



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

Resolución de consejo Directivo N° 039-2020-SUNEDU-CD

FACULTAD: Medicina Humana

ESCUELA PROFESIONAL: Manuel Huaman Guerrero

SILABO VIRTUAL

I. DATOS ADMINISTRATIVOS:

1. Asignatura: Ginecología - Obstetricia
2. Código: MH-1107
3. Naturaleza: Teórico virtual / práctica virtual
4. Condición: Obligatoria
5. Requisitos: Cirugía II
6. Número de créditos: 14
7. Número de horas: Horas teóricas: 102 – Horas de práctica: 272
8. Semestre Académico: 2021 – I
9. Docente: Frida Gonzales Montúfar
10. Correo Institucional: frida.gonzales@urp.edu.pe

Clase inaugural:

12 – Abril - 2021

Fecha de Término

07 – Agosto - 2021

Coordinación del Curso:

Dra. Frida Gonzales Montúfar

Sede: Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Mártins

1. Dr. Figueroa Zevallos, Victor ©
2. Dr. Vidal Olcese, Jorge Enrique
3. Dr. Fernández López, Manuel
4. Dra. Saavedra Jo, Sharon
5. Dra. Frida Gonzales Montufar
6. Dr. Flores Ragas, Carlos Alberto
7. Dra. Bazán Figueroa, Zithney
8. Dr. Marquina Schenone, Jhonny Augusto

Sede: Hospital Nacional 2 de Mayo

1. Dr. Hernández Alarcón, Derry ©
2. Dr. Lazo Manrique, Alfonso Miguel
3. Dr. Cárdenas Mauricio, Dario
4. Dra. Quiñones Meza Eva María
5. Dra. Salgado Zambrano, Nelly
6. Dra. Bernable Zavaleta, Susana
7. Dr. Mendoza Mendoza, Andy Manuel
8. Dra. Del Aguila Salgado, Karina Roxana

Sede: Hospital San Bartolomé

1. Dr. Cornejo Falcón, David ©
2. Dr. Vásquez Gómez, Guillermo
3. Dr. Sanchez Ponce, Edgard
4. Dr. Esteves Osso, Francisco

Sede: Hospital Hipólito Unanue

1. Dr. Liñán Rodríguez, José ©
2. Dr. Woolcot Crispín, William
3. Dr. Loza Becerra, Víctor
4. Dr. Rosales Taboada, Gustavo
5. Dr. Romero Quispe, Juan
6. Dra. Zapata Sime, Violeta
7. Dr. Bonilla Yaranga, Jesús
8. Dr. Reyes Zacarías, Víctor

Sede: Hospital de la Sanidad PNP

1. Dr. Reyes Ramos, Javier ©
2. Dra. Mediano Bazán, Flor
3. Dra. Ramirez Lòpez, Vanesa

Sede: Hospital Sergio Bernales

1. Dr. Vilchez Requejo, José Manuel ©
2. Dr. Aguirre Mata, Pedro Segundo
3. Dr. Silva Ramos, Julio Antonio
4. Dr. Mendoza Peña, Víctor
5. Dr. Cerna Cornelio, Miguel Angel
6. Dr. Zapata Huamaní, Manuel Enrique

Sede: Hospital de Vitarte

1. Dr. Lino Liñán, Flavio Manuel ©
2. Dra. Porturas Domínguez, Hilda E.
3. Dra. Riva Reátegui, Norma
4. Dra. Camacho Villanueva, Dora

II. SUMILLA

La asignatura de Ginecología-Obstetricia tiene como objetivo contribuir a que el estudiante de Medicina de la Universidad Ricardo Palma, obtenga las competencias conceptuales, procedimentales y actitudinales en relación a la anatomía, fisiología y patología del aparato reproductor femenino; en todas las etapas de la vida de la mujer; para un diagnóstico y manejo adecuado con criterios de referencia y contrarreferencia, haciendo énfasis en la prevención primaria y secundaria; para lograr finalmente aportar en la mejora de la salud de nuestra población.

Capacita también al estudiante en el diagnóstico y manejo actualizado del embarazo, parto y puerperio, logrando identificar los factores de riesgo, la morbilidad asociada al embarazo que produce riesgo de morbi mortalidad materna y perinatal.

También brinda conocimientos de sexualidad humana, paternidad responsable y planificación familiar observando las normas éticas y deontológicas, dentro del marco normativo vigente y respetando la interculturalidad con criterios humanísticos; para formar un profesional integral y de primer nivel; acorde con las exigencias de nuestros tiempos.

- Carácter : Obligatorio
- Competencia: Genérico
- Temas : Ejes Temáticos
- Area: Clínica
- Naturaleza: Teórico Práctica virtual

III. COMPETENCIAS GENÉRICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA:

Al terminar el curso el alumno estará en condiciones de:

- Elaborar una historia clínica ginecológica y obstétrica resaltando los síntomas, signos y síndromes más importantes.
- Realizar un examen ginecológico y obstétrico adecuado e integral.
- Detectar los signos de alarma ginecológicos y obstétricos.
- Hacer un planteamiento diagnóstico basado en la priorización de problemas de salud.
- Solicitar los exámenes auxiliares que correspondan según la presunción diagnóstica.
- Realizar el Manejo oportuno y adecuado, según la capacidad resolutoria, en la cual se desenvuelva.
- Definir criterios de referencia oportuna y adecuada de las patologías ginecológicas y obstétricas, a establecimientos de mayor capacidad resolutoria.
- Hacer el diagnóstico precoz de embarazo y solicitar los exámenes pertinentes.
- Realizar la atención pre natal de acuerdo a las normas vigentes.
- Detectar los signos de alarma de emergencias obstétricas de acuerdo a cada etapa del embarazo.
- Calcular la edad gestacional y la fecha probable de parto.
- Diagnosticar las diversas patologías obstétricas para solicitar los exámenes auxiliares de diagnóstico correspondientes.
- Atender el parto en sus 3 períodos: dilatación, expulsivo y alumbramiento.
- Hacer la orientación y consejería adecuada para la planificación familiar.
- Conocer las indicaciones y principales causas que motivan la cesárea.

- Conocer los principales factores de riesgo de mortalidad materna y perinatal.
- Realizar el seguimiento puerperal y manejar sus complicaciones.

IV. COMPETENCIAS ESPECIFICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA:

Al finalizar el curso el estudiante estará en capacidad de:

1. Elaborar y presentar la Historia Clínica completa de pacientes con patologías ginecológicas y pacientes gestantes; precisando de manera clara los antecedentes gineco-obstétricos y patológicos médico-quirúrgicos.
2. Realizar un cuidadoso examen ginecológico y obstétrico con privacidad y calidez, para identificar e interpretar los cambios anatómicos y psicológicos, así como los cambios fisiológicos que ocurren durante el embarazo normal, respetando escrupulosamente la intimidad y el pudor de la paciente.
3. Formular y aplicar las medidas de prevención primaria y secundaria tanto individual como colectiva para las pacientes ginecológicas y obstétricas.
4. Comentar y discutir historias clínicas ginecológicas y obstétricas, casos clínicos, revistas y artículos científicos.
5. Solicitar e interpretar los exámenes auxiliares y los procedimientos de estudio e integrarlos apropiadamente con la anamnesis y el examen físico para un diagnóstico y tratamiento correctos.
6. Formular y aplicar las medidas de prevención primaria y secundaria tanto individual como colectiva.
7. Contribuir al conocimiento y la solución de los problemas de salud del tracto genital femenino y de la maternidad saludable y segura aplicando el método científico y haciendo uso de los avances tecnológicos, con el objeto de sensibilizar a los alumnos sobre las principales causas de morbilidad materna y las estrategias para disminuir su incidencia.

V. DESARROLLA EL COMPONENTE DE: INVESTIGACIÓN () RESPONSABILIDAD SOCIAL ()

1. La asignatura de Ginecología-Obstetricia es una sola y se desarrollará, dividida en 2 áreas: área de Ginecología y área de Obstetricia.
2. Cada una de las áreas comprenderá de una parte teórica y una parte práctica. Las clases teóricas se dictarán en las aulas de la universidad y las prácticas en los campos clínicos de las sedes hospitalarias. (Por la pandemia, se dictarán vía virtual-Blackboard)
3. Las clases teóricas serán 6 horas semanales. **Obstetricia: Lunes de 02:40pm a 04:20pm y Jueves 02:40pm a 04:20pm . Ginecología: Sábados de 08:00am a 10:00am.** Al inicio de cada clase se pasará lista, obligatoriamente y **solo se dará una tolerancia de 10 min de retraso a cada clase virtual.** Estos conocimientos teóricos serán evaluados mediante **3 exámenes en el área de ginecología y 3 en el área de obstetricia.** El profesor que dicta la clase teorica tiene la obligación de entregar un minimo de **10 preguntas por cada clase dictada** a la coordinación del curso al termino de la clase respectiva.
4. Prácticas clínicas dirigidas: Se desarrollarán en las sedes hospitalarias asignadas. Por esta ocasión, será virtual, vía Blackboard. La distribución de los alumnos será

realizada antes del primer día de clases, (**Lunes 12 de abril del 2021**), por el Coordinador general del curso, en grupos de alumnos que, estarán bajo la tutoría de un docente del curso en el área de ginecología y de obstetricia, según programación de cada sede y desarrollaran sus prácticas clínicas en los ambientes de Consulta externa, Emergencia, Hospitalización, Sala de partos, Sala de Operaciones, Servicio de Planificación familiar y Servicios de apoyo al diagnóstico de las sedes hospitalarias. Cada estudiante estará premunido de material necesario: ropa de trabajo, guantes descartables, mascarillas, gorros, botas etc. La evaluación de la práctica será permanente y tendrá un promedio tanto en el área de ginecología como en el área de obstetricia. **Al terminar la rotación el alumno deberá entregar una Historia Clínica a su profesor encargado de la rotación.**

5. **Seminarios:** Se realizarán **10 seminarios**, evaluando la participación de los alumnos que estarán divididos por grupos y dirigidos por un profesor. El **coordinador de sede** realizará la programación. La calificación de los alumnos es individual. Todos los Seminarios se realizan en las respectivas sedes hospitalarias y la evaluación de los mismos son parte de la Evaluación de Practica de cada área.
6. **Presentación y discusión de casos clínicos:** Se realizaran **5 casos clínicos**, los cuales serán encargados a cada alumno, por el **coordinador de sede**, utilizando historias de pacientes hospitalizados en cada sede.
7. **Revista de revistas:** Cada alumno presentará y comentará **un mínimo de 2 artículos** tomadas de publicaciones científicas prestigiosas, con un mínimo de 2 años de antigüedad. Esta actividad se hará en cada sede hospitalaria, en forma obligatoria.
8. **Trabajos monográficos:** Se distribuirán en las sedes, para ser entregados y sustentados 2 semanas antes de finalizar el curso. Se presentará un trabajo monografico por cada grupo físico y adjunto con un CD con el archivo del trabajo .
9. **Trabajos de investigación:** los alumnos desarrollarán mínimo **un trabajo de investigación** por cada sede para ser entregados **2 semanas antes** de culminar el curso, y formará parte de la nota de práctica. Y será entregado a la facultad para su revisión y posible publicación en la revista de la Facultad de Medicina. Entregar el trabajo físicamente + un CD con el archivo del trabajo.
10. **Prácticas con modelos anatómicos:** simuladores. Estas se desarrollaran en el laboratorio de simuladores de la facultad, según la programación efectuada por cada coordinador de sede y serán calificadas dentro de la evaluación de práctica. Estas practicas se desarrollaran dentro de los primeros 15 días de iniciado el curso.
11. Los alumnos deben asistir a las sedes hospitalarias correctamente uniformados, con su material de trabajo y portando su fotocheck. (Este semestre será virtual)

VI. LOGRO DE LA ASIGNATURA

AREA DE GINECOLOGIA

Unidad Didáctica I	Embriología, Anatomía del Aparato Genital. Genética Reproductiva
Unidad Didáctica II	Endocrinología Reproductiva e Infertilidad
Unidad Didáctica III	Ginecología General
Unidad Didáctica IV	Mastología
Unidad Didáctica V	Neoplasias Ginecológicas

AREA DE OBSTETRICIA

Unidad Didáctica I	Obstetricia normal
Unidad Didáctica II	Obstetricia anormal

Unidad Didáctica III Infecciones en Obstetricia
Unidad Didáctica IV Mortalidad Materna y Perinatal
Unidad Didáctica V Procedimientos en Obstetricia

VII. PROGRAMACIÓN DE CONTENIDOS

CLASE INAUGURAL:

Lunes 12 de Abril del 2021 - 14:00 horas

- Generalidades.
- Presentacion de la Plana Docente.
- Presentación del Silabo.

GINECOLOGÍA

CLASES TEORICAS VIRTUALES

Sábados de 08:00 am – 10:00 am

UNIDAD DIDACTICA Nº 1:

ACERCAMIENTO Y CONOCIMIENTO A LA PACIENTE:

Embriología, Anatomía y Genética Reproductiva.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

Conceptual: El estudiante debe conocer la embriología básica, anatomía y genética reproductiva y los principios éticos.

Procedimental: hacer una historia clínica completa, realizar un examen ginecológico apropiado incluyendo la toma de muestras para cultivos y papanicolau.

Explicar la promoción de la salud reproductiva y la prevención de las principales enfermedades. Utilizar adecuadamente los insumos y practicar los principios de bioseguridad. Prevenir errores críticos en el plan de manejo de cada situación.

Actitudinal: Interactuar con la paciente en un estilo cooperativo, reconociendo la importancia de proteger sus intereses observando aspectos éticos y legales.

UNIDAD DIDACTICA Nº 2

ENDOCRINOLOGIA REPRODUCTIVA E INFERTILIDAD

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

Conceptual: Conocer la fisiología del eje hipotálamo-hipófisis-ovario, el desarrollo del ciclo menstrual y sus trastornos, los eventos de la pubertad, adolescencia y el inicio de la vida reproductiva

Procedimental: Adquirir habilidades y destrezas para identificar y diagnosticar los eventos fisiológicos y sus trastornos.

Caracterizar a cada una de las etapas en el desarrollo evolutivo de la mujer y hacer uso adecuado y pertinente de los procedimientos ginecológicos.

Actitudinal: Mostrar interés por las preocupaciones de la paciente dentro de un comportamiento ético y humanístico.

SESION I:

Sábado 17 de abril Hora: 8.00 – 9.00 am.

Hospital Hipolito Unanue:

Prof. Dr. Woolcot Crispín, William

TEMAS: Anatomía del Aparato Reproductor Femenino.

La pelvis ósea y su composición; músculos de la pelvis, diafragma pélvico, diafragma urogenital, compartimento anterior y posterior; Vulva y periné: elementos que lo conforman, vestíbulo genital y glándulas anexas; Vagina y sus características; el Útero: cérvix, cuerpo, istmo, cuernos, fondo, posición del útero, elementos de fijación y soporte uterino, endometrio, tejido conectivo y miometrio; Culdesac, Arterias que irrigan al útero, origen, importancia de la arteria hipogástrica, relación con el ureter. Trompas de Falopio, sus partes, irrigación. Ovarios, elemento de sostén, vasos ováricos, ligamento infundíbulo-pélvico o suspensorio. Inervación del aparato reproductor, nervio pudendo y sus ramas. Sistema linfático del aparato reproductor. Anomalías del sistema reproductor femenino. Anatomía de las mamas. Irrigación, drenaje linfático e inervación de las mamas.

Sábado 17 de abril Hora: 9.00 – 10.00 am.

Hospital Dos de Mayo:

Prof. Dr. Alfonso Miguel Lazo Manrique

TEMA: Ciclo Reproductivo:

Secreción hipotalámica de GnRH, Secreción pituitárica de Gonadotropinas, Secreción ovárica de hormonas sexoesteroides, teoría de las 2 células en producción de estradiol, cambios cíclicos en el desarrollo del ciclo ovárico:

Fase I: Menstruación y Fase Folicular; Fase II: Ovulación; Fase III: Fase Luteal. Manifestaciones clínicas de cambios hormonales, cambios endometriales, endocervicales, en las mamas, en la vagina y en el centro hipotalámico de la termorregulación. Trastornos del Ciclo y Período Menstrual.

Síndrome premenstrual. Desorden disfórico: Etiología. Incidencia. Síntomas. Diagnóstico. Diagnóstico diferencial. Tratamiento

DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS DIDACTICAS: Motivación, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA: Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE LECTURAS: Ginecología de Novak 15 edic.2013. Williams Gynecologia 2da edicion Hofman Et Alt Mc graw Hill Education 2012. *C. R. B Beckmann.. “Reproductive cycle”. Obstetrics and Gynecology. 5ª Edición. 2006. pag: 341 – 349.

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE: Lectura del tema previo al día de clase, resaltar en la práctica clínica previa y posterior al dictado de clase.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS: Palter S.F. “Fisiología de la reproducción” GINECOLOGÍA DE NOVAK Bereck J.S; Linehart R.C 15ª edición.- México - año 2013.

SESION II:

Sábado 24 de abril Hora: 8.00 – 9.00 am

Hospital Policia:

Prof. Dr. Reyes Ramos Javier

TEMAS: Embriología del Aparato Reproductor Femenino.

Desarrollo de los ovarios, desarrollo y evolución de las células germinales; desarrollo de los ductus genitales de Muller (Paramesonéfrico) y de Wolf (Mesonéfrico); desarrollo de la vagina y de los genitales externos. Desarrollo de las mamas.

Sábado 24 de abril Hora: 9.00 – 10.00 am

Hospital Hipolito Unanue:

Prof. Dr. Loza Becerra, Victor

TEMA: Evolución del Sistema Reproductor Femenino.

Etapas Antenatal, neonatal, niñez. Pubertad: Desarrollo puberal normal. Anormalidades del desarrollo puberal: Retraso de la maduración sexual, Falla ovárica prematura, Disfunción hipotalámica, Anomalías del tracto genital. Pubertad precoz.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS: Novak. Ginecología Williams. Ginecología C. R. B Beckmann.. “Embryology, Anatomy, and Reproductive Genetics”. Obstetrics and Gynecology. 6ª Edición. 2010. -Anderson JR, Genodry R. Anatomía y Embriología, Ginecología de Novak 15 edic. 2013. Williams Gynecology Gori. Ginecología Langman 9ª edición 2010. Embriología Médica

SESION III:

Sábado 01 de mayo Hora: 8.00 – 10.00 am

Hospital Dos de Mayo:

Prof. Dra. Quiñones Meza, Eva María

TEMA: Climaterio, Menopausia y Senectud.

Menstruación y Menopausia; síntomas y signos de falla ovárica. Falla ovárica prematura. Osteoporosis. Manejo de la paciente menopausica, Estilos de vida. HTR

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante debe estar en condiciones de definir la perimenopausia, menopausia y describir los cambios neuroendócrinos, vasomotores, genitourinarios, osteoporosis, psicológicos y sistémicos asociados con cada uno de estos estadios a la vez saber evaluar y manejar este período de la vida de la mujer incluyendo el manejo hormonal y no hormonal.

DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS DIDACTICAS: Motivación, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA: Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE LECTURAS: -*C. R. B Beckmann.. “Menopausia”. Obstetrics and Gynecology. 5ª Edición. 2006. pag: 374 – 383. -A. H. DeCherney, Martin L. Pernoll . E. Andew, C. Gagliardi, “Menopausia y posmenopausia”. Diagnóstico y tratamiento gineco-obstétricos, 10ª Edición 2004 pag. 1317 – 1344. Ginecología de Novak 15ª Edición 2013. Williams Ginecología McGraw Hill Education - 2008

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE: Lectura del tema previo al día de clase, remarcar en la práctica previa y posterior a la clase

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS: GINECOLOGÍA DE NOVAK Bereck J.S; Linehart R.C 15ª edición.- México- año 2013

SESION IV:

Sábado 08 de mayo Hora: 8.00 – 10.00 am

Hospital Dos de Mayo:

Prof. Dr. Cárdenas Mauricio, Dario

TEMA: Amenorrea e Hirsutismo y Virilización.

Amenorrea: Definición. Causas. Embarazo, Disfunción Hipotálamo-Pituitaria, Disfunción ovárica, obstrucción del tracto genital bajo. Tratamiento de la amenorrea.

Hirsutismo y Virilización: Producción y acción de los andrógenos. Síndrome de Ovario Poliquístico (SOP). Etiología, Fisiopatología, signos y síntomas. Diagnóstico, Criterios mayores (Rotherdam) y menores. Manejo y tratamiento

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante debe estar en condiciones de discutir sobre las causas anatómicas y endócrinas de la ausencia de la menstruación (Amenorrea), la menstruación irregular (oligomenorrea) y su evaluación y manejo.

El estudiante debe estar en condiciones de describir las variaciones normales y anormales de los caracteres sexuales secundarios, el hirsutismo y la virilización. Los criterios mayores y menores del SOP. También debe discutir sobre la evaluación y el manejo de cada caso.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA: GINECOLOGÍA DE NOVAK Bereck J.S; Linehart R.C 15ª edición.- México- año 2013

RELACION DE LECTURAS: -*C. R. B Beckmann.. “Hirsutism and Virilizatio”. Obstetrics and Gynecology. 5ª Edición. 2006. pag: 365 – 373. A. H. DeCherney, Martin L. Pernoll . E. Andrew, C. Gagliardi, “Hirsutismo”. Diagnóstico y tratamiento gineco-obstétricos, 10ª Edición 2004 pag. 1297 – 1310.

SESION V:

Sábado 15 de mayo Hora: 8.00 – 10.00 am

Hospital Sergio Bernales:

Prof. Dr. Pedro Aguirre Mata

TEMA: Hemorragia Uterina Anormal.

Causas. Hemorragia Uterina Disfuncional (HUD). Diagnóstico y Tratamiento.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante debe estar en condiciones conocer el ciclo menstrual normal e identificar las hemorragias uterinas anormales diagnosticar las causas para plantear un manejo etiológico. Debe estar en condiciones de cohibir una emergencia hemorrágica y hacer la transferencia pertinente.

DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS DIDACTICAS: Motivación, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA: Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE LECTURAS: -*C. R. B Beckmann.. “Amenorrhea and dysfunctional uterine bleeding”. Obstetrics and Gynecology. 5ª Edición. 2006. pag: 359 – 364. - A. H. DeCherney, Martin L. Pernoll . E. Andrew, C. Gagliardi, “Amenorrea”. Diagnóstico y tratamiento gineco-obstétricos, 10ª Edición 2004 pag. 1285 – 1296.

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE: Lectura del tema previo al día de clase, remarcar en la práctica previa y posterior a la clase

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS: - A. H. DeCherney, Martin L. Pernoll . E. Andrew, C. Gagliardi, “Amenorrea”. Diagnóstico y tratamiento gineco-obstétricos, 10ª Edición 2004 pag. 1285 – 1295. y 833 – 843. Ginecología de Novak 15ª Edición 2013. Williams Ginecología McGraw Hill Education – 2008.

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE: Lectura del tema previo al día de clase, remarcar en la práctica previa y posterior a la clase

PRIMER EXAMEN DE GINECOLOGÍA

Sesión I a Sesión V

Sábado 22 de mayo - 06:00 PM

SESION VI:

Sábado 29 de mayo 08:00 – 09:00 horas

Hospital Rebagliati:

Prof. Dr. Victor Figueroa Zevallos

TEMA: Infertilidad

Definición, Causas. Manejo de la pareja infértil evaluación de la ovulación, evaluación uterotubaria, evaluación espermática. Anovulación, trastornos anatómicos del aparato reproductor, desórdenes congénitos y adquiridos, histerosalpingografía, trastornos de la espermatogénesis.. Técnicas de reproducción asistida

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante debe definir la infertilidad y conocer sus causas, saber evaluar y plantear el manejo de la infertilidad masculina y femenina, también conocer el componente psicosocial asociado con este padecimiento.

RELACION DE LECTURAS:

-*C. R. B Beckmann.. “INFERTILIDAD”. Obstetrics and Gynecology. 5ª Edición. 2006. pag: 384 – 395, Ginecología de Novak 15ª Edición 2013, Williams Ginecología McGraw Hill Education - 2008

SESION VII:

Sábado 29 de mayo Hora: 09.00 – 10.00 am

Hospital Hipolito Unanue:

Prof. Dr. Rosales Taboada, Gustavo

TEMA: Dismenorrea:

Definición, Dismenorrea primaria, Dismenorrea secundaria, evaluación clínica. Tratamiento. Dolor Pélvico Crónico: Evaluación, Causas, Manejo. EPI.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante debe saber definir la dismenorrea primaria y la secundaria y el manejo de cada uno.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

Definir el dolor pélvico crónico y enumerar las principales causas. Hacer el diagnóstico y manejo del dolor pélvico crónico incluyendo el aspecto sicosocial asociado.

DESCRIPCIÓN DE LAS TÉCNICAS DIDÁCTICAS:

Motivación, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE LECTURAS:

-*C. R. B Beckmann.. “Endometriosis”, “ Dysmenorrhea and Chronic Pélvic Pain”
“Obstetrics and Gynecology. 5ª Edic.. 2006. pag 299-307. and 308 – 315.

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Hacer una Historia clínica de un caso de endometriosis.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- . - Ginecología de Novak 15ª Edición 2013
- . - Williams Ginecología McGraw Hill Education - 2008

UNIDAD DIDÁCTICA Nº 3

GINECOLOGÍA GENERAL

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

Conceptual: Conocer e identificar los principales síntomas de la patología ginecológica más frecuente , determinar la etiología de los procesos inflamatorios, trastornos del piso pélvico, clasificar las patologías ginecológicas.

Procedimental: Evaluar y plantear el manejo inicial y elemental, con criterios preventivos.

Actitudinal: Demostrar interés por la paciente y obtener la colaboración adecuada para permitir establecer el diagnóstico.

SESION VIII:

Sábado 05 de junio Hora: 8.00 – 9.00 am.

Hospital Sergio Bernales:

Prof. Dr. Jose Manuel Vilchez Requejo

TEMA: ITS

Vulvitis, Vaginitis, Vaginosis y Cervicitis: Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) antes y durante la gestación, Etiología, manifestaciones clínicas, diagnóstico y manejo. Secuelas. Manejo Síndromico.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante debe conocer la evaluación y manejo de la vaginitis y vaginosis, diferenciarlos clínicamente, reconocer los trastornos dermatológicos de la vulva.

Diagnosticar, manejar y dar tratamiento sindrómico o etiológico a las ITS. Manejo de la salpingitis y hacer prevención primaria y secundaria.

DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS DIDACTICAS:

Motivación, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE LECTURAS:

-*C. R. B Beckmann.. “Vulvitis and Vaginitis,” “Sexually Transmitted Diseases” Obstetrics and Gynecology. 5ª Edic.. 2006. pag: 265 – 285

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Presentación de casos clínicos

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva – 2004 – MINSA – PERU – Modulo VII

- . - Ginecología de Novak 15ª Edición 2013
- . - Williams Ginecología McGraw Hill Education - 2008

Sábado 05 de junio Hora: 9.00 - 10.00 am

Hospital Hipolito Unanue

Prof. Dr. Liñan Rodríguez, José

TEMA: Metodología anticonceptiva

Bioquímica y mecanismo de acción, criterios de elegibilidad, evaluación previa de la paciente. Anticonceptivos hormonales, únicos y combinados monofásicos, bifásicos, y trifásicos sus efectos. Anticonceptivos hormonales de alternativa, anticonceptivos inyectables y de implante hormonales, métodos de barrera. Dispositivos intrauterinos. Métodos naturales. Anticoncepción de emergencia. Índice de Pearl. Efectos colaterales, interacción medicamentosa. Contraindicaciones. Esterilización (AQV), vasectomía, bloqueo tubario, efectos colaterales y complicaciones. Consejería.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante debe conocer, los principios de la paternidad responsable en el marco de la legislación vigente. Conocer los métodos anticonceptivos, el mecanismo de acción, su efectividad, riesgos y beneficios, indicaciones, contraindicaciones e interacción medicamentosa.

El estudiante debe conocer, los tipos de esterilización, su mecanismo de acción, su efectividad, riesgos y beneficios. Indicaciones y contraindicaciones. Conocer y brindar Consejería respetando sus creencias religiosas y culturales . Brindar el consentimiento informado.

DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS DIDACTICAS:

Motivación, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE LECTURAS:

-*C. R. B Beckmann.. “contraception and sterilization”. Obstetrics and Gynecology. 6ª Edición. 2010.

-A. H. DeCherney, Martin L. Pernoll . E. Andrew, C. Gagliardi, “Anticoncepción y planificación familiar”. Diagnóstico y tratamiento gineco-obstétricos, 10ª Edición 2004 pag. 845 – 868.

-Manual de guias y procedimientos en ginecología y obstétrica-MINSA.

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Lectura del tema previo al día de clase, el alumno llevará a clase un método anticonceptivo para explicar su mecanismo de acción y efectos colaterales.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

- . - Ginecología de Novak 15ª Edición 2013
- . - Williams Ginecología McGraw Hill Education - 2008

SESION IX :

Sábado 12 de junio Hora: 8.00 – 10.00 am

Hospital Dos de Mayo:

Prof. Dr. Hernandez Alarcón, Derry

TEMA: Relajación Pélvica e Incontinencia Urinaria Relajación Pélvica.

Definición, tipos de relajación pélvica, causas, evaluación, diagnóstico, perfil vaginal, Clasificación de Baden y POPQ. Principios de Manejo. Incontinencia Urinaria. Causas, Tipos de incontinencia urinaria: de Estrés, de Urgencia, Mixta y de Rebosamiento. Presentación clínica. Diagnóstico y manejo

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

Conocer los tipos de relajación pélvica, sus causas y presentaciones, evaluación y manejo médico o quirúrgico.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

Peter Papa Petros.Suelo Pélvico en la Mujer. 2006. Ediciones Mayo.España

A. H. DeCherney, Martin L. Pernoll . E. Andew, C. Gagliardi,“Relajación de los soportes pélvicos” y “ Urología ginecológica” Diagnóstico y tratamiento gineco-obstétricos, 10ª Edición 2004 pag. 1021 – 1065. . - Ginecología de Novak 15ª Edición 2013. . - Williams Ginecología McGraw Hill Education - 2008

SESION X :

Sábado 19 de junio Hora: 8.00 – 09.00 am

Hospital San Bartolomé:

Prof. Dr. Cornejo Falcón, David

TEMA: Endometriosis

Definición, Incidencia y Prevalencia, Patogénesis, Teorías sobre endometriosis. Patología, Hallazgos Clínicos, Signos y síntomas, Clasificación de la American Fertility Society (revised.) Mínimo, Leve, Moderado, Severo. Diagnóstico diferencial. Diagnóstico, Prevención, Tratamiento: conservador, médico, quirúrgico. Relación de la endometriosis con la infertilidad, relación de la endometriosis con el dolor pélvico crónico.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante debe conocer las teorías de patogénesis, los signos y síntomas, evaluación y manejo medico y quirúrgico de la endometriosis. Conocer la relación entre infertilidad y endometriosis y cómo manejar el problema combinado. Conocer la relación con el dolor pélvico crónico.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA:

- . - Ginecología de Novak 15ª Edición 2013
- . - Williams Ginecología McGraw Hill Education – 2008

SESION XI:

Sábado 19 de junio Hora: 09.00 – 10.00 am

Hospital Vitarte:

Prof. Dr. Lino Liñán, Flavio Manuel

TEMA: Conversatorio Clínico Patológico:

Presentación de caso clínico. El profesor encargado de esta actividad, escogera el caso de la casuística de su servicio y también a los alumnos que presentaran el caso.

SEGUNDO EXAMEN DE GINECOLOGÍA

Sesión VI a Sesión XI

Sábado 26 de junio - 06:00 PM

UNIDAD DIDACTICA Nº 4

MASTOLOGIA

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

Conceptual: Conocer las manifestaciones de los desordenes más frecuentes de las mamas. Conocer la epidemiología de la patología mamaria, los factores de riesgo, diferenciar la patología benigna de la maligna. Conocer el manejo y las principales formas de tratamiento.

Procedimental: Aplicar con habilidad y destreza los procedimientos y técnicas para el diagnóstico precoz, principalmente el examen físico sistemático de la mama para plantear el manejo inicial y hacer la referencia con prontitud al centro de mayor complejidad. Hacer la prevención primaria. Hacer conocer la importancia de la mamografía para la detección precoz del cáncer de mama.

Actitudinal: Conseguir la colaboración voluntaria de las pacientes con objetivos preventivos promocionales.

SESION XII :

Sábado 03 de julio Hora: 8.00 – 09.00 am

Hospital Rebagliati:

Prof. Dr. Vidal Olcese, Jorge Enrique

TEMA: Desórdenes de la mama y Cáncer de mama

Desórdenes de la mama:

Enfermedades benignas de la mama: Cambios fibroquísticos, Fibroadenoma, lipomas y necrosis grasa, Papiloma intraductal, Ectasia ductal de la mama, galactocele. Enfermedad de Paget.

Cáncer de mama:

Aspectos demográficos, factores de riesgo, factores hereditarios síntomas, examen físico de las mamas, Despistaje y evaluación: Autoexamen, Imágenes, mamografía, ultrasonografía. Diagnóstico: Aspiración con aguja, biopsia. Tipos histológicos de cancer

de mama, estadiaje. Manejo del cáncer de mama, tumorectomía, mastectomía. Tratamiento médico.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

Conocer los aspectos epidemiológicos de la patología benigna y maligna de la mama. Los factores de riesgo para desarrollar patología mamaria, los métodos diagnósticos principalmente la importancia de la mamografía en el detección precoz. Conocer el manejo y las principales formas de tratamiento (médico-quirúrgico y radio-terapia)

DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS DIDACTICAS:

Motivación, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE LECTURAS:

-*C. R. B Beckmann.. “Disorders of the breast”, “Obstetrics and Gynecology. 5ª Edic.. 2006. pag 316-327.

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Presentar una historia clínica comentada de patología mamaria .

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

- . - Ginecología de Novak 15ª Edición 2013
- . - Williams Ginecología McGraw Hill Education - 2008

SESION XIII:

Sábado 03 de julio Hora: 9.00 – 10.00 am

Hospital Vitarte:

Prof. Dra. Porturas Dominguez, Hilda E.

TEMA: Patología Tumoral del Utero

Leiomioma Uterino y Leiomiosarcoma uterino: Definición, Clasificación, Síntomas, Diagnóstico, tratamiento.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante debe conocer como diagnosticar y en caso de ser necesario el tratamiento de esta neoplasia ginecológica más frecuente.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA:

- . - Ginecología de Novak 15ª Edición 2013
- . - Williams Ginecología McGraw Hill Education - 2008

UNIDAD DIDACTICA Nº 5

NEOPLASIAS GINECOLOGICAS

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

Conceptual: Conocerá la epidemiología, la nosografía, los signos y síntomas, el pronóstico, diagnóstico, manejo y tratamiento de las principales patologías ginecológicas tumorales, poniendo especial interés en la prevención.

SESION XIV:

Sábado 10 de julio Hora: 8.00 – 9.00 am

Hospital Rebagliati:

Prof. Dra. Gonzales Montufar, Frida

TEMA: Enfermedad Vulvar y Neoplasia

Dermatosis vulvar comunes: Liquen crónico simple, Liquen plano, Psoriasis, Dermatitis seborreica, Vestibulitos. Lesiones vulvares benignas: Quiste de inclusión o quiste sebáceo, fibromas, hidradenomas, Nevi. Neoplasia vulvar: Hiperplasia a células escamosas (distrofia hiperplásica), Liquen escleroso, Neoplasia intraepitelial, Enfermedad de Paget, Melanoma, Cáncer de la vulva.

Sábado, 10 de julio Hora: 09:00 – 10:00 am

Hospital San Bartolomé:

Prof. Dr. Vásquez Gómez, Guillermo

TEMA: Neoplasia Cervical:

Epidemiología, Factores de riesgo, Neoplasia cervical intraepitelial (NIC). Patología: La unión escamo-columnar. Despistaje, el PAP, clasificación del PAP, colposcopia, biopsia y conización. Diagnóstico. Tratamiento. Prevención, importancia del papiloma virus humano (PVH), estado actual. Carcinoma, Diseminación, estadiaje, manejo.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante debe conocer la epidemiología, la detección mediante el papanicolao y el uso de la colposcopia usando el método de Shiller y el IVVA y el tratamiento de las lesiones pre-invasivas del cérvix y la mortalidad del cáncer cervical.

Conocer y describir los factores de riesgo asociados con neoplasia y enfermedades comunes de la vulva; su apropiada evaluación y manejo.

El estudiante también conocerá las indicaciones y las técnicas estándar para la biopsia vulvar usando el Colposcopio. Test de Collins. Conocer el manejo y las principales formas de tratamiento.

DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS DIDACTICAS:

Relato de un caso clínico, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE LECTURAS:

-*C. R. B Beckmann.. “Cervical neoplasia and Carcinoma”, “Obstetrics and Gynecology. 5ª Edic.. 2006. pag 430 – 447.

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Presentar una historia clínica comentada de Cáncer de Cerviz .

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

- . - Ginecología de Novak 15ª Edición 2013
- . - Williams Ginecología McGraw Hill Education – 2008

SESION XV :

Sábado 17 de julio Hora: 08:00 – 09:00 am

Hospital Rebagliati:

Prof. Dra. Saavedra Jo, Sharon

TEMA: Hiperplasia Endometrial y Cáncer Endometrial

Patogénesis y factores de riesgo, relación estrógeno-hiperplasia/carcinoma endometrial. Hiperplasia simple, hiperplasia adenomatosa. Evaluación. Manejo. Pólipos endometriales. Carcinoma endometrial, Vías de diseminación y tipos histológicos. Factores pronósticos. Tratamiento.

Sábado 17 de julio Hora: 09:00 – 10:00 am

Hospital Rebagliati:

Prof. Dr. Fernandez Lopez, Manuel

TEMA: Neoplasias ovaricas

Tumor Benigno y Maligno de Ovario. Epidemiología. Factores de Riesgo. Metodología diagnóstica. Manejo.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante debe estar familiarizado con los factores de riesgo y con el diagnóstico y tratamiento de esta patología ginecológica

DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS DIDACTICAS:

Relato de un caso clínico, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE LECTURAS:

-*C. R. B Beckmann.. “Endometrial hyperplasia and cancer”, “Obstetrics and Gynecology. 5ª Edic.. 2006. pag 455 – 463

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Presentar una historia clínica comentada de Cáncer de Cérvix .

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICA:

- . - Ginecología de Novak 15ª Edición 2013
- . - Williams Ginecología McGraw Hill Education - 2008

TERCER EXAMEN DE GINECOLOGÍA

Sesión XII a Sesión XV

Sábado 24 de julio - 06:00 PM

EXAMEN SUSTITUTORIO:

Sábado 31 de agosto

SEMINARIOS GINECOLOGIA

SEMINARIO I:

TEMA: Ética en Ginecología y Obstetricia:

Principios éticos. Dilemas éticos. Profesionalismo.

LOGROS:

Interactuar con la paciente en un estilo cooperativo, reconociendo la importancia de proteger sus intereses observando aspectos éticos, morales y legales.

DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS DIDACTICAS:

Motivación, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA: Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE LECTURAS: -*C. R. B Beckmann.. "Ethics in Obstetrics and Gynecology". Obstetrics and Gynecoly. 6ª Edición. 2010. pag: 23 – 27.

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Lectura del tema previo al día de clase, resaltar en la práctica clínica previa y posterior al dictado de clase.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

- . - Ginecología de Novak 15ª Edición 2013
- . - Williams Ginecología McGraw Hill Education – 2008

SEMINARIO II:

TEMA: Procedimientos en Ginecología:

Ultrasonografía, Sonohisterografía, Tomografía Computarizada, Resonancia Magnética, Mamografía, Histerosalpingografía, Biopsia del tracto genital, Colposcopia, Crioterapia, vaporización laser, Dilatación y Curetaje, Histeroscopia, Conización, Laparoscopia, Histerectomía, Doppler en gineco.

LOGROS:

Conocer los procedimientos actualizados y su correcta indicación y aplicación respetando el consentimiento informado y observando los principios eticos.

DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS DIDACTICAS:

Motivación, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero láser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE LECTURAS:

-*C. R. B Beckmann.. Obstetrics and Gynecoly. 6ª Edición. 2010.

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Lectura del tema previo al día de clase, remarcar en la práctica previa y posterior a la clase.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

- . - Ginecología de Novak 15ª Edición 2013
- . - Williams Ginecología McGraw Hill Education – 2008

SEMINARIO III:

TEMA: Sexualidad Humana

Sexualidad Humana. Trastornos de la Sexualidad. Desarrollo de la sexualidad, Fases de la repuesta fisiológica: Exitación, Meseta, Orgasmo, Resolución. Disfunción sexual femenina, Evlucióny examen físico. Manejo

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

Conocer la fisiología sexual y diagnosticar los trastornos más frecuentes para un manejo adecuados.

DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS DIDACTICAS:

Motivación, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE LECTURAS:

-*C. R. B Beckmann.. “Human Sexuality” Obstetrics and Gynecoly. 5ª Edic.. 2006.

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Presentación de Casos Clinicos

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

- . - Ginecología de Novak 15ª Edición 2013
- . - Williams Ginecología McGraw Hill Education – 2008

SEMINARIO IV:

TEMAS: Violencia de Género contra la Mujer

Síndrome del trauma de la violación

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

Conocer y definir la violencia sexual en la adulta y en la niña para evaluar y manejar incluyendo la historia de la violencia sexual, el examen físico, el examen médico forense.

DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS DIDACTICAS:

Motivación, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE LECTURAS:

-*C. R. B Beckmann.. “Human Sexuality” and “ Sexual assault and domestic violence” Obstetrics and Gynecoly. 5ª Edic.. 2006. pag: 479 – 486. and 489 – 489 .

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Presentación de Casos Clinicos

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS: -A. H. DeCherney, Martin L. Pernoll . E. Andew, C. Gagliardi, “Violencia doméstica y ataque sexual” Diagnóstico y tratamiento gineco-obstétricos, 10ª Edición 2004 pag. 1419 – 1428. - Ginecología de Novak 15ª Edición 2013. - Williams Ginecología McGraw Hill Education - 2008

OBSTETRICIA

CLASES TEORICAS VIRTUALES

Lunes y Jueves de 02:40 pm a 04:20 pm

UNIDAD DIDACTICA N° 1:

OBSTETRICIA NORMAL

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante debe conocer los cambios anatómicos y fisiológicos durante el embarazo y el puerperio. Conocer la anatomía y fisiología de la placenta y el líquido amniótico. Conocer los efectos del embarazo sobre las enfermedades comunes y los efectos de estas sobre el embarazo. Debe conocer también la fisiología y el desarrollo fetal.

SESION I:

Lunes 12 de abril Hora: 2:40 – 4:20 pm.

Hospital Rebagliati:

Prof. Dr. Carlos Alberto Flores Ragas

TEMAS: Ovulación, Genética Reproductiva, Diagnóstico del Embarazo

Ovulación: Proteólisis y rotura folicular. Fecundación: Aspectos mecánicos, bioquímicos y reguladores de la fecundación. Implantación: El Concepto. Fases de la implantación: Período Pre-implantatorio; preparación del endometrio, preparación del blastocisto; aposición. Período Implantatorio: Adhesión, Invasión. Reconocimiento materno del blastocisto. Desarrollo embrionario y fetal: Determinación de la edad gestacional. Embrión. Feto. Alantoides. Saco vitelino. Inmunología del embarazo.

Evaluación preconcepcional. Consejo genético. Diagnóstico prenatal, anomalías cromosómicas. Factores de riesgo. Diagnóstico del embarazo: Sospecha de embarazo; síntomas de sospecha, signos de sospecha; Evidencias de probable embarazo. Signos de certeza de embarazo

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

Conocer la fisiología de la fecundación y la implantación para diagnosticar sus alteraciones. Hacer el diagnóstico presuntivo de embarazo, mediante el examen físico, y explicar el principio de los diagnósticos inmunológicos y ultrasonográficos. Conocer los signos de presunción y de certeza.

DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS DIDACTICAS:

Motivación, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION BIBLIOGRAFICAS:

OBSTETRICIA – WILLIAMS Cunningham Mac Donald “Obstetricia” 23ª Edición. Editorial Panamericana 2011. Obstetricia y Ginecología – Charles R.B. Beckmann 6ta Edición 2010 – Lippincott – Williams & Wilkins. Usandizaga & De la Fuente – Obstetricia y Ginecología Vol. 1 – 2010 Marban Libros, S. L. Pérez Sanchez – Obstetricia – 4ta Edic. 2011 – Mediterraneo

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Verificación, en la evaluación de la paciente embarazada

SESION II:

Jueves 15 de abril Hora: 2.40 – 4.20 pm.

Hospital San Bartolomé

Prof. Dr. Francisco Esteves Osso

TEMA: Placenta y liquido amniotico

Endometrio, Decidua, Placentación,: Invasión citotrofoblástica, vellosidades coriales membranas fetales. Cordón Umbilical: Desarrollo, estructura y función. El amnios, su estructura. Liquido amniotico, composicion bioquimica, metabolismo, funciones. Polihidramnios etiología, manejo. Oligohidramnios, etiología, manejo.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

ACTITUDINAL:colocar al alumno en la capacidad de brindar explicación suficiente ala paciente sobre la importancia de la placenta y liquido amniótico para el desarrollo del fetal.

CONCEPTUAL: conocer el origen y las funciones de la placenta y liquido amniótico resaltando su importancia para el crecimiento y desarrollo fetal.

PROCEDIMENTAL: Estar en condiciones de verificar las características macroscópicas de la placenta y liquido amniótico para comprender su importancia en el desarrollo fetal.

RELACION BIBLIOGRAFICAS:

OBSTETRICIA – WILLIAMS Cunningham Mac Donald “Obstetricia” 23ª Edición. Editorial Panamericana 2011. Obstetricia y Ginecología – Charles R.B. Beckmann 6ta Edición 2010 – Lippincott – Williams & Wilkins. Usandizaga & De la Fuente – Obstetricia y Ginecología Vol. 1 – 2010 Marban Libros, S. L. Pérez Sanchez – Obstetricia – 4ta Edic. 2011 – Mediterraneo

SESION III:

Lunes 19 de abril Hora: 2.40 – 4.20 pm.

Hospital Hipólito Unanue:

Prof. Dr. Romero Quispe, Juan

TEMAS: Fisiología materno y fetal

Fisiología materna; cambios dentales, cambios gastrointestinales, cambios pulmonares, cambios cardiovasculares, cambios hematológicos, cambios renales, cambios en la piel, cambios mamarios, cambios músculo-esqueléticos, cambios oftálmicos, cambios en el tracto reproductivo y pared abdominal, cambios endocrinológicos metabolismo de carbohidratos, función tiroidea, función adrenal. Nutrición en el embarazo: Recomendación para incrementar el peso, aportes alimenticios recomendados (calorías, proteínas, Fe, Ac. Fólico, Zinc, Calcio, Fosforo), vigilancia nutricional. Transtornos del apetito en la gestante.

Hiperemésis Gravídica: Definición, Etiología, Diagnóstico, pruebas de laboratorio. Complicaciones. Tratamiento.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

Conocer los cambios anatómicos y fisiológicos de la mujer durante el embarazo, y el desarrollo embrionario y fetal.

RELACION BIBLIOGRAFICAS:

OBSTETRICIA – WILLIAMS Cunningham Mac Donald “Obstetricia” 23ª Edición. Editorial Panamericana 2011.

Obstetricia y Ginecología – Charles R.B. Beckmann 6ta Edición 2010 – Lippincott – Williams & Wilkins. Usandizaga & De la Fuente – Obstetricia y Ginecología Vol. 1 – 2010 Marban Libros, S. L. Pérez Sanchez – Obstetricia – 4ta Edic. 2011 – Mediterraneo

SESION IV:

Jueves 22 de abril Hora: 2.40 – 4.20 pm.

Hospital Rebagliati:

Prof. Dr. Carlos Alberto Flores Ragas

TEMA: Fisiología Fetal

Circulación, hemoglobina y oxigenación, riñones, hígado, tiroides y gónadas

LOGROS:

CONCEPTUAL: Conocer la fisiología de los diversos sistemas que componen el organismo fetal que repercuten en el crecimiento y desarrollo

PROCEDIMENTAL: estar en condiciones de identificar y verificar el funcionamiento de los órganos y sistemas fetales por métodos ecográfico flujométricos y durante el nacimiento del neonato

DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS DIDACTICAS:

Motivación exponiendo conceptos sobre el tema, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos de contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Verificación de lo aprendido con la paciente en el campo clínico.

RELACION BIBLIOGRAFICAS:

OBSTETRICIA – WILLIAMS Cunningham Mac Donald “Obstetricia” 23ª Edición. Editorial Panamericana 2011.

Obstetricia y Ginecología – Charles R.B. Beckmann 6ta Edición 2010 – Lippincott – Williams & Wilkins. Usandizaga & De la Fuente – Obstetricia y Ginecología Vol. 1 – 2010 Marban Libros, S. L. Pérez Sanchez – Obstetricia – 4ta Edic. 2011 – Mediterraneo

SESION V:

Lunes 26 de abril Hora: 2.40 – 4.20 pm.

Hospital Rebagliati:

Prof. Dr. Marquina Schenone, Jhonny

TEMA: Atención Prenatal

Evaluación prenatal de inicio, funciones vitales, peso, análisis prenatales, evaluación ecográfica precoz, calculo de la edad gestacional, la fecha probable del parto(Regla de Naegele). Crecimiento del útero de acuerdo con la edad gestacional, examen pélvico, evaluaciones prenatales posteriore, programa de vacunacion, esquema de control aprobado por MINSA. Evaluación del bienestar fetal, Desarrollo y Crecimiento fetal: Movimientos fetales, Movimientos respiratorios, Tono fetal

Otras consideraciones y preguntas comunes en el embarazo: El trabajo, Ejercicios, Nutrición y ganancia de peso, tabaco, relaciones sexuales, viajes, cefaleas, nauseas y vómitos, reflujo gastro esofágico, constipación, fatiga, calambres, dolor lumbar, venas varicosas y hemorroides, flujo vaginal, medicación en el embarazo (categoría de medicamentos). Psicoprofilaxis. Carnet perinatal- Sistema Informatico Perinatal

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante debe reconocer la relación entre una buena salud antes y durante el embarazo para la reducción de la morbi-mortalidad materna perinatal. Conocer el número de controles prenatales y los exámenes auxiliares que deben solicitarse. Conocer la evolución del peso y las funciones vitales maternas, calcular la Fecha Probable del Parto y determinar la edad gestacional

DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS DIDACTICAS:

Motivación exponiendo conceptos sobre el tema, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE LECTURAS: -

*C. R. B Beckmann, "Antepartum care" "Obstetrics and Gynecology. 5ª Edic.. 2006. pag 63 -78. Guia Nacional de Salud Reproductiva-2005-MINSA-Peru-Modulo II

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Verificación de lo aprendido con la paciente en el campo clínico

RELACION BIBLIOGRAFICA:

OBSTETRICIA – WILLIAMS Cunningham Mac Donald "Obstetricia" 23ª Edición. Editorial Panamericana 2011. Obstetricia y Ginecología – Charles R.B. Beckmann 6ta Edición 2010 – Lippincott – Williams & Wilkins. Usandizaga & De la Fuente – Obstetricia y Ginecología Vol. 1 – 2010 Marban Libros, S. L. Pérez Sanchez – Obstetricia – 4ta Edic. 2011 – Mediterraneo

SESION VI:

Jueves 29 de abril Hora: 2.40 – 4.20 pm.

Hospital Rebagliati:

Prof. Dra. Bazán Figueroa, Zithney

TEMA: Trabajo de parto

Cambios antes del parto, Teorías sobre el parto. Triple gradiente. Evaluación de la labor, Maniobras de Leopold, Examen vaginal, Variantes en la presentación de vértice, Sinclitismo, Asinclitismo. Borramiento y dilatación cervical.

Etapas(Estadios) del parto: dilatación, expulsivo y alumbramiento.

Fases del parto: fase latente, fase activa, variación en primigestas y multíparas.

Mecanismos del parto: Encajamiento, flexión, descenso, rotación interna, extensión, rotación externa o restitución, expulsión. Planos de la presentación. Manejo del parto: posición de la paciente, monitoreo electrónico. Criterios para definir un trabajo de parto normal. Evaluación del progreso del parto, Inducción del parto. Indice de Bishop.

Parto Normal : Parto de la cabeza, parto de los hombros y parto de la pelvis.

Tercera etapa del parto: Alumbramiento: Expulsión de la placenta, signos de separación, formas de alumbramiento: Duncan y Schultze, Puerperio inmediato.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante debe conocer los eventos normales del trabajo de parto, el parto y el alumbramiento, para poder identificar los eventos anormales y resolverlos de acuerdo al nivel de atención. Debe conocer también la técnica de la inducción, utilizando el Indice de Bishop y el buen uso de la oxitocina y misoprostol.

DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS DIDACTICAS:

Motivación exponiendo conceptos sobre el tema, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE LECTURAS:

-*C. R. B Beckmann, "Intrapartum care" "Obstetrics and Gynecology. 5ª Edic.. 2006. pag 79-94.

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Verificación de lo aprendido con la paciente en el campo clínico.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

OBSTETRICIA – WILLIAMS Cunningham Mac Donald "Obstetricia" 23ª Edición. Editorial Panamericana 2011

SESION VII:

Lunes 03 de mayo Hora: 2.40 – 4.20 pm.

Hospital Dos de Mayo:

Prof. Dra. Salgado Zambrano, Nelly

TEMA: Cuidados Post partum

Fisiología del puerperio: Involución uterina, Loquias, cervix y vagina, retorno a la función ovárica, pared abdominal, sistema cardiovascular, sistema hematopoyetico, sistema renal. Cuidados de la mama. Lactancia materna, cuidados del periné, anticoncepción, actividad sexual, peso de la paciente. Ansiedad y depresión pos partum.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante debe estar familiarizado con los eventos normales del puerperio e identificar los elementos anormales que puedan presentarse. Conocer la fisiología de la lactación. Identificar los signos de ansiedad y depresión del puerperio.

DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS DIDACTICAS:

Motivación exponiendo conceptos sobre el tema, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE LECTURAS:

-*C. R. B Beckmann, "Immediate care of the newborn" "Obstetrics and Gynecology. 5ª Edic.. 2006. pag 118 – 122.

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Verificación de lo aprendido con la paciente en el campo clínico.

RELACION BIBLIOGRAFICAS:

OBSTETRICIA – WILLIAMS Cunningham Mac Donald “Obstetricia” 23ª Edición.
Editorial Panamericana 2011. Obstetricia y Ginecología – Charles R.B. Beckmann 6ta
Edición 2010 – Lippincott – Williams & Wilkins. Usandizaga & De la Fuente –
Obstetricia y Ginecología Vol. 1 – 2010 Marban Libros, S. L. Pérez Sanchez – Obstetricia
– 4ta Edic. 2011 – Mediterraneo

PRIMER EXAMEN DE OBSTETRICIA

Sesión I a Sesión VII

Jueves 06 de mayo - 02:40 pm

UNIDAD DIDACTICA Nº 2

OBSTETRICIA ANORMAL

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante debe conocer los signos y síntomas de las complicaciones obstétricas durante el embarazo, parto y puerperio para poder iniciar el manejo adecuado.

SESION VIII:

Lunes 10 de mayo Hora: 2.40 – 4.20 pm.

Hospital Dos de Mayo:

Prof. Dra. Bernable Zavaleta, Susana

TEMA: Hemorragias de la Iª mitad del Embarazo

Aborto, Embarazo Ectópico, Enfermedad Trofoblastica Gestacional. Aborto: Etiología: Desarrollo anormal del cigoto, factores maternos, factores endócrinos, factores inmunológicos. Clasificación: Amenaza de aborto, Aborto inevitable, Aborto incompleto, Aborto retenido, Aborto recurrente, Pronóstico.

Aborto inducido. Aborto séptico. Síndrome post aborto. Tratamiento. Legrado uterino, AMEU. Misoprostol.

Embarazo Ectópico: Definición, Incidencia, Clasificación, Etiología, Síntomas y Signos, Diagnóstico, Manejo. Pronóstico.

Enfermedad Trofoblástica gestacional: Definición, Clasificación, Epidemiología, Etiología, signos y síntomas, Diagnóstico, Manejo. Importancia de las gonadotrofinas coriónicas

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante debe conocer las causas de la hemorragia del primer trimestre, definir los tipos de aborto, el embarazo ectópico y la enfermedad del trofoblasto para el manejo adecuado. Debe conocer las indicaciones para el legrado uterino, la laparotomía, laparoscopia y quimioterapia. Conocer la epidemiología, la etiología y la morbimortalidad del embarazo ectópico. Identificar los signos y síntomas para el diagnóstico precoz y plantear un manejo adecuado. El estudiante debe conocer las causas de la hemorragia del primer trimestre, enfermedad del trofoblasto para el manejo adecuado.

RELACION BIBLIOGRAFICAS:

OBSTETRICIA – WILLIAMS Cunningham Mac Donald “Obstetricia” 23ª Edición. Editorial Panamericana 2011. Obstetricia y Ginecología – Charles R.B. Beckmann 6ta Edición 2010 – Lippincott – Williams & Wilkins. Usandizaga & De la Fuente – Obstetricia y Ginecología Vol. 1 – 2010 Marban Libros, S. L. Pérez Sanchez – Obstetricia – 4ta Edic. 2011 – Mediterraneo.

SESION IX:

Jueves 13 de mayo Hora: 2.40 – 4.20 pm.

Hospital Dos de Mayo:

Prof. Dr. Mendoza Mendoza, Andy Manuel

TEMA: Hemorragias de la II mitad del Embarazo.

Placenta Previa: Definición, Etiología, Clasificación, Signos y Síntomas, Diagnóstico, Manejo. Desprendimiento Prematuro de Placenta(DPP): Definición, Etiología, Clasificación, Signos y Síntomas, Utero de Couvelaire, Exámenes de Laboratorio, Diagnóstico, Manejo. Vasa Previa: Diagnóstico, Manejo. Ruptura uterina: Definición, Etiología, Clasificación, Signos y Síntomas, Diagnóstico, Manejo.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante debe conocer las causas de la hemorragia del tercer trimestre. Clasificar los tipos de placenta previa y plantear el manejo adecuado y oportuno. Identificar los signos de desprendimiento prematuro de placenta y plantear el manejo adecuado.

DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS DIDACTICAS:

Motivación exponiendo conceptos sobre el tema, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE LECTURAS:

-*C. R. B Beckmann, "Third-trimestre bleeding "Obstetrics and Gynecology. 5ª Edic.. 2006. pag. 209 – 215.

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Verificación de lo aprendido con la paciente en el campo clínico.

RELACION BIBLIOGRAFICAS:

OBSTETRICIA – WILLIAMS Cunningham Mac Donald "Obstetricia" 23ª Edición. Editorial Panamericana 2011. Obstetricia y Ginecología – Charles R.B. Beckmann 6ta Edición 2010 – Lippincott – Williams & Wilkins. Usandizaga & De la Fuente – Obstetricia y Ginecología Vol. 1 – 2010 Marban Libros, S. L. Pérez Sanchez – Obstetricia – 4ta Edic. 2011 – Mediterraneo.

SESION X :

Lunes 17 de mayo Hora: 2.40 – 4.20 pm.

Hospital Sergio Bernales:

Prof. Dr. Dr. Pedro Aguirre Mata

TEMA: Hemorragia Post-Parto (HPP)

Definición. Factores de riesgo. Diagnóstico. Manejo. Prevención. Shock hipovolémico, etiología, clasificación, diagnóstico, Manejo.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante debe conocer las causas de HPP y plantear el tratamiento adecuado para disminuir el riesgo de mortalidad materna y perinatal.

DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS DIDACTICAS:

Motivación exponiendo conceptos sobre el tema, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA: Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE: Verificación de lo aprendido con la paciente en el campo clínico.

RELACION BIBLIOGRAFICAS:

OBSTETRICIA – WILLIAMS Cunningham Mac Donald "Obstetricia" 23ª Edición. Editorial Panamericana 2011. Obstetricia y Ginecología – Charles R.B. Beckmann 6ta Edición 2010 – Lippincott – Williams & Wilkins. Usandizaga & De la Fuente – Obstetricia y Ginecología Vol. 1 – 2010 Marban Libros, S. L. Pérez Sanchez – Obstetricia – 4ta Edic. 2011 – Mediterraneo. Alto Riesgo obstétrico Dpto de Obstetricia y Ginecología Escuela de Medicina PUC Chile 2000.

SESION XI :

Jueves 20 de mayo Hora: 2.40 – 4.20 pm.

Hospital Dos de Mayo:

Prof. Dra. Del Aguila Salgado, Karina Roxana

TEMA: Estados Hipertensivos durante el Embarazo.

Pre-eclampsia. Eclampsia: Clasificación, Patogenia, Fisiopatología, signos y síntomas. Manejo. Complicaciones materno-fetales, Eclampsia, Síndrome Hellp

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante debe definir y clasificar la enfermedad hipertensiva asociado al embarazo. Diagnosticar la pre-eclampsia, la eclampsia y el síndrome de HELLP, así como otras complicaciones maternas y fetales para plantear un manejo oportuno y disminuir el riesgo de mortalidad materna y fetal. Debe saber el manejo inicial incluyendo el uso del Sulfato de Magnesio y los hipotensores. Conocer las indicaciones de interrupción del embarazo.

DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS DIDACTICAS:

Motivación exponiendo conceptos sobre el tema, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE LECTURAS:

-*C. R. B Beckmann, "Multifetal Gestation" "Obstetrics and Gynecology. 5ª Edic.. 2006. pag. 197 – 201

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Verificación de lo aprendido con la paciente en campo clínico.

RELACION BIBLIOGRAFICAS:

OBSTETRICIA – WILLIAMS Cunningham Mac Donald "Obstetricia" 23ª Edición. Editorial Panamericana 2011. Obstetricia y Ginecología – Charles R.B. Beckmann 6ta Edición 2010 – Lippincott – Williams & Wilkins. Usandizaga & De la Fuente – Obstetricia y Ginecología Vol. 1 – 2010 Marban Libros, S. L. Pérez Sanchez – Obstetricia – 4ta Edic. 2011 – Mediterraneo.

SESION XII :

Lunes 24 de mayo Hora: 2.40 – 4.20 pm.

Hospital Sergio Bernales:

Prof. Dr. Zapata Huamani, Manuel

TEMA: Anormalidades Durante el Trabajo de Parto

Distocias de Contracción: Causas, Trabajo de parto prolongado, Trabajo de parto disfuncional. Parto precipitado. Distocias del Canal: Desproporción feto-pelviana, Anillo de contracción patológica, tumor previo. Parto Obstruido. Distocias de Presentación: Presentación pelviana, incidencia, clasificación, Atención del parto podálico. Otras Distocias. Distocias de anexos fetales: Procidencia, procúbito, Circular, cordón corto, cordón largo, nudos de cordón, diagnóstico. Manejo.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante debe definir y clasificar las distocias del trabajo de parto asociado al embarazo. Diagnosticar las distocias de contracción, de canal, de presentación y de anexos fetales así como otras complicaciones maternas y fetales para plantear un manejo oportuno y disminuir el riesgo de mortalidad materna y fetal. Debe saber el manejo inicial incluyendo los criterios de referencia oportuna y conocer las indicaciones de interrupción del embarazo.

DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS DIDACTICAS:

Motivación exponiendo conceptos sobre el tema, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE LECTURAS:

OBSTETRICIA – WILLIAMS Cunningham Mac Donald “Obstetricia” 23ª Edición. Editorial Panamericana 2011

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Lectura previa del tema luego verificación de lo aprendido en el campo clínico.

RELACION BIBLIOGRAFICAS:

OBSTETRICIA – WILLIAMS Cunningham Mac Donald “Obstetricia” 23ª Edición. Editorial Panamericana 2011. Obstetricia y Ginecología – Charles R.B. Beckmann 6ta Edición 2010 – Lippincott – Williams & Wilkins. Usandizaga & De la Fuente – Obstetricia y Ginecología Vol. 1 – 2010 Marban Libros, S. L. Pérez Sanchez – Obstetricia – 4ta Edic. 2011 – Mediterraneo.

SESION XIII :

Jueves 27 de mayo Hora 2.40 – 3.30 pm.

Hospital Sergio Bernales:

Prof. Dr. Victor Mendoza Peña

TEMA: Embarazo Múltiple

Definición. Frecuencia . Historia natural, Cigocidad, Corionicidad. Complicaciones maternas, Complicaciones fetales, Discordancia fetales, Diagnóstico. Manejo antenatal. Manejo intrapartum.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante debe conocer que el embarazo múltiple tiene modificaciones antepartum, intrapartum y pospartum que requieren cuidado. Debe conocer la metodología diagnóstica de corionicidad, del desarrollo fetal concordante y discordante intraútero, para pronosticar las complicaciones y plantear el tratamiento oportuno. Debe conocer la morbilidad materna y fetal para prevenirlas o plantear el tratamiento.

DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS DIDACTICAS:

Motivación exponiendo conceptos sobre el tema, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE LECTURAS:

-*C. R. B Beckmann, "Multifetal Gestation" "Obstetrics and Gynecology. 5ª Edic. 2006. pag. 197 – 201

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Verificación de lo aprendido con la paciente en campo clínico.

RELACION BIBLIOGRAFICAS:

OBSTETRICIA – WILLIAMS Cunningham Mac Donald "Obstetricia" 23ª Edición. Editorial Panamericana 2011. Obstetricia y Ginecología – Charles R.B. Beckmann 6ta Edición 2010 – Lippincott – Williams & Wilkins. Usandizaga & De la Fuente – Obstetricia y Ginecología Vol. 1 – 2010 Marban Libros, S. L. Pérez Sanchez – Obstetricia – 4ta Edic. 2011 – Mediterraneo

SESION XIV:

Jueves 27 de mayo Hora: 3:30 – 4:20 pm.

Prof: Dr Guillermo Cruz Urbina

TEMA: Anestesiología

Analgesia del parto y trabajo de parto vaginal: Bases anatómico - fisiológicas del dolor, tipos de técnicas, indicaciones, ventajas, complicaciones, y tratamiento. Anestesia del parto quirúrgico: operación cesárea, y parto instrumental, indicaciones, ventajas, complicaciones, y tratamiento

SESION XV:

Lunes 31 de mayo Hora: 2.40 – 4.20 pm.

Hospital Rebagliati:

Prof. Dra. Bazán Figueroa, Zithney

TEMAS: Anormalidades del Crecimiento Fetal

Macrosomía Fetal, causa, manejo, y complicaciones. Restricción del Crecimiento Intrauterino (RCIU): Causas, Evaluación, manejo, complicaciones.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante debe saber definir las dos anomalías más frecuentes de crecimiento anormal del feto: La macrosomía y la RCIU. Conocer sus causas así como también plantear su manejo y tratamiento.

DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS DIDACTICAS:

Motivación exponiendo conceptos sobre el tema, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACIÓN DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACIÓN DELECTURAS:

C.R.B. Beckman, "Fetal Growth Abnormalities Obstetrics and Gynecology". 5ª Edic. 2006 pag. 202-208.

RELACIÓN DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Verificación de lo aprendido con la paciente en campo clínico.

RELACION BIBLIOGRAFICAS:

OBSTETRICIA – WILLIAMS Cunningham Mac Donald "Obstetricia" 23ª Edición. Editorial Panamericana 2011. Obstetricia y Ginecología – Charles R.B. Beckmann 6ta Edición 2010 – Lippincott – Williams & Wilkins. Usandizaga & De la Fuente – Obstetricia y Ginecología Vol. 1 – 2010 Marban Libros, S. L. Pérez Sanchez – Obstetricia – 4ta Edic. 2011 – Mediterraneo

SESION XVI:

Jueves 03 de junio Hora: 2.40 – 4.20 pm.

Hospital San Bartolomé :

Prof. Dra. Sanchez Ponce, Edgard

TEMA: Embarazo Postérmino

Etiología, Efectos, Factores asociados con embarazo prolongado, Diagnóstico, Manejo.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

Identificar le periodo normal de gestación y evaluar y manejar a la gestante con embarazo prolongado. El estudiante debe conocer también las complicaciones maternas y fetales del embarazo prolongado.

DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS DIDACTICAS:

Motivación exponiendo conceptos sobre el tema, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE LECTURAS:

C. R. B Beckmann, "Possterm Pregnancy" "Obstetrics and Gynecology. 5ª Edic.. 2006. pag. 216- 219.

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Lectura previa del tema luego verificación de lo aprendido en el campo clínico.

RELACION BIBLIOGRAFICAS:

OBSTETRICIA – WILLIAMS Cunningham Mac Donald "Obstetricia" 23ª Edición. Editorial Panamericana 2011. Obstetricia y Ginecología – Charles R.B. Beckmann 6ta Edición 2010 – Lippincott – Williams & Wilkins. Usandizaga & De la Fuente – Obstetricia y Ginecología Vol. 1 – 2010 Marban Libros, S. L. Pérez Sanchez – Obstetricia – 4ta Edic. 2011 – Mediterraneo.

SEGUNDO EXAMEN DE OBSTETRICIA

Sesión VIII a Sesión XVI

Lunes 07 de junio - 02:40 pm

SESION XVII:

Jueves 10 de junio Hora: 2.40 – 3.40 pm.

Hospital Hipolito Unanue:

Prof. Dra. Zapata Sime, Violeta

TEMA: Parto Prematuro

Causas, Factores de riesgo, predicción, y prevención. Evaluación de una paciente con sospecha de parto prematuro. Manejo: tocólisis, maduración pulmonar.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante debe conocer los factores de riesgo asociados con parto prematuro y establecer el manejo de esta complicación. Debe conocer los signos de incompetencia cervical. Debe conocer el uso racional de la farmacoterapia.

SESION XVIII :

Jueves 10 de junio Hora: 3.40 – 4.40 pm.

Hospital Hipolito Unanue:

Prof. Dr. Bonilla Yaranga, Jesús

TEMA: Ruptura Prematura de Membranas (RPM)

Definición, frecuencia, etiología. Diagnóstico. Evaluación y manejo: Ruptura prematura de membranas a término, Ruptura prematura de membranas pre término. Anti microbianos, Corticoterapia. Repercusión neonatal. Corioamnionitis, Diagnóstico, Manejo.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

Conocer los factores de riesgo asociados con RPM, diagnosticar por examen físico y estudios de laboratorio, conocer el manejo expectante versus el parto inmediato. También debe conocer los riesgos y beneficios para la madre y el niño de ambos manejos e informa a la paciente acerca de ellos.

DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS DIDACTICAS:

Motivación exponiendo conceptos sobre el tema, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE LECTURAS:

-*C. R. B Beckmann, "Preterm Labor" "Obstetrics and Gynecology. 5ª Edic.. 2006. pag. 221- 227.

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Lectura previa del tema luego verificación de lo aprendido en el campo clínico.

RELACION BIBLIOGRAFICAS:

OBSTETRICIA – WILLIAMS Cunningham Mac Donald "Obstetricia" 23ª Edición. Editorial Panamericana 2011. Obstetricia y Ginecología – Charles R.B. Beckmann 6ta Edición 2010 – Lippincott – Williams & Wilkins. Usandizaga & De la Fuente – Obstetricia y Ginecología Vol. 1 – 2010 Marban Libros, S. L. Pérez Sanchez – Obstetricia – 4ta Edic. 2011 – Mediterraneo.

SESION XIX:

Lunes 14 de junio Hora: 2.40 – 4.20 pm.

Hospital Policia:

Prof. Dra. Mediano Bazán, Flor

TEMA: Isoinmunización Rh y ABO

Historia natural, Diagnóstico, Manejo, complicaciones perinatales, Transfusiones, Prevención.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante debe conocer la fisiopatología de la isoimmunización (incluyendo específicamente isoimmunización D), la fisiopatología y las técnicas usadas para determinar la presencia y severidad en la madre y en el feto de la eritroblastosis fetal así como también el uso adecuado de la profilaxis con inmunoglobulina.

DESCRIPCIÓN DE LAS TÉCNICAS DIDÁCTICAS:

Motivación exponiendo conceptos sobre el tema, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE LECTURAS:

-*C. R. B Beckmann, "Isoimmunization" "Obstetrics and Gynecology. 5ª Edic.. 2006. pag. 133- 138.

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Lectura previa del tema luego verificación de lo aprendido en el campo clínico.

RELACION BIBLIOGRÁFICAS:

OBSTETRICIA – WILLIAMS Cunningham Mac Donald "Obstetricia" 23ª Edición. Editorial Panamericana 2011. Obstetricia y Ginecología – Charles R.B. Beckmann 6ta Edición 2010 – Lippincott – Williams & Wilkins. Usandizaga & De la Fuente – Obstetricia y Ginecología Vol. 1 – 2010 Marban Libros, S. L. Pérez Sanchez – Obstetricia – 4ta Edic. 2011 – Mediterraneo

SESION XX:

Jueves 17 de junio Hora: 2.40 – 4.20 pm.

Hospital Sergio Bernales:

Prof. Dr. Silva Ramos, Julio Antonio

TEMA: Diabetes gestacional y enfermedades tiroideas en gestantes

DIABETES GESTACIONAL: Definición, epidemiología, factores de riesgo, manifestaciones clínicas, efectos en el embrión, feto y embarazo, diagnóstico DMG, tamizaje básico, clasificación, tratamiento, recomendaciones.

ENFERMEDADES TIROIDEAS EN EL EMBARAZO: Fisiología, enfermedad tiroidea autoinmunitaria, hipertiroidismo y hipotiroidismo, clínica, diagnóstico, tratamiento, riesgos, diagnóstico fetal.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante debe conocer los eventos anormales que se pueden presentar como interurrencias en el embarazo y resolverlos de acuerdo al nivel de atención.

DESCRIPCIÓN DE LAS TÉCNICAS DIDÁCTICAS:

Motivación exponiendo conceptos sobre el tema, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE LECTURAS:

-*C. R. B Beckmann, “ Premature Rupture of Membranes” “Obstetrics and Gynecology. 5ª Edic.. 2006. pag. 228- 232

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Lectura previa del tema luego verificación de lo aprendido en el campo clínico.

RELACION BIBLIOGRAFICAS:

OBSTETRICIA – WILLIAMS Cunningham Mac Donald “Obstetricia” 23ª Edición. Editorial Panamericana 2011.

Obstetricia y Ginecología – Charles R.B. Beckmann 6ta Edición 2010 – Lippincott – Williams & Wilkins

Usandizaga & De la Fuente – Obstetricia y Ginecología Vol. 1 – 2010 Marban Libros, S. L. Pérez Sanchez – Obstetricia – 4ta Edic. 2011 – Mediterraneo

SESION XXI:

Lunes 21 de junio Hora: 2.40 – 4.20 pm.

Hospital Policia:

Prof. Dra. Ramirez Lopez, Vanessa

TEMA: Trauma Obstétrico

Definición, Factores de riesgo, Patología asociada en el recién nacido.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante debe conocer los eventos normales del parto para identificar los eventos anormales. Debe conocer las principales causas de trauma obstetrico a fin de prevenir las complicaciones perinatales.

DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS DIDACTICAS:

Motivación exponiendo conceptos sobre el tema, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Lectura previa del tema luego verificación de lo aprendido en el campo clínico.

RELACION BIBLIOGRAFICAS:

OBSTETRICIA – WILLIAMS Cunningham Mac Donald “Obstetricia” 23ª Edición.
Editorial Panamericana 2011. Obstetricia y Ginecología – Charles R.B. Beckmann 6ta
Edición 2010 – Lippincott – Williams & Wilkins. Usandizaga & De la Fuente –
Obstetricia y Ginecología Vol. 1 – 2010 Marban Libros, S. L. Pérez Sanchez – Obstetricia
– 4ta Edic. 2011 – Mediterraneo

SESION XXII:

Jueves 24 de junio Hora: 2.40 – 4.20 pm.

Hospital Sergio Bernales:

Prof. Dr. Cerna Cornelio, Miguel Angel

TEMA: Evaluación del Bienestar Fetal

Métodos de laboratorio, metodos electrónicos, métodos biofísicos. Flujiometría doppler. Distress y estres fetal. Sufrimiento fetal agudo y crónico.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante debe conocer los eventos normales del parto para identificar los eventos anormales. Debe conocer los métodos de evaluación del bienestar fetal a fin de prevenir las complicaciones perinatales. Conocer el monitoreo electrónico fetal (NST y ST) y su interpretación así como la evaluación ultrasónica (perfil biofísico fetal), flujiometría Doppler y el ph de sangre del cuero cabelludo fetal.

DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS DIDACTICAS:

Motivación exponiendo conceptos sobre el tema, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE LECTURAS:

Clinicas Obstétricas y Ginecológicas . Tomo I 1999, Edit. McGraw-Hill Interamerica pag. 53 – 158.

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Lectura previa del tema luego verificación de lo aprendido en el campo clínico.

RELACION BIBLIOGRAFICAS:

OBSTETRICIA – WILLIAMS Cunningham Mac Donald “Obstetricia” 23ª Edición.
Editorial Panamericana 2011. Obstetricia y Ginecología – Charles R.B. Beckmann 6ta
Edición 2010 – Lippincott – Williams & Wilkins. Usandizaga & De la Fuente –
Obstetricia y Ginecología Vol. 1 – 2010 Marban Libros, S. L. Pérez Sanchez – Obstetricia
– 4ta Edic. 2011 – Mediterraneo

UNIDAD DIDÁCTICA Nº 3
INFECCIONES EN OBSTETRICIA

SESION XXIII:

Lunes 28 de junio Hora: 2.40 – 3.40 pm.

Hospital Vitarte.

Prof. Dra. Camacho Villanueva, Dora

TEMA: Infecciones en Obstetricia

ITU, Endometritis, Infección de sitio quirúrgico, Mastitis. Shock séptico, Etiología, SIRS, Clasificación, diagnóstico y manejo.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

Identificar los factores de riesgo, diagnosticar el estatus de shock, diferenciar el shock séptico de otros tipos de shock, para el tratamiento correcto. El estudiante debe saber administrar los fluidos sin riesgo de caer en el exceso. Manejar criterios de referencia.

SESION XXIV:

Lunes 28 de junio Hora: 3.40 – 4.40 pm.

Hospital Vitarte:

Prof. Dra. Riva Reategui, Norma

TEMA: Infecciones en Obstetricia

TORCH : Etiología, Frecuencia, Síntomas, Diagnóstico, complicaciones fetales, Manejo.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

Identificar los signos de infección durante el embarazo y su repercusión perinatal.
Aprender al uso específico de fármacos indicados.

DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS DIDACTICAS:

Motivación exponiendo conceptos sobre el tema, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal.
Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Lectura previa del tema luego verificación de lo aprendido en el campo clínico.

RELACION BIBLIOGRAFICAS:

OBSTETRICIA – WILLIAMS Cunningham Mac Donald “Obstetricia” 23ª Edición.
Editorial Panamericana 2011. Obstetricia y Ginecología – Charles R.B. Beckmann 6ta
Edición 2010 – Lippincott – Williams & Wilkins. Usandizaga & De la Fuente –
Obstetricia y Ginecología Vol. 1 – 2010 Marban Libros, S. L. Pérez Sanchez – Obstetricia
– 4ta Edic. 2011 – Mediterraneo

UNIDAD DIDÁCTICA Nº 4

MORTALIDAD MATERNA PERINATAL

SESION XXV:

Jueves 01 de julio Hora: 2.40 – 4.20 pm.

Hospital Sergio Bernales:

Prof. Dr. Vilchez Requejo, José Manuel

TEMA: Mortalidad materna

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante debe definir y clasificar la mortalidad materna. Identificar las causas, comparar las tasas del Perú con América Latina y el Mundo. Plantear alternativas para una maternidad saludable y segura.

DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS DIDACTICAS:

Motivación exponiendo conceptos sobre el tema, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE LECTURAS:

Programa avanzado de apoyo vital en trauma para médicos. ATLS. Comité de Trauma del Colegio de Cirujanos. Setima Edicion

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Verificación de lo aprendido con la paciente en el campo clínico.

RELACION BIBLIOGRAFICAS:

OBSTETRICIA – WILLIAMS Cunningham Mac Donald “Obstetricia” 23ª Edición.
Editorial Panamericana 2011. Obstetricia y Ginecología – Charles R.B. Beckmann 6ta
Edición 2010 – Lippincott – Williams & Wilkins. Usandizaga & De la Fuente –
Obstetricia y Ginecología Vol. 1 – 2010 Marban Libros, S. L. Pérez Sanchez – Obstetricia
– 4ta Edic. 2011 – Mediterraneo

SESION XXVI:

Lunes 05 de julio Hora: 2.40 – 4.20 pm.

Hospital Rebagliati:

Prof. Dr. Marquina Schenone, Jhonny Augusto

TEMA: Mortalidad perinatal

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante debe definir y clasificar la mortalidad perinatal. Identificar las causas, comparar las tasas del Perú con América Latina y el Mundo. Plantear alternativas para mejorar los indicadores de morbilidad y mortalidad perinatal.

DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS DIDACTICAS:

Motivación exponiendo conceptos sobre el tema, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE LECTURAS:

-*C. R. B Beckmann, “ Intrapartum Fetal Surveillance” “Obstetrics and Gynecology. 5ª Edic.. 2006. pag.108- 117

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Lectura previa del tema luego verificación de lo aprendido en el campo clínico.

RELACION BIBLIOGRAFICAS:

OBSTETRICIA – WILLIAMS Cunningham Mac Donald “Obstetricia” 23ª Edición. Editorial Panamericana 2011. Obstetricia y Ginecología – Charles R.B. Beckmann 6ta Edición 2010 – Lippincott – Williams & Wilkins. Usandizaga & De la Fuente – Obstetricia y Ginecología Vol. 1 – 2010 Marban Libros, S. L. Pérez Sanchez – Obstetricia – 4ta Edic. 2011 – Mediterraneo

SESION XXVII:

Jueves 08 de julio Hora: 2.40 – 4.20 pm.

Hospital Policia:

Prof. Dr. Reyes Ramos Javier

TEMA: Conversatorio clinico patologico

El encargado de la actividad, escogerá un caso de la Patología de su Hospital para de discutida con sus alumnos

RELACION BIBLIOGRAFICAS:

OBSTETRICIA – WILLIAMS Cunningham Mac Donald “Obstetricia” 23ª Edición.
Editorial Panamericana 2011. Obstetricia y Ginecología – Charles R.B. Beckmann 6ta
Edición 2010 – Lippincott – Williams & Wilkins. Usandizaga & De la Fuente –
Obstetricia y Ginecología Vol. 1 – 2010 Marban Libros, S. L. Pérez Sanchez – Obstetricia
– 4ta Edic. 2011 – Mediterraneo

SESION XXVIII:

Lunes 12 de julio Hora: 2.40 – 4.20 pm.

Hospital Hipolito Unanue

Prof. Dr. Liñan Rodriguez, José

TEMA: Conversatorio clinico patologico

El encargado de la actividad escogerá un caso de la Patología de su Hospital para de
discutida con sus alumnos.

RELACION BIBLIOGRAFICAS:

OBSTETRICIA – WILLIAMS Cunningham Mac Donald “Obstetricia” 23ª Edición.
Editorial Panamericana 2011. Obstetricia y Ginecología – Charles R.B. Beckmann 6ta
Edición 2010 – Lippincott – Williams & Wilkins. Usandizaga & De la Fuente –
Obstetricia y Ginecología Vol. 1 – 2010 Marban Libros, S. L. Pérez Sanchez – Obstetricia
– 4ta Edic. 2011 – Mediterraneo.

SESION XXIX:

Jueves 15 de julio Hora: 2.40 – 4.20 pm.

Hospital Hipolito Unanue:

Prof. Dr. Reyes Sacarías, Victor

TEMA: Conversatorio clinico patologico

El encargado de la actividad escogerá un caso de la Patología de su Hospital para ser
discutida con sus alumnos.

RELACION BIBLIOGRAFICAS:

OBSTETRICIA – WILLIAMS Cunningham Mac Donald “Obstetricia” 23ª Edición.
Editorial Panamericana 2011. Obstetricia y Ginecología – Charles R.B. Beckmann 6ta
Edición 2010 – Lippincott – Williams & Wilkins. Usandizaga & De la Fuente –
Obstetricia y Ginecología Vol. 1 – 2010 Marban Libros, S. L. Pérez Sanchez – Obstetricia
– 4ta Edic. 2011 – Mediterraneo

TERCER EXAMEN DE OBSTETRICIA

Sesión XVII a Sesión XXIX

Lunes 19 de julio - 02:40 pm

EXAMEN SUSTITUTORIO:

Lunes 26 de julio

SEMINARIOS OBSTETRICIA

SEMINARIO I:

TEMA: Procedimientos en Obstetricia - Parto Quirúrgico

Amnioscopía, Amniocentesis, Biopsia de Vellosidad Corial, Cordocentesis, Doppler en Gineco-Obstetricia. Cirugía Fetal: Técnicas. Indicaciones. Evidencias actuales. Parto Quirúrgico: Cesáreas (índice, tipos, indicaciones y complicaciones; forceps (tipos, indicaciones, contraindicaciones, complicaciones); vacuum extractor (tipos, indicaciones, contraindicaciones, complicaciones y requisitos para su aplicación).

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

Conocer los cambios del endometrio y el útero durante el embarazo, la anatomía y fisiología placentaria, el cordón umbilical y el líquido amniótico.

DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS DIDACTICAS:

Motivación, mostrando una placenta humana y un breve comentario; exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Comprobar los conceptos en la práctica.

RELACION BIBLIOGRAFICAS:

OBSTETRICIA – WILLIAMS Cunningham Mac Donald “Obstetricia” 23ª Edición.
Editorial Panamericana 2011. Obstetricia y Ginecología – Charles R.B. Beckmann 6ta

Edición 2010 – Lippincott – Williams & Wilkins. Usandizaga & De la Fuente – Obstetricia y Ginecología Vol. 1 – 2010 Marban Libros, S. L. Pérez Sanchez – Obstetricia – 4ta Edic. 2011 – Mediterraneo.

SEMINARIO II:

TEMA: Partograma OMS-Modificado. Línea de alerta y línea de acción.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

Confeccionar el Partograma. Identificar e interpretar la Línea de Alerta y Línea de Acción

DESCRIPCIÓN DE LAS TÉCNICAS DIDÁCTICAS:

Exponer el formato del Partograma OMS, identificar cada una de sus partes. Exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Simular casos clínicos para el llenado correcto del formato. Evaluar el caso, tomar decisiones. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Formatos del Partograma OMS, lápiz, borrador

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

OMS-OPS-FNUAP-UNICEF-BANCO MUNDIAL. 2002. JHPIEGO. Manejo de las complicaciones del embarazo y el parto

SEMINARIO III:

TEMA: Cuidados inmediatos del Recién Nacido

Atención inicial, puntuación de APGAR, aspiración de meconio, asfixia neonatal. Manejo de rutina: Estimado de edad gestacional (Tabla de score), cordón umbilical, nutrición, circuncisión, conjuntivitis, ictericia.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

ACTITUDINAL: Presentarse con respeto y mantener una comunicación fluida con el paciente bajo principios éticos y respetando las creencias y tradiciones.

CONCEPTUAL: Conocer y aplicar los cuidados que debe tener el recién nacido para evitar complicaciones.

PROCEDIMENTAL: Realizar la evaluación y procedimientos elementales al Recién Nacido para detectar signos de alarma, o establecer su normalidad de acuerdo a protocolos vigentes.

SEMINARIO IV:

TEMA: Complicaciones Médicas del Embarazo

Diabetes y embarazo. Enfermedades Tiroideas y Embarazo. Cardiopatía y embarazo. Trastornos neurológicos. Anemia. Asma. Hígado graso en el embarazo.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante debe diagnosticar la complicación médica durante el embarazo, parto o puerperio para plantear la terapia oportuna o indicar la referencia a otro centro hospitalario

DESCRIPCIÓN DE LAS TÉCNICAS DIDÁCTICAS:

Motivación exponiendo conceptos sobre el tema, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE LECTURAS:

Cañete Palomo María Luisa. Urgencias en Ginecología y Obstetricia. España. 2003

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Verificación de lo aprendido con la paciente en el campo clínico.

RELACION BIBLIOGRÁFICAS:

OBSTETRICIA – WILLIAMS Cunningham Mac Donald “Obstetricia” 23ª Edición. Editorial Panamericana 2011. Obstetricia y Ginecología – Charles R.B. Beckmann 6ta Edición 2010 – Lippincott – Williams & Wilkins. Usandizaga & De la Fuente – Obstetricia y Ginecología Vol. 1 – 2010 Marban Libros, S. L. Pérez Sanchez – Obstetricia – 4ta Edic. 2011 – Mediterraneo

SEMINARIO V:

TEMA: Complicaciones Quirúrgicas del Embarazo

Abdomen agudo quirúrgico durante el embarazo: Apendicitis, Colecistitis, pancreatitis, oclusión intestinal, quiste de ovario a pedículo torcido. Cáncer ginecológico y embarazo.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante debe diagnosticar la complicación quirúrgica durante el embarazo, parto o puerperio para plantear la terapia oportuna o indicar la referencia a otro centro hospitalario.

DESCRIPCIÓN DE LAS TÉCNICAS DIDÁCTICAS:

Motivación exponiendo conceptos sobre el tema, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE LECTURAS:

Cañete Palomo Maria Luisa. Urgencias en Ginecología y Obstetricia. España. 2003

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Verificación de lo aprendido con la paciente en el campo clínico.

RELACION BIBLIOGRAFICAS:

OBSTETRICIA – WILLIAMS Cunningham Mac Donald “Obstetricia” 23ª Edición.
Editorial Panamericana 2011. Obstetricia y Ginecología – Charles R.B. Beckmann 6ta Edición 2010 – Lippincott – Williams & Wilkins. Usandizaga & De la Fuente – Obstetricia y Ginecología Vol. 1 – 2010 Marban Libros, S. L. Pérez Sanchez – Obstetricia – 4ta Edic. 2011 – Mediterraneo

SEMINARIO VI:

TEMA: VIH – SIDA y Embarazo.

Hepatitis B, Hepatitis C, Incidencia, Transmisión Vertical. Manejo. Manejo del Recién nacido.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

ACTITUDINAL: presentarse en forma cortés y solidaria facilitando una buena comunicación, evitando manifestaciones de discriminación.

CONCEPTUAL: Conocer la epidemiología, patogenia y fisiopatología de estas enfermedades de transmisión y su repercusión en el embarazo, transmisión vertical, Manejar esquemas de tratamiento TARGA, vigentes y actualizados por MINSA.

PROCEDIMENTAL: El estudiante debe identificar los factores de riesgo asociados, solicitar los análisis pertinentes, y ejecutar un plan de manejo materno y perinatal. Realizar acciones preventivas.

DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS DIDACTICAS:

Motivación exponiendo conceptos sobre el tema, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Verificación de lo aprendido con la paciente en el campo clínico.

RELACION BIBLIOGRAFICAS:

OBSTETRICIA – WILLIAMS Cunningham Mac Donald “Obstetricia” 23ª Edición.
Editorial Panamericana 2011. Obstetricia y Ginecología – Charles R.B. Beckmann 6ta Edición 2010 – Lippincott – Williams & Wilkins. Usandizaga & De la Fuente –

SEMINARIO VII:

TEMA: Gestante frente al COVID 19

Transmisión, síntomas más frecuentes, medidas de prevención, atención de casos sospechosos y confirmados. Modo de nacimiento y atención al neonato, lactancia.

LOGROS DEL APRENDIZAJE:

Conocer los cambios de la gestante frente al COVID 19

DESCRIPCIÓN DE LAS TÉCNICAS DIDÁCTICAS:

Motivación, exposición participativa utilizando el sistema multimedia, evaluación del aprendizaje mediante una breve dinámica grupal. Entrega a los alumnos del contenido de la exposición.

RELACION DE EQUIPOS DE ENSEÑANZA:

Equipo multimedia, puntero laser, plumones y mota. Retroproyector.

RELACION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Comprobar los conceptos en la práctica.

CUADRO DE SEMINARIOS

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

SEMANA / FECHA GIN/OBST	TEMA	ALUMNOS	DOCENTE
1° I GIN	Ética en Ginecología y Obstetricia		
2° II GIN	Procedimientos en Ginecología		
3° I OBS	Procedimientos en Obstetricia		
4° II OBS	Partograma OMS modificado		
5° III GIN	Sexualidad Humana. Trastornos de la Sexualidad		
6° III OBS	Cuidados inmediatos del Recién nacido		
7° IV OBS	Complicaciones Médicas del Embarazo		
8° IV GIN	Violencia Sexual y Doméstica contra la mujer		
9° V OBS	Complicaciones Quirúrgicas del Embarazo		
10° VI OBS	VIH – SIDA y Embarazo		
11° VII OBS	Gestante frente al COVID 19		

PROGRAMACIÓN SEMANAL

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
Practica Ginecología 08:00 am A 12:00 pm	Practica Obstetricia 08:00 am A 12:00 pm		Practica Obstetricia 08:00 am A 12:00 pm	Practica Ginecología 08:00 am A 12:00 pm	
Teoría Obstetricia 02:40 pm A 04:20 pm			Teoría Obstetricia 02:40 pm A 04:20 pm		Teoría Ginecología 08:00 am A 10:00 am

VIII. ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS

- GINECOLOGIA BEREK Y NOVAK 16ª Edición Copyriht 2013 Williams & Wilkins
- OBSTETRICIA WILLIAMS Cunmingham Mac Donald Obstetricia 24ª Edición EP 2014
- WILLIAMS: Ginecología 3ra. Edicion Hoffman ET ALT Mc GRaw Hill Education 2017
- Notas de Ginecología y Obstetricia 2da. Ed. Brenda Walters Holoway Mc GRaw Hill 2011
- Ginecología Fundamentos para la Practica Medica ROBERTO TESTA EMP 2012
- Casos Clinicos de Ginecología y Obstetricia MATORRA-REMOHI-SERRA EMP 2012
- Obstetricia y Ginecología 7 Ed. CHARLES BECKMANN Lippincott W & W 2015
- Diagnostico y Tratamiento Gineco Obstetrico 11ED. ALAN DE CHERNEY LANGE 2013
- Obstetricia 4 Ed. PEREZ SANCHEZ Mediterraneo 2011
- USANDIZAGA Y DE LA FUENTE Obstetrcia y Ginecología 2da Vol. 1 y 2 Marba Libros 2011
- El profesor que dicta la clase teórica, puede recomendar bibliografía de consulta del tema.

IX . EVALUACIÓN

Los criterios de evaluación que servirán para otorgar la calificación final, son los siguientes:

- Evaluación de la teoría virtual: 60%
- Prácticas clínicas virtuales: 40%
 - ❖ Prácticas Clínicas dirigidas:..... 30%
 - ❖ Seminarios:..... 20%
 - ❖ Presentación de casos clínicos:..... 10%
 - ❖ Revistas de revistas..... 10%
 - ❖ Trabajo Monográfico..... 10%
 - ❖ Trabajo de investigación..... 10%
 - ❖ Prácticas con simuladores..... 10%

Estas evaluaciones formarán parte de la nota final de prácticas clínicas

- La escala de notas que se aplica es de cero a veinte. La mínima aprobatoria es de once. Sólo para los promedios de la nota final la fracción propia de 0.5 a más, se computa como la unidad a favor del alumno. Los exámenes anulados y/o no rendidos, se calificarán con cero. No procede la acumulación de fracción cuando intercede algún examen calificado con nota cero ((00). **(Según el Reglamento General de evaluación académica de la Facultad de Medicina de la URP.)**
- Para aprobar la Asignatura se **requiere aprobar ambas áreas**; es decir tanto el área de ginecología y el área de obstetricia.
- La nota final aprobatoria de la asignatura se obtendrá promediando las notas finales aprobatorias de las áreas de ginecología y de obstetricia.
- Para aprobar el área de ginecología y el de obstetricia se requiere aprobar tanto la teoría como la práctica. La nota final aprobatoria resultará de promediar el promedio de la teoría con el promedio de la práctica. Aprobar sólo la teoría o sólo la práctica no cumple con el requisito previo por lo tanto desaprueba el área correspondiente, consecuentemente desaprueba la Asignatura.
- Para aprobar la parte teórica el alumno debe cumplir obligatoriamente los siguientes requisitos:
 - ❖ Aprobar más del 50% de las evaluaciones escritas, es decir 2 de 3 evaluaciones y hacer un total igual o mayor a 33 puntos al sumar las notas de las 3 evaluaciones.
 - ❖ La nota mínima aprobatoria para la teoría y la práctica tanto en los exámenes parciales como en el promedio final es 11 que equivalente a 33 puntos cuando se trate de promediar 3 notas.
 - ❖ La nota final de la práctica de cada área se obtendrá siguiendo el mismo procedimiento de la parte teórica.
 - ❖ La asistencia se tomará por separado tanto para Ginecología como para Obstetricia. La asistencia a clases teóricas y prácticas es obligatoria. La inasistencia a las mismas no debe exceder al 30% en un semestre académico. Los alumnos que registren más de 30% de inasistencia a clases, serán inhabilitados para rendir exámenes de los temas y/o capítulos correspondientes.
 - ❖ Los alumnos tienen la obligación de presentarse al examen a la hora exacta fijada con anticipación.
 - ❖ Se tomará un solo examen sustitutorio de cada área (Ginecología / Obstetricia) y versará sobre todos los temas desarrollados en el área respectiva; cuando el alumno no rindió un examen en su oportunidad, debido a motivos de salud que obligan a guardar reposo, siendo obligatoria la presentación de un certificado médico; cuando no ha logrado aprobar más del 50% de las evaluaciones escritas o no ha logrado completar los 33 puntos en cada área; por fallecimiento familiar (padre,

madre, hijos, hermanos o cónyuge). Los alumnos que hayan cumplido con los requisitos y estén aprobados en el curso no podrán rendir examen de recuperación.

- ❖ La nota que obtenga el alumno en el examen sustitutorio, reemplazará para todos sus efectos a la nota del examen de teoría que más desfavorablemente haya influido sobre el promedio final (de cada Area: Ginecología/Obstetricia), siempre que éste no corresponda a un examen anulado y calificado con nota cero (00) . Cuando el alumno no haya rendido uno de los exámenes parciales, la nota del examen de sustitución reemplazará para todos sus efectos el examen no rendido.(Según el **Reglamento General de evaluación academica de la Facultad de Medicina de la URP.**)
- ❖ No hay justificaciones de faltas por motivos de trabajo y/o viaje. Las faltas por motivo de duelo de un familiar directo o por hospitalización del alumno, deberán ser justificadas dentro de los 3 días útiles siguientes, de realizado el examen.
- ❖ No podrá sustituirse el promedio de prácticas.
- ❖ Al haber finalizado el examen se publicarán las claves.
- ❖ Se publicarán las notas dentro de los 8 días útiles posteriores al examen y durante el horario de clases.
- ❖ Los reclamos se harán a la coordinación del curso dentro de los 3 días útiles siguientes a la entrega de notas. Pasado este período no procede ningún tipo de reclamo.

X. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. **OBSTETRICIA** – WILLIAMS Cunningham Mac Donald “Obstetricia” 24ª Edición. Editorial Panamericana 2014.
2. Obstetricia y Ginecología – Charles R.B. Beckmann 6ta Edición 2010 – Lippincott – Williams & Wilkins
3. Usandizaga & De la Fuente – Obstetricia y Ginecología Vol. 1 – 2010 Marban Libros, S. L.
4. Pérez Sanchez – Obstetricia – 4ta Edic. 2011 – Mediterraneo
5. **GINECOLOGIA** de Novak 15ª Edición 2013
6. Williams Ginecología McGraw Hill Education – 2008
7. Ginecología Copelland 2ª Edición
8. Oncología Ginecológica Clínica Philip D USA 2000
9. BENSON & PERNOLL’S HAND BOOK OF OBSTETRICS Pernoll. USA Edit. Mac Graw 2001
10. TRATADO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA:DANFORTH Scott R.,James 10ª Edición.México.Edit Interamericana 2008
11. -ECOGRAFIA OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA Fisher 2002
12. TRATADO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA Pacheco Ed .REpSAC 2ªedi 2007
13. TRATADO DE GINECOLOGÍA .- Mongrut Steane 3ª Edición Edit. Monpress 2000
14. TEXBOOK OF FEMALE UROLOGY &UROGYNECOLOGY. Staskin D.R.Cardoso USA Edit. Media limited 2001
15. Lo ESENCIAL DE LA TECNOLOGÍA ANTICONCEPTIVA Hatcher Robert A, Rinehart W USA 1999
16. CLINICAS OBSTETRICAS Y GINECOLOGICAS Editorial interamericana 2010- 2014
17. JOURNAL GYNECOLOGY AND OBSTETRICS anual

18. DIRECCIONES ELECTRONICAS:

- <http://cochrane.bireme.br/>
- <http://www.reproline.ihu.edu/spanish/>
- <http://www.huccp.org/popweb.stm>
- <http://www.per.ops-oms.org>
- www.imper.edu.mx/gineco/pac/go112/index.html

EVALUACION DE PRACTICA EN GINECO-OBSTETRICIA

	Prácticas Clínicas: Asistencia, Puntualidad, Confección de Historia Clínica, Exámen Práctico 30%
1ª Evaluación	
2ª Evaluación	
3ª Evaluación	
PROMEDIO	

GUIA DE PRACTICA BASADA EN COMPETENCIAS

(A) GINECOLOGIA

I.- PARA LA PRIMERA EVALUACION

- Historia clínica ginecológica. Elaborar adecuadamente la Historia Clínica (Anamnesis y examen físico). Diagnóstico, plan de trabajo, comentario.
- Sistematización del examen ginecológico incluyendo las mamas. Colocar adecuadamente el espéculo vaginal, articular el espéculo, desarticular el espéculo, toma del PAP. Histerometría
- Métodos diagnósticos en ginecología, Procedimientos ginecológicos.
- Conocer la anatomía, histología y fisiología del aparato genital femenino, sus relaciones con el aparato urinario. Pelvis femenina
- Conocer la anatomía, histología, fisiología y relaciones de las mamas
- Menarquia, etapa reproductiva. Características
- Ciclo menstrual. Cambios cíclicos vaginales, uterinos, tubarios, ováricos y mamarios
- Trastornos funcionales del ciclo menstrual
- Síndrome de tensión premenstrual, dismenorreas, HUA
- Amenorreas. Primarias y secundarias.

II.- PARA LA SEGUNDA EVALUACION

- Disgenesias gonadales
- Procesos inflamatorios vulvovaginales más frecuentes, leucorreas, Cervicitis.

- ITS, manifestaciones clínicas, Diferenciar las características clínicas de los flujos vaginales, pruebas de laboratorio
- EPI. Síntomas, manejo.
- Infecciones agudas y crónicas del aparato genital femenino, Pelviperitonitis
- Metodología anticonceptiva. Consejería, insertar y desinsertar un DIU, métodos de AQV.
- Distopías genitales, perfil vaginal
- Incontinencia urinaria. Inervación y músculos de la región vulvoperineal
- Endometriosis, manifestaciones clínicas
- Trastornos de la fertilidad masculina y femenina. Consejería reproductiva, baja complejidad , alta complejidad.

III.- PARA LA TERCERA EVALUACION

- Patología vulvovaginal. Test de Collins
- Patología cervical. Incompetencia cervical . Test de Shiller, IVAA, Colposcopia, Biopsia del Cervix, Manejo del Ca de cervix
- Patología del cuerpo uterino. Miomas, Cáncer de endometrio, métodos diagnósticos. Legrado biopsico
- Patología del ováριο, Quistes, Ca de ováριο, métodos diagnósticos, marcadores tumorales . Clasificación de la OMS, Clasificación FIGO
- Patología mamaria. Exámen de la glándula. Cadenas ganglionares. Autoexamen. Métodos diagnósticos
- Climaterio, menopausia. Evaluación de la paciente. Analisis hormonales, Osteoporosis. Densitometría ósea
- Sexualidad humana. Transtornos de la sexualidad

(B) OBSTETRICIA

I.- PARA LA PRIMERA EVALUACION

- Historia clínica obstétrica: Anamnesis. Exámen Físico. Hacer historias clínicas con plan de trabajo y comentadas.
- Diagnóstico de embarazo. Métodos auxiliares. Signos y síntomas de embarazo
- Cálculo de la fecha probable de parto (Regla de Naegüele). Aplicación del Gestograma. Gesta Para (G: _ P: _ _ _ _)
- Cálculo de la edad gestacional. Relación entre edad gestacional por FUR y altura uterina con el peso fetal
- Esquema de Vacunaciones según MINSA.
- Cambios fisiológicos
- Evaluación integral de la paciente: Peso, Funciones vitales, evaluación mamaria, Altura uterina. Control prenatal
- Maniobras de Leopold, interpretación. Situacion, posicion, presentacion, actitud fetal, altura de presentacion, metodo de los Quintos
- Evaluación vaginal, PAP
- Pelvis ósea, diámetros. Tipos de pélvis
- Semiología de la contracción uterina
- Fases del trabajo de parto. Dilatación, Expulsivo y Alumbramiento
- Curva de Friedman . Partograma OMS-Modificado
- Tactos vaginales

- Atención del parto
- Tipos de alumbramiento. Características de la placenta
- Inducción. Índice de Bishop. Procedimiento de la inducción
- Retención de restos placentarios. Legrado con cureta de cotiledones
- Evaluación del Recién Nacido. Puntuación de APGAR
- El puerperio inmediato. Atonía uterina, desgarros
- Episiotomía. Episiorrafías
- Bloqueo local. Bloqueo pudendo, Anestesia regional
- Atención de las hemorragias, uso de Oxitócicos
- Canalización de vía venosa
- Remarcar en la asepsia y antisepsia, antes, durante y después del parto.
- Lactancia materna: fisiología, endocrinología. El calostro
- Uso de la ecografía como método diagnóstico
- Hiperemesis. Manejo

II.- PARA LA SEGUNDA EVALUACION

- Manejo del aborto incompleto. Legrado uterino. AMEU
- Emergencias obstétricas. Hemorragias. Culdocentesis
- Placenta previa. DPP.
- Polihidramnios, Oligohidramnios
- RPM. Diagnóstico. Comprobar la pérdida de líquido, papel de nitracina, prueba del helecho
- Embarazo múltiple. Diagnóstico clínico y ecográfico, atención.
- Complicaciones del embarazo. Enfermedades propias e intercurrentes del embarazo
- Preeclampsia-Eclámpsia. Hellp. Características clínicas, Evaluación de la presión arterial, del edema, analisis, fondo de ojo, evaluación perinatal. Manejo de fármacos, sulfato de magnesio, hipotensores
- Diabetes y embarazo.
- Isoinmunización Rh, test de coombs indirecto, Curva de Liley, aporte de la ecografía y la flujometría doppler
- Shock obstétrico. Manejo
- RCIU, Diagnóstico y manejo
- Embarazo prolongado

III.- PARA LA TERCERA EVALUACION

- Muerte fetal. Manejo
- Parto prematuro. Manejo de tocolíticos
- Distocias, de contracción, del canal, del feto
- Presentaciones anormales
- Iatrogenias en obstetricia . Trauma obstétrico
- Sufimiento fetal agudo y crónico forma de diagnosticarlo, manejo
- Insuficiencia placentaria, forma de diagnosticarla, manejo

- Vigilancia fetal, Perfil biofísico , NST, CST, Amnioscopía, Pulso-oximetría fetal, Parto monitorizado, flujometría doppler
- Complicaciones quirúrgicas de la gestación
- Cáncer y embarazo
- Cesárea, tipos, los índices de cesárea participar en cesáreas
- Analizar casos de aborto séptico
- Analizar casos de Morbilidad Materna Extrema
- Analizar casos de Muerte Materna-Perinatal

MATRIZ PARA EVALUACIÓN DE PROCESO

PRACTICA HOSPITALARIA EN GINECOLOGÍA CRITERIOS DE EVALUACION DE CAPACIDADES Y COMPETENCIAS		CALIFICACIÓN / INDICADORES		
		0	1	2
		No realiza	Realiza incorrectamente, debe repetir el procedimiento	Realiza correctamente, logró objetivo, adquirió capacidad
CRITERIOS	1. Confecciona la HC Ginecológica. Está en la capacidad de realizar posibles diagnósticos y elaboración de plan de trabajo			
	2. Realiza y observa reglas de higiene y asepsia al iniciar, durante y al finalizar la práctica (mandil, guantes, mascarilla, lavado de manos etc.)			
	3. Realiza especuloscopia			
	4. Toma de PAP, realiza interpretación de resultados mediante sistema de Bethesda. Realiza Tacto vaginal. Toma de muestra de secreciones vaginales y cervicales.			
	5. Inspección visual con ácido acético, Test de Schiller			
	6. Reconoce flujo anormal vaginal y su tratamiento. Identifica los diferentes Síndromes ETS.			
	7. Realiza el examen de mamas, enseña a la paciente como realizarse el autoexamen de mamas			
	8. Es capaz de realizar consejería en planificación familiar			
	9. Participa activamente en el AMEU, Legrado Uterino			
	10. Participa activamente en inserción de DIU			

MATRIZ PARA EVALUACIÓN DE PROCESO (RÚBRICA) (ANEXO III-B)				
PRACTICA HOSPITALARIA EN OBSTETRICIA CRITERIOS DE EVALUACION DE CAPACIDADES Y COMPETENCIAS		CALIFICACIÓN / INDICADORES		
		0	1	2
		No realiza	Realiza incorrectamente, debe repetir el procedimiento	Realiza correctamente, logró objetivo, adquirió la capacidad
CRITERIOS	1. Confecciona la HC Obstetrica. Está en la capacidad de realizar posibles diagnósticos y elaboración de plan de trabajo			
	2. Calcula la Edad Gestacional, por FUR, por ecografía del 1er Trimestre y por altura uterina			
	3. Identifica, reconoce, interpreta y explica las modificaciones anatómicas y fisiológicas normales en la mujer gestante: nauseas, vómitos, pirosis, cloasma, estreñimiento, estrías, lumbalgia, polaquiuria, aumento de peso, etc.			
	4. Reconoce e identifica los síntomas y signos de alarma en el embarazo, parto y puerperio			
	5. Realiza las Maniobras de Leopold, define los términos: situación, posición, presentación y actitud fetal.			
	6. Escucha los latidos cardiacos fetales con el estetoscopio de Pinard, realiza la medida de la altura uterina, calcula la altura de presentación por el método de los quintos, evalúa la dinámica uterina			
	7. Es capaz de realizar monitorización fetal, confecciona, controla e interpreta Partograma OMS			
	8. Realiza la evaluación clínica de la pelvis ósea: Conjugado diagonal, diámetro bi-ciático, concavidad del sacro, paredes laterales, ángulo sub-púbico, diámetro bi-isquiático			
	9. Monitoreo de labor de parto, Tacto vaginal, dilatación, incorporación, altura y variedad de la presentación.			
	10. Participa activamente en un Parto. Manejo activo de la tercera fase del parto			

PAUTAS PARA REALIZAR EL TRABAJO MONOGRÁFICO

PARA DAR CUMPLIMIENTO AL SILABO

- Cada alumno presentará una Monografía, esta nota es parte de la Nota de Practicas.
- El tema debe ser elegido de acuerdo al contenido del curso, en coordinación con los docentes del practica.

GENERALIDADES

La Monografía es una investigación de exploración bibliográfica, dirigida principalmente a profundizar los conocimientos sobre un tema de estudio (previamente determinado y elegido); los mismos que deben ser adecuadamente sistematizados, someterlos a análisis e interpretación y presentados de modo ordenado y con una redacción apropiada y precisa.

Generalmente es un elemento de enseñanza de una carrera profesional. El trabajo monográfico generalmente es elaborado por un investigador de conocimientos científicos aun muy limitados respecto al tema elegido, que dispone de un tiempo bastante reducido y con gran escasez de recursos. La monografía deberá abocarse a lo que está escrito respecto al tema en estudio, sin la búsqueda de novedades ni la pretensión de logros importantes; pero sin quedarse tampoco en el conocimiento ordinario o repetir mecánicamente teorías o enfoques teóricos exentos de la interpretación y actividad del alumno investigador

Se revisa en la bibliografía especializada el tema en estudio, a través de éste recorrido literario se indaga sobre conceptos, clasificaciones, teorías propuestas e hipótesis planteadas por los autores referidos al tema elegido, se analiza la información, sirve para ordenar, aclarar y precisar ideas

El objetivo se limita a incrementar el conocimiento sobre el tema, el que realiza un trabajo monográfico no formula problemas, ni plantea hipótesis, no debe proponer soluciones, ni emitir opiniones, si se hace esto se desvirtúa el propósito de la monografía. La información es sistematizada para luego elaborar un cierto “marco teórico” del tema. El tema puede incluir problemas e hipótesis, pero solo como información proveniente de las fuentes revisadas.

Un Trabajo Monográfico es una investigación de exploración bibliográfica, no es una investigación científica, en ésta ultima además de establecer el estadio en que se encuentran los conocimientos sobre el tema, se requiere establecer la importancia intrínseca científica o la utilidad social que pueda tener el tema, en donde la profundización de los conocimientos permite formular un problema específico, elaborar el marco teórico respectivo y establecer hipótesis de solución. La monografía en cambio es una investigación exploratoria de tono menor que se mantiene en el marco de la científicidad indagatoria.

Se debe promover la búsqueda de la explicación de las cosas y la obtención de conclusiones; esto se logra después de analizar e interpretar la información obtenida

Es importante y se debe exigir una redacción coherente, clara y precisa y de una adecuada presentación

Queda claro entonces, que no se trata de buscar el tema en Internet y hacer “copiar-pegar”, si se hace esto no cumplimos con nuestro objetivo, el cual es el aprendizaje

PLAN DE TRABAJO DE LA MONOGRAFÍA:

1. Elección del tema de la monografía

- ✓ Factualidad: elegir un tema relacionado a la asignatura, conocido, ya estudiado, no controversial
- ✓ Es preferible que el tema lo elija el alumno, lo que facilitará el esfuerzo y dedicación en el trabajo, el interés puede ser vocacional, profesional o social, gusto por la asignatura a la que corresponde el tema o algún otro tipo de afición por el asunto a estudiar

2. Elaboración del esquema de la monografía

- ✓ Carátula
- ✓ Índice o contenido
- ✓ Introducción
- ✓ Capítulo I
- ✓ Capítulo II
- ✓ Capítulo III
- ✓ Conclusiones
- ✓ Bibliografía

3. Recolección de la información y fichaje

4. Elaboración del borrador de trabajo

5. Determinación de las conclusiones

6. Redacción del trabajo

7. Finalmente presentación de la Monografía

PRESENTACIÓN DE LA MONOGRAFÍA Y TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

- Los alumnos deben ir entregando sus borradores o avances de sus respectivas monografías a su docente asignado en su sede de practica hospitalaria
- Cada Monografía será corregida las veces que sea necesario. Solo se calificaran aquellas monografías que han cumplido con este rigor de haber presentado los borradores previos
- La Monografía y el trabajo de investigación deberán ser presentada 2 semanas antes de finalizar el curso
- **Se presenta en medio informático (CD) conteniendo la fuente bibliográfica, también en medio informático. Es necesario adjuntar ambos trabajos impresa-anillada**

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
GINECOLOGIA-OBSTETRICIA
DISTRIBUCIÓN DE DE PRÁCTICAS

GRUPO	ALUMNOS	NOTA
I	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
II	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
III	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
IV	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
V	1	
	2	
	3	
	4	
	5	

Profesor: _____

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
TABLA DE EVALUACIÓN PRÁCTICA
(ANEXO 1)

CURSO: GINECOLOGÍA-OBSTETRICIA

ALUMNO:CODIGO:.....

SEDE:..... FECHA:.....

OBJETIVOS:

ÁREA COGNOSCITIVA (6 Pts.)	<i>Calificación</i>				
	0	0.5	1	1.5	2
1. EN SALA DE HOSPITALIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS PARA EL INICIO DE LA PRÁCTICA					
<i>Explicó racionalmente la fisiopatología de los síntomas y signos.</i>					
<i>Formuló apropiadamente la interpretación fisiopatológica de los Síndromes, diagnóstico clínico y diferenciales.</i>					
<i>Sustenta con fundamento el plan de trabajo y tratamiento (según sea el caso).</i>					
2. ÁREA ACTITUDINAL (4 Pts.)					
<i>Se presentó adecuadamente vestido, puntualmente y con el material y equipos necesarios.</i>					
<i>Se comportó cortés y respetuosamente (saludo, trato respetuoso, interés por su salud, despedirse, etc.).</i>					
<i>Participa activamente durante el desarrollo de la práctica (atención, intervenciones, preparación previa, etc)</i>					
<i>Observa las reglas de higiene y asepsia al iniciar, durante y al finalizar la práctica (mandil, guantes, mascarilla, lavado etc.)</i>					
3. AREA PROCEDIMENTAL (10 Pts.)					
<i>Realizó correctamente los procedimientos metodológicos de la anamnesis y del examen físico. Elabora correctamente la historia clínica Materno Perinatal. Realiza adecuadamente las maniobras de Leopold, detecta LCF y realiza la exploración vaginal. 1</i>					
<i>Identifica signos y síntomas de patologías de Emergencia según el capítulo (Hemorragia obstétrica, crisis hipertensiva, convulsiones, fiebre, transtorno de latidos fetales, signos de shock obstétrico, pérdida de líquido amniótico, DPP, PP, prolapso de cordón, abdomen agudo gineco-obstétrico, etc. 1</i>					
<i>Organizó adecuadamente la información obtenida y formuló su Diagnóstico (Sindrómico, clínico, diferencial, según sea el caso). 2</i>					
<i>Desarrolla y fundamenta el plan de trabajo, interpreta los exámenes auxiliares o complementarios. 2</i>					
<i>Fundamenta los criterios para solicitar las Interconsultas, referencias y contrarreferencias según la patología.</i>					
<i>Adquirió las habilidades y destrezas para realizar los principales procedimientos En Salud Reproductiva. Control de F. Vitales, control de latidos fetales. el uso de métodos anticonceptivos, Examen con especulo vaginal y toma de PAP, Inspección visual con ácido acético, Toma de muestra de secreciones vaginales y cervicales, Monitoreo de labor de parto, Tacto vaginal, dilatación, incorporación, altura y variedad de la presentación. Manejo activo de la tercera fase del parto. Puerperio inmediato. Amnioscopia, amniocentesis, ecografía obstétrica, motorización electrónica fetal, etc.. 2</i>					
<i>Plantea y fundamenta plan terapéutico, pronóstico Utiliza DCI, informa sobre reacciones adversas, interacciones medicamentosas, de acuerdo a principios del uso racional. 2</i>					
Puntaje Total (máximo 20 puntos)					

Cognitiva - 30% - 6 puntos
 Procedimental - 50% - 10 puntos

Actitudinal - 20% - 4 puntos

Registro de la experiencia

NOTA: _____

Profesor.....

Firma.....

Comentario de la observación

.....
.....
.....

TABLA DE CALIFICACIÓN

PUNTAJE OBTENIDO	CALIFICACIÓN
<i>10 o menos</i>	<i>DESAPROBADO</i>
<i>11 – 13</i>	<i>REGULAR</i>
<i>14 – 16</i>	<i>BUENO</i>
<i>17 – 18</i>	<i>MUY BUENO</i>
<i>19 – 20</i>	<i>EXCELENTE</i>

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
(ANEXO 2)

TABLA DE EVALUACION DE DINAMICAS GRUPALES (SEMINARIOS)

CURSO: GINECOLOGÍA - OBSTETRICIA

TEMA:.....

ALUMNO:..... CODIGO.....

SEDE: FECHA.....

OBJETIVOS:

1. ÁREA COGNOSCITIVA	<i>Calificación</i>				
	0	1	2	3	4
1. Aplicar las reglas generales de procedimientos para el inicio del seminario (*5)	06 PUNTOS				
1.1 Conoce y sustenta adecuadamente el tema de la dinámica grupal					
1.2 Dió Aportes actualizados respecto al tema.					
1.3 Elaboró y comentó conclusiones finales					
2. ÁREA ACTITUDINAL	06 PUNTOS				
2.1 Se presentó puntualmente y con el material necesario					
2.2 Participa activamente durante el desarrollo de la actividad (atención, intervenciones, preparación previa, etc)					
2.3 Absuelve satisfactoriamente las interrogantes que se le plantean					
2.4 Presentó el material requerido (informe, artículo, documento, etc)					
3. AREA PROCEDIMENTAL	08 PUNTOS				
3.1 Fundamenta adecuadamente sus opiniones					
3.2 Muestra capacidad de resumen, sintaxis, expresión verbal, durante su participación					
3.3 Capacidad de análisis del tema tratado					
3.4 Capacidad de formular y sustentar conclusiones					
3.5 Presentación del Resumen de la actividad: Estructura: Cumple con las partes el proyecto Contenido: Cumple con los objetivos del tema, contenidos relacionados con lo expuesto. Bibliografía: Común - Búsqueda de Internet. Presentación: con ayuda audiovisual					
PUNTAJE TOTAL OBTENIDO EN EL SEMINARIO					

Distribución porcentual por área evaluada:

Cognitiva - 30% - 6 puntos

Procedimental - 40% - 8 puntos

Actitudinal - 30% - 6 puntos

Registro de la experiencia

NOTA

Profesor.....

Firma

Comentario de la observación.....

TABLA DE CALIFICACIÓN

PUNTAJE OBTENIDO	CALIFICACIÓN
10 o menos	DESAPROBADO
11 – 13	REGULAR
14 – 16	BUENO
17 – 18	MUY BUENO
19 – 20	EXCELENTE

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
FICHA DE EVALUACIÓN DE LA H. CLÍNICA
(ANEXO 3)

CURSO : GINECOLOGIA - OBSTETRICIA
ALUMNO:..... CODIGO.....
SEDE: FECHA.....

OBJETIVOS:

DISEÑAR UN MODELO DE HISTORIA CLÍNICA QUE DEBE TENER UN ESQUEMA QUE INCLUYA LAS SIGUIENTES PARTES:

- 1 *Subjetiva o relato. Donde deben constar los datos obtenidos por el interrogatorio.*
- 2 *Objetiva u observación. Que incluye los datos de observación, ectoscopia y los hallazgos del examen clínico.*
- 3 *Apreciación o conclusiones. Donde el alumno debe organizar la información obtenida y formular su diagnóstico por Síndromes y su interpretación Fisiopatológica.*

1.ÁREA COGNOSCITIVA (6 pts)	0	1	2
1.1 <i>El estudiante conoce los principios éticos y legales de la relación médico – paciente y la relación con otro profesionales de la salud. Conoce los derechos de la paciente y aplica el conocimiento informado. 1</i>			
1.2 <i>Conoce la técnica de recolección de datos por anamnesis directa e indirecta. 1</i>			
1.3 <i>Conoce la metodología del examen físico (Inspección, Palpación, Percusión y Auscultación .) 2</i>			
1.4 <i>Formuló apropiadamente la interpretación fisiopatológica de los Síndromes, diagnóstico clínico y diferenciales. 2</i>			
2. ÁREA ACTITUDINAL (6 pts)			
2.1 <i>Se presentó adecuadamente vestido, puntualmente y con el material y equipos necesarios.</i>			
2.2 <i>El alumno respeta la dignidad del paciente, sin actitudes discriminatorias y mantiene la reserva del acto médico</i>			
2.3 <i>Realiza anamnesis directa o indirecta según el caso y reconoce la importancia de los antecedentes personales y familiares con relación a la enfermedad del paciente</i>			
2.4 <i>El alumno sustenta su impresión diagnóstico por síndromes, clínico y diferenciales según el caso</i>			
2.5 <i>Propone un plan de trabajo de diagnóstico presuntivo y definitivo; sustentando un plan terapéutico general, dietético y específico. Reconoce la importancia y tiene el conocimiento del uso racional de medicamentos</i>			
2.6 <i>El alumno puede sustentar la evolución y el pronóstico de la enfermedad.</i>			
3. ÁREA PROCEDIMENTAL (8 pts)			
3.1 <i>Recoge adecuadamente los datos con letras legible y sin abreviaturas de filiación y resalta su importancia en relación a la enfermedad. 1</i>			
3.2 <i>Obtuvo en forma cronológica y ordenada los síntomas y signos de la enfermedad actual del paciente.2</i>			
3.3 <i>Realiza un examen físico general y Gineco-obstétrico. Examen de mamas, altura uterin,a maniobras de leopold detección de latidos fetales,genitales externos, tacto vaginal, incorporación dilatación, altura de la presentación, diámetro de la pelvis y diagnostica la fase del parto. 2</i>			
3.4 <i>El alumno conoce el nombre genérico de los fármacos a emplear en su paciente, la posología, dosis y periodo de administración. utiliza DCI, informa sobre reacciones adversas, interacciones medicamentosas, de acuerdo a principios del uso racional. Conoce y elabora correctamente la receta con las indicaciones claras y precisas (letra clara) 1</i>			

3.5 Conoce la técnica de los procedimientos diagnósticos (Amniocentésis, Amnioscopia, Biopsia de vellosidades coriales, Ecografía transvaginal, monitorización electrónica, Especuloscopia, PAP, Colposcopia, Biopsia de cerviz, Inserción de DIU, etc.) 1			
3.6 (*)El alumno conoce los criterios para solicitar interconsulta a otros especialistas, así como los de referencia del paciente, cuando la naturaleza del problema supera sus competencias. 1			

Los ítems 3.1,3.4, 3.5 y 3.6 valen hasta 1 punto y los ítems 3.2 y 3.3 valen hasta 2 puntos.

Cognitiva - 30% - 6 Pts.

Procedimental - 30% - 6 Pts.

Actitudinal - 40% - 8 Pts.

Registro de la experiencia

NOTA;.....

Profesor

Firma

Comentario de la observación.

.....

TABLA DE CALIFICACIÓN

PUNTAJE OBTENIDO	CALIFICACIÓN
10 o menos	DESAPROBADO
11 – 13	REGULAR
14 – 16	BUENO
17 – 18	MUY BUENO
19 – 20	EXCELENTE

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
TABLA DE EVALUACIÓN DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR
(ANEXO 4)

CURSO: GINECOLOGÍA-OBSTETRICIA

ALUMNO:..... .CODIGO.....

SEDE: FECHA.....

OBJETIVOS: El alumno debe:

- Conocer todos los factores intervinientes en paternidad responsable
- Saber brindar CONSEJERÍA EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR
- Conocer todos los métodos de planificación familiar y su composición
- Conocer las indicaciones y la dosificación correspondiente
- Conocer los criterios de elegibilidad
- Conocer las contraindicaciones de los métodos
- Conocer la interacción medicamentosa
- Saber administrar los productos de planificación familiar

ÁREA COGNOSCITIVA (6 Pts.)	Calificación				
	0	0.5	1	1.5	2
1. EN SALA DE HOSPITALIZACIÓN O CONSULTORIO EXTERNO PARA EL INICIO DE LA PRÁCTICA					
<i>Explicó racionalmente los conceptos de paternidad responsable y planificación familiar.</i>					
<i>Formuló apropiadamente el mecanismo de acción de los diferentes métodos de planificación familiar</i>					
<i>Sustenta con fundamento en lenguaje bien claro y sencillo el objetivo de la planificación familiar que es conseguir una paternidad responsable dentro de la legislación vigente.</i>					
2. ÁREA ACTITUDINAL (4 Pts.)					
<i>Se presentó adecuadamente vestido, puntualmente y con el material y equipos necesarios.</i>					
<i>Se comportó cortés y respetuosamente (saludo, trato respetuoso, interés por su salud, despedirse, etc.).</i>					
<i>El estudiante explica en lenguaje sencillo a la paciente sobre el uso los beneficios y efectos adversos de cada método anticonceptivo y en que consiste el margen de seguridad de cada uno.</i>					
<i>Brinda en forma adecuada la conserjería en planificación familiar haciendo comprender a la pareja de que se trata cada uno de los métodos (natural, de barrera, anticoncepción oral y AQV). Poniendo especial énfasis en la reversibilidad o la irreversibilidad de cada uno de los métodos para que sea libremente aceptada. Observa las reglas de higiene y asepsia al inicio, durante y al final de la práctica manteniendo los conceptos de bioseguridad.</i>					
3. AREA PROCEDIMENTAL (10 Pts.)					
<i>Suministro correctamente el método elegido por la paciente habiendo elaborado previamente una historia clínica materno perinatal y contando con el consentimiento informado.</i>					
<i>3.2 Identifica signos y síntomas de efectos colaterales. Interacción medicamentosa, explica bién sobre criterios de elegibilidad y mecanismos, de acción.</i>					
<i>3.3 Hace el informe correspondiente en la historia clínica de la paciente dejando bien claro la fecha y la hora en que se hizo el suministro con sello y firma del tutor.</i>					
<i>3.4 Desarrolla y fundamenta el control posterior que se debe realizar la paciente en el centro de salud correspondiente a fin de evitar complicaciones o fallas en el método.</i>					
<i>3.5 Fundamenta los criterios para solicitar las Interconsultas, referencias y contrarreferencias según la complicación.</i>					

3.6 Despidete cortésmente a la paciente y se asegura de preguntar a la paciente si ha sido todo claramente entendido o existe algún punto por aclarar.					
3.7 Fija una fecha para la primera cita de control.					
Puntaje Total (máximo 20 puntos)					

Cognitiva - 30% - 6 puntos
 Procedimental - 50% - 10 puntos
 Actitudinal - 20% - 4 puntos

Registro de la experiencia.....NOTA:.....
 Profesor..... FIRMA.....

Comentario de La observación

.....

TABLA DE CALIFICACIÓN

PUNTAJE OBTENIDO	CALIFICACIÓN
10 o menos	DESAPROBADO
11 – 13	REGULAR
14 – 16	BUENO
17 – 18	MUY BUENO
19 – 20	EXCELENTE