



Sanatorio Adventista
Del Plata

DE LA ASOCIACIÓN DE LOS
ADVENTISTAS DEL SÉPTIMO DÍA

DEPARTAMENTO DE
DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

RESIDENCIA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

25 de Mayo 255 - E3103AAE - Libertador San Martín, Entre Ríos - Argentina
Operadora (0343) 4200220 Fax: (0343) 4910018
departamento.docencia@sanatorioadventista.com.ar

DENTIFICACIÓN DE LA CARRERA

1.1 FUNDAMENTACIÓN

A) Fundamentaciones Histórico-Educativas:

El Sanatorio Adventista del Plata (SAP) abrió sus puertas el 15 de noviembre de 1908, diez años después de la Institución Educativa Universidad Adventista del Plata (UAP) y es actualmente el Hospital Universitario de la Facultad de Ciencias de la Salud la misma. La actual UAP, con terrenos lindantes al Sanatorio, se denominaba antiguamente Colegio Adventista del Plata y albergó programas educativos conjuntos con el Sanatorio desde antes de convertirse en Universidad en el año 1990.

Prácticamente desde sus mismos orígenes, el SAP desarrolló actividades educativas formativas, como lo demuestra la creación de un Curso de Enfermería de tres años de duración en 1910. Por entonces las crónicas registran la publicación de la Revista “Salud y Vida”, dedicada a la prevención y al cuidado de la salud. En 1994 comenzó a funcionar la carrera de Medicina, siendo el SAP el principal ámbito de prácticas para los estudiantes de la misma. Varios médicos del Servicio de Tocoginecología, staff y residentes, trabajan como docentes en la facultad de Ciencias de la Salud de la UAP.

El historial del SAP en la formación de especialistas médicos comienza desde sus orígenes. En sus inicios, tal como era la costumbre de la época, a través de la mentoría y el modelaje, del acompañamiento y la práctica intensiva en una disciplina. Al avanzar los años y con el surgimiento de la figura de las residencias médicas el SAP comenzó su propuesta formativa académica, inicialmente con la residencia de Cirugía General. Con los años se fueron incorporando otras residencias llegando a tener hoy nueve residencias funcionando.

Las actividades en el área de Tocoginecología en el SAP comenzaron en 1995.

Actualmente el servicio es un centro de referencia en el área para esta región del país.

B) Autorizaciones y acreditaciones:

A los fines de darle un marco legal y categorizar las actividades educativas en el área, se oficializó el **Servicio de Tocoginecología y Obstetricia** del SAP, por resolución N°279578/11 del Secretario de Salud del Gobierno de Entre Ríos en el año 2011.

C) Fundamentaciones para la creación de la carrera de Especialización en Tocoginecología y Obstetricia.

Dado los antecedentes históricos mencionados, la integración de un proyecto educativo entre la UAP y el SAP se convierte en un factor unificador para una capacitación de excelencia. El foco estará puesto en estrategias formativas que ayudarán a desarrollar e integrar valores y principios. Los mismos se fundan en una cosmovisión cristiana y en un proceso de enseñanza-aprendizaje sustentado en la experiencia desarrollada en el programa de cuatro años de la Residencia de Tocoginecología y Obstetricia del SAP. Cabe mencionar que el SAP cuenta con infraestructura

y equipamiento adecuado. La casuística del SAP se considera suficiente para realizar un plan de formación de excelencia. Para unas pocas áreas específicas se harán rotaciones en servicios de otras instituciones de salud.

Las demandas de profesionales de la salud capacitados en esta área son crecientes. Existe también una necesidad de profesionales con principios y valores éticos-morales que practiquen su profesión con el más alto grado de calidad humana. Asimismo, la complejidad y variedad de las facetas abarcadas por la Obstetricia y Ginecología actual condicionan que un especialista tenga la obligación de conocer globalmente todas ellas y quede en situación para, si así lo requiere, continuar su formación con mayor profundidad de alguno o algunas de las facetas específicas. El especialista debe ser capaz de reconocer sus propias limitaciones para actuar en consecuencia, y tener la capacidad de mantener sus conocimientos actualizados y ampliados en las facetas que considere oportunas. Esta propuesta educativa integral procurará atender estas necesidades.

Por todo lo mencionado se cree que la trayectoria y el desarrollo de las instituciones comprometidas y el programa de formación diseñado brindan el marco necesario y suficiente para establecer y sustentar un programa de posgrado de calidad.

1.2 DENOMINACIÓN DE LA TITULACIÓN

Denominación del título a otorgar: Especialista en Tocoginecología y Obstetricia.

1.3 UBICACIÓN EN LA ESTRUCTURA INSTITUCIONAL

La Especialización en Tocoginecología y Obstetricia se halla bajo la administración del departamento de Docencia e Investigación del SAP.

2. HORIZONTES DE LA CARRERA

2.1 OBJETIVOS DE LA CARRERA

Los objetivos de la Especialización en Tocoginecología y Obstetricia incluyen:

1. Desarrollar conocimientos teóricos y habilidades prácticas en el área ginecológica, obstétrica y perinatal, que le permitan prevenir, diagnosticar y tratar las patologías en estas áreas.
2. Desarrollar el adecuado manejo del paciente agudo, tanto del que se encuentra internado como el que llega a consultorio externo o guardia, logrando especificar el criterio de severidad del cuadro.
3. Identificar patologías, tanto clínicas como quirúrgicas, que por su complejidad requieran derivación o consulta a un médico de mayor complejidad para su correcta atención.
4. Desarrollar habilidades tanto manuales como intelectuales para la realización de cirugía tocoginecológica y mamaria.
5. Conocer y perfeccionar la técnica de confección de la historia clínica, con el énfasis en el desarrollo del área de especialización.

6. Fomentar la educación médica continua, la investigación y la docencia en el área.
7. Comprender y desarrollar habilidades en el proceso de enseñanza – aprendizaje entre residentes y la educación médica continua.
8. Implicarse en el desarrollo de programas de promoción y prevención de la salud.
9. Desarrollar una adecuada relación médico-paciente.
10. Conocer y saber trabajar con otras especialidades del área médica que aporten un manejo interdisciplinario a su labor como toco-ginecólogo.
11. Promover el desarrollo de valores éticos y morales para una práctica médica centrada en el paciente desde una cosmovisión bíblico cristiana.

2.2. PERFIL DEL EGRESADO

El especialista en Tocoginecología y Obstetricia egresado del SAP será un profesional éticamente responsable que abordará las patologías prevalentes, con una formación médica y quirúrgica en el área, mediante la realización de actividades teórico-prácticas, que lo capaciten técnica y científicamente para ejercer su rol en la prevención, promoción y restauración de la salud física, mental y espiritual de los pacientes. Sus habilidades interpersonales y de comunicación facilitarán su trabajo interdisciplinario. Evidenciará pensamiento crítico y reflexivo al actuar en el ámbito asistencial, docente y de investigación, construyendo su aprendizaje de manera continua acorde con los avances científico-tecnológicos. Se caracterizará por un desempeño eficiente, una actitud ética y de servicio permanente, enmarcado en la cosmovisión bíblica sustentada por la institución que define su sentido de misión local y global.

1. DISEÑO CURRICULAR DE LA CARRERA

3.1. DURACIÓN ESTIMADA

La duración de la Carrera es de cuatro 4 años (48 meses). Cumpliendo una carga horario de lunes a jueves de 6:00 a 17:30 y viernes y domingos de 7:00 a 14:00.

3.2. REQUISITOS DE INGRESO

Para ingresar a la especialidad de Tocoginecología es necesario:

- a. Tener título oficial de médico expedido por universidades nacionales de gestión pública o privada con las respectivas legalizaciones. En el caso de títulos de médicos extranjeros deberán estar legalizados y homologados por las entidades nacionales públicas correspondientes.
- b. Presentar la documentación requerida por el departamento de admisión.
- c. Aprobar el examen y la entrevista de ingreso en el centro formador.
- d. Realizarse un examen médico completo, incluyendo una evaluación psicológica, análisis clínicos y demás exámenes complementarios.

3.3. REQUISITOS DE EGRESO

El estudiante tiene derecho a recibir su documentación que lo acredite como graduado, cuando se verifique fehacientemente que ha cumplido con lo siguiente:

- a. Haber cursado y aprobado todos los exámenes y el plan quirúrgico, rotaciones y obligaciones académicas.

3.4. MODALIDAD

La Especialidad en Tocoginecología se ofrece bajo la modalidad presencial.

3.5. LOCALIZACIÓN DE LA PROPUESTA

El Sanatorio Adventista del Plata, se encuentran situados en la localidad de Libertador San Martín, provincia de Entre Ríos de la República Argentina.

3.6. ASIGNACIÓN DE CARGA HORARIA TOTAL

Título de Especialista en Tocoginecología: 8928 horas reloj.

3.7. DESARROLLO DEL PROGRAMA POR AÑO

Primer año

Objetivos generales de aprendizaje

- Adquirir conocimientos elementales de la especialidad.
- Confeccionar correctamente las historias clínicas.
- Conocer la evolución de las pacientes internadas, en cuanto a su motivo de internación, estudios complementarios solicitados y tratamientos indicados y su respuesta.
- Conocer las técnicas quirúrgicas según el año de residencia.
- Conocer la teoría y práctica de procedimientos en ginecología y obstetricia.
- Reconocer e identificar las complicaciones postoperatorias.
- Conocer y manejar la patología ginecológica de urgencia y su resolución.
- Participar del consultorio en el control prenatal en bajo riesgo obstétrico con médico de planta.
- Participar en la atención del trabajo de parto normal junto al médico de guardia o residente superior.
- Participar en inducciones de trabajo de parto junto al residente superior y al médico de planta.
- Desarrollar criterios para la adecuada presentación de las pacientes internadas en pases de visita diarios.
- Presentar las pacientes internadas en los pases de visita diarios a residentes superiores y médicos de planta.
- Conocer y manejar la patología ginecológica de urgencia y su resolución, bajo supervisión.

Ámbito de Desempeño

El residente de tocoginecología se desarrolla en los siguientes ámbitos internación, consultorio, quirófano y guardias.

Actividades

- Preparará los ateneos, y los casos de las pacientes a presentar.
- Realizará la presentación de artículos de actualización en base a casos clínicos acontecidos, según cronograma planificado por el instructor de residentes.
- Asistirá en el consultorio externo de gineco-obstetricia, a uno de los médicos de mayor experiencia en forma rotativa.
- Confeccionará en forma ordenada, completa y clara la historia clínica ginecológica.
- Realizará el interrogatorio, el examen físico integral y la evolución de las historias clínicas de las pacientes internadas.
- Observará y realizará los siguientes procedimientos: PAP, toma de cultivos, colposcopia y biopsias, con supervisión.
- Realizará monitoreos cardiorrespiratorios en consultorio.
- Realizará la evaluación pre-quirúrgica, las indicaciones posquirúrgicas y los relatos quirúrgicos de las cirugías ginecológicas que presencie, bajo supervisión de residentes superiores y médicos de planta.
- Participará en prácticas quirúrgicas de la especialidad de acuerdo con la complejidad y año de residencia.
- Evaluará al paciente en el postoperatorio, supervisados por médicos de planta.
- Conocerá y evaluará las complicaciones postoperatorias y su resolución, bajo supervisión.
- Realizará el control prenatal en embarazo normal, bajo supervisión.
- Observará y realizará la atención de parto normal: control del periodo dilatante y expulsivo. Episiotomía. Episiorrafia. Alumbramiento.
- Presentará en forma ordenada y jerárquica las pacientes internadas en los pases de sala.
- Conocerá las técnicas quirúrgicas de las cirugías de acuerdo con el año de residencia, como: legrado diagnóstico, LEEP, punciones, apertura y cierre de pared abdominal.
- Participará como segundo ayudante en las cirugías gineco-obstétricas programadas.

Segundo año

Objetivos generales de aprendizaje

- Participar en prácticas quirúrgicas de la especialidad de acuerdo con la complejidad y año de residencia.
- Conocer y practicar el control prenatal en embarazo normal.
- Realizar correctamente las indicaciones de las pacientes internadas, discutiéndolas previamente con residentes superiores y médicos de planta.
- Dominar las técnicas quirúrgicas de acuerdo con el año de residencia.
- Conocer el manejo del control de embarazo en alto riesgo obstétrico.
- Conocer el estudio de la pareja estéril.
- Saber actuar en la patología ginecológica y obstétrica de urgencia.
- Indicar procedimientos diagnósticos y discutir las distintas posibilidades terapéuticas, junto a médicos de planta y médicos residentes de guardia.

- Presentar de forma adecuada artículos de actualización en base a casos clínicos acontecidos.
- Participar de cursos, jornadas y/o congresos.

Ámbito de Desempeño

- Rotación de 1 mes con especialista de fertilidad.
- Rotación de 2 meses con especialista de alto riesgo obstétrico.
- Rotación de 1 mes en maternidad de hospital de alta complejidad.

Actividades

- Redactará correctamente el relato operatorio para luego presentarlo en forma oral al jefe de residente, conociendo en detalle el caso clínico, para poder estar autorizado a operar.
- Realizará el control del examen físico y de las historias clínicas confeccionadas por el residente de primer año.
- Confeccionará los ateneos de los casos de las pacientes a presentar junto con el residente de primer año.
- Realizará guardias supervisadas por médico staff de guardia.
- Preparará trabajos de investigación para presentar en congresos.
- Realizará las siguientes técnicas quirúrgicas: Quiste de Bartholino, cerclaje, conización cervical, biopsia de mama, miomectomías, tumoraciones benignas de ovario y cesárea en paciente sin cirugía previa.
- Preparará y presentará clases sobre patologías ginecológicas de urgencia y ambulatorias ante residentes superiores y médicos de planta.
- Realizará el seguimiento y el diagnóstico precoz de las complicaciones inmediatas de las pacientes internadas.
- Realizará cirugías de pacientes quirúrgicas de su guardia, bajo supervisión, según el grado de avance quirúrgico que haya obtenido.
- Participará voluntariamente como JTP en la cátedra de Ginecología y Obstetricia de la carrera de medicina de la Universidad Adventista del Plata.
- Completará cursos de preparación para trabajo de investigación final.
- Participará del Ateneo de la especialidad.
- Realizará los procedimientos quirúrgicos establecidos según año de residencia como: marsupialización, cerclaje, conización cervical, biopsia de mama, miomectomías benignas de ovario y cesárea en pacientes sin cirugía previa.

Tercer año

Objetivos generales de aprendizaje

- Adquirir conocimientos básicos de ecografía obstétrica.
- Conocer el diagnóstico y tratamiento de patologías obstétricas de algo riesgo.
- Identificar y conocer el manejo de las patologías más prevalentes en consultorio de ginecología y obstetricia
- Supervisar las historias clínicas y las indicaciones para las pacientes internadas.
- Evaluar y realizar el seguimiento de las pacientes internadas en el pase de sala.

- Solicitar los estudios diagnósticos completos y proponer distintas opciones terapéuticas para las pacientes internadas.
- Resolver procedimientos quirúrgicos gineco-obstétricos de urgencia, bajo supervisión de médicos de staff.
- Realizar las colposcopías y biopsias cervicales, haciendo los informes correspondientes, supervisado por un instructor.
- Participar y realizar procedimientos quirúrgicos de acuerdo con la complejidad del año de residencia.
- Participar en jornadas y congresos de la especialidad.

Ámbito de Desempeño

- Realizará rotación de 2 meses por ecografía obstétrica.
- Realizará rotación de 2 meses por servicio de obstetricia de alto riesgo.
- Rotación de 2 meses en un servicio de obstetricia. Maternidad de alta complejidad.

Actividades

- Realizará guardias en ginecología y obstetricia de primera instancia, guiados por el médico de planta de guardia.
- Realizará las siguientes cirugías bajo supervisión directa: anexohisterectomía abdominal, laparoscopia, histeroscopia, cirugía conservadora de mama, mastectomía simple, ayudante en operación de Wertheim, ayudante en histerectomía vaginal, ayudante en cirugía uroginecológica y ayudante en microcirugía tubaria.
- Atención del consultorio: pacientes de todo el espectro de la ginecología y obstetricia.
- Realizará la discusión de los casos clínicos en ateneo gineco-oncológico, proponiendo manejos de las pacientes presentadas y presentando artículos de actualización en el tema, según cronograma planificado por instructor de residentes.
- Búsquedas bibliográficas y aporte de estas, a residentes del sector.
- Concurrirá a los cursos y ateneos generales organizados por el departamento de docencia e investigación del SAP.
- Preparará y presentará las clases sobre patologías gineco-obstétricas de urgencia y ambulatorias ante residentes superiores y médicos de planta.

Cuarto año

Objetivos generales de aprendizaje

1. Realizar el diagnóstico y seguimiento con estrategias actuales del cáncer ginecológico.
2. Conocer y participar en el tratamiento del cáncer ginecológico temprano.
3. Identificar los criterios de evaluación, tratamiento y derivación del cáncer avanzado y recurrente.
4. Aplicar programas de prevención e identificación de grupos de riesgo en patología oncológica.
5. Participar activamente en la cirugía del cáncer ginecológico como primer ayudante o cirujano en casos de baja complejidad.

6. Adquirir las bases del diagnóstico, seguimiento y tratamiento actual de las enfermedades mamarias benignas y del cáncer mamario.
7. Realizar, las siguientes cirugías bajo supervisión directa: histerectomía vaginal, mastectomía radical modificada, cirugías uroginecológicas y microcirugía tubaria.
8. Interpretar correctamente las imágenes mamarias.
9. Participar activamente en la cirugía mamaria tanto en procesos benignos como malignos, como así también en la implementación de las modernas técnicas radiológicas para cirugía mini-invasiva.

Ámbito de Desempeño

- Rotación de 2 meses por centro de alta complejidad de su elección en relación con una subespecialidad en el área.

Actividades

- Atención ambulatoria de pacientes oncológicos: pre – postquirúrgicos y seguimientos.
- Asistirá a los ateneos de oncología ginecológica.
- Realizará guardias de gineco-obstetricia de primera instancia, guiado por staff de guardia.
- Trabaja como jefe de trabajos prácticos en la cátedra de gineco-obstetricia de la carrera de medicina de la facultad de salud de la Universidad Adventista del Plata.
- Asistencia a cursos y ateneos generales organizados por el departamento de docencia e investigación del SAP.
- Asistirá a cursos, jornadas, congresos realizados en la institución como organizador y asistente.
- Participará en cursos anuales u otros cursos, reuniones y congresos de sociedades científicas de la especialidad y presentación de trabajos realizados en el servicio.
- Propondrá metodologías diagnósticas y terapéutica de las pacientes internadas en forma conjunta con residentes y médicos de staff, determinando la propuesta de estos.
- Realizará la presentación de artículos de actualización en base a casos clínicos acontecidos, según cronograma planificado por instructor de residentes.
- Presentará la discusión de los casos clínicos en ateneos gineco-oncológicos, proponiendo el manejo de las pacientes presentadas y presentando artículos de actualización en el tema.
- Realizará un plan de actualización de protocolos del servicio en conjunto con el instructor de residentes.
- Preparará las clases para presentar según cronograma ante residentes y médicos de planta.

TEMARIO

1. GINECOLOGÍA: Adquisición de amplios conocimientos y experiencia en:
 - a) Diagnóstico y diagnóstico diferencial clínico-ginecológico.
 - b) Diagnóstico radiológico dentro del área de la especialidad.
 - c) Conceptos sobre protección de radiaciones.
 - d) Endocrinología ginecológica.
 - e) Estudio y tratamiento de esterilidad matrimonial. Planificación familiar
 - f) Colposcopia.

- g) Colocación y aplicación de infusiones varias incluyendo transfusión sanguínea y la determinación del grupo sanguíneo.
 - h) Tratamiento conservador de las enfermedades ginecológicas.
 - i) Laparoscopia diagnóstica y quirúrgica.
 - j) Tratamiento quirúrgico-ginecológico, incluyendo el manejo post operatorio y de las complicaciones.
2. OBSTETRICIA: Adquisición de amplios conocimientos y experiencia en:
- a) Diagnóstico y diagnóstico diferencial del embarazo normal y patológico.
 - b) Control del embarazo, profilaxis y tratamiento de patologías del embarazo.
 - c) Comprensión y transmisión de la psicoprofilaxis del parto, asimismo de las normas preventivas sociales, higiénico-dietéticas de la embarazada.
 - d) Dominio óptimo de los diferentes parámetros que hacen del parto.
 - e) Realización e interpretación de la ecografía.
 - f) Conducción del parto normal y distócico.
 - g) Manejo e interpretación del monitoreo con cardiotocógrafo en los diversos casos durante el embarazo y en el trabajo de parto.
 - h) Indicación, fundamentación y realización de la operación cesárea.
 - i) Maniobras de resucitación del recién nacido.
 - j) Reconocimiento de signos de inmadurez del recién nacido y las maniobras inmediatas.
 - k) Reconocimiento de las malformaciones y patologías de adaptación del recién nacido, incluyendo el manejo de incompatibilidad sanguínea.
 - l) Conducción del recién nacido normal durante el puerperio en contacto con el pediatra.
 - m) Conducción de la puerpera normal y patológica.

TEMA I: FISIOLOGÍA DEL CICLO SEXUAL

Funciones del ovario: generativa, vegetativa y somática. Eje hipotálamo – hipofiso – gonadal. Hormonas de liberación. Variaciones en el ciclo. Estrógenos-progesterona. FSH – LH. Neurotransmisores. Sitio de producción. Actividad fisiológica. Autorregulación. Modificaciones ováricas en el ciclo sexual. Fase folicular y progestacional. Ciclo endometrial. Correlación entre el eje hipotálamo – hipofisogonadal y el ciclo mamario, endometrial, cervical y urovaginal. Infancia – adolescencia – madurez – climaterio. Colpocitología – urocitograma. Temperatura basal. Examen del cuello uterino y moco cervical. Biopsia de endometrio. Ecografía ovárica. Dosaje de estrógenos urinarios y estradiol plasmático. Dosaje de pregnandirol urinario. Dosaje LH y FSH plasmáticas. Pruebas funcionales de amenorrea.

TEMA II: ANATOMÍA E HISTOLOGÍA GINECOLÓGICA

Ovarios: Desarrollo, embionario, histología, situación, medios de fijación, relaciones, vascularización, innervación, linfáticos.

Trompas: Histología, medios de fijación, vascularización, relaciones y linfáticos.

Utero: Conformación histológica de las capas del cuerpo uterino, situación y variaciones anatómicas, relaciones, medios de fijación, Ligamentos anchos y sus relaciones. Arteria uterina su recorrido y relaciones, innervación, linfáticos.

Cuello uterino: Conformación histológica de las capas del cuerpo uterino, situación y variaciones anatómicas, relaciones, medios de fijación. Ligamentos anchos y sus relaciones arteria uterina, su recorrido y relaciones, innervación, linfáticos.

Vagina: Desarrollo embrionario. Situación, medios de fijación, vascularización, innervación y linfáticos.

Vulva: Constitución, relaciones, vascularización, innervación, glándulas anexas y linfáticos.

Perineo Anterior y Posterior: Relaciones de los músculos y aponeurosis. Anatomía de la mama, desarrollo embrionario, histología, vascularización, innervación, linfáticos.

TEMA III: EMBRIOLOGÍA Y MALFORMACIONES CONGÉNITAS

Fecundación, óvulo, características, proceso evolutivo. Características del espermatozoide. Nidación, desarrollo placentario, fisiología, crecimiento y desarrollo embrionario. Embriogénesis y migración del óvulo. Diferenciación de los conductos genitales externos e internos. Embriogénesis de las trompas. Utero y vagina. Seno urogenital y genitales externos. Determinación del sexo. Tipos, hipoplasia ovárica. Agenesia. Malformaciones de las trompas. Malformaciones del útero y de la vagina. Agenesia uterina. Utero infantil, ginatresia cervical, atresia vaginal. Vagina tabicada, ginatresia retrohimenal, himen imperforado, ausencia total de vulva. Hipoplasia, epispadias, hipospadias.

TEMA IV: SEMIOLOGÍA (Ginecológica)

Contenidos: Anamnesia. Antecedentes personales. heredofamiliares, tocoginecológicos y de la enfermedad actual. Examen clínico general, tipo constitucional. Exploración del abdomen. Semiología mamaria, examen de vulva, vagina y periné, inspección. Especuloscopías, tacto vaginal unidigital y bidigital, palpación bimanual, tacto rectal. Forma, tamaño, histerometría. Test de R. Collings. Técnica de toma del Papanicolaou. Test de Schiller. Colposcopia. Histerosalpingografía. Ecografía ginecológica, Ecografía Doppler. Laparoscopia. Laboratorio, otros exámenes complementarios.

TEMA V: CAMBIOS MATERNOS EN EL EMBARAZO

- Modificaciones locales: útero, trompas, ovarios, vagina, periné y pelvis.
- Modificaciones generales: metabólicas, piel, músculo – esqueléticas, aparato cardiovascular, respiratorio, urinario, digestivo, sistema endócrino, hematopoyético.
- Tamaño y posición, contractilidad, flujo sanguíneo y cambios cervicales.
- Anovulación, cuerpo amarillo, quistes luteínicos y reacciones deciduales. Mucosa vaginal, hipertrofia, hiperplasia, flora vaginal y Ph.
- Abdomen, mamas y músculos. Estrías, pigmentación, cloasma, línea negra. Diástasis, lordosis, posición, movilidad articular, tracción de los nervios cubital y medianos.
- Aumento de tamaño, hipertrofia, hiperplasia, aumento de la nodularidad, pigmentación, calostro de mamas.
- Aumento de peso, metabolismo hidrosalino, contenido acuoso, edemas.
- Metabolismo proteico. Requerimientos.
- Metabolismo glucídico. Diabetogénesis, curva tolerancia oral.
- Volumen sanguíneo, eritropoyesis, hipervolemia, plasma, hematíes, concentración hemoglobínica, leucocitos, coagulación, factores fibrinógenos, embarazo, modificaciones de

la respuesta humoral y celular en cada trimestre.

- Silueta, volumen, tamaño y gasto cardíaco. Cambios circulatorios por la postura, decúbitos, placenta y derivación arteriovenosa. Flujo sanguíneo cutáneo, tensión arterial, técnica diagnóstica, normatización, pulso, sistema venoso.
- Altura y nivel diafragmático. Musculatura abdominal, frecuencia respiratoria, volumen respiratorio, captación de oxígeno, aire residual.
- Aumento de tamaño, posición, pruebas funcionales, filtrado glomerular, excreción, hidronefrosis, hidroureter, vejiga urinaria, polaquiuria.
- Pirosis, reflujo, tiempo de vaciado gástrico regurgitación, hiperemia de las encías, hemorroides, constipación, hígado, tamaño, posición, flujo sanguíneo, enzimas, hepatograma, colestasis.
- Hipófisis, tiroides, paratiroides y suprarrenal.

TEMA VI: CONTROL PRENATAL

Valoración del medio socioeconómico y nivel de instrucción, ocupación. Estado nutricional, hábito (tabáquico, alcoholismo, drogadicción), estado psicológico, cursos de psicoprofilaxis, tensión arterial, curva de incremento ponderal materno. Plan de vacunación, pesquisa de patología mamaria y cervical, interconsulta con inmunohematología. Patologías que determinan alto riesgo en el embarazo. Alto riesgo social. Cálculo de edad gestacional. Determinación de la fecha de la última menstruación. Curva de altura uterina. Correlación de altura uterina. Amenorrea, biometría fetal. Movimientos fetales. Frecuencia cardíaca fetal con estetoscopio de Pinard y efecto Doppler. Monitoreo fetal anteparto. Vitalidad fetal por ecografía, perfil biofísico de Hanning. Ecografía Doppler. Meconio. Signos de alarma, madurez placentaria, madurez pulmonar, madurez somática. Amniocentesis: técnica, indicaciones, complicaciones, parámetros que evalúa.

TEMA VII: ATENCIÓN DEL PARTO

Fenómenos activos y pasivos del parto. Diagnóstico diferencial entre parto e inicio del trabajo de parto. Diagnóstico de las distintas presentaciones y determinación de la conducta obstétrica. Score de Bishop y Bishop modificado. Manejo de ocitócicos. Indicaciones y condiciones de la amniorrexia y de la anestesia peridural. Métodos de inducción indirecta. Valoración de frecuencia. Intensidad y duración de las contracciones. Tono uterino. Diagnóstico intraparto de patologías funiculares. Valoración del tamaño fetal. Malformaciones fetales. Pelvimetría. Radiopelvimetría. Falta de progresión y conducta obstétrica. Diagnóstico de período expulsivo.

Atención del Parto: Manejo en sala de partos. Conocimientos del instrumental. Indicación y técnica de anestesia locorregional, episiotomía y episiorrafia. Atención del parto. Alumbramiento normal, sus tiempos.

TEMA VIII: EL RECIÉN NACIDO

Factores que inciden en el feto: enfermedades maternas, medicación materna. Sufrimiento fetal agudo y crónico, parto distócico. Maniobras obstétricas. Examen de la placenta. Técnica de recepción del recién nacido. Procedimientos de rutina. Ambiente físico. Termoneutralidad. Técnica de reanimación del recién nacido. Fundamentos fisiopatológicos, complicaciones. Score de Apgar. Técnica de recepción del recién nacido pretérmino. Semiología del recién nacido.

Cálculo de la edad gestacional. Malformaciones más frecuentes a detectar en sala de partos. Screening neonatal.

Relación madre-hijo en el momento del nacimiento. Recién nacido sano y recién nacido patológico: información a los padres del recién nacido patológico.

TEMA IX: ATENCIÓN DEL PUERPERIO

Signos vitales. Valoración de mamas y lactancia. Retracción uterina, características de los loquios. Control de la episiorrafia. Región perianal y sus cuidados pertinentes. Diuresis y catarsis. Control de miembros inferiores. Exámenes de laboratorio. Infecciones locales y generales. Dehiscencia de episiorrafia. Hematomas vagino perineales. Retención de restos placentarios, inercia uterina. Fenómenos tromboflebíticos. Diástasis de sínfisis, analgésicos, supresión de la lactancia. Curas planas y extracción de puntos post-cesárea. Valoración del abdomen y signos vitales. Manejo de la dieta.

TEMA X: ENDOCRINOLOGÍA TOCGINECOLÓGICA

Tipos de amenorrea. Oligomenorrea, polimenorrea, hipomenorrea, hipermenorrea. Metrorragias, dismenorreas, tensión premenstrual, síndrome intermenstrual, galáctorrea, insuficiencia progestacional, anovulación, poliquístosis ovárica, hiperprolactinemia. Endocrinología del embarazo, unidad feto placentaria. Endocrinología del parto y la lactancia. Cáncer de mama, cáncer de endometrio, tumores ováricos funcionantes. Trofoblastomas patogenias y tratamientos. Disgenesis gonadal. Síndrome de Klinefelter. Hemafroditismo verdadero, pseudohemafroditismo masculino y femenino. Hipertrichosis facial, idiopática y en endocrinopatías. Hormonas suprarrenales. Laboratorio. Síndrome adrenogenital. Síndrome de Cushing.

TEMA XI: FARMACOLOGÍA DE LAS HORMONAS SEXUALES

Estrógenos, dosis de proliferación, umbral de hemorragia. Antiestrógenos. Gestágenos. Dosis de transformación. Gonadotrofinas. Danazol, bromocriptina. Clasificación, farmacocinética. Farmacodinamia. Efectos adversos, contraindicaciones, preparados, presentación e indicaciones.

TEMA XII: GINECOLOGÍA INFANTO JUVENIL

- a) Infancia y niñez. Crecimiento y desarrollo en general. Características del aparato genital femenino en la niñez. Crisis genital en el recién nacido. Esbozo de los caracteres sexuales secundarios. Estadíos de Tanner. Modificaciones endocrinológicas. Aspectos psicológicos. Anamnesis. Examen físico. Examen ginecológico, laboratorio y métodos complementarios, su interpretación. Asesoramiento a los padres y/o responsables. Vulvo vaginitis infantil: específicas e inespecíficas. Cuerpos extraños de vagina. Traumatismo vulvovaginal. Malformaciones genitales. Sarcoma botroides de vagina.
- b) Crecimiento y desarrollo psicofísico en general. Modificaciones específicas del aparato genital femenino de los caracteres sexuales secundarios (telarca, pubarca, menarca, endócrinas y psicológicas. Anamnesis. Examen físico. Examen ginecológico. Preparación psicológica y momento adecuado para efectuarlo. Métodos complementarios. Indicación e interpretación. Asesoramiento sobre procreación responsable. Asesoramiento a los padres y/o responsables. Alteraciones del ciclo.

Trastornos menstruales, dismenorreas, menarca precoz, menarca tardía, malformaciones ginecológicas, leucorrea. Entrevista psicológica, violencia, estupro, violación, drogadicción, promiscuidad sexual, ausentismo escolar, medio conflictivo. Embarazo en la adolescencia.

TEMA XIII: CLIMATERIO

Modificaciones somáticas del aparato genital femenino de los caracteres sexuales secundarios, endócrinos y psicológicos. Menopausia. Anamnesis, examen físico, examen ginecológico. Laboratorio y estudios complementarios, su interpretación. Interconsultas. Apoyo psicológico. Medicación, criterios para la realización de terapéutica hormonal. Detección precoz de patología neoplásica y de patologías asociadas al climaterio. Conducta. Aspiración y escobillado de endometrio. Histeroscopia. Metrorragia de la post menopausia, conducta. Menopausia precoz y tardía. Alteraciones menstruales. Prurito vulvar. Distopias genitales. Osteoporosis climaterica, neurosis depresiva climaterica.

TEMA XIV: ESTERILIDAD E INFERTILIDAD

Conceptos de fertilidad, esterilidad e infertilidad. Anatomía y fisiología del aparato genital femenino y masculino. Fecundación. Aspectos psicológicos de la pareja estéril.

Anamnesis. Examen físico. Examen ginecológico. Examen andrológico. Indicación e interpretación de análisis de laboratorio, dosajes hormonales, estudios genéticos, estudios inmunológicos, métodos complementarios. Adecuado asesoramiento a la pareja. Entrevista psicológica. Técnica, indicaciones y contraindicaciones de: control de la curva de temperatura basal, prueba de inseminación y espermomigración de Sims Huhner, prueba de inseminación corporal. Prueba de Kremer, histerosalpingografía (prueba de Cotte), raspado uterino biopsico, exámenes bacteriológicos. Factor ovárico, factor tubárico (obstrucciones, infecciones, endometriosis). Factor uterino (endometrial, cervical, corporal). Factor peritoneal, factor vaginal, factor coital, factores combinados, factor psicológico. Patologías no ginecológicas causantes de esterilidad. E.S.C.A.

Evaluación del factor masculino. Anamnesis. Factor coital, malformaciones, alteraciones en la espermatogénesis, alteraciones epididimarias y diferenciales, lesiones en genitales, alteraciones en la eyaculación, espermograma.

Técnicas de reproducción asistida. Inseminación artificial. Fecundación in vitro (FIV). Transferencia intratubárica de Gametas (SIFT). Transferencia intratubárica de Embriones (ZIFT). Donación de ovocitos. Donación de embriones. Obtención de espermatozoos por punción-aspiración microquirúrgica del epidídimo. Inyección de espermatozoide bajo la zona pelúcida (SUZI). Inyección intracitoplasmática de espermatozoide (ICZI). Ética de la reproducción asistida.

TEMA XV: INFECCIONES GENITALES – ENFERMEDAD DE TRANSMISIÓN SEXUAL

- Enfermedad de transmisión sexual: sífilis, gonorrea, clamydias, micoplasmas, chancro blando, granuloma venéreo, condilomas acuminados, herpes.
- Infecciones por: estreptococo, estafilococo, escherichia coli y clostridium. Endometritis, miometritis, celulitis pelviana, anexitis, peritonitis, flebitis septicémica. Tuberculosis genital, actinomicas, SIDA, antibioticoterapia. Indicaciones, efectos adversos y contraindicaciones.

- Farmacocinética y farmacodinamia.
- Posología: tipos de antibiograma: su interpretación.

TEMA XVI: ENDOMETRIOSIS

Endometriosis. Edad, frecuencia, clasificación, localización, causas, sintomatología, evolución, diagnóstico, anamnesis, examen clínico ginecológico y métodos complementarios (laparoscopia, cistoscopia, colposcopia, histerosalpingografía, ecografía).

Tratamiento profiláctico, expectante, hormonal, electrocoagulación, tratamiento quirúrgico, según localización, fisioterapia.

TEMA XVII: ONCOLOGÍA GINECOLÓGICA

Poblaciones celulares, ciclo celular, crecimiento celular, cinética tumoral. Tumores de vulva vaginal, cuello uterino, endometrio, ovario, trompa, tejido celular pelviano y ligamentos uterinos. Factores epidemiológicos de riesgo. Profilaxis, diagnóstico temprano, métodos de Pesquisa.

Semiología clínica y ginecológica. Métodos complementarios no invasivos e invasivos. T.N.M. y estadificación de acuerdo a grados (1-2-3-4) pre y post quirúrgica. Cirugía oncológica. Quimioterapia antineoplásica. Principales esquemas de tratamiento. Complicaciones y toxicidad. Telecobaltoterapia. Acelerador lineal. Radium, inmunoterapia, hormonoterapia, pautas de seguimiento.

TEMA XVIII: PATOLOGÍA CERVICAL UTERINA

Anatomía y fisiología del cuello uterino. Manejo del Colposcopio e instrumental adecuado. Adecuada elección y aplicación de las distintas soluciones que facilitan la visualización de las imágenes colposcópicas. Técnica de toma para efectuar la citología oncológica (Papanicolaou) e interpretación de los resultados. Técnica de prueba de Schiller y su interpretación. Técnica de biopsia simple. Imágenes fisiológicas. Imágenes patológicas no relacionadas con la malignidad. Imágenes patológicas relacionadas con la malignidad. Gradiente de sospecha colposcópica de las imágenes. Conducta ante discordancias entre sospecha de imágenes colposcópicas y la citología. Cáncer de cuello uterino. Estudios iniciales: displasia, carcinoma in situ. Invasión inicial del estroma. Tratamiento quirúrgico: conización. Seguimiento.

TEMA XIX: PATOLOGÍA MAMARIA

Anatomía, fisiología y embriología mamaria. Inspección, palpación, mamografía. Tomografía, punción aspirativa. Ecografía mamaria. Derrames por pezón, estudios citológicos, anomalías mamarias. Fibroadenoma, tumor Phyllodes. Traumatismos. Tumores papilares, necrosis grasa, patología mamaria en el hombre. Diagnóstico clínico y por métodos auxiliares de malignidad de la patología mamaria. Ductografía. Termografía. Diagnóstico de lesiones mamográficas: microcalcificaciones, masas palpables, densidades asimétricas.

Criterios y técnicas diagnósticas en Patología Mamaria. Aspiración con aguja fina, biopsia localizada con aguja, biopsia incisional, biopsia escisional, biopsia radioquirúrgica, biopsia por congelación, biopsia estereotáxica. Carcinomas no invasores, cáncer inflamatorio, carcinoma de mama y embarazo, cáncer bilateral. Tratamiento quirúrgico, principios de terapia radiante, quimioterapia y hormonoterapia. Concepto de adyuvancia, control de mama restante. Mamografía, cámara gamma, enzimas hepáticas, marcadores biológicos.

Estadificación (TNM), indicaciones quirúrgicas, preparación prequirúrgica. Técnicas operatorias. Exéresis de nódulos. Biopsia por congelación, estudio de receptores hormonales. Biopsia simple. Operación de Semblón, operación de Urbán, tumorectomía, cuadrantectomía, adenomastectomía, técnica de anestesia local. Mastectomía radical y mastectomías radicales modificadas, mastectomía simple, cirugía conservadora, complicaciones intra y postoperatorias. Seguimiento, rehabilitación, nociones de plástica mamaria.

TEMA XX: CIRUGÍA GINECOLÓGICA

Anatomía y fisiología de los órganos genitales externos e internos. Anatomía topográfica de la pelvis y abdomen. Técnica quirúrgica. Elección de la vía de abordaje (vaginal, abdominal, combinada). Internación. Preparación del intestino. Cuidados del post operatorio. Complicaciones.

TEMA XXI: PATOLOGÍA VULVAR

1. Anatomía de los genitales externos y órganos pelvianos. Diagnóstico clínico de las lesiones vulvares. Test de R. Collins, Técnica de anestesia local. Vías linfáticas y estaciones ganglionares. Conducto inguinal, distrofias vulvares, VIN, cáncer invasor de la vulva, tipos histológicos, estadificación del cáncer de vulva. Técnicas quirúrgicas, exámenes complementarios. Preparación prequirúrgica. Manejo post operatorio.
2. Diagnóstico diferencial de quiste, absceso y tumores de la glándula de Bartholino. Técnicas de anestesia local, marsupialización, exéresis de la glándula.

TEMA XXII: PATOLOGÍA DE VAGINA

Anatomía de órganos genitales internos, diagnóstico diferencial de quistes vaginales, endometriosis, tumores sólidos benignos y malignos, condilomas acuminados, malformaciones.

TEMAXXIII: RASPADO Y ASPIRADO UTERINO

Anatomía topográfica de pelvis y abdomen. Fisiología del ciclo sexual y endometrial. Metrorragias disfuncionales, metrorragias de la peri y post menopausia. Hiperplasias endometriales. Aborto incompleto, huevo muerto retenido, enfermedad trofoblástica, patología tumoral benigna y maligna, técnica quirúrgica de raspado evacuador y biópsico fraccionado.

TEMA XXIV: BIOPSIA AMPLIADA DE CERVIX CONIZACIÓN CERVICAL

Anatomía topográfica de pelvis y abdomen. Embriología y fisiología del cuello uterino. CIN. Estudios iniciales del cáncer de cuello uterino (hasta microcarcinoma), citología exfoliativa hormonal y oncológica cervical. Colposcopia. Técnica quirúrgica. Interpretación de informe anatomopatológico.

TEMA XXV: HISTERECTOMÍA VAGINAL

Indicaciones y preparación preoperatoria, técnica quirúrgica, complicaciones y control postoperatorio.

TEMA XXVI: PROLAPSO, TRASTORNOS DEL SUELO PÉRVICO-GENITAL

Diagnóstico de distintos grados de descenso de los órganos pelvianos. Indicaciones quirúrgicas. Técnicas quirúrgicas, reconocimiento y tratamiento de complicaciones. Anatomía de los órganos pelvianos y de los ligamentos de sostén y suspensión. Etiopatogenia del prolapso genital,

corrección del uretrocele, cistocele, retrocele, enterocele, colpocele y desgarró perianal. Interpretación de exámenes complementarios (citoscopia y estudios urodinámicos).

TEMA XXVII: UROGINECOLOGÍA

Anatomía y fisiología de la micción. Sistema de continencia, ángulo uretrovesical posterior. Implantación uretral en la base vesical. Eje y longitud uretral. Prolapso e incontinencia de orina. Incontinencia post operatoria. Diagnóstico diferencial entre incontinencia de orina al esfuerzo y urgencia miccional. Tratamiento quirúrgico: qué incontinencia lo requiere y selección de la vía de abordaje (vaginal, abdominal y combinada). Diagnóstico y tratamiento, complicaciones. Incontinencia post embarazo y parto. Insuficiencia funcional del elevador del ano. Presiones intrauretral e intravesical. Disinergia del destructor. Incontinencia por alteraciones hormonales. Anamnesis. Examen clínico ginecológico. Urodinamia. Uretrocistoscopia, Uretrocistografía, Uretrocistotonometría, Esfínterometría, Perineometría. Tratamiento hormonal, farmacológico, ejercicios de Kegel, tratamientos endoscópicos. Otros. Indicaciones y técnicas quirúrgicas.

TEMA XXVIII: FISTULAS

Anatomía topográfica de pelvis y perineo. Distintos tipos de fistulas urogenitales y genitodigestivas. Interpretación de exámenes complementarios. Fistulografía. Cistoscopia, cromocistoscopia. Prueba del Indigo Carmín. Urograma excretor. Colon por enema. Rectosigmoidoscopia, etiologías, técnicas quirúrgicas.

TEMA XXIX: PATOLOGÍA UTERINA

Anatomía topográfica de pelvis y abdomen. Patología tumoral benigna y maligna. Cuerpo uterino, endometrio (hiperplasias y carcinomas), miometrio (miomas, miohiperplasias y sarcomas), cérvix. CIN, LIE, carcinoma invasor. Pólipos. Infecciones. Enfermedad pélvica inflamatoria, tuberculosis genital. Malformaciones. Distopías, técnicas quirúrgicas. Miomectomías, histerectomías (total y subtotal). Anexo histerectomía total. Metodología diagnóstica. Clínica. Exámenes complementarios. Ecografía. Histeroscopia. Laparoscopia,

colposcopia. Citología exfoliativa, raspado uterino fraccionado, radiología, Rx tórax y abdomen. Urograma excretor, colon por enema, seriada gastroduodenal, cistoscopías, rectosigmoideoscopia. Dosajes hormonales, anatomía patológica, complicaciones y técnica de la operación Wertheim-Meigs.

TEMA XXX: PATOLOGÍA ANEXIAL

Anatomía topográfica pélvica y abdominal. Fisiología, embriología, enfermedad inflamatoria pélvica. Embarazo ectópico, endometriosis, poliquistosis ovárica. Tumores de la trompa, del paraovario y de los ligamentos uterinos. Neoplasias benignas y malignas, clasificación de los tumores de ovario. Indicaciones del tratamiento conservador y radical. Función y estudio de líquido ascítico. Técnicas quirúrgicas, salpingectomía parcial y total. Salpingoforectomía, aoforectomía total o parcial. Resección cuneiforme de ovarios, resección de tumores de ovario (desde quistectomías hasta anexohisterectomía total con omentectomía).

Salpingostomías, anastomosis tubaria término-terminal, interpretación de exámenes complementarios. Citología, ecografía, laparoscopia, radiología (Rx seriada, gastroduodenal, urograma excretor, colon por enema) cistoscopia, rectosigmoideoscopia, dosajes hormonales.

TEMA XXXI: EMBARAZO DE ALTO RIESGO POR ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES Y PULMONARES

Enfermedades cardiovasculares y pulmonares en el embarazo. Valoración de la afectación materna y fetal (posibles agravamientos con embarazo –parto-cesárea). Valoración de la necesidad de derivación a centro de mayor complejidad, interrupción del embarazo y tipo de interrupción. Estudios complementarios. Drogas cardiovasculares y embarazo, drogas obstétricas con efectos cardíacos, tabaquismo y embarazo.

TEMA XXXII: HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y EMBARAZO

Anamnesis, semiología, criterios de riesgo, estudios de laboratorio, valoración cardiológica y nefrótica. Fondo de ojo. Clasificación. Valoración del crecimiento de salud fetal: Clínica, monitoreo, ecografía, amniocentesis. Drogas antihipertensivas y anticonvulsivantes. Conducta obstétrica en la preeclampsia y en la hipertensión previa al embarazo y en sus complicaciones.

TEMA XXXIII: TRASTORNOS TROMBOEMBOLITICOS VENOSOS (en estado grávido puerperal)

Tromboflebitis superficial, trombosis de las venas profundas, embolia pulmonar. Tromboflebitis pelviana séptica. Patogenia, criterios diagnósticos, tratamiento. Manejo de drogas anticoagulantes y antiagregantes plaquetarias.

TEMA XXXIV: ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES Y HEPÁTICAS

DURANTE EL EMBARAZO

Signos y síntomas que reflejan patología digestiva. Discusión de la indicación de los estudios adecuados con el especialista. Oportunidad del tratamiento quirúrgico y/o médico. Evaluación del compromiso fetal: clínica, ecografía, monitoreo, amniocentesis, etc.

TEMA XXXV: NEFROUROPATÍAS DURANTE EL EMBARAZO

Síndrome nefrótico, insuficiencia renal aguda y crónica, malformaciones de las vías urinarias. Urolitiasis, uronefrosis, bacteriuria, infecciones urinarias altas y/o bajas. Estudios complementarios: hemograma, sedimento urinario, urocultivo, orina completa, urea, creatinina, clearance. Estudios radiológicos: su oportunidad de indicación. Ecografía renal. Grados de afectación materna y fetal: clínica, monitoreo, ecografía, amniocentesis, etc.

Nociones de tratamiento médico y/o quirúrgicos. Antibioticoterapia en la infección urinaria. Necesidad de eventual interrupción del embarazo, oportunidad de derivación a centros de mayor complejidad.

TEMA XXXVI: ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS Y PSIQUIÁTRICAS EN EL EMBARAZO

Epilepsia. Cefaleas, accidente cerebrovascular, miastenia gravis, paraplejas, psicosis, antipsicóticos y embarazo, histeria, síndrome depresivo post parto y psicosis puerperal. Anticonvulsivantes y embarazo,

TEMA XXXVII: DIABETES Y EMBARAZO

Metabolismo de los hidratos de carbono en el embarazo. Acción de las hormonas placentarias, requerimientos de insulina en el embarazo, parto y puerperio. Complicaciones en el embarazo de la diabética. Clasificación de Priscilla White y otras. Diabetes Mellitus, diabetes gestacional. Síndrome de prediabetes de Landouzy-Weir. Pronóstico feto-materno de acuerdo a la gravedad. Factores asociados de mal pronóstico o que incrementan el riesgo perinatal. Complicaciones en el neonato: métodos clínicos y complementarios para diagnóstico y seguimiento. Valoración de crecimiento. Vitalidad y madurez fetal. Conducta obstétrica. Tratamiento y criterios de terminación del embarazo. Colaboración de la embarazada con el equipo médico, educación de la diabética.

TEMA XXXVIII: OTRAS ENDOCRINOPATÍAS Y EMBARAZO

Función de la tiroides materna y fetal.

- Transferencia placentaria de hormona tiroidea.
- Hipotiroidismo materno y neonatal.
- Tirotoxicosis materna y neonatal. Nódulo tiroideo y carcinoma tiroideo.
- Tumores hipofisarios. Diabetes insípida. Síndrome de Sheehan. Síndrome de Addison. Síndrome de Cushing. Hiperparatiroidismo e hipoparatiroidismo.

TEMA XXXIX: TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS Y EMBARAZO

Anemias. Hemoglobinopatías, alteraciones del metabolismo de la bilirrubina. Enfermedades plaquetarias. Coagulopatías. Estudios hematológicos específicos: sus valores normales durante el embarazo, valoración del grado de afección materna y del crecimiento y salud fetal. Conducta obstétrica, terapéutica.

TEMA XL: ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS Y EMBARAZO

Incompatibilidad sanguínea y enfermedad hemolítica materno-fetal (Rh, ABO y otras).

Valoración del grado de afección fetal: dosaje de anticuerpos, amniocentesis, ecografía, monitoreo.

Tratamiento: plasmaféresis, transfusión intrauterina. Terminación del embarazo. Inmunoprofilaxis. Clasificación de las enfermedades autoinmunes.

Relación entre su patogenia y las modificaciones propias del embarazo. Estudios complementarios específicos.

TEMA XLI: ENFERMEDADES HEREDITARIAS. MALFORMACIONES FETALES Y CROMOSOMOPATÍAS Y EMBARAZO.

Detección de antecedentes heredo-génico. Árbol genealógico. Consejo genético. Métodos de diagnóstico prenatal. Conducta obstétrica de acuerdo a la patología. Derivación a centros especializados.

TEMA XLII: ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y EMBARAZO

Patogenia y respuesta inmune a los agentes infecciosos durante el embarazo. Sífilis, gonorrea, listeriosis, estreptococcus del grupo B, tuberculosis, tétanos, rubéola, herpes, papiloma virus, citomegalovirus, varicela. Zoster, virosis respiratorias, parotiditis, sarampión, enterovirus, hepatitis, rabia (vacunación), enfermedad de Chagas-Mazza, toxoplasmosis, helmintiasis, micosis, SIDA y embarazo.

Definición de infección congénita e infección connatal. Relación huésped-parásito. Diagnóstico microbiológico directo e indirecto. Terapéutica, profilaxis.

TEMA XLIII: ENFERMEDADES DE LA PIEL Y EMBARAZO

Herpes gestacional, impétigo herpetiforme. Dermatitis papulosa del embarazo, repercusiones cutáneas de la colestasis intrahepática del embarazo.

TEMA XLIV: TUMORES GÉNITO-MAMARIOS Y EMBARAZO

Mioma. Metodología diagnóstica.

Diagnósticos diferenciales. Modificaciones del mioma durante el período grávido-puerperal. Anomalías del embarazo atribuibles al mioma. Seguimiento. Formas de terminación del embarazo. Conducta ante el mioma. Control post alumbramiento.

Tumores de Ovario. Semiología. Diagnóstico diferencial. Complicaciones. Control clínico. Tratamiento quirúrgico. Seguimiento post operatorio. Control de la vitalidad fetal.

Cáncer de cuello uterino. Anamnesia. Papanicolau y colposcopía. Examen clínico ginecológico. Métodos auxiliares. Estadificación. Conducta obstétrica y terapéutica.

Cáncer de mama. Semiología mamaria durante el embarazo. Métodos auxiliares.

Estadificación. Conducta obstétrica y terapéutica. Embarazo y lactancia post mastectomía.

Cáncer y embarazo. Criterio de evolutividad, propagación y sobrevida.

TEMA XLV: EMBARAZO ECTÓPICO.

Embarazo ectópico, evolución, diagnóstico diferencial, laparoscopia, dosajes hormonales, ecografía, tratamiento quirúrgico y del shock.

TEMA XLVI: ABORTO

Amenaza de aborto infectado. Aborto inevitable. Aborto inminente. Aborto incompleto y aborto completo, aborto habitual. Causas. Tratamiento conservador y evacuación.

TEMA XLVII: EMBARAZO DETENIDO Y RETENIDO

Huevo muerto y retenido. Feto muerto y retenido. Etiología. Disolución. Momificación. Esqueletización. Grados de maceración. Diagnóstico clínico. Signos radiológicos y otros

exámenes complementarios. Evaluación del coagulograma. Conducta expectante. Métodos de inducción. Embriótomas. Aspectos psicológicos de la embarazada. Inhibición de la lactancia.

TEMA XLVIII: EMESIS E HIPEREMESIS

Emesis simple. Hiperemesis gravídica. Etiología, psicopatología, sintomatología, períodos. Diagnósticos diferenciales. Tratamiento.

TEMA XLIX: AMENAZA DE PARTO PREMATURO

Criterio de prematuridad según F.I.G.O. y O.M.S. Pesquisa de factores causales. Características del recién nacido prematuro. Síndrome de distress respiratorio. Morbimortalidad. Estudios de madurez fetal. Su interpretación. Inducción de maduración pulmonar. Uteroinhibidores. Vías de administración y dosis de ataque y de sostén. Efectos adversos. Contraindicaciones.

TEMA L: EMBARAZO CRONOLÓGICAMENTE PROLONGADO

Definición de embarazo prolongado. Anamnesis. Examen clínico. Métodos auxiliares. Valoración de la madurez y de la vitalidad fetal. Criterios de conducta expectante y de terminación del embarazo.

TEMA LI: INSUFICIENCIA FETOPLACENTARIA

Causas primarias y secundarias. Estudio ecográfico. Valoración de la vitalidad y madurez fetal. Retardo de crecimiento intrauterino.

TEMA LII: ROTURA PREMATURA DE MEMBRANAS

Rotura prematura de membranas. Diagnóstico clínico y por métodos auxiliares. Metodología de seguimiento. Complicaciones. Criterios terapéuticos. Embarazo extramembranoso y extraamniótico-intracórtico.

TEMA LIII: ALTERACIONES DEL LÍQUIDO AMNIÓTICO

Hidramnios. Causas fetales, maternas y ovulares. Oligoamnios: Causas maternas, fetales y ovulares. Diagnóstico, seguimiento, tratamiento.

TEMA LIV: ANOMALÍAS PLACENTARIAS Y FUNICULARES

- Placenta membranácea, succenturiada, lenestrada, extracoriónica múltiple, infartos, placentarios
- Placenta acreta. Increta y percreta. Trofoblastomas: diagnóstico clínico, hormonal y por métodos auxiliares. Criterios terapéuticos y seguimiento. Funiculopatías: inserción, longitud, nudos, torsiones, tumores, posición (circulares, lateroincidencia, procúbito, procidencia).
- Placenta previa. Desprendimiento prematuro de placenta normoinserta. Rotura uterina. Otras causas. Criterios, diagnóstico y clasificación. Indicaciones del parto vaginal, operación cesárea. Histerectomía. Tratamiento del shock, de los trastornos de la coagulación y de la anemia. Criterios de aplicación de la útero-inhibición.

TEMA LV: URGENCIAS EN TOCGINECOLOGÍA

- Amenaza de parto pretérmino. Utero-inhibición de ataque y de mantenimiento. Inducción de madurez pulmonar. Parto pretérmino: conducta y elección de la vía de terminación del embarazo. Urgencia hipertensiva, eclampsismo, eclampsia, convulsiva y comatosa. Tratamiento antihipertensivo de ataque y mantenimiento. Diagnósticos diferenciales,

complicaciones y tratamiento del coma y de las convulsiones. Monitoreo de signos vitales y cuidado de la vía aérea. Valoración de la vitalidad fetal. Parámetros de terminación del embarazo. Elección del tipo de anestesia. Hemorragia de la segunda mitad de la gestación. Diagnóstico diferencial y conducta. Placenta previa sangrante normoinserta, rotura de vaso previo, rotura uterina. Polihiramnios agudo: signos, sintomatología, diagnóstico, medidas terapéuticas.

- Distocias dinámicas. Patología funicular. Sufrimiento fetal agudo. Rotura uterina completa e incompleta. Complicaciones del período placentario. Lesiones del canal de parto. Embolia de líquido amniótico, coagulación intravascular diseminada.
- Hemorragias del puerperio. Infección séptica puerperal. Enfermedad tromboembólica del puerperio. Tromboflebitis superficial y profunda. Tromboflebitis séptica. Mastitis puerperal y absceso mamario. Síntomas y signos. Tratamiento médico y quirúrgico.
- Operación cesárea. Aplicación de Forceps. Versión uterina. Sutura de desgarros vulvoperineales, vaginales y cervicales. Reducción de la inversión uterina. Raspado y aspiración uterina puerperales. Drenaje de absceso mamario. Histerectomía en el estado grávido – puerperal. Punción del polihidramnios a tensión.
- Desgarros vulvohimeneales, lesiones traumáticas y cáusticas de vagina. Endometrosis, mioma uterino sangrante. Hemorragia uterina disfuncional. Amenaza de aborto. Aborto incompleto. Carcinoma de cuello avanzado.
- Etiología de hemorragia mecánica, inflamatoria, infecciosa, latrogénica (reacción inusitada del ovario, metabólica).
- Embarazo ectópico complicado. Perforación uterina. Blastoma anexial. Pedículo torcido. Rotura de quiste de ovario. Infección ginecológica. Enfermedad inflamatoria pelviana aguda. Endometritis, anexitis, piosalpinx, pelvipерitonitis, síndrome de Mondor.
- Examen ginecológico bajo anestesia. Punción del fondo de saco de Douglas. Colpotomía. Punción abdominal. Taponaje vaginal. Reducción del útero encarcelado. Raspado uterino evacuador. Marsupialización o drenaje de bartholinitis aguda. Laparotomía exploradora y cirugía pelviana de urgencia. Diagnóstico de lesiones intestinales y reparación de lesiones vesicales.

TEMA LVI: ASPECTOS PSICOSEXUALES

Neurosis, psicosis, psicopatías, personalidad borderline. Psicofármacos y trastornos en la esfera genital. Pseudociésis. Amenorrea. Oligomenorrea. Esterilidad. Infertilidad. Dismenorrea. Prematuridad. Climaterio. Sistema sexual, sexo genético, sexo gonadal, sexo genital, sexo fenotípico, sexo aprendido y sexo psicosocial. Ciclo de la respuesta sexual en el hombre y en la mujer (estímulos sexuales, respuesta fisiológica, componentes del orgasmo).

Formas de asesoramiento. Salud sexual, tipos de disfunción sexual, sus causas más frecuentes. Terapéutica, hospitalismo, afincamiento y prolongación del estado de enfermedad. Aceptación del nuevo estado. Conciencia de la paciente con enfermedad crónica. Miedo a la enfermedad mutilante o mortal. Psicoprofilaxis pre y post quirúrgica. Información a la paciente. Consentimiento, complicaciones, recidivas. Reconocimiento del dolor. Claves para impedir la depresión, hostilidad, profilaxis. Drogas, folklore, hábitos, costumbres, valores, conceptos, concepto de enfermedad en las distintas culturas. Menarca, adolescencia, embarazo, menopausia, relación médico – paciente. Tipos de entrevista.

TEMA LVII: PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Planificación familiar. Eficacia. Índice de Pearl. Efectividad. Aceptabilidad. Reversibilidad. Costo. Coito interruptus. Condón, óvulos y espumas vaginales. Método de Ogino Knaus. Temperatura basal. Diafragma, dispositivos intrauterinos. Métodos hormonales: AO, inyectables, implantes, esterilización quirúrgica.

TEMA LVIII: IATROGENIA EN TOCGINECOLOGÍA

Iatrogenia. Gonodotrofinas. Estrógenos. Noresteroides. Andrógenos. Corticoides. Tratamiento radiante. Iatrogenia quirúrgica. Accidentes obstétricos más frecuentes. Teratología. Empleo de fármacos durante el embarazo y la lactancia. Iatrogenia en la relación médico-paciente.

TEMA LIX: MEDICINA LEGAL – DEONTOLOGÍA MÉDICA

Responsabilidad culposa. Definición de impericia. Imprudencia, negligencia. Art. 34 del Código Penal. Simulación del embarazo y parto. Artículo 139 del Código Penal. Aborto criminal. Artículo 85, 86, 87 y 88 del Código Penal. Complicaciones y accidentes del aborto provocado. Perforación uterina. Rotura uterina, embolia gaseosa, tromboflebitis, septicemia, síndrome de Mondor. Aspectos deontológicos en la praxis tocoginecológica. Código de ética médica.

TEMA LX: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION CIENTÍFICA

Actitud precientífica y actitud científica. Caracterización del conocimiento científico. Clasificación de la ciencia. El método hipotético – deductivo. Contexto de descubrimiento. Base empírica. Formulación de hipótesis relevantes. Distintos tipos de hipótesis de la verificación, corroboración o refutación de teorías. Las experiencias cruciales. Contexto de aplicación. Explicación científica. La explicación normológica – deductiva. La explicación probabilística o estadística. Contrastación de hipótesis. El experimento científico. Operaciones del experimento. El plan y las condiciones experimentales. Métodos que incrementan la exactitud de los experimentos.

TEMA LXI: BIOESTADÍSTICA – ANÁLISIS BIBLIOGRÁFICO

La estadística descriptiva y la estadística inferencial. Nociones de probabilidad. Probabilidad a priori y a posteriori. Distribución de datos. Distribución normal de Gauss. Medidas de tendencia central (media aritmética, media geométrica, mediana y moda) y de dispersión (desvío estándar y error estándar). Pruebas de significación estadística. Límites de confianza. Diferencias entre medias. Diferencias entre proporciones. Prueba “T” de Student-Gosset, para muestras dependientes e independientes. Prueba X² (chi cuadrado). Análisis de Varianza. Concepto de error experimental, su relación con el diseño experimental. Sensibilidad, especificidad y valor predictivo de las pruebas diagnósticas en medicina. El artículo científico. Tipos de artículos, la fuente de información. El plan de trabajo. El estilo médico. La ilustración médica. La estructura final y la presentación formal del trabajo. Criterios para la evaluación de la calidad de un artículo científico.

TEMA LXII: EPIDEMIOLOGÍA

- Concepto de medio físico, medio social, medio biológico. Propiedades de los agentes biológicos (infectividad, patogenicidad, virulencia e inmunogenicidad). Período de transmisibilidad, modo de transmisión del agente. Factores del huésped. Grupo étnico. Grupo familiar, susceptibilidad y resistencia.
- Tasa de prevalencia, ataque, general, infantil, perinatal y letalidad. Medidas de tendencia central: modo, media y mediana. Distribución proporcional. Tablas, gráficos, presentación de datos.
- Concepto de método epidemiológico. Concepto de epidemia, endemia y brote epidémico. Identificación del agente. Modo de transmisión. Fuentes de infección. Confirmación del diagnóstico. Epidemias de fuentes común. Epidemias propagadas. Grupos de población de alto riesgo. Medidas de control y tácticas para su aplicación. Epidemiología en perinatología.
- Nociones de vigilancia, epidemiológica. Análisis de interpretación de datos. Medidas de prevención o control. Notificación. Registro. Estadística. Conceptos básicos de infección hospitalaria.

BIBLIOGRAFIA

- Bereck, J y otros. Ginecología de Novak, 12ª edición, Editorial Mac Graw Hill-Interamericana, México, 1999.
- Comparato, Mario. Ginecología en esquemas, Editorial El Ateneo, Buenos Aires, 2000.
- Clínicas de Ginecología y Obstetricia. Editorial Mac Graw Hill, México.
- Gonzalez, J. Merlo. Ginecología, 7ª edición, Editorial Masson S.A. , España, 2000.
- Gori, Roberto. Ginecología, Editorial “El Ateneo”, Argentina, 2000.
- Greenspan, F. y Streuler, G. Endocrinología Básica y Clínica, 4ª edición, Editorial El Manual Moderno, México, 1999.
- Pérez Sánchez, Alfredo. Ginecología, Editorial Mediterranea, Chile, 1997.
- Pérez Sánchez, Alfredo y Donoso Siña, Enrique. Obstetricia, 3ª edición, Publicaciones Técnicas Mediterraneo, Chile, 1999.
- Balcells, Alfonso. La Clínica y el Laboratorio, 18ª edición, Editorial Masson, España.
- Carrera Maciá, José y colaboradores. Protocolos de Obstetricia, Editorial Masson, España.
- H. A. Hirsch, Okser. Atlas de Cirugía Ginecológica con Cirugía de Mama, Cirugía Urológica, Cirugía Gastrointestinal, 5ª edición, Editorial Médica Panamericana, Argentina, 1998.
- Rok, John A. y Thompson, John D. Te Linde: Ginecología Quirúrgica, 8ª edición, Editorial Médica Panamericana, Argentina, 1998.
- Cabaniss, Micki. Monitorización Fetal Electrónica: Interpretación. Massón, S.A., España, 1995.

- Uriburo, J. V. y colaboradores. La Mama, 2ª edición, Libreros Lopez Editores, Argentina, 1983.
- Barth, Wilker. Atlas de las Enfermedades de la Glándula Mamaria, Medicina Panamericana Editorial S.A. España, 1997.
- Rumack, Carol y otros. Ecografía Obstétrica y Fetal, Marban S.L. España, 2000.
- Shingleton, Hugh y otros. Oncología Ginecológica, 1ª edición en español, Mac Graw Hill Interamericana Editores S.A., México, 1998.
- De Palo, Giuseppe. Colposcopia y Patología del Tracto Genital Inferior, Editorial Médica Panamericana S.A., Argentina, 1992.
- Seidl, Stefan. Colposcopia Práctica: Compendio y Atlas, Masson, S.A., España, 2000.
- Gori, Jorge R., Lorusso, Antonio y Cols. Ginecología de Gori, 2ª edición, Editorial El Ateneo, Argentina, 2001.
- Usandizaga, José A. y De la Fuente, Pedro. Tratado de Obstetricia y Ginecología, 1ª edición, Mac Graw Hill Interamericana, España, 1997.
- Nabholtz, Jean-Mara y otros. Breast Cancer Managment: Application of evidence to patient care, 1ª edición, Marhn Dunitz Ltd, United Kingdom, 2001.
- Borrás, Pablo E y otros. Operaciones Ginecológicas: Técnica Quirúrgica, 2ª edición, Editorial Médica Panamericana, Argentina, 1968.
- Esteban-Altirriba, J y otros. Monitorización fetal intraparto: Significación clínica de la frecuencia cardiaca fetal. Salvat Editores S.A., España, 1976.
- Parada, Osvaldo y colaboradores. Síndromes Obstétricos, 2ª edición actualizada, Editorial Ascune Hnos, 1994.
- Zeiguer, Berta de. Ginecología Infantojuvenil, Editorial Médica Panamericana, Argentina, 1977.
- Arias, Fernando. Guía práctica para el embarazo y el parto de alto riesgo, 2ª edición, Harcourt Brace, España, 1997.
- Lee, Raymond A. Atlas de Cirugía Ginecológica, Interamericana McGraw-Hill, México, 1995.
- Barros, Paulo. Atlas de Operaciones Ginecológicas, 2ª edición, Editorial El Manual Moderno, S.A., México.
- Cunningham, Gary y otros. Williams Obstetricia, 4ª edición, Masson, S.A., 1996.
- Propuesta Normativa Perinatal. Ministerio de Salud y Acción social, Argentina 1993.
- FASXO XXI: Programa de Actualización a Distancia, Federación Argentina de Sociedades de Ginecología y Obstetricia.

Schwarcz, Ricardo L. y otros. Obstetricia, 5ª edición, Librería Editorial El Ateneo, Argentina, 1997.