PLAN

DE ESTUDIOS PARA
CAPACITACIÓN Y
FORMACIÓN DEL
MÉDICO RESIDENTE

Especialista en Ginecotocología

Dr. Edgardo Castillo -2016-

- ÍNDICE -

- 1- Introducción
- 2- Requisitos para el ingreso al Curso de Especialista
- 3- Objetivos Generales
- 4- Diseño general
- 5- Características de cada Módulo
- Objetivos particulares
- Temario
- Destrezas
- 6- Cursos paralelos anexados
- 7 Sistema de Evaluación

-Introducción

La Ginecotocología es la rama de la medicina que se ocupa del estudio de salud integral (biológica, psicológica y social)de la mujer y de la reproducción en todas sus etapas.

Abarca los conocimientos médicos, quirúrgicos, obstétricos y ginecológicos y las habilidades para la prevención, diagnóstico y tratamiento de una amplia gama de condiciones que afectan la salud de la mujer en general y de la etapa reproductiva en particular.

Los especialistas en Ginecotocología deben proporcionar atención clínica calificada, la que comprende la prevención, promoción, tratamiento y rehabilitación así como la educación, tanto en lo que respecta a la obstetricia como a la ginecología, tanto en condiciones de normalidad como de patología.

La Especialidad es integral e integradora y tiene una perspectiva holística que le permite abordar todas las problemáticas de la salud de la mujer, en todos los niveles de atención de salud (primer, segundo y tercer nivel), con mayor o menor intervención en el grado de resolución que se tome. Estas características hacen que la capacidad de trabajar de manera multidisciplinaria sea esencial en la Ginecotocología.

Los especialistas deberán proporcionan una atención centrada en las pacientes y su familia, de manera compasiva y respetuosa, basados en los principios éticos y en los valores del profesionalismo médico.

Los especialistas deberán estar comprometidos con el avance de la ciencia a través de la investigación en todas sus ramas, con la educación a todos los niveles (grado, postgrado y médica continua) y con el trabajo en la comunidad, en donde la mujer juega un rol preponderante para el desarrollo social sustentable.

- Requisitos para el ingreso al Curso de Especialización en Ginecotocología

- Graduado como Doctor en Medicinatitulo otorgado por la Universidad de la República, Facultad de Medicina de Montevideo, con un tiempo no mayor de 3 años .

- Obtener la Residencia de Ginecotocologia por concurso de oposición.
- Realización del trámite correspondiente en la Escuela de Graduados de la Facultad de Medicina.

Exigencias del graduado

El Médico al graduarse de Especialista en Ginecotocologia habrá adquirido los conocimientos teorico- práctico que abarca la Ginecología y Obstetricia así como los fundamentos éticos y morales que dirijan su conducta profesional con un amplio sentido asistencial.

La responsabilidad del mismo consiste en un esfuerzo continuo para mejorar la salud materno infantil del país a través de medidas de acción docentes y/ oasistenciales realizadas en losHospitales y en los Centros de Salud Comunitaria de Montevideo y del Interior del país.

- Objetivos Generales -

Los objetivos generales comprenden una adecuada formación del Médico Especialista en Ginecotocologia que incluya los siguientes aspectos :

- conocimientos teóricos en Ginecología y Obstetricia que permitan analizar los aspectos biológico, psicológicos y sociales de la salud de la mujer y la patología del proceso reproductivo.
- conocimientos prácticos sobre el proceso de salud-enfermedad del aparato genital femenino dentro y fuera del estado grávido puerperal con la finalidad de prevenir, diagnosticar y tratar en forma adecuada los trastornos que se presenten.
- -conocimientos sobre estadística básica y metodología de la investigación científica
- fundamentos éticos y morales que dirijan la conducta del profesional con un amplio sentido asistencial.
 - promover la mejor actitud humana en el ejercicio de la especialidad.

OBSTETRICIA

Obstetricia Primer Módulo

Punto 1 – Objetivos particulares

- 1- Conocimiento acerca de los conceptos básicos de las ciencias morfológicas relacionadas con la Obstetricia.
- 2- Analizar los cambios funcionales del sistema reproductor femenino dentro de la gestación.
- 3- Conocimiento, revisióny practica sobre lasnormas para el control prenataly atención del embarazo.
- 4- Conocimiento y normalización sobre el control del trabajo de parto y recién nacido normales.
- 5 Recordar los conocimientos farmacológicos requeridos para la Práctica Obstétrica.
 - 6- Conocer los fundamentos actuales de la Asistencia Neonatal.

Punto 2- Temario

EMBARAZO y PARTO NORMAL

- 1) Gametogénesis. Ovulación. Fecundación. Placentación.
- 2) Crecimiento y desarrollo fetal
- 3) Modificaciones maternas durante el embarazo
- 4) Control del Embarazo Normal
- 5)- Anatomía funcional de la Pelvis
- 6)- Fisiología del Parto Normal *m 5
- 7) Vigilancia Fetal Anteparto
- 8)-Conducción del Trabajo de Parto
- 9)- El Parto en presentación Cefálica
- 10)- El parto en la presentación Pelviana

- 11)-Inducción Farmacológicadel Parto
- 12) Asistencia del R.N. y lactancia.
- 13) Puerperio Normal
- 14) Preparación Psicoprofilactica para el parto
- 15) -Diagnóstico Prenatal
- 16) Fármacos y Embarazo
- 17) Genética en Gineco-obstetricia

Obstetricia Segundo Módulo

Punto 1- Objetivos particulares

- 1- Conocimiento acerca de la identificación de los factores de riesgo durante el embarazo.
- 2- Conocimiento y revisión sobre las alteracionespropias de la gravidez y las alteraciones asociadas a la misma.
- 3- Conocimiento y evaluación del estado de salud fetal y del recién nacido en diversas patologías maternas y neonatales.

Punto 2 – Temario

PATOLOGÍA PERINATAL EMBARAZO PATOLÓGICO (13 m, 7 s -26 sem.)

- 1) Embarazo de Alto Riesgo Obstétrico y Perinatal *m 1
- 2)- Metrorragias del 3° trimestre
- 3)- Patología de las Membranas Ovulares
- 4)- Polihidramnios yOligoamnios
- 5)- Estados Hipertensivos delEmbarazo
- 6)- Diabetesy Embarazo.
- 7)- Parto Pretermino
- 8)- Retardo del Crecimiento Intrauterino
- 9)- Embarazo Múltiple
- 10)- Muerte FetalIntrauterina
- 11)- Infecciones perinatales (sífilis, toxoplasmosis, etc)
- 12)- Infecciones de las vías urinarias durante el embarazo
- 13)- Anemias del embarazo
- 14)- Coagulopatias y embarazo
- 15)- Incompatibilidad Sanguínea Feto-Materna.
- 16)- Embarazo Prolongado

- 17)-Malformaciones fetales
- 18) Enfermedades Medicas en el Embarazo (cardiopatías y nefropatías)
- 19) Enfermedades Quirúrgicas en el Embarazo (abdomen agudo)

Obstetricia Tercer Módulo

Punto 1 - Objetivos particulares.

- 1 Conocimiento sobre las alteraciones relacionadas al trabajo de parto y a la etapa delpuerperio.
- 2- Conocimiento acerca de los recursos de la Obstetricia Operatoria para resolverlos los partos patológicos.
- 3- Conocimiento sobre métodos paraclinicoscomplementarios ala Urgencia en Sala de Parto.

Punto 2- Temario

EL PARTO PATOLÓGICO (9miercoles - 1s)

- 1) El Parto Distocico.
- 2) Sufrimiento Fetal Agudo Intraparto.
- 3) El Parto Instrumental : Fórceps y Espátulas.
- 4) La operación Cesáreay sus complicaciones
- 5) Anestesia y Analgesia en Obstetricia
- 6) Ecografía y Monitorización fetal en la Urgencia
- 7) Laceraciones del Canal Blando
- 8) Hemorragias del Alumbramiento .
- 9) El Puerperio Patológico(infección y complicaciones de la lactancia)
- 10) Medicina Critica en Obstetricia (Shock , sus complicaciones y PCR)

GINECOLOGÍA

Ginecología Primer Módulo

Punto 1- Objetivos particulares

- 1- Conocimiento sobre los conceptos básicos de las ciencias morfológicas y funcionales del aparato genital femenino .
- 2- Discutir las alteraciones más frecuentes del aparato genital, su diagnóstico y tratamiento.
- 3- Describir los conocimientos sobre anatomía patológica, ultrasonografía, colposcopia y laparoscopia necesarias para apoyar el diagnostico y la terapéutica ginecológica.
- 4- Examinar las principales modificaciones psico biológicas y sexuales en el desarrollo femenino , su interpretación y su manejo .
- 5- Conocimiento sobre los programas de planificación familiar y las indicaciones y recursos para la anticoncepción.
- 6- Conocimiento sobre alteraciones urológicas en ginecología, su diagnóstico y su tratamiento.

Punto 2- Temario :

GENERAL(13 m, 2 s -26 sem.)

MÓDULO IA -GINECOLOGÍA EN GENERAL

- 1) -Anatomía del aparato genital
- 2) Fisiología de la Evolución biológica de la Mujer (Infancia, Pubertad, Adolescencia, Climaterio)
- 3)- Diagnostico de Embarazo : Presunción y Probabilidad
- 4) Interrupción de la gestación involuntaria: Aborto
- 5)-Embarazo Ectópico

- 6) Infecciones del Tracto Genital Inferior
- 7) Infeccionesdel Tracto Genital Superior: E.I.P.A..
- 8) Enfermedades de Transmisión Sexual * m 7
- 9) Respuesta Sexual Humana Normal y Patológica.* m 8
- 10) Colposcopia
- 11) Ecografía pélvica en Ginecología
- 12) Aportes de la Laparoscopia en Ginecología_
- 13) Anatomía Patológica en Ginecología
- 14) Salud reproductiva y sexual. Derechos reproductivos y sexuales. Procreación responsable. Anticoncepción y proconcepción.
- 15) .Interrupción voluntaria del Embarazo(IVE)

MÓDULO IB- UROGINECOLOGÍA

- 16) Prolapso de los Órganos Pélvicos (POP)*m 11
- 17) -Incontinencia Urinaria Femenina y otras Disfunciones .* 12
- 18) Fistulas GenitoUrinarias* m 13

Ginecología Segundo Módulo

Punto 1-Objetivos particulares

- 1-Recordar los conocimientos sobre endocrinología ginecológica
- 2- Conocimiento actualizado sobre los trastornos de la fecundidad, su manejo , su diagnostico , su tratamiento .
- 3-Revisión y conocimiento sobre la endometriosis su evaluación y sus formas de tratamiento.

Punto 2- Temario ENDOCRINOLOGÍA

ENDOCRINOLOGÍA GINECOLÓGICA

- 1)Amenorreas
- 2) Metrorragias Disfuncionales
- 3) Estados Hiperandrogenicos incluido el Ovario Poli quístico
- 4) Anticoncepción Hormonal
- 5)Endocrinología del Climaterio
- 6)Esterilidad
- 7) Manejo de la Pareja Estéril
 - 8) Endometriosis

Ginecología Tercer Módulo

Punto 1- Objetivos particulares.

- 1-Analizar y conocer las principales patologias neoplasicas del aparato genital femenino y los recursos terapeuticos medicos o quirurgicos para su diagnostico y manejo oportuno.
- 2- Conocimiento acerca de las neoplasias malignas del trato genital asociada con el embarazo.

Punto 2- Temario - ONCOLOGÍA

GINECOLOGIA ONCOLÓGICA

- 1) Neoplasia Trofoblastica Gestacional
- 2) Displasias Cervicales
- 3)Cáncer de Cuello Uterino
- 4) Neoplasias Benignas del Cuerpo Uterino
- 5)Cáncer deCuerpo Uterino
- 6)Patología Neoplásica del Ovario y la Trompa
- 7)Patología Neoplásica de la Vulvay la Vagina
- 8) PatologíaNeoplásica de la Mama
- 9)- Cáncer en el Embarazo

Distribución esquemática de los Cursos Teóricos para capacitación de Residentes

OBSTETRICIA Primer Modulo -1º SEMESTRE- EMBARAZO Y PARTO NORMAL	OBSTETRICIA Segundo Modulo -1º SEMESTRE- EMBARAZO PATOLOGICO	OBSTETRICIA Tercer Modulo -1° SEMESTRE- PARTO PATOLOGICO
PRUEBA SEMESTRAL	PRUEBA SEMESTRAL	PRUEBA SEMESTRAL
GINECOLOGIA Primer Modulo -2° SEMESTRE- GINECOLOGIA GENERALY UROGINECOLOGIA	GINECOLOGIA Segundo Modulo -2º SEMESTRE- ENDOCRINOLOGIA GINECOLOGICA	GINECOLOGIA Tercer Modulo -2° SEMESTRE- GINECOLOGIA ONCOLOGICA
PRUEBA SEMESTRAL	PRUEBA SEMESTRAL	PRUEBA SEMESTRAL
1º AÑO	2ºAÑO	3ºAÑO

CRONOGRAMADEL PRIMER MODULO DE OBSTETRICIA

FECHA	DOCENTE	1
LONA	DOCENTE	TEMA
		Gametogenesis- Ovulación Fecundacion- Placentación
		Crecimiento y desarrollo fetal .
		Modificaciones maternas durante el Embarazo .
		Control del Embarazo Normal .
		Anatomia funcional de la Pelvis
		Fisiologia del Parto Normal .
		Vigilancia Fetal Anteparto
		Conducción del Trabajo de Parto .
		El parto en las distintas presentaciones : Cefalica
		El parto en la presentación pelviana .
		Induccion farmacologica del parto .
		Asistencia del RN normal Relacion Madre-Hijo
		Asistencia neonatal del RN Prematuro .
		Preparación pscicoprofi- lactica para el parto .
		Puerperio Normal.
		Diagnostico Prenatal.
EVALUAC		Farmacos y Embarazo

EVALUACIÓN : prueba escrita sábado aproximado a 13 de agosto

CRONOGRAMA DEL 1º MODULO DE GINECOLOGÍA (GINECOLOGÍA GENERAL Y UROGINECOLOGÍA)

	Ecografia Pélvica en Ginecologia .
	Interrupción de la gestación : Aborto .
	Diagnostico de embarazo
	Respuesta sexual humana normal y patologica .
	Infecciones del tracto genital inferior.
	Fisiologia de la evolución biologica de la mujer .
	Colposcopia
	Embarazo Ectopico
	Aportes de la laparoscopia en Ginecologia .
	Anatomía patologica en Ginencologia
	Salud reproductiva y sexual.(derechos,procrea- ción)Pro y Anticoncepción.
	Infecciones del tracto genital superior : EIP
	Prolapso visceropelvico
	Incontinencia Urinaria y otras disfunciones.
	Fistulas genitourinarias
	Enfermedades de transmisión sexual

EVALUACIÓN : prueba escrita sábado aproximado a 17 de diciembre

CARACTERISTICAS DE CADA MÓDULO:

- 1- OBJETIVOS PARTICULARES
- 2- TEMARIO
- 3- DESTREZAS

ACTIVIDADES PARALELAS ANEXADAS AL PLAN DE ESTUDIOS

INTRODUCCION

La formación de un hábito de lectura sistemática es responsabilidad de la carrera universitaria.

La necesidad de la educación continúa en los profesionales de la salud es un hecho indiscutible, y que este proceso de actualización permanente se basa, fundamentalmente en la lectura y análisis de las publicaciones científicas también es indiscutible.

Todos los perfiles de egresados incluyen como objetivo deseable la habilidad para el estudio independiente y la actualización permanente.

La habilidad para comunicarse en forma oral y escrita entre pares es un objetivo educacional.

Se pueden organizar dos actividades para promover una enseñanza y aprendizaje integrado: el ateneo bibliográfico (AB) y la redacción de monografías. Ambas se basan en la búsqueda bibliográfica y la lectura crítica. En el AB se ejercita la expresión oral y el debate en grupo de pares y en la M se practica la expresión escrita.

En las decisiones diarias que toma el equipo de salud, intervienen muy diversos factores y la información biomédica publicada es uno de esos factores.

Las revisiones ayudan al clínico a mantenerse actualizado frente al inmenso volumen de información. El médico práctico (o "de trinchera") no está motivado o no tiene tiempo para buscar, analizar y sintetizar todos los resultados de la investigación. Han surgido métodos para realizar esa necesaria síntesis para el médico como la revisión sistemática (RS) o "systematic review". Revisión que bien

realizada es la mejor manera en la que los médicos prácticos pueden comprender y aprovecharla gran cantidad de información que se está produciendo.

La MBE consiste en localizar las mejores evidencias externas a partir de revisiones sistémicas con las que responder nuestras preguntas clínicas. El meta-análisis (MA) es un tipo de RS de los trabajos científicos que usan métodos estadísticos para combinar y resumir los resultados de varios estudios originales o primarios. Dicho proceso de revisión está sujeto a sesgos por lo tanto se requiere rigurosidad. Los resultados de los MA se usan para la toma de decisiones clínicas, para establecer líneas de investigación y para establecer políticas de atención médica.

La MBE es la utilización consciente, explicita y juiciosa de la mejor evidencia científica clínica disponible para tomar decisiones sobre el cuidado de los pacientes individuales.

La práctica de la MBE es un proceso de aprendizaje autodirigido que dura toda la vida, en el que el cuidado de los propios pacientes crea la necesidad de información clínicamente importante sobre el diagnostico, el pronóstico y el tratamiento y otras cuestiones clínicas y de asistencia sanitaria en el cual nosotros:

- Convertimos estas necesidades de información en preguntas susceptibles de respuesta
- Localizamos con la máxima eficiencia las mejores evidencias con las que responder ya procedan de la exploración clínica, del diagnostico de laboratorio, de las investigaciones publicadas o de otras fuentes
- Valoramos críticamente la validez (proximidad a la verdad) y la utilidad (aplicabilidad clínica) de esas evidencias
- Aplicamos los resultados de esta valoración a nuestra práctica clínica
- Evaluamos nuestro rendimiento.

1- CURSO DE TÉCNICA OPERATORIA

Basado en adquirir conocimientos sobre el manejo del especialista en sala de operaciones y sala de partos como así adquirir los conocimientos teórico y práctico sobre las técnicas y maniobras aplicadas a la obstetricia y ginecología. El mismo incluye un temario sobre fundamento quirúrgico y sesión de videos. Actividad a cargo de los propios residentes con la supervisión del jefe de Residentes y el staff superior del servicio- El cronograma será establecido en cada año del desarrollo de la actividad.

2-CURSO DE MEDICINA BASADA EN LAS EVIDENCIAS.

Este tipo de capacitación esta basada en un Taller sobre MBEadaptado del desarrollado por la Universidad de Mc Master en Canadá. Dicho Taller es de una semana de duración dictado por docentes capacitados del Centro Latinoamericano de Perinatología y Desarrollo Humano dirigido a profesionales de la salud en nuestro caso médicos residentes con el propósito de capacitarlos en la resolución de problemas asistenciales a través de la lectura crítica de la bibliografía.

Esta capacitación se realizara en forma anual preferentemente en el mes de Marzo dirigido a todos los Residentes de Ginecotocologia de las Clínicas "A" y "C" de la Facultad de Medicina. En el momento actual los cursos son coordinados por el Dr.Claudio Sosa por el Centro Hospitalario Pereira Rossell, Dr. Edgardo Castillopor el Hospital de Clínicas.

Punto 3- DESTREZAS

ACTIVIDADES HOSPITALARIAS

1º AÑO DE LA ESPECIALIDAD

- 1- Elaboración de la historia clínica obstétrica
- 2- Realizacióndel examen clínico de la gestante cursando un embarazo normal o patológico (supervisado).
- 3- Atención del Parto Normal y Patológico
- 4- Asistencia a la paciente en le puerperio normal y patológica.
- 5- Conocimiento completo del Sistema Informático Perinatal .
- 6- Actitud del Residente enSala y de Guardia (marco teórico, administrativo, relación humana)
- 7 ActividadTocurgica Adecuada.
- 8- Ayudantía de Cirugía Obstétrica Menor y Mayor (supervisado)
- 9- Realización de Cirugía Obstétrica Menor y Mayor (supervisado).
- 10 -Pasantía por el Servicio de Neonatologia correspondiente a cada Clínica Obstétrica " A ", "B" y " C " de la Facultad de Medicina durante 30 días consecutivos.

2º AÑO DE LA ESPECIALIDAD

- 1- Elaboración de la historia clínica ginecológica
- 2- Examen supervisado de la paciente ginecológica
- 3- Actividad en Sala y de Guardia (teórico, admirativo, relacionamiento)
- 4- Ayudantía de Cirugía Ginecológica Mayor Complicada
- 5- Realización de Cirugía Ginecológica Menor y Mayor No Complicada

3º AÑO DE LA ESPECIALIDAD

- 1- Realización de Cirugía Gineco-Obstetrica Mayor
- 2- Efectuar procedimientos especiales en exploración ginecológica (supervisado)
- 3- Ayudantía y realización de procedimientos exploratorios obstétricos perinatales
- 4- Supervisión de Residentes

ACTUACIÓN QUIRÚRGICA DOCUMENTADA

Al finalizar la Residencia Medica el postgrado debe haber cumplido con los siguientes procedimientos quirúrgicos:

En Obstetricia

- 100 Partos
- 20 Fórceps
- 60 Cesáreas
- 50 LEC
- 60 Ayudantías en urgencias obstétricas

En Ginecología

- 25 Cirugías de abordaje Abdominal(incluye histerectomía, anexectomias mayores, operación de Burch, exploraciones quirúrgicas y otras)
- 25 Cirugías de abordaje Vaginal (incluye histerectomía, cura de prolapso, cabestrillo suburetral y otras)
- 25 Cirugías sobre cuello uterino, vagina y vulva (incluye cono frio, LEEP, quistes de vagina, quistes de glándulas de Bartholin, resecciones parciales de vulva por patología premaligna y otras)
- 10 Cirugías sobre la Mama (incluye nodulectomía de patología benigna de la mama)
- 25 Cirugías Laparoscópicas (incluye laparoscopias diagnósticas y terapéuticas como manejo parauterino: ligaduras tubarias, quistes de ovario benignos y otros)
- 40 Ayudantías en Cirugía Ginecológica (incluye las cirugías mayor y menor).

La cirugía oncológica y la cirugía ginecológica compleja no se incluyen dentro de la formación del médico residente ya que excede los objetivos de su formación académica.

El Médico Residente debe cumplir con el 80% de los procedimientos mencionados. Es responsabilidad del Residente y del Responsable de cada Servicio alcanzar estas metas de procedimientos quirúrgicos y presentar en forma documentada y firmada por responsable de UDR en la Escuela de Graduados.

ROTACIONES Y PASANTIAS

ROTACION DE RESIDENTES GINECOTOCOLOGIA(R3) POR NEONATOLOGIA

El médico residente de tercer año debe realizar rotación por el servicio de neonatología con el propósito de conocer la asistencia del RN y las medidas de reanimación neonatal.