IRICO
 DECANO
 FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

RESOLUCION N°
 Plan de estudios.esp.lj

341

PLAN DE ESPECIALIZACIÓN EN TOCGINECOLOGÍA

FUNDAMENTACIÓN:

El desarrollo del feto, la evolución del crecimiento, la madurez y vitalidad fetal, la transición del estado grávido al estado no grávido, se constituyen en un período de importancia clínica por las complicaciones de patologías infecciosas.

La culminación del embarazo y su monitoreo como el manejo de las alteraciones, requiere conocimientos teóricos prácticos para la prevención de patologías feto-neonatales, que determinan el futuro desarrollo del ser humano.

La población necesita de médicos especializados en la prevención, manejo, diagnóstico y tratamiento clínico-quirúrgico de los problemas relacionados a la tocoginecología y la salud femenina.

Asimismo, el incremento en las demandas por mala praxis e instancias penales, hacen necesaria una acabada instrucción para los futuros especialistas, en todos los temas que signifiquen responsabilidad médico-legal de sus actos. Además, el conocimiento científico avanza velozmente, la información se renueva a partir de evidencia científica y un Especialista debe estar capacitado para leer y comprender la literatura científica y tener principios básicos de método científica.

La tocoginecología, conjuntamente con clínica médica, clínica quirúrgica y pediatría, es una de las cuatro especialidades básicas, imprescindible para cumplir con una adecuada atención médica en el área de salud pública. Asimismo, estudia las dolencias específicas e inespecíficas y derivando cuando el diagnóstico lo indica, debe asegurar el cuidado integral de la mujer en los diferentes ciclos vitales.

Por otro parte la Tocoginecología, además de ocuparse de dolencias, la Endocrinología Ginecológica y la Reproducción Humana forman parte de un área de conocimiento, las cuales al incorporarse a la práctica médica produjeron un salto cualitativo en la misma.

Los avances en la Biología Molecular y las claves encerradas en el ADN abrieron un abanico amplísimo de posibilidades tanto diagnósticas como terapéuticas en lo que atañe a reproducción humana en todos sus aspectos, Es por ello que el programa de formación del Especialista debe realizar un abordaje del tema.

La Oncología Genitomamaria es una de las subespecialidades de la Tocoginecología que requiere una atención especial debido a la alta prevalencia sobre todo de lesiones pre neoplásicas y neoplásicas. La falta de conocimiento acabado de la historia natural de los tumores ginecológicos así como de las medidas de prevención primaria y secundarias, tratamiento y seguimiento de estas neoplasias puede derivar en problemas importantes de morbimortalidad referidas a la salud de la mujer.

La cirugía en todos sus aspectos ocupa un lugar preponderante dentro de la Tocoginecología y su enseñanza debe orientarse tanto hacia el desarrollo de habilidades y aptitudes quirúrgicas, como hacia el área de conocimiento en investigación.

Otro aspecto a tener en cuenta la figura del especialista es la concientización que su acto médico influye en variables específicas y condicionan las medidas estructurales de la Salud Pública en diferentes regiones del país.

Por todo ello, el plan de Formación de Médicos Especialistas en Tocoginecología tiene como objetivo la capacitación de especialistas en TOCGINECOLOGÍA, de mayor nivel científico, con fundamento ético y social, capaces de responder en forma idónea y eficiente a los requerimientos de la sociedad, tanto desde el punto de vista de la enfermedad como de su prevención, a los efectos de lograr la excelencia de la salud de la mujer en su sistema reproductor con un enfoque bio-psico-social, en el marco de un trabajo multidisciplinario.

341

Prof. CARLOS TRONCOSO CABALLERO
SECRETARÍA DE ASISTENCIA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

METAS ACADÉMICAS

- Capacitar en el manejo, diagnóstico y tratamiento clínico-quirúrgico de las problemáticas relacionadas con la tocoginecología y salud femenina.
- Promover una actitud hacia la promoción, protección de salud, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación durante la formación teórica-práctica seleccionando adecuadamente los recursos humanos y materiales disponibles.
- Impulsar una formación que integre la perspectiva clínica, institucional y comunitaria de las problemáticas de la salud de la población, mediante acciones de investigación y extensión.
- Reconocer principales problemas socio-económicos y culturales que condicionan la salud de la mujer y acentuar la prevención en la esfera psicofísica.
- Adquirir conocimientos para la evaluación integral de la mujer en las diferentes etapas de la vida (niñez, adolescencia, reproductiva y climaterio) interpretando aspectos biológicos, psicológicos y sociales
- Capacitar para la adecuada atención del embarazo, parto y puerperio.
- Desarrollar aptitudes, habilidades y conocimientos para resolver situaciones relacionadas a la cirugía Tocoginecológica.
- Desarrollar capacidad de organización de actividades asistenciales, en referencia a la relación costo-beneficio.
- Conocer el método científico y su aplicación a la Investigación Clínica para desarrollar de manera fundamentada la actividad formativa.
- Incentivar el perfeccionamiento y la actualización permanente en Tocoginecología.
- Desarrollar interés por la investigación en las distintas áreas del accionar tocoginecológico

PERFIL DEL EGRESADO

Se orienta a formar egresados en un nivel ético, humano y científico con sólidos conocimientos en Tocoginecología, capaces de insertarse en distintos medios socio-culturales. A su vez, el ejercicio de la profesión, implicará el dominio de las siguientes competencias propias de la especialidad:

- Asumir una actitud ética ante la mujer, su familia, el equipo de salud y la sociedad.
- Identificar las patologías prevalentes relacionadas con la salud de la mujer en los diferentes ciclos vitales y salud reproductiva, y actuar en consecuencia en los tres niveles de atención.
- Valorar a la mujer en sus aspectos biológicos, psíquicos y sociales como una persona con derechos en el marco de la familia y la sociedad.
- Realizar el seguimiento de la paciente Tocoginecológica mediante una permanente comunicación enfatizando la importancia de la promoción y prevención de la salud.
- Resolver situaciones a partir de las enfermedades más frecuentes asumiendo las decisiones acerca del diagnóstico, tratamiento y seguimiento de cada paciente.

- Identificar los fenómenos epidemiológicos y fisiopatológicos de las enfermedades utilizando técnicas y estrategias en sus tres niveles de atención.
- Asumir responsablemente la problemática social generada por la relación costo-beneficio en las acciones médicas.
- Capacitar para el desarrollo en su práctica del cuidado del embarazo normal y patológico, asistencia del parto y ginecología ambulatoria, incluyendo la colposcopia, endocrinología ginecológica, patología mamaria, la ecografía y procedimientos quirúrgicos: cirugía abdominal, vaginal y endoscópica.
- Asumir una actitud favorable hacia la actualización permanente y el autoaprendizaje, mediante el uso de las herramientas básicas de investigación clínica que permitan desarrollar lecturas y análisis críticos de literatura médica.

ALCANCE DEL TÍTULO:

El egresado será capaz de ejercer la especialidad, cualquiera sea el ámbito elegido (asistencia, investigación o extensión a la comunidad), identificando las patologías prevalentes en la salud de la mujer, en las distintas etapas de su ciclo vital, diagnosticándolas eficientemente, tratándolas correctamente y realizando un seguimiento de las mismas, promoviendo la salud y previniendo la patología. Además será capaz de tener a su cuidado el desarrollo del embarazo normal y patológico, asistencia del parto y ginecología ambulatoria, incluyendo la ginecología endocrinológica, colposcópica, patología mamaria y procedimientos quirúrgicos.

REQUISITOS DE INGRESO

Para la inscripción y selección de los Residentes y Cursantes se exigirán los siguientes requisitos generales y particulares.

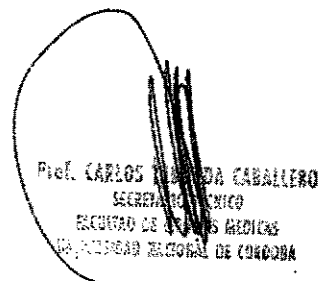
Requisitos Generales:

- Poseer título habilitante de Médico expedido por una Universidad Argentina reconocida por el Ministerio de Educación de la Nación o extranjera (de país que tenga convenio con la República Argentina)
- Poseer matrícula profesional.
- Certificado de no tener sanciones éticas ni sanciones universitarias expedido por el organismo de control ético correspondiente y de la universidad de origen, respectivamente.
- Poseer seguro de mala praxis y de accidentes de trabajo al día.
- Certificado de vacunas antitetánicas y hepatitis B, certificado de buena salud y/o las que en el futuro solicitarle la SGCS.

Estos requisitos son indispensables para iniciar las actividades docentes-asistenciales.

Requisitos Particulares

341


 DR. CARLOS ALBERTO CABALLERO
 SECRETARIO TÉCNICO
 ESCUELA DE CIENCIAS MÉDICAS
 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



Se reconocen como especialidades y criterios para su clasificación lo aprobado en la resolución del HCD N° 220/89 y de HCS N° 64/89 (Exp. 06-89-65763). Y su adaptación al documento de CONEAU de Octubre de 1997-Anexo VII)

Carreras de Especialidades Básicas-Troncales

Tienen como requisitos de ingreso el título de grado.

- CLÍNICA MÉDICA
- CLÍNICA QUIRÚRGICA O CIRUGÍA GENERAL
- CLÍNICA PEDIÁTRICA
- CIRUGÍA PEDIÁTRICA
- MEDICINA FAMILIAR Y GENERAL
- TOCGINECOLOGÍA
- PSIQUIATRÍA
- PATOLOGÍA
- MEDICINA LEGAL.

Selección

- Se efectuará un examen escrito en base a 100 preguntas de opciones múltiples que será preparado en las Especialidades troncales con 25 preguntas de Clínica Médica- Clínica Quirúrgica, Pediatría y Tocoginecología respectivamente. En las especialidades Tipo 2 y 3 la totalidad será de Clínica Médica o Cirugía General, según corresponda.
- Se prevé una entrevista personal (Anexo VII). Esta está a cargo de la SGCS y de los Centros Formadores. Los integrantes del Jurado calificarán individualmente y consensuarán la nota en el mismo acto. El máximo puntaje no puede superar el 20% del total obtenido con la suma del puntaje del examen y promedio general de la carrera.
- Carpeta de Antecedentes: se tendrá en cuenta como único item el promedio general
- Puntaje Final: surgirá de sumar la nota del examen escrito con el promedio general de la carrera y de la entrevista personal.
- Se confeccionará un orden de mérito en base al cual se cubrirán el número de plazas disponibles acordadas para cada año lectivo entre la SGCS y el Director de cada Centro Formador.

ORGANIZACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS

El programa de 4 (cuatro) años de duración, se desarrolla fundamentalmente en los Servicios de Salud mediante espacios curriculares teóricos y teóricos-prácticos a partir de los cuales se pretende lograr un perfil profesional sustentado desde un marco de referencia común para los diferentes Centros Formadores de la Carrera de Especialización.

El proceso formativo de esta especialidad se organiza en Módulos con el objetivo de enfocar el conocimiento y articular los mismos y de esa manera llegar a un diagnóstico oportuno y su respectivo tratamiento clínico o quirúrgico, siempre fundamentado en la medicina basada en la evidencia.

341

Prof. CARLOS ALBERTO CABALLERO
SECRETARÍA TÉCNICA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA 4



La organización en módulos tiene como meta orientar en los ejes temáticos con el objetivo de alcanzar al final del plan de formación un conocimiento global de la Especialidad.

Asimismo, esta organización está atravesada por un eje transversal que aborda los siguientes contenidos: Aspectos Psicosociales, Legales Deontológicos, Epidemiológicos y Científicos en Tocoginecología. Iatrogenia Médica. Los mismos son trabajados una y otra vez de manera espiralada en cada año de formación.

En primer año se dictan dos módulos, en segundo año dos módulos, en tercer año tres módulos y en cuarto año cinco módulos.

Los ejes temáticos que organizan el dictado de los módulos son:

- ✱ Embarazo, Parto y Alumbramiento.
- ✱ Enfermedades en el embarazo y Cirugía.
- ✱ Aparato Genital Femenino, Endocrinología, Oncología y Cirugía.

Los Médicos cursantes rotan en forma permanente y hacen guardias supervisadas, lo cual les permite adquirir perfeccionamiento adecuado en tecnología diagnóstica y cirugía. El Plan de Formación provee entrenamiento en todas las áreas de la tocoginecología a través de un sistema de responsabilidad progresiva y supervisada. Cada Médico en formación adquirirá experiencia en medicina materno-fetal, endocrinología reproductiva, ginecología oncológica, uroginecología, cirugía tocoginecológica (pre-intra y post operatoria), consejo genético, planificación familiar, prevención primaria, secundaria y terciaria en tocoginecología. El diseño de las actividades prácticas se basa en patologías prevalentes.

Asimismo, se estimula la capacidad de investigación clínica y de exposición de casos clínicos y la preparación de conferencias (búsqueda y selección de información científica con su análisis, interpretación y resumen con la correspondiente presentación multimedial). El Programa tiene un permanente compromiso en el cuidado de la salud de la mujer y de entrenamiento de las habilidades clínico-quirúrgicas de los médicos en formación.

DISTRIBUCIÓN DE MÓDULOS POR AÑO ACADÉMICO

PRIMER AÑO.

MÓDULO 1:

Embarazo, Parto y Alumbramiento.

MÓDULO 2:

Alteraciones del Embarazo, Parto y Puerperio.

SEGUNDO AÑO

MÓDULO 3:

Enfermedades del Embarazo.

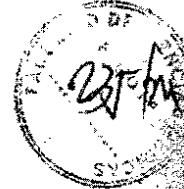
MÓDULO 4:

Cirugía Obstétrica.

TERCER AÑO

MÓDULO 5:

Aparato genital femenino: origen, desarrollo, morfología y semiología en tocoginecología



MÓDULO 6:
Endocrinología Ginecológica y Medicina Reproductiva.

MÓDULO 7:
Emergencias e infecciones en Tocoginecología.

CUARTO AÑO

MÓDULO 8:
Uroginecología y Estática del Piso Pelviano.

MÓDULO 9:
Oncología Genitomamaria.

MÓDULO 10:
Cirugía Genitomamaria

MÓDULO 11:
Aspectos Psicosociales: Fisiología Sexual Femenina, Dispareunia, Disfunción Sexual.

MÓDULO 12:
Aspectos Legales, Deontológicos, Epidemiológicos y Científicos en Tocoginecología.
Iatrogenia Médica.

Las actividades desarrolladas durante la carrera

-Actividades Teóricas

Clases expositivas.

-Actividades Teóricas-Prácticas:

Revistas en Sala.

Búsqueda supervisada de Información (Biblioteca, Internet) y análisis de casos.

Acompañamiento docente supervisando tareas asistenciales con alumnos de años inferiores.

Ateneos clínicos y oncológicos

Producción de Trabajos de Investigación.

-Actividades Prácticas:

Actividades asistenciales supervisadas en las diferentes Unidades de Rotación con delegación de responsabilidades de acuerdo a los progresos en su formación médica Tocoginecológica.

-Evaluaciones

Evaluaciones parciales:

Se realizarán con una periodicidad de por lo menos de 6 (seis) meses para evaluar habilidades y destrezas adquiridas. Serán teóricas (orales y / o escritas) y prácticas y se receptorán en fecha a decidir por el Director del Centro Formador.

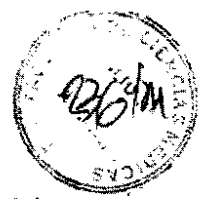
Las evaluaciones de las pasantías en otras Cátedras o Servicios a desarrollarse durante el programa de formación deben ser consideradas en las evaluaciones parciales.

Evaluaciones promocionales: Se realizarán con una periodicidad anual para evaluar habilidades y destrezas adquiridas.

- El examen teórico constará de 120 preguntas de opción múltiple con cinco respuestas. De las cuales solo una será la correcta y el alumno deberá contestar 72 preguntas en forma correcta (el 60 %). La evaluación promocional con reprobación dará lugar a una evaluación recuperatoria dos semanas después, su reprobación es causal de exclusión de la residencia.

341

Prof. CARLOS TACTON CABALLERO
SECRETARIO GENERAL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



- La evaluación práctica de destrezas y habilidades quedará a criterio del Director o Responsable del Curso, teniendo en cuenta el desempeño práctico anual.
Se receptorán durante el último mes del año lectivo del programa.
- Trabajo Científico: se elaborará como único autor. Durante su formación se evaluarán los avances logrado en el desarrollo programado del Trabajo Científico.
A tal fin los Centros Formadores podrán incluir en sus programas, opcionalmente, rotación en Centros de Investigación. La coordinación de estas actividades se hará a través de la Secretaría de Ciencia y Técnica. (FCM)
- La interpretación de texto en idioma inglés, debe receptorarse con la evaluación promocional correspondiente al primer año del programa.

Evaluación final: Se realizará al finalizar el último año.

Evaluará el cumplimiento de los objetivos específicos.
Serán teóricas escritas y prácticas, con una modalidad similar a la utilizada para los exámenes para optar al título de especialista.
La evaluación del trabajo científico del cual será único autor, es parte de la evaluación final. Se receptorá durante el último mes del último año de capacitación.

Del Examen

El examen final de la especialidad deberá contemplar, como requisitos mínimos, los siguientes: (La confección de las preguntas se hará de acuerdo al Instructivo aprobado por resolución HCD 420/03 - Anexo XI):

Examen escrito de 120 interrogantes por test de respuestas múltiples de la especialidad con alternativas de cinco respuestas y una sola correcta.

- Las preguntas deberán ser confeccionadas con un grado de complejidad que *califique y clasifique* a quien responda.
- En el grupo debe haber un 70% de preguntas "regulares" (que todos los postulantes de la especialidad con los conocimientos básicos, podrán responder) un 20% son más complejas y un 10% son clasificatorias.
- La complejidad no se refiere al enunciado sino al espíritu de la pregunta que siempre deberá ser claro y comprensible (no usar siglas y evitar cifras con valores demasiados estrechos entre sí) siempre deberán tener una exposición clara en su redacción.
- El 90 % de las preguntas deberán ser extraídas *siempre* de una bibliografía de textos previamente reconocidos nacional e internacionalmente y el 10% restante basada en consensos, protocolos o guías publicadas en revistas científicas de la especialidad.

Se deberá proporcionar a los postulantes la lista de la bibliografía utilizada en la confección de las preguntas en el momento de inscribirse para el examen, como así también al inicio de la capacitación programada (residencias, cursos, etc.)

En la confección de los exámenes se deben incluir preguntas que comprendan todos los temas o capítulos que involucra la especialidad no debiendo tener predominio ningún capítulo en especial.

Las preguntas no deberán tener entre las opciones de la respuesta, *ninguna ambigüedad o interpretación dudosa*.

Las preguntas no serán elaboradas *por lo negativo*.

Entre las respuestas no estarán las opciones: "*ninguna es cierta*" o "*todas son correctas*".

341

Prof. CARLOS TRONCOSO CABALLERO
SECRETARÍA DE CIENCIAS
FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Examen práctico de conocimientos, destrezas y habilidades adquiridas con caso clínico adecuado a las exigencias teóricas y prácticas de la especialidad. En caso de especialidades quirúrgicas se solicitará solo presentación de casos, táctica y técnica que emplearía.

Trabajo final aprobado previamente por el Director del Centro Formador.

Prof. CARLOS TORRES CABALLERO
SECRETARÍA TÉCNICA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

341

PROGRAMA ANALÍTICO MODULAR.

MÓDULO I: EMBARAZO, PARTO Y ALUMBRAMIENTO.

Objetivos

- Diagnosticar y controlar la evolución de un embarazo normal, realizando la historia clínica e interpretar los resultados de los exámenes complementarios.
- Valorar el crecimiento fetal clínicamente y por ultrasonografía.
- Ejecutar inducción del Trabajo de Parto con diferentes métodos y establecer diferencias.
- Describir los métodos anticonceptivos post parto.
- Tomar conciencia del papel nutricional de la leche materna; comparar la leche materna con los sucedáneos.
- Conocer el consejo pre-concepcional.

Contenidos

Unidad I: Fisiología del embarazo (placentaria, fetal, materna y mamaria) Lactancia: Fisiología, Mecanismo de secreción láctea, Leche materna: Beneficios. Asesoramiento en el embarazo, parto y puerperio. El embarazo en la adolescente y en la mujer mayor de 35 años.

Unidad II: Evaluación de la salud, el Crecimiento y la Madurez Embrio- Fetal. A- Diagnóstico pre-natal de Malformaciones Congénitas. Biopsia de las vellosidades coriales. Amniocentesis Precoz. Marcadores ecográficos de cromosomopatías. Consejo Genético. B- Crecimiento Fetal: Semiología. Curva de Crecimiento Uterino, de ganancia de peso materno y de parámetros ecográficos. Ecografía. C- Madurez Fetal: Amniocentesis. Indicaciones. Técnica. Contraindicaciones. Estudio de líquido Amniótico. Cordocentesis. D- Salud Fetal: Cardiotocografía. Perfil Biofísico Fetal. Doppler Fetal. Concepto de Alteración del bienestar Fetal: Definición, etiologías, clasificación, diagnóstico y tratamiento. E- Embarazo detenido y Retenido (HMR). Diagnóstico clínico-ecográfico, conducta, tratamiento. F- Muerte fetal "in utero". Evolución del Feto Muerto y Retenido en los distintos períodos del embarazo. Diagnóstico y tratamiento.

Unidad III: Parto. A- Determinismo. B- Trabajo de Parto: Definición, fenómenos activos y pasivos, períodos clínicos y diagnósticos. C- Parto en presentación cefálica de vértice, de bregma, de cara y de frente: Definición. Etiología. Frecuencia. Diagnóstico Clínico. Mecanismo de Parto. Pronóstico materno y fetal. Conducta obstétrica. Contraindicaciones. Atención de Parto Normal. Variantes posicionales maternas. D- Parto en presentación podálica: Definición. Etiología. Frecuencia. Diagnóstico Clínico. Modalidades. Mecanismo del Parto. Maniobras de ayuda y correctoras: Versión Externa, Interna y gran extracción pelviana. Pronóstico Materno y Fetal. E- Gestación Múltiple: Definición. Origen y Desarrollo. Diagnóstico. Evolución, Seguimiento clínico y por métodos auxiliares de diagnóstico. Control del Trabajo de parto. Atención del parto. Importancia del examen de los Anexos Oculares. Pronóstico Materno- Fetal según número de Fetos. Versión Interna y Gran Extracción pelviana. F- Parto post-cesárea y Parto Pretérmino. G- Parto en Situación Oblicua y Transversa: Maniobras Correctoras. H-Atención y Evaluación básica del Recién Nacido. Traumatismos Obstétricos Fetales.

Unidad IV: Alumbramiento y Puerperio Normal: A- Período placentario normal (mecanismos): Semiología. Atención. Examen de la Placenta de las Membranas y del cordón. Control del Post- Alumbramiento. Alumbramiento de Embarazos Múltiples. B- Puerperio Normal: Definición. Clasificación. Clínica. Semiología y Control. Medidas Higiénico Dietéticas en el Puerperio. C- Métodos Anticonceptivos postparto. D- Supresión e Inhibición Láctea. F- Patología de la mama de la lactancia.

Metodología de Enseñanza:

- Clases, seminarios y talleres.
- Actividades interactivas con resolución de problemas.
- Actividades prácticas en consultorio ambulatorio y sala de internación.
- Lectura de material recomendado y búsqueda de bibliografía individuales.
- Actividad asistencial supervisada durante rotaciones por las diferentes áreas: Consultorio Externo, Sala de Internación (embarazadas y púerperas), Sala de Partos, Consultorio de Alto Riesgo Obstétrico, Quirófano.
- Rotaciones por Endocrinología, Ecografía, Alto Riesgo Obstétrico, Recepción y atención del Recién Nacido y rotación por psicoprofilaxis del parto.
- Guardias supervisadas.

Evaluación:

Proceso: a cargo de cada docente responsable.

Resultados: Examen múltiple opción del módulo.

Examen integrador teórico-práctico (con paciente)

Bibliografía:

- Gilstrap III, Leveno KJ, Cunningham FG Bloom SL, Aut. JC, , Wenstrom KD. Obstetricia de Willams. Mac Graw Hill 22ªed. 2005. EEUU.
- Gilstrap III LC, Cunningham FG, Van Dorsten JP, "Urgencias en sala de partos y Obstetricia Quirúrgica" Panamericana, 2ª ed.2004.
- OMS "Sangrado vaginal en la etapa inicial del Embarazo". Manejo de las Complicaciones del Embarazo y Parto: Guía para Obstétricas y Médicos. OPS 2002, S 7-18.
- Perez Sanchez A, Donoso Sifia E. Obstetricia. Mediterraneo 3º ed.1999.Chile.
- Publicaciones del Programa Materno Infantil y del Programa Nacional de Lucha contra Retrovirus del Humano, SIDA y ETS del Ministerio de Salud -Presidencia de la Nación Argentina. Año 2005 Buenos Aires.
- Schwarcz RL, Diverges CA, Díaz AG, Fescina RH. Obstetricia. El Ateneo.2001.Bs.As.
- Votta RA, Parada OH. Obstetricia. López Libreros Editores. Ed.1998. Bs As.

Módulo II: ALTERACIONES DEL EMBARAZO. PARTO Y PUERPERIO.

Objetivos:

- Identificar y tratar las alteraciones que pueden presentarse durante el Trabajo de Parto, parto y puerperio.
- Prevenir, diagnosticar y tratar las patologías obstétricas prevalentes.
- Identificar y corregir los factores de riesgo antes y durante el embarazo, parto y puerperio.
- Valorar la vitalidad fetal, mediante la realización y análisis de la cardiotocografía pre e intra parto y de la ecografía (perfil biofísico fetal).

Contenidos

Unidad I: Anomalías de duración del embarazo: Definición. Epidemiología. Factores de Riesgo. Frecuencia. Etiología. Fisiopatología. Clínica. Diagnóstico. Conducta. Tratamiento. Secuelas. Prevención.

A- Parto Inmaduro.

B- Parto Prematuro: Útero-inhibición. Indicaciones y contraindicaciones.

C- Embarazo cronológicamente prolongado.

Unidad II: Alteraciones del Crecimiento Fetal.

Prof. CARLOS TIBURCIA CABALLERO
SECRETARÍA TÉCNICA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Definición. Etiología. Fisiopatología. Clasificación. Clínica. Diagnóstico. Diagnóstico Diferencial. Conducta. Tratamiento. Pronóstico materno- Fetal y neonatal de:

A- Restricción del Crecimiento Fetal B- Macrosomía Fetal.

Unidad III: Anomalías Ovulares:

- A- Rotura Prematura de Membranas: Definición. Etiologías. Fisiopatología. Factores de Riesgo. Clínica. Diagnóstico. Complicaciones. Conducta Obstétrica. Tratamiento. Corioamnionitis.
- B- Patología Placentaria: Macro y Microscopía.
- C- Patología del Cordón Umbilical: Procedencia. Procúbito. Nudos. Torciones múltiples. Circulares. Brevedad.
- D- Alteraciones del líquido amniótico: Polihidramnios. Oligoamnios. Asociaciones con Malformaciones Congénitas.
- E- Embolia de Líquido Amniótico.: Definición. Frecuencia. Formas Clínicas. Complicaciones. Conductas.

Unidad IV: Distocias de Trabajo de parto.

Definición. Etiologías. Factores de Riesgo. Fisiopatología. Clasificación. Clínica. Diagnóstico. Complicaciones. Conducta Obstétrica y tratamiento de:

- A- Distocias Óseas.
- B- Anomalías Cervicales.
- C- Anomalías de la Dinámica Uterina.
- D- Distocia de Hombro. Retención de Cabeza Última.

Unidad V: Anomalía del Alumbramiento y Puerperio.

Definición. Etiología. Factores de Riesgo. Clasificación. Clínica. Diagnóstico. Conducta y tratamiento de:

- A- Retención Placentaria.
- B- Hemorragias.
- C- Inversión Uterina.
- D- Infecciones Puerperales Genitales y Extragenitales.
- E- Patología de la mama en la Lactancia.

Metodología de Enseñanza:

- Clases, seminarios y talleres
- Actividades interactivas con resolución de problemas.
- Actividades prácticas en consultorio ambulatorio y sala de internación.
- Lectura de material recomendado y búsqueda de bibliografía individuales.
- Rotaciones por Endocrinología, Ecografía, Alto Riesgo Obstétrico, Recepción y atención del Recién Nacido y rotación por psicoprofilaxis del parto.
- Actividad asistencial (supervisada) durante rotaciones por las diferentes áreas: Consultorio Externo, Sala de Internación (embarazadas y púerperas), Sala de Partos, Consultorio de Alto Riesgo Obstétrico, Quirófano.
- Guardias supervisadas.

Evaluación:

Proceso: a cargo de cada Docente.

Resultados: Examen múltiple opción, del módulo.

Examen integrador teórico-práctico (con paciente).

Bibliografía:

- Gilstrap III, Leveno KJ, Cunninham FG Bloom SL, Aut. JC, , Wenstrom KD. Obstericia de Willams. Mac Graw Hill 22ªed. 2005. EEUU.
- Perez Sánchez A, Donoso Siña E. Obstetricia. Mediterráneo 3ª ed.1999.Chile.
- Schwarcz RL, Diverges CA, Díaz AG, Fescina RH. Obstetricia. El Ateneo.2001.Bs.As .
- Votta RA, Parada OH. Obstetricia. López Libreros Editores. Ed.1998. Bs As.

Módulo III: ENFERMEDADES EN EL EMBARAZO.

Objetivos:

- Adquirir conocimientos en etio-fisio-patología obstétrica.
- Comprender los fundamentos de los diferentes métodos de control, ante parto de la salud fetal, realización e interpretación de los mismos en presencia de enfermedades maternas y/o fetales.
- Identificar el cuidado puerperal de los post partos vaginales y cesáreas complicados.
- Efectuar intervenciones diagnósticas y terapéuticas oportunas.
- Describir problemas surgidos de los tumores genitales durante el estado grávido-puerperal.
- Identificar conductas obstétricas de acuerdo al tipo tumoral y Edad Gestacional.

Contenidos:

Unidad I: Enfermedades y estado Grávido Puerperal.

Definición. Etiología. Fisiopatología. Clasificación. Clínica. Diagnóstico. Evaluación. Diagnóstico Diferencial. Complicaciones. Conducta Obstétrica. Tratamiento. Pronóstico materno- Fetal y Neonatal de:

- A- Emesis Simple, Hiperémesis Gravídica.
- B- Hipertensión y Embarazo.
- C- Incompatibilidad Sanguínea Feto- Neonatal. Por Grupos, Sub-grupos, Factor Rh. Enfermedad Hemolítica por isoimmunización. Factores Genéticos. Formas Clínicas. Diagnósticos Clínicos y por Métodos Complementarios. Conductas Obstétricas. Tratamientos. Prevención de la inmunización por RH.
- D- Coagulopatías en el embarazo, parto, puerperio, CID.
- E- Hidrops Fetal No Inmune.
- F- Enfermedades Tóxicas relacionadas con la piel. (colestasis intrahepática)
- G- Hepatopatías propias del embarazo. (Hígado Graso, HELLP).

Unidad II: Enfermedades Concomitantes con el Embarazo.

- A- Enfermedades Metabólicas: Diabetes: Definición. Frecuencia. Etiología. Clasificaciones. Influencia Recíproca. Complicaciones Materno- Feto neonatales y Ovulares. Diagnóstico. Conducta Obstétrica, pronóstico y tratamiento.
- B- Hipo e Hipertiroidismo.
- C- Cardiopatías: Clasificación. Conducta Obstétrica. Embarazo en pacientes con tratamiento clínico y quirúrgico previo.
- D- Neuropatías y Embarazo. Diferentes formas clínicas. Embarazo e Insuficiencia Renal Aguda/ Crónica.
- E- Enfermedades Auto inmunes y Estado Grávido Puerperal: LED, Periarteritis Nodosa, etc.
- F- Enfermedades del Aparato Digestivo.
- G- Enfermedades Pulmonares.
- H- Enfermedades Neurológicas.
- I- Enfermedades Psiquiátricas.
- J- Hemopatías.
- K- Síndrome Antifosfolípídico.
- L- Fármacos y Sustancias tóxicas: antes y durante el estado Grávido Puerperal: Agentes embriotóxicos y fetotóxicos contraindicados.

Unidad III: Tumores y estado Grávido Puerperal.

Frecuencia. Clínica, influencia del tumor sobre el embarazo y del embarazo sobre el tumor. Diagnóstico. Conducta tocoginecológica de tumores benignos y malignos del aparato genital y extragenitales.

Metodología de Enseñanza:

- Cases, seminarios y talleres
- Actividades interactivas con resolución de problemas.
- Actividades prácticas en consultorio ambulatorio y sala de internación.
- Lectura de material recomendado y búsqueda de bibliografía individuales.
- Rotaciones por Endocrinología, Ecografía, Alto Riesgo Obstétrico, Recepción y atención del Recién Nacido y rotación por psicoprofilaxis del parto.
- Actividad asistencial (supervisada) durante rotaciones por las diferentes áreas: Consultorio Externo, Sala de Internación (embarazadas y puerperas), Sala de Partos, Consultorio de Alto Riesgo Obstétrico, Quirófano.
- Guardias supervisadas

Evaluación:

Proceso: a cargo de cada Docente.

Resultados: Examen múltiple opción, del módulo.

Examen integrador teórico-práctico con paciente.

Bibliografía:

- Seltzer VL, Fishburne JI, Jonas HS. Obstetrics and gynecology residencies: education in preventive and primary health care for women. Obstet Gynecol 1998; 91(2): 305-10. EEUU.

-Willson JR: Educating the obstetrician-gynecologist for the future. Obstet Gynecol 1989; 73(1): 125-29. EEUU.

- Gilstrap III, Leveno KJ, Cunningham FG Bloom SL, Aut. JC, , Wenstrom KD. Obstetricia de Willams. Mac Graw Hill 22ªed. 2005. EEUU.

-Perez Sanchez A, Donoso Siña E. Obstetricia. Mediterráneo 3º ed.1999.Chile.

-Schwarcz RL, Diverges CA, Díaz AG, Fescina RH. Obstetricia. El Ateneo.2001.Bs.As

-Votta RA, Parada OH. Obstetricia. López Libreros Editores. Ed.1998. Bs As.

MÓDULO IV: CIRUGÍA OBSTÉTRICA.

Objetivos:

- Reconocer indicaciones de los diferentes actos quirúrgicos.
- Adquirir conocimiento y habilidad en las diferentes técnicas quirúrgicas.
- Reconocer criterios de Indicación de cirugía programada y de urgencia
- Reconocer las complicaciones y establecer su tratamiento oportuno.

Contenidos:

Unidad I:

Desgarros del tracto genital inferior post parto: Etiología. Clasificación. Clínica, diagnóstico, complicaciones, manejo y tratamientos.

Episiotomía. Episiorrafia.

Extracción manual de placenta: Técnica. Indicaciones. Complicaciones.

Legrado Uterino: Técnica. Indicaciones.

Fórceps. Clasificación. Indicaciones. Contraindicaciones. Técnicas. Complicaciones.

Cerclaje Cervico-uterino: pronóstico materno-fetal.

Ventosa extractora fetal: Concepto.

Unidad II:

Operación cesárea.

Histerectomía post cesárea.

Metodología de Enseñanza:

- Clases, seminarios y talleres.
- Actividades interactivas con resolución de problemas.

- Participación activa en actividades quirúrgicas, programadas de manera progresiva y supervisada.
- Actividad Asistencial supervisada en rotación correspondiente (consultorio puérperas posquirúrgico).
- Guardias supervisadas.

Evaluación:

- Teórica (oral), con resolución de casos problemas y diferentes situaciones clínicas- quirúrgicas y casos de emergencia.
- Evaluación teórico-práctica en el área Quirúrgica a cargo del médico instructor del área.

Bibliografía:

- Gilstrap III, Leveno KJ, Cunninham FG Bloom SL, Aut. JC, , Wenstrom KD. Obstetricia de Williams. Mac Graw Hill 22ªed. 2005. EEUU.
-Perez Sanchez A, Donoso Sifia E. Obstetricia. Mediterráneo 3ª ed.1999.Chile
-Schwarcz RL, Diverges CA, Díaz AG, Fescina RH. Obstetricia. El Ateneo.2001.Bs.As .
-Votta RA, Parada OH. Obstetricia. López Libreros Editores. Ed.1998. Bs As.

MÓDULO V: APARATO GENITAL FEMENINO: ORIGEN, DESARROLLO, MORFOLOGÍA Y SEMIOLOGÍA EN TOCOGINECOLOGÍA

OBJETIVOS:

- Adquirir conceptos del desarrollo y origen del ser humano.
- Identificar los principales acontecimientos del desarrollo urogenital.
- Conocer los componentes de los órganos genitales femeninos.
- Establecer relaciones de dichos órganos con estructuras vecinas.
- Analizar las vías linfáticas de los órganos genitales.
- Adquirir conocimiento y experiencia en semiología ginecológica.
- Reconocer la función de la placenta y líquido amniótico.
- Diagnosticar y controlar la evolución de una gestación normal.
- Identificar grupos de Riesgo Obstétrico.
- Ser consciente de las limitaciones institucionales, para decidir una derivación de paciente.
- Interpretar y analizar los resultados de los distintos procedimientos diagnósticos utilizados en tocoginecología.
- Manejar y medir los parámetros ecográficos básicos de la Tocoginecología.
- Conocer los procedimientos invasivos (culdocentesis, laparocentesis, biopsia cervical, vulvar, mamaria).
- Identificar las imágenes cito-colposcópicas normales y anormales.

Contenidos

Unidad I: Genética y Embriología Genitomamaria

Genética y citogenética básica.
Fertilización, migración y nidación del cigoto.
Placentación. Desarrollo de los Anexos Ovulares.
La Placenta: origen, anatomía, histología fisiología.
Líquido Amniótico: origen, composición, funciones.
Desarrollo del embrión y feto hasta el término cronológico.
Desarrollo embriológico del Sistema Urogenital Femenino y la Glándula Mamaria

Unidad II: Anatomía e Histología del Aparato Genitomamario.

341

Anatomía normal de la pared abdominal. Pelvis ósea normal. Pelvis blanda. Contenido de la pelvis: útero, trompas, ovarios, vagina, vejiga y uréter pelviano, recto, uretra. Genitales externos. Periné tocoginecológico. Región mamaria. Vascularización, Inervación, linfáticos y relaciones.

Histología y correlación embriológica del aparato genitomamario y órganos relacionados.

Unidad III: Semiología Tocoginecológica.

Diagnóstico de Embarazo: presunción, sospecha y de certeza. Síntomas y Signos de la primera mitad del embarazo.

Historia Clínica: Tocoginecológica y mamaria (anamnesis, inspección, palpación, percusión, auscultación). Diagnóstico de Edad Gestacional, de Fecha Probable de parto. Maniobras de Leopold. Tipos de Tactos. Examen Instrumental. Pelvigrafía. Pelvimetría. Planos de Hodge y de Lee.

Nomenclatura Obstétrica: Actitud. Situación. Presentación. Posición. Variedad de Posición.

Atención primaria de la Tocoginecología y Mastología de la Embarazada: Control prenatal. Grupos de Alto Riesgo. Métodos de detección precoz, semiológicos y auxiliares, auto exámenes.

Criterios de Derivación.

Métodos Complementarios de Diagnóstico: Amnioscopia. Amniocentesis Precoz y Tardía. Radiología. Laboratorio. Citología. Colposcopia. Anatomía Patológica. Endoscopia. Diagnóstico por Imágenes: Ecografía tocoginecológica y mamaria, TC, Histerosalpingografía, Mamografía, Biopsias Dirigidas. Importancia del médico social, del catastro citológico y serológico. Concepto de examen periódico.

Metodología de Enseñanza:

- Clases teóricas y ateneos.
- Lectura y análisis de bibliografía recomendada y búsqueda bibliográfica individual.
- Actividades prácticas en consultorio ambulatorio y sala de internación supervisadas.
- Guardias supervisadas.

Evaluación:

Proceso: de manera continua durante el cursado del módulo.

Resultados: Examen teórico (múltiple opción) y oral al finalizar el módulo.

Bibliografía:

- Berek J, Hillard P, Adashi E. "Ginecología Novak". Mc Graw 12º ed. 1997.EEUU.
- Cooiland L, Jarrel J. "Ginecología" Panamericana. 2º Ed. 2002.EEUU.
- Gilstrap III, Leveno KJ, Cunningham FG Bloom SL, Aut. JC, , Wenstrom KD. Obstetricia de Willams. Mac Graw Hill 22ºed. 2005. EEUU.
- Gori JR " Ginecología de Gori". El Ateneo 2º ed. 2001. Bs As.
- Hirsch HA, Käser O, Iklé F A. "Atlas de cirugía Ginecológica".Marban 5º Ed 2000.Bs As.
- Perez Sanchez A, Donoso Siña E. Obstetricia. Mediterráneo 3º ed.1999.Chile
- Rock J, Thompson J. TE LINDE Ginecología Quirúrgica. Editorial Panamericana. 8ª ed. Segunda re-impresión 2002 Bs As..
- Schwarcz RL, Diverges CA, Díaz AG, Fescina RH. Obstetricia. El Ateneo.2001.Bs As.
- Votta RA, Parada OH. Obstetricia. López Libreros Editores.1998. Bs As

MÓDULO VI: ENDOCRINOLOGÍA GINECOLÓGICA Y MEDICINA REPRODUCTIVA

Objetivos:

- Adquirir conocimientos acabados de la fisiología del ciclo y de las modificaciones endocrinológicas de cada etapa evolutiva de la mujer.
- Reconocer la interrelación hipotálamo-hipofiso- ovario.
- Adquirir las disfunciones ginecológicas secundarias a patologías sistémicas.
- Adquirir conocimiento teórico- práctico de fisiopatología del climaterio, con énfasis en aspectos clínicos, diagnósticos y de tratamiento de las principales patologías del climaterio.
- Comprender la fisiopatología infanto-juvenil y los problemas ginecológicos de la adolescencia, acentuando en aspectos psicológicos, prevención de enfermedades de transmisión sexual, irregularidades menstruales y vulvovaginitis.
- Conocer, diagnosticar precozmente y manejar con destreza la terapéutica de patología prevalente en cada una de ellas.
- Identificar las áreas comprendidas por la salud sexual y reproductiva.
- Conocer los procedimientos relacionados al uso de métodos anticonceptivos, incluyendo inserción de DIU.
- Obtener herramientas para el manejo de la pareja estéril.

Contenidos

Unidad I: Fisiología Femenina Genital y Mamaria: Mecanismos endócrinos de regulación del ciclo genital: Ciclo Ovárico, Tubárico, Uterino, Vaginal y Mamario. Eje Hipotálamo-Hipofiso-Gonadal. Menstruación. Etapas Evolutivas de la mujer: niñez, adolescencia, madurez sexual, climaterio y patología geriátrica: principales características fisiológicas y patológicas.

Unidad II: Adolescencia

El Aparato Reproductor 0 a 8 años. Patologías prevalentes y motivos de consultas mas frecuentes. Mecanismo neuroendócrino de la pubertad. Cambios biopsico sociales y evaluación cronológica de los caracteres sexuales secundarios. Problemática del embarazo en adolescentes y las enfermedades de transmisión sexual.

Unidad III: Medicina Reproductiva.

Fisiología de la Reproducción Humana.

La Pareja Estéril: epidemiología, etiología y prevención. Diagnóstico en esterilidad. Terapéutica médica y quirúrgica de la esterilidad conyugal.

Tratamientos de baja y alta complejidad de fertilización asistida. Andrología: conceptos básicos. Aborto espontáneo: epidemiología, etiología, clínica y tratamiento. Embarazo Ectópico: epidemiología, etiología, clínica y tratamiento.

Unidad IV: Reproducción Programada

Principios demográficos y sociales. Marco Legal. Métodos Anticonceptivos: mecanismos de acción, indicaciones, contraindicaciones, ventajas y desventajas. Aborto terapéutico inducido: aspectos médicos, éticos y legales. Sexualidad: fisiopatología de la respuesta sexual femenina y masculina.

Unidad V: Patología de la Menstruación.

Alteraciones menstruales y Amenorreas. Patología de la Ovulación: etiología, clínica, diagnóstico y tratamiento. Endocrinopatías extragenitales con repercusión ginecológica. Conceptos básicos de hormonología y Hormonoterapia. Hemorragias Uterinas Disfuncionales. Dismenorreas.

Unidad VI: Patología Genética y Malformativa.

Anomalías del Desarrollo. Intersexualidad: criterios de asignación de sexo, clasificación y descripción de los Intersexos más frecuentes. Diagnóstico y tratamiento. Síndromes Malformativos: clasificación, clínica, diagnóstico y

tratamiento. Relación entre malformaciones genitales y urológicas. Repercusión de las malformaciones en la reproducción.

Unidad VII: Medicina del Climaterio.

Climaterio y Menopausia: Definición. Epidemiología. Síndrome Climatérico: síntomas. El climaterio y su enfoque biopsico-socio-cultural. Repercusiones del climaterio: atrofia urogenital, osteoporosis, modificaciones cardiovasculares y neurológicas. Prevención y pesquisa de las patologías prevalentes. Tratamiento del climaterio: hormonal y no hormonal. Indicaciones, beneficios y riesgos. Valor de la dieta, las actividades físicas y medidas de apoyo psicológicos.

Metodología de Enseñanza:

- Clases teóricas y Ateneos.
- Actividades Prácticas: en Consultorio Ambulatorio y en Sala de Internación.
- Búsqueda Bibliográfica Individualizada.
- Actividades supervisadas durante rotaciones por las diferentes áreas. (Consultorio Externo, Consultorio de Adolescencia, Consultorio de Salud Reproductiva, Consultorio de Climaterio).
- Guardias supervisadas.

Evaluación:

- El Sistema de Evaluación se realiza durante el desarrollo del módulo, a través de una evaluación inicial, evaluaciones parciales: teóricas- prácticas y una evaluación final integradora.

Bibliografía:

- AAPEC: Climaterio Ed. Ascune, Bs As, 2006
- AMADA: Anticoncepción del Siglo XXI. 1ª Ed. 2005 Ascune, Bs As ,
- Barbatow W, Charlabopoulos J : Tratado de Anticoncepción Ed. Corpus, Rosario, 2005.
- Comparato M. Esterilidad. Ed. Lara Producciones, Bs As, 1998.
- Consejo de Médicos de la Provincia de Córdoba: Guías Clínicas en la Adolescencia. Córdoba, 2004.
- Martire A, Bayo J, Fusaro D: Terapia Hormonal y Medicina Preventiva durante el Climaterio. Ed Ascuna, Bs As, 2004.
- SAEGRE: Diagnóstico y Terapéutica en Endocrinología Ginecológica y Reproductiva. Ed. Ascune, Bs As 2004.
- Siseles N: Información y Formación para el Manejo Actual de la mujer en su Climaterio. Ed. Ascune, Bs As, 2005.
- Speroff L: Endocrinología Ginecológica e Infertilidad. Editorial Lippincott Williams & Wilkins. 1999. 6ª Ed. EE:UU:
- Yen S y Jaffe R: Endocrinología Reproductiva. Editorial Eiseiver 5ª Ed., Philadelphia, EE:UU, 2004.

MÓDULO VII: EMERGENCIAS E INFECCIONES EN TOCGINECOLOGÍA

Objetivos:

- Prevenir, diagnosticar y tratar las patologías obstétricas y ginecológicas de urgencia.
- Diferenciar los tipos de dolor pelviano y sus etiologías.
- Representar un algoritmo diagnóstico y tratamiento de las hemorragias ginecológicas.
- Reconocer el manejo clínico- quirúrgico en la patología tocoginecológica de urgencia.
- Identificar factores de riesgos infecciosos y hemorrágicos para poder tomar medidas preventivas.

- Clasificar las infecciones ginecológicas.
- Comparar los diferentes tipos de secreciones vaginales.
- Tomar conciencia de las complicaciones de las enfermedades de transmisión sexual, desde la infección por VIH hasta las secuelas sobre la fertilidad futura.
- Comparar las diferentes patologías infecciosas perinatológicas.
- Reconocer los criterios diagnósticos y manejo de la Enfermedad Pélvica Inflamatoria.
- Interpretar el laboratorio microbiológico y sexológico de ETS, VIH y TORCHs.
- Identificar los antibióticos de elección usados para dolencias obstétricas-puerperales y ginecológicas así como dosis y vías de administración.

Contenidos Básicos:

Unidad I: Abdomen Agudo en Tocoginecología.

Abdomen Agudo: Definición, clasificación Concepto de Emergencia médico-Quirúrgica. Abdomen Agudo Gineco-Obstétrico: Definición, Etiopatogenia, Clasificación y Clínica. Semiología y diagnóstico diferencial con patologías tocoginecológicas y de otro origen. Métodos complementarios de diagnóstico. Conducta. Tratamiento. Seguimiento. Secuelas.

Unidad II: Hemorragias Tocoginecológicas.

Definición. Etiología. Frecuencia y factores de riesgo. Clasificación. Diagnóstico clínico, complementario y diferencial. Tratamiento Seguimiento y Secuelas fertilidad post tratamiento de: Hemorragias de la 1ª mitad del Embarazo: Aborto Espontáneo y Provocado, repercusión psicofísica y aspectos medicolegales. Enfermedad Trofoblástica Gestacional Aborto Recurrente. Hemorragias de la 2ª mitad del Embarazo: Placenta Previa. Desprendimiento Prematuro de Placenta Normoinserta. Rotura Uterina, de Vasa Previa y Seno Marginal.

Hemorragias del Alumbramiento y del Puerperio: Shock Séptico e Hipovolémico. Identificación de Factores de Riesgo, causas, clasificación, diagnóstico, conductas básicas de tratamiento inicial.

Unidad III: Dolor Pelviano Crónico.

Dismenorrea. Concepto, clasificación, etiopatogenia y tratamiento.

Endometriosis: etiología, clínica, diagnóstico, tratamiento médico y quirúrgico. Endometriosis y Fertilidad.

Otros Síndromes Álgicos Pelvianos.

Unidad IV: Infecciones en Tocoginecología.

Principales cuadros infecciosos y mamarios: Definición, Etiología, Frecuencia, Epidemiología, Factores de Riesgo, Clasificación, Diagnóstico clínico, complementario y diferencial. Conducta. Tratamiento y Seguimiento. Secuelas, profilaxis y fertilidad post infección de:

- Flujo Genital: Cervicocolpitis. Repercusión en el estado grávido-puerperal.
- Enfermedades de Transmisión Sexual: Sífilis, Gonococia, Chlamidias, Herpes, HPV, SIDA, Hepatitis.
- Enfermedad Inflamatoria Pelviana.
- TORCH: Rubéola, Toxoplasmosis, Chagas... otras listeriosis, TBC.
- Infecciones Puerperales Genitales y Extragenitales.
- Otras Infecciones que complican el desarrollo de la Gestación.
- Antibióticos en Tocoginecología.

Metodología de Enseñanza:

- Clases teóricas.
- Lectura de bibliografía recomendada.
- Actividad práctica supervisada en Consultorio Ambulatorio, Sala de Internación y Actividad Quirúrgica.

- Guardias supervisadas.

Evaluación:

- Teórica en forma oral a través de resolución de casos problemas y diferentes situaciones clínicas de casos de emergencia.
- Evaluación teórica escrita de múltiple opción.
- La evaluación práctica la realiza de manera continua durante el cursado del módulo, se tendrán en cuenta los aspectos semiológicos, criterios de solicitud de métodos complementarios de diagnóstico, prontitud, habilidades comunicativas, quirúrgicas y criterios de manejo.

Bibliografía:

- Berek J, Hillard P, Adashi E. "Ginecología Novak". Mc Graw 12^º ed. 1997.EEUU
- Cooiland L, Jarrel J. "Ginecología" Panamericana. 2^º Ed. 2002.EEUU
- Gilstrap III, Leveno KJ, Cunningham FG Bloom SL, Aut. JC, , Wenstrom KD. Obstetricia de Willams. Mac Graw Hill 22^ºed. 2005.EEUU
- Del Castillo R. Ginecología Básica. Pautas Diagnósticas y Terapéuticas. Ed.2001 Córdoba.
- Cura E, Cura M, Cura A. Cura Editores. Pág 127-134.Ed 2005.Paraná.
- Ferreira HD. Manual de Ginecología para Médicos Generalistas. Marcos Lerner Ed 2001. Córdoba.
- Gilstrap III LC, Cunningham FG, Van Dorsten JP, "Urgencias en sala de partos y Obstetricia Quirúrgica" Panamericana, 2^º ed.2004. EEUU
- Gori JR " Ginecología de Gori". El Ateneo 2^º ed.2001 Bs As..
- Hirsch HA, Käser O, Iklé F A. "Atlas de cirugía Ginecológica".Marban 5^º Ed. 2000.Bs As.
- Jurema M Zacur HA. Management of menorrhagia. Uptodate. 2005.EEUU
- OMS "Sangrado vaginal en la etapa inicial del Embarazo". Manejo de las Complicaciones del Embarazo y Parto: Guía para Obstétricas y Médicos. OPS 2002, S 7-18.
- Perez Sanchez A, Donoso Siña E. Obstetricia. Mediterráneo 3^º ed.1999. Chile
- Publicaciones del Programa Materno Infantil y del Programa Nacional de Lucha contra Retrovirus del Humano, SIDA y ETS del Ministerio de Salud -Presidencia de la Nación Argentina. Bs As
- Rock J, Thompson J. TE LINDE Ginecología Quirúrgica. Editorial Panamericana. 8^º ed. Segunda re-impresión 2002 Bs As.
- Schwarcz RL, Diverges CA, Díaz AG, Fescina RH. Obstetricia. El Ateneo.2001.Bs As
- Votta RA, Parada OH. Obstetricia. López Libreros Editores.1998.Bs As.

MÓDULO VIII: UROGINECOLOGÍA Y ESTÁTICA DEL PISO PELVIANO.

Objetivos:

- Desarrollar aptitudes, habilidades y conocimientos orientados a diagnosticar y resolver desde los problemas clínicos y quirúrgicos que plantea la Especialidad.

Contenidos:

Unidad I: Anatomía quirúrgica del piso pelviano, vejiga y uretra.

Fisiología de la micción.

Etiología y Fisiopatogenia del Prolapso Genital y la Incontinencia de Orina. Clínica, diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico. Vías de abordaje, técnicas quirúrgicas convencionales y con mallas.

Unidad II: Desgarros perineales: diagnóstico y tratamiento.

Fístulas urogenitales: topología, diagnóstico, tratamiento. Repercusión urológica de los prolapsos genitales.

Metodología de Enseñanza.

- Lectura y análisis de bibliografía recomendada y búsqueda bibliográfica individual.
- Clases teóricas y ateneos.
- Actividades prácticas en consultorio ambulatorio y sala de internación.
- Participación activa en actividades programadas (Actividad Quirúrgica).
- Guardias supervisadas.

Evaluación:

- Evaluación teórico-práctica en el área de Consultorios Externos, a lo largo de todo el módulo.
- Evaluación teórico-práctica en el área Quirúrgica.
- Evaluación teórica escrita al finalizar el módulo.

Bibliografía:

- Berek J, Hillard P, Adashi E. "Ginecología Novak". Mc Graw 12^º ed. 1997.EEUU
- Cooiland L, Jarrel J. "Ginecología" Panamericana. 2^º Ed. 2002.EEUU
- Del Castillo R. Ginecología Básica. Pautas Diagnósticas y Terapéuticas. Ed 2001 Córdoba
- Ferreira HD. Manual de Ginecología para Médicos Generalistas. Marcos Lerner Ed.2001 Córdoba..
- Gori JR " Ginecología de Gori". El Ateneo 2^º ed.2001 Bs As.
- Hirsch HA, Käser O, Iklé F A. "Atlas de cirugía Ginecológica".Marban 5^º Ed. 2000.Bs As
- Rock J, Thompson J. TE LINDE Ginecología Quirúrgica. Editorial Panamericana. 8^º ed. Segunda re-impresión 2002 Bs As.

MÓDULO IX: TUMORES BENIGNOS Y ONCOLÓGICA GENITOMAMARIA.

Objetivos:

- Conocer los aspectos generales y específicos de la mujer con cáncer genitomamario.
- Al momento actual existen crecientes requerimientos del manejo integral de las mujeres con cáncer que obligan a las instituciones a tener profesionales idóneos y entrenados en éste aspecto que en la Tocoginecología se presenta con gran demanda.
- Adquirir conocimientos en la fisiopatología en oncología ginecológica y obstétrica.
- Adquirir experiencia en el manejo y seguimiento de las neoplasias ginecológicas, como así también poder realizar tratamiento en estadios precoces de la enfermedad.
- Conocer generalidades del tratamiento radiante y hormono-quimioterapia en cáncer genitomamario.

Contenidos

Unidad I: Tumores Benignos Genitomamarios.

Tumores del útero: mioma, adenomiosis, pólipos cervicales y corporales. Clínica, Diagnóstico y Tratamiento.

Tumores del Ovario: quísticos y sólidos. Epidemiología, histología, diagnóstico y tratamiento.

Patología Mamaria Benigna: Tumores, Displasias y Malformaciones. Infecciones. Dermatopatías y patología de la pared torácica. Diagnóstico y Tratamiento.

Unidad II: Oncología Genitomamaria.

Principios de Oncología General (Biología Molecular, Marcadores Moleculares). Oncogénesis: mecanismos estimuladores e inhibidores del crecimiento celular. Oncogenes. Virus y Cáncer. Epidemiología. Factores dietarios, ambientales y tóxicos. Detección precóz, concepto de screening, grupos de riesgo. Concepto de quimioprevención. Concepto de los grandes tratamientos oncológicos: cirugía, radioterapia, quimioterapia y hormonoterapia.

Neoplasias intraepiteliales de cuello uterino: SIL de alto y bajo grado. Etiología, diagnóstico tratamiento y prevención.

Cáncer de cuello invasor: epidemiología, clínica, diagnóstico, estadificación, tratamientos.

Cáncer de Endometrio: Hiperplasia de Endometriales. Cáncer Invasor: epidemiología, clínica, diagnóstico, estadificación y tratamientos. Tumores estromales malignos del cuerpo uterino.

Tumores malignos del Ovario: clasificación histológica, clínica, diagnóstico, estadificación y tratamiento.

Dermatopatías y patología vulvar pre-neoplásica. Cáncer invasor: clasificación histológica, clínica, diagnóstico, estadificación y tratamiento.

Cáncer de Mama: Epidemiología, clínica, estadificación, diagnóstico y tratamiento. Lesiones precursoras.

Psico- oncología. Calidad de vida en oncología ginecológica

Metodología de Enseñanza:

- Clases teóricas y ateneos.
- Lectura y análisis de bibliografía recomendada y búsqueda bibliográfica individual.
- Actividades prácticas en rotaciones por las diferentes áreas (Consultorio de Patología Mamaria, Consultorio de Oncología) y Sala de Internación.
- Guardias supervisadas.

Evaluación:

El sistema de evaluación se realiza a través de: Evaluación Inicial, Evaluaciones Parciales: Teóricas- Prácticas y Evaluación Final Integradora. Asimismo, se presenta un trabajo científico:

Bibliografía

- Coplant L, Jarrel J. "Ginecología" Panamericana. 2ª Ed. 2002. EEUU.
- DiSaia. Oncología Ginecológica Clínica. 5ª Ed. Harcourt Brace. Bs As.
- Gonzalez -Merlo J. Ginecología Oncológica. Editorial Masson SA 2ª Ed. 2000 Barcelona. España.
- Gori JR "Ginecología de Gori". El Ateneo 2ª ed. Bs As.. 2001.
- Hirsch HA, Käser O, Iklé F A. "Atlas de cirugía Ginecológica". Marban 5ª Ed. 2000 Bs As.
- Rock J, Thompson J. TE LINDE Ginecología Quirúrgica. Editorial Panamericana. 8ª ed. Segunda re-impresión 2002 Bs As.

MÓDULO X: CIRUGÍA GENITOMAMARIA.

Objetivo:

- Resolver los problemas básicos y los problemas relativamente complejos de cirugía que se le planteen respecto a Tocoginecología y de la Mastología.

Unidad I: Cirugía Genitomamaria.

Anatomía quirúrgica de la pared abdominal, pelvis, región mamaria y axilar. Preparación pre-quirúrgica en Tocoginecología. Post operatorio internado y



ambulatorio. Nociones en anestesia y analgesia en cirugía benigna y oncológica en patología genitomamaria y obstétrica. Shock Hipovolémico.

Vías de Abordaje en ginecología. Vía abdominal: laparotomías. Descripción, técnicas de las cirugías abdominales de patología benigna y oncológica. Vía vaginal: técnicas quirúrgicas. Cirugía conservadora en ginecología. Laparotomía e Histeroscopia: técnica e indicaciones. Cirugía mamaria de la patología benigna y maligna.

Metodología de Enseñanza:

- Actividad quirúrgica de menor a mayor complejidad.
- Actividades prácticas en consultorio ambulatorio y sala de internación (seguimiento paciente postquirúrgico)
- Guardias supervisadas.

Evaluación:

- Teórica (oral), con resolución de casos problemas y diferentes situaciones clínicas- quirúrgicas.
- Evaluación teórico-práctica en el área Quirúrgica.

Bibliografía:

- Berek J, Hillard P, Adashi E. "Ginecología Novak". Mc Graw 12ª ed. 1997.EEUU
- Cooiland L, Jarrel J. "Ginecología" 2ª Ed. 2002. Editorial Panamericana. Bs.As.
- DiSaia. "Oncología Ginecológica" Clínica.Ed. Harcourt Brace. Bs As.
- Gilstrap III, Leveno KJ, Cunningham FG Bloom SL, Aut. JC, , Wenstrom KD. Obstericia de Willams. Mac Graw Hill 22ªed. 2005.
- Gonzalez -Merlo J. "Ginecología Oncológica". Editorial Masson SA 2ª Ed.2000 Barcelona. España.
- Gori JR "Ginecología de Gori". El Ateneo 2ª ed. 2001 Bs As.
- Hirsch HA, Käser O, Iklé F A. "Atlas de cirugía Ginecológica".Marban 5ª Ed. 2000.Bs As.
- Rock J, Thompson J. TE LINDE "Ginecología Quirúrgica". Editorial Panamericana. 8ª ed. Segunda re-impresión 2002 Bs As.

MÓDULO XI:

ASPECTOS PSICOSOCIALES: FISIOLÓGIA SEXUAL FEMENINA, DISPAREUNIA, DISFUNCIÓN SEXUAL

Objetivos:

- Interpretar la evolución de la sexualidad desde el punto de vista biológico, y entender factores psico-sociales que intervienen en la misma.
- Conocer fisiología sexual femenina de manera integral y asociar su problemática al entorno social.
- Comprensión por parte del Médico en Formación de las diferentes anomalías referidas a la disfunción sexual.

Contenidos:

Unidad I:

Conceptos y Definiciones de Fisiología Sexual Femenina.

Unidad II:

Definición de Dispareunia: Causas, Factores de Riesgo, Diagnóstico y Tratamiento.

Definición de Disfunción Sexual: Tipos, Causas, Factores de Riesgo, Diagnóstico y Tratamiento.

Metodología de Enseñanza:

- Clases Teóricas y Ateneos.
- Búsqueda y Análisis Bibliográfico.

341



- Actividades Prácticas: actividad asistencial supervisada por las diferentes áreas (consultorio de Salud Reproductiva).
- Guardias supervisadas.

Evaluación:

Evaluaciones parciales teórico-prácticas.
Evaluación final integradora.

Bibliografía:

- Gori JR " Ginecología de Gori". El Ateneo 2ª ed. Bs As. 2001.
- Coopland L, Jarrel J. "Ginecología" 2ª Ed. 2002. Editorial Panamericana .Bs.As.
- SAEGRE: Diagnóstico y Terapéutica en Endocrinología Ginecológica y Reproductiva. Ed. Ascune, Bs As 2004.

MÓDULO XII: ASPECTOS LEGALES, DEONTOLÓGICOS, EPIDEMIOLÓGICOS Y CIENTÍFICOS EN TOCGINECOLOGÍA, IATROGENIA MÉDICA.

Objetivos:

- Reconocer la responsabilidad Médico Legal en los actos médicos.
- Identificar situaciones que generen riesgo en la práctica Médica de la Especialidad e instruir en el correcto ejercicio con respecto a su resolución.
- Confeccionar la Historia Clínica Tocoginecológica completa.
- Comparar las diferentes perspectivas de la anticoncepción quirúrgica y el aborto provocado.
- Adquirir dominio en la consulta de las bases electrónica de datos (Medline, Cochrane, Lilacs, Pubmed, entre otros)
- Adquirir capacidad para desarrollar Trabajos de Investigación Científica
- Participar en Eventos Científicos (cursos, jornadas, congresos).
- Participar de las actividades Académico- Docentes internas de Post- grado.
- Describir las principales tasas en Tocoginecología y Perinatología.

Contenidos:

Unidad I:

Responsabilidad legal en tocoginecología.

Problemática ético- legal del aborto provocado, de la anticoncepción quirúrgica femenina, de las técnicas de reproducción de alta complejidad y de procedimientos diagnósticos y terapéuticos que signifiquen un riesgo. Prevención y tratamiento.

Unidad II:

Abuso Sexual.

Consentimiento Informado.

Historia Clínica.

Definición de las variables epidemiológicas relacionadas a la Tocoginecología y Perinatología.(tasas de Mortalidad Fetal: precoz, intermedia y tardía, infantil, neonatal precoz y tardía, perinatal, materna de natalidad y de fecundidad).

Metodología de Enseñanza:

- Clases Teóricas y Ateneos con presentación actualizada de temas.
- Búsqueda y Análisis Bibliográfico.
- Lectura y análisis de bibliografía recomendada y búsqueda bibliográfica individual.
- Realización de Trabajo Científico supervisado.
- Guardias supervisadas.

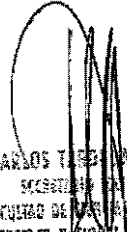
Evaluación:

341

Presentación de Trabajo Científico al finalizar año lectivo, como autor único.
Presentación de casos clínicos en Revista de Sala.
Confección del Consentimiento Informado de acuerdo al procedimiento y patología a tratar.
Examen escrito sobre la Especialidad.

Bibliografía:

- AMADA: Anticoncepción del Siglo XXI. 1ª Ed.2005 Ascune, Bs
- Coopland L, Jarrel J. "Ginecología" 2ª Ed. 2002. Editorial Panamericana. Bs.As
- Gilstrap III, Leveno KJ, Cunninham FG Bloom SL, Aut. JC, , Wenstrom KD. Obstetricia de Willams. Mac Graw Hill 22ªed. 2005.
- DiSaia. Oncología Ginecológica Clínica 5ª.Ed. Harcourt Brace. Bs As.
- Gonzalez -Merlo J. Ginecología Oncológica. Editorial Masson SA 2ª Ed.2000 Barcelona. España.
- Rock J, Thompson J. TE LINDE Ginecología Quirúrgica. Editorial Panamericana. 8ª ed. Segunda re-impresión 2002 Bs As..
- SAEGRE: Diagnóstico y Terapéutica en Endocrinología Ginecológica y Reproductiva. Ed. Ascune, Bs As 2004.



Prof. CARLOS TERESA CABALLERO
MÉDICO
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



Síntesis del Plan de Estudios

1º AÑO	DEDICACIÓN	Carga Horaria Teórica	Carga Teórica Práctica	Total
Módulo 1: Embarazo, Parto y Alumbramiento.	Semestral	96hs	864hs.	960hs. ✓
Módulo 2: Alteraciones del Embarazo, Parto y Puerperio.	Semestral	96hs.	864hs	960hs. ✓
2º AÑO				
Módulo 3: Enfermedades del Embarazo.	Semestral	122hs.	838hs	960hs. ✓
Módulo 4: Cirugía Obstétrica.	Semestral	96hs.	864hs	960hs. ✓
3º AÑO				
Módulo 5: Aparato genital femenino: origen, desarrollo, morfología y semiología en tocoginecología	Cuatrimestral	56hs.	424hs.	480hs. ✓
	Cuatrimestral	32hs.	448hs	480hs ✓
Módulo 6: Endocrinología y Medicina Reproductiva.	Cuatrimestral	32hs.	448hs	480hs. ✓
Módulo 7: Emergencias e infecciones en Tocoginecología.				
4º AÑO				
Módulo 8: Uroginecología y Estática del Piso Pelviano.	Bimestral	16hs.	304hs.	320hs. ✓
Módulo 9: Tumores Benignos y Oncología Genitomamaria	Cuatrimestral	64hs.	576hs.	640hs. ✓
Módulo 10: Cirugía Genitomamaria	Bimestral	16hs.	304hs.	320hs. ✓
Módulo 11: Aspectos Psicosociales: Fisiología Sexual Femenina, Dispareunia, Disfunción Sexual	Bimestral	16hs	304hs.	320hs. ✓
Módulo 12: Aspectos Legales, Deontológicos, Epidemiológicos y Científicos en Tocoginecología. Iatrogenia Médica.	Bimestral	16hs.	304hs.	320hs. ✓

Carga Horaria Total Teórica: 658 horas
Carga Horaria Total Práctica: 6542 horas
Carga Horaria Total Obligatoria: 7200 horas


Prof. CARLOS T. CABALLERO
 SECRETARÍA TÉCNICA
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

341