



VISTO lo solicitado por la Facultad de Ciencias Médicas en su Resolución HCD 1877/2017; teniendo en cuenta lo informado por el Consejo Asesor de Posgrado a fs. 108 y por la Subsecretaría de Posgrado a fs. 109 y 163; atento lo aconsejado por las Comisiones de Vigilancia y Reglamento y de Enseñanza,

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

RESUELVE:

ARTÍCULO 1°.-Hacer lugar a lo solicitado por la Facultad de Ciencias Médicas en su Resolución HCD 1877/2017 y, en consecuencia, aprobar las modificaciones al Plan de Estudios de la Carrera de Especialización en Tocoginecología, las cuales forman parte integrante de la presente Resolución.

ARTÍCULO 2°.-Comuníquese y pase para su conocimiento y efectos a la Facultad de Ciencias Médicas.

DADA EN LA SALA DE SESIONES DEL H. CONSEJO SUPERIOR A LOS SIETE DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE DOS MIL DIECISIETE.

ES COPIA FIEL

JUAN FRAGUEIRO

DIRECTOR

AREA REG. CONTROL Y PROTOCOLIZACION
DIR. GRAL. DESPACHO - RECTORADO U.N.C.



Prof. Ing. ROBERTO E. TERZARIOL
SECRETARIO GENERAL
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

Prof. Dr. HUGO O. JURI
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

RESOLUCIÓN N°.:

1367



EXP-UNC: 0042137/17

Córdoba, 27 Octubre de 2017

VISTO:

Las modificaciones del Plan de Estudios de la Carrera de Especialización en Tocoginecología que se aprobara según RHCS N° 450/11 y,

CONSIDERANDO:

- La necesidad de realizar modificaciones en el Plan de Estudios según requisitos de la Res. Min. 160/11 y la Ord. del HCS 7/13,
- La aprobación de la Subsecretaría de Posgrado, Secretaría de Asuntos Académicos de la Universidad Nacional de Córdoba (CAP de la UNC),
- El visto bueno de la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud,
- Lo aconsejado por la Comisión de Enseñanza aprobado por este Honorable Cuerpo en sesión del 19 de octubre de 2017,

Por ello,

**EL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
RESUELVE:**

Art.1º) Aprobar las modificaciones al **Plan de Estudios** de la **Carrera de Especialización en Tocoginecología** que consta de 46 fojas y forma parte integrante de la presente Resolución.

Art.2º) Elevar las presentes actuaciones al H. Consejo Superior solicitando la aprobación de la presente, si correspondiere.

Art.3º) Protocolizar y comunicar.

DADA EN LA SALA DE SESIONES DEL H. CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS, EL DIA DIECINUEVE DE OCTUBRE DE DOS MIL DIECISIETE.



Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



Prof. Dr. MARCELO YORIO
DECANO
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

RESOLUCION N°
Planmodificaciones.SL.IAC.lj

1877



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

PLAN DE ESTUDIOS PARA LA ESPECIALIZACIÓN EN TOCGINECOLOGÍA

Denominación de la carrera: Especialización en Tocginecología

Título que otorga: Especialista en Tocginecología

FUNDAMENTACIÓN:

La población necesita de médicos especializados en la prevención, manejo, diagnóstico y tratamiento clínicos-quirúrgicos de los problemas relacionados a la tocoginecología y la salud femenina. Para ello la tocoginecología es una de las especialidades básicas de la medicina, que cumple con esos objetivos y permite ser médicos de atención primaria, entendiéndose como tal aquel que la mujer tiene acceso inicial y directo con el sistema de salud. Por ello el Especialista en Tocginecología debe atender dolencias específicas e inespecíficas y derivar cuando es indicado, para asegurar el cuidado integral de la mujer en los diferentes ciclos vitales.

La tocoginecología es una de las cuatro especialidades básicas conjuntamente con clínica médica, clínica quirúrgica y pediatría. Esta especialidad es imprescindible para cumplir con las metas de una adecuada atención médica en el área de salud pública, cumpliendo así con las necesidades de la comunidad.

La Carrera de Especialización en Tocginecología se rige por el Reglamento para la Obtención del Título de Especialista (ROTE).

Este programa de formación tiene como objetivo la capacitación de especialistas en TOCGINECOLOGÍA, de mayor nivel científico, con fundamento ético y social, capaces de responder en forma idónea y eficiente a los requerimientos de la sociedad, tanto desde el punto de vista de la enfermedad como de su prevención, a los efectos de lograr la excelencia de la salud de la mujer en su sistema reproductor con un enfoque bio-psico-social; en consecuencia la estructuración del plan está correctamente enfocado a la estimulación del pensamiento reflexivo, crítico y humanístico en sus actividades y aprender a trabajar en equipo multidisciplinario. También se estimula la capacidad de investigación clínica y de exposición de casos clínicos y la preparación de conferencias (búsqueda y selección de información científica con su análisis, interpretación y resumen con la correspondiente presentación multimedia). El Programa tiene un permanente compromiso en el cuidado de la salud de la mujer y de entrenamiento de las habilidades clínico-quirúrgicas de los médicos en formación.

La carrera dura 4 (cuatro) años y ese plazo incluye la presentación del Trabajo Final Integrador. Se desarrolla fundamentalmente en los Servicios de Salud mediante espacios curriculares teóricos y prácticos a partir de los cuales se pretende lograr un perfil profesional sustentado desde un marco de referencia común para los diferentes Centros Formadores.

Asimismo, los médicos cursantes desarrollan actividades permanentes en ámbitos de práctica y guardias supervisadas, lo cual les permite adquirir experiencia adecuada en tecnología diagnóstica y cirugía. El Plan de Formación provee entrenamiento en todas



las áreas de la tocoginecología a través de un sistema de responsabilidad progresiva y supervisada.

Cada médico en formación adquirirá experiencia en medicina materno-fetal, endocrinología reproductiva, ginecología oncológica, uroginecología, cirugía tocoginecológica (pre-intra y post operatoria), consejo genético, planificación familiar, prevención primaria, secundaria y terciaria en tocoginecología. El diseño de las actividades prácticas se basa en patologías prevalentes.

OBJETIVOS DE LA CARRERA

- Formar profesionales de alto nivel ético, humano y científico con sólidos conocimientos en Tocoginecología, capaces de insertarse en distintos medios socioculturales.
- Promover una actitud de promoción, protección, diagnóstico tratamiento y rehabilitación de la salud durante toda la formación del especialista seleccionando y utilizando adecuadamente los recursos humanos y materiales disponibles.
- Impulsar una formación que integre la perspectiva clínica, institucional y comunitaria de las problemáticas de la salud de la población, mediante acciones que vinculen la investigación y la extensión.
- Reconocer principales problemas socio-económicos y culturales que interfieren en la salud de la mujer y acentuar la prevención en la esfera psicofísica.
- Formar profesionales con conocimientos para la evaluación integral de la mujer interpretando aspectos psicológicos y sociales en las diferentes etapas de su vida (niñez, adolescencia, reproductiva y climaterio).
- Capacitar para la adecuada atención del embarazo, parto y puerperio.
- Desarrollar aptitudes, habilidades y conocimientos y así obtener un especialista capacitado en resolver situaciones relacionadas a la cirugía Tocoginecológica, incorporando las nuevas técnicas endoscópicas.
- Desarrollar capacidad de organización de actividades asistenciales.
- Incentivar el perfeccionamiento y la actualización permanente del especialista en Tocoginecología.

PERFIL DEL EGRESADO

Al término de su formación, el especialista en Tocoginecología estará preparado para:

- Asumir una actitud ética ante la mujer, su familia, el equipo de salud y la sociedad.
- Valorar a la mujer en sus aspectos biológicos, psíquicos y sociales como una persona con derechos en el marco de la familia y la sociedad.
- Realizar el seguimiento de la paciente Tocoginecológica mediante una permanente comunicación enfatizando la importancia de la promoción y prevención de la salud.
- Resolver situaciones a partir de las enfermedades más frecuentes asumiendo las decisiones acerca del diagnóstico, tratamiento y seguimiento de cada paciente.
- Identificar los fenómenos epidemiológicos y fisiopatológicos de las enfermedades utilizando técnicas y estrategias en sus tres niveles de atención.
- Conocer el método científico y su aplicación a la Investigación Clínica.
- Asumir responsablemente la problemática social generada por la relación costo-beneficio en las acciones médicas.



- Desarrollar la capacidad del cuidado del embarazo normal y patológico, asistencia del parto y la ginecología ambulatoria.
- Desarrollar interés por la actualización permanente y el autoaprendizaje, mediante el uso de las herramientas básicas de investigación clínica que permitan desarrollar lecturas y análisis críticos de literatura médica.

REQUISITOS DE INGRESO

Para la inscripción y selección de los Cursantes se exigirán los siguientes requisitos:

- Título habilitante de Médico expedido por Universidad Argentina reconocida por el Ministerio de Educación de la Nación o Universidad extranjera (de países que tengan convenio con la República Argentina), para lo cual deberá tener revalidado o convalidado su título profesional de origen, a los fines de completar la totalidad de los requisitos exigidos para matricularse.
- Matrícula profesional
- Certificado que acredite que el postulante no tenga sanciones aplicadas por el Tribunal de Ética, expedido por el organismo de control ético correspondiente, ni sanciones universitarias en la Universidad de origen.
- Seguros de mala praxis (según corresponda) y de accidentes personales de trabajo al día.
- Certificado de Salud Integral, certificado de vacuna antitetánica, de Hepatitis B (actualizadas) y otras vacunas que pudieran agregarse en el futuro.
- Conocer y aceptar el Reglamento para el otorgamiento del Título de Especialista (ROTE).

ORGANIZACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS

La implementación del Programa se organiza en 4 Módulos con contenidos básicos relacionados a la Especialidad, con el objetivo de enfocar el conocimiento en las respectivas áreas y de esa manera llegar a un diagnóstico oportuno y su respectivo tratamiento clínico o quirúrgico, siempre fundamentado en la medicina basada en la evidencia y Cursos Complementarios que apoyan el desarrollo del Trabajo Final Integrador.

Los contenidos se estructuran en ejes temáticos que comprenden los siguientes ejes:

Embarazo, parto y alumbramiento

Un rol importante del Tocoginecólogo es el manejo de la paciente embarazada y púerpera. El embarazo impone modificaciones en el organismo materno que pueden confundirse con procesos patológicos; por otro lado, el embarazo en los extremos de la vida fértil, se asocia con diferente epidemiología y patología materna.

El desarrollo del feto implica conocimientos acerca de la evolución del crecimiento, madurez y vitalidad fetal. Se imparten diferentes procedimientos para el monitoreo eficaz de dicho desarrollo.

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

La evaluación del recién nacido es papel fundamental del Neonatólogo. El Tocoginecólogo debe tener conocimientos básicos de atención del Recién Nacido para dar los cuidados iniciales, en caso de no contar con neonatólogo. Esto permite afirmar el carácter amplio e integral de la Especialidad.

Enfermedades en el embarazo. Cirugía obstétrica

La transición de estado grávido, luego de la expulsión fetal, al estado no grávido es campo también del Tocoginecólogo, período además de gran importancia clínica ya que patologías infecciosas y hemorrágicas pueden aparecer. Por ello se hace hincapié en el reconocimiento de factores de riesgo, diagnóstico y tratamiento.

La cirugía en todos sus aspectos ocupa un lugar preponderante dentro de la Tocoginecología y su enseñanza debe orientarse para que los futuros Especialistas desarrollen sus habilidades y aptitudes quirúrgicas, así como su área de conocimiento en investigación de éste aspecto tan particular de la Especialidad.

Aparato genital femenino, medicina reproductiva, endocrinología ginecológica

El futuro Especialista debe conocer inicialmente aspectos morfológicos del Aparato Genital Femenino, así como también su origen y de esta manera comprender patologías congénitas y su interrelación con el aparato urinario. Asimismo, este conocimiento es la plataforma de los procedimientos semiológicos de la Especialidad.

La Endocrinología Ginecológica y la Reproducción Humana forman parte de un área del conocimiento y la práctica médica que en la postrimería del siglo pasado dio un salto cualitativo. Los avances en la Biología Molecular y el desentrañamiento de las claves encerradas en el ADN abrieron un abanico amplísimo de posibilidades tanto diagnósticas como terapéuticas en lo que atañe a reproducción humana en todos sus aspectos, es por ello que el programa de formación del Especialista debe realizar un abordaje del tema sin perder la visión en la formación integral de un médico general y no superespecialista.

Oncología Genitomamaria, cirugía genitomamaria

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

Aspectos psicosociales, legales, deontológicos, epidemiológicos y científicos en Tocoginecología. Iatrogenia médica

El acto médico genera una responsabilidad. Un incremento en las demandas por mala praxis e instancias penales hacen necesaria una acabada instrucción para los futuros especialistas, en todos los temas que signifiquen responsabilidad médico-legal de sus actos. O sea, aprender a desarrollar una praxis médica correcta tanto en el accionar como en la documentación del acto médico. Por otro lado, el conocimiento científico avanza velozmente, la información se renueva a partir de evidencia científica y un Especialista debe estar capacitado para leer y comprender la literatura científica y tener principios básicos de investigación científica.

La cuantificación de los actos médicos permite tomar diferentes medidas estratégicas de salud pública y comparar resultados de políticas de salud entre diferentes regiones, por lo tanto, el acto médico del Tocoginecólogo influye en las variables epidemiológicas.

DISTRIBUCIÓN MODULAR POR AÑO ACADÉMICO Y PRINCIPALES CONTENIDOS

PRIMER AÑO

Tocoginecología I

- Embarazo, Parto y Puerperio normal. Episiotomía/ Episiorrafia. Legrado uterino.
- Genética y Embriología Genitomamaria
- Endocrinología Ginecológica y Medicina Reproductiva.

SEGUNDO AÑO

Tocoginecología II

- Embarazo, Parto y Puerperio patológicos.
- Emergencias e Infecciones en ginecología.
- Uroginecología y Estática del Piso Pelviano.

TERCER AÑO

Tocoginecología III

- Enfermedades en el embarazo.
- Tumores Benignos y Oncología Genitomamaria.
- Cirugía Genito-mamaria. Introducción y bases de la cirugía endoscópica

CUARTO AÑO

Tocoginecología IV

- Cirugía Obstétrica.
- Aspectos Psicosociales: Fisiología Sexual Femenina, Dispareunia, Disfunción Sexual.
- Aspectos Legales, Deontológicos, Epidemiológicos y Científicos en Tocoginecología. Iatrogenia Médica.

ACTIVIDADES DE LA CARRERA

-Actividades Teóricas

Clases expositivas del Curso BIANUAL para Residentes de Tocoginecología de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNC. Asistencia a otras actividades de formación como Cursos, Jornadas, Congresos, Workshops etc.

-Actividades Teórico-Prácticas:

Revistas en Sala.

Búsqueda supervisada de Información (Biblioteca, Internet) y análisis de casos.
Acompañamiento de tareas asistenciales con alumnos de años inferiores.
Ateneos clínicos
Trabajos de Investigación.

-Cursos complementarios: Búsqueda bibliográfica y de información biomédica, Inglés, Metodología de la Investigación I y II, Estadística I y II y Epidemiología.

-Actividades Prácticas:

Actividades asistenciales supervisadas en los diferentes ámbitos de prácticas, en servicios específicos y pertinentes, con delegación de responsabilidades de acuerdo a los progresos en su formación médica Tocoginecológica.

Guardias.

El número de cirugías, son orientativas por cada año de la formación, y deberán cumplirse al finalizar la misma.

Cirugía Menor (en carácter de participantes del procedimiento quirúrgico)

- Legrado evacuador 25
- Biopsia de endometrio (AMEU e instrumental) 15
- Histeroscopia 10
- Extracción Diu intracavitario 5
- Marsupialización/ drenaje de la Glándula de Bartholino 2

Cirugía Mayor (en carácter de participantes del procedimiento quirúrgico)

- Ayudantías en cirugía mayor ginecológica
- Nódulo de mama 5
- Quiste de ovario 10
- Ligadura Tubaria (vía vaginal, Abdominal y/o video laparoscopia) 20

Cirugía mayor (en carácter de participantes del procedimiento quirúrgico)

- Embarazo Ectópico 10
- Histerectomía por diferentes vías 20
- Prolapso 10
- Miomectomía 10


Prof. Dr. **ROGELIO J. PIZZI**
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



- Conización/asa Leep 20
- Cuadrantectomía con vaciamiento axilar 7.

Procedimientos obstétricos:

- Atención de trabajo de parto y parto: 300
- Atención de partos instrumentales: 15
- Cesáreas de primera vez: 30
- Cesáreas iterativas: 30
- Cerclaje: 5
- Legrado evacuador 25
- Extracción manual de placenta: 10
- Legrado del segundo trimestre y/o post parto: 10

SISTEMA DE EVALUACIÓN

La evaluación y acreditación del aprendizaje forma parte de un proceso de seguimiento y valoración del nivel de logros de los alumnos en las competencias adquiridas durante la formación.

Se acuerdo a la normativa educativa vigente, la SGCS establece para las carreras de Especialización un sistema de evaluación articulado y estructurado de la siguiente manera: evaluación parcial, promocional y final integradora, las cuales permiten abordar de forma sistemática el proceso de aprendizaje de los estudiantes, acorde a lo establecido en los Planes de estudio correspondientes

Evaluaciones parciales: Se realizarán con una periodicidad de al menos 6 (seis) meses.

Serán teóricas y prácticas, bajo la modalidad oral o escrito. El registro de esta evaluación se efectuará a través del portfolio que, como instrumento de evaluación, permite el registro sistemático de las actividades efectuadas en cada año por los estudiantes, evidenciando el recorrido realizado en las actividades académicas, asistenciales, científicas, de investigación, guardias y rotaciones, valorando tanto las dificultades como los beneficios para la formación de los estudiantes.

Evaluaciones promocionales: Se realizarán de manera unificada con todos los centros formadores, con periodicidad anual durante el último mes del año lectivo y serán fiscalizadas por la SGCS.



Serán teóricas y prácticas de manera unificada, bajo la modalidad oral y escrita. Si la evaluación teórica es escrita, constará de 80 (ochenta) preguntas de opción múltiple con cinco opciones de respuesta, de las cuales sólo una será correcta; el alumno deberá contestar el 70 % correctamente.

La evaluación práctica de competencias valorará el desempeño anual del alumno.

En la evaluación promocional se exigirá la presentación del registro del proceso de formación (portfolio), como así también la etapa correspondiente del trabajo científico para cada año de formación.

La evaluación promocional reprobada (teórica o práctica) dará lugar a instancias recuperatorias, autorizadas por el consejo académico de la especialidad. La totalidad de las mismas no podrán superar los 5 meses desde el Examen promocional. Transcurrido este plazo, las reiteradas reprobaciones serán causal de exclusión de la carrera.

En el cursado de la Carrera de Especialización, el alumno deberá efectuar un Trabajo Científico individual que formará parte de la evaluación final integradora, cuyos avances se evaluarán anualmente. A tal fin los Centros Formadores deberán desarrollar actividades que incentiven la investigación.

Evaluación final integradora: se realizará al finalizar el último año, permite valorar las competencias adquiridas por el estudiante en términos de perfil del egresado. Esta instancia comprenderá:

Examen teórico-práctico La totalidad de los Centros Formadores que integran los Consejos Académicos de las especialidades consensuarán las competencias que formarán parte de la Evaluación final Integradora, a partir de la observación y análisis de casos clínicos adecuados a las exigencias teóricas y prácticas de la especialidad.

Si el examen teórico-práctico es reprobado, el estudiante podrá solicitar a la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud la posibilidad de instancia/s recuperatoria/s; de ser considerada esta solicitud, se fijará un plazo máximo de hasta dos años.

Trabajo Final Integrador El Trabajo Científico, de carácter Integrador es parte de la evaluación final integradora, y será evaluado, luego de haber aprobado el examen teórico-práctico, por el Director del Centro Formador y miembros del Consejo Académico de la Especialidad. Su aprobación dará lugar a la obtención del título de especialista.

En relación al trabajo científico, se requiere en la instancia promocional de primer a segundo año, se haya presentado título, objetivos, material y métodos y bibliografía; en la instancia promocional de segundo a tercer año, se deberán agregar los resultados parciales, mientras que para la aprobación final, se deberán presentar los resultados finales y conclusiones.

Para las evaluaciones promocionales y finales, los Tribunales estarán integrados por los Directores de los Centros Formadores; la elección de las Sedes quedará a criterio del Consejo Académico de la Especialidad. La SGCS fijará el cronograma de los exámenes y los fiscalizará mediante un equipo de docentes capacitados, de acuerdo a la normativa vigente.

La SGCS registrará los resultados finales en el Sistema Informático Universitario SIU-GUARANÍ

PROPUESTA DE SEGUIMIENTO CURRICULAR

El Consejo Académico de la carrera de Especialización y los Directores de Centros Formadores en el que se dicta esta especialización, tendrán a su cargo gestionar la organización, implementación y seguimiento de la carrera, con el propósito de alcanzar el perfil profesional definido. Esto incluye implementación, seguimiento y evaluación del plan de estudios y revisión periódica de la propuesta en términos de diseño y desarrollo curricular, formación teórica y práctica, logros y dificultades.

En el proceso de seguimiento, se valorarán el desempeño docente, la adecuación de los contenidos, las actividades teórico-prácticas, la actualización de la bibliografía y la modalidad de evaluación, para lo cual se realizarán encuestas destinadas a los estudiantes sobre el desempeño docente y se efectuarán reuniones con los docentes a fin de analizar y articular los procesos formativos de áreas específicas con los requerimientos/necesidades de los estudiantes. Asimismo, se valorará la inserción laboral de los egresados, su relación con la universidad e interés por la formación permanente, ya que la experiencia adquirida por los mismos constituye un componente importante del ciclo de formación en tanto se transforma en reflexión y retroalimentación de la carrera.

Los egresados, al realizar el trámite administrativo para la obtención del título, deben completar digitalmente la encuesta SIU-KOLLA provista por la UNC.


Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1877



CARGA HORARIA

1º AÑO	Régimen de Cursado	Carga Horaria Teórica	Carga Práctica	Total
Tocoginecología I *	44 semanas	240	1520	2464
Guardias			704	
Curso Complementario: Búsqueda bibliográfica y de información biomédica	1 semana	20		20
Curso Complementario: Inglés	9 semanas	36	36	72
2º AÑO				
Tocoginecología II *	44 semanas	240	1520	2464
Guardias			704	
Curso Complementario: Metodología de la Investigación I	1 semana	20		20
Curso Complementario: Epidemiología	1 semana	20		20
Curso Complementario: Bioestadística I	1 semana	20		20
3º AÑO				
Tocoginecología III *	44 semanas	240	1520	2464
Guardias			704	
Curso Complementario: Metodología de la investigación II	1 semana	20		20
Curso Complementario: Bioestadística II	1 semana	20		20

2017 - "Año de las Energías Renovables"

4 °AÑO				
Tocoginecología IV *		240	1520	
Guardias	44 semanas		704	2464

***Ejes temáticos**

*** Tocoginecología I**

- Embarazo, Parto y Puerperio normal. Episiotomía/ Episiorrafia. Legrado uterino.
- Genética y Embriología Genitomamaria
- Endocrinología Ginecológica y Medicina Reproductiva.

*** Tocoginecología II**

- Embarazo, Parto y Puerperio patológicos.
- Emergencias e Infecciones en ginecología.
- Uroginecología y Estática del Piso Pelviano

*** Tocoginecología III**

- Enfermedades en el embarazo.
- Tumores Benignos y Oncología Genitomamaria.
- Cirugía Genito-mamaria. Introducción y bases de la cirugía endoscópica

*** Tocoginecología IV**

- Cirugía Obstétrica.
- Aspectos Psicosociales: Fisiología Sexual Femenina, Dispareunia, Disfunción Sexual.
- Aspectos Legales, Deontológicos, Epidemiológicos y Científicos en ginecología. Iatrogenia Médica.

Carga horaria total teórica: 1116
Carga horaria total práctica: 8932
Carga horaria total de la carrera: 10048

Prof. Dr. **ROGELIO PIZZI**
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1877

PROGRAMA ANALÍTICO MODULAR CONTENIDOS MÍNIMOS

PRIMER AÑO

TOCOGINECOLOGÍA I

Eje Atención de embarazo, parto y puerperio normal. Episiotomía. Episiorrafia. Legrado

OBJETIVOS:

- Diagnosticar y controlar la evolución de un embarazo normal, realizando la historia clínica e interpretar los resultados de los exámenes complementarios.
- Valorar el crecimiento fetal clínicamente y por ultrasonografía.
- Manejar los distintos métodos de inducción del trabajo de parto.
- Describir los métodos anticonceptivos post parto.
- Conocer el concepto de Lactancia materna y establecer el papel nutricional de la leche materna.
- Conocer el concepto de control pre-concepcional.

Contenidos Básicos:

EMBARAZO, PARTO Y ALUMBRAMIENTO.

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

Unidad II: Evaluación de la salud, el Crecimiento y la Madurez Embrio-Fetal.

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

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

Oblicua y Transversa: Maniobras Correctoras. H-Atención y Evaluación básica del Recién Nacido. Traumatismos Obstétricos Fetales.

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

Metodología de Enseñanza:

- Actividades áulicas: clases, seminarios, talleres.
- Actividades interactivas con resolución de problemas.
- Actividades prácticas en consultorio ambulatorio y sala de internación.
- Lectura de material recomendado y búsqueda de bibliografía individuales.
- Participación en actividades programadas.
- Actividad asistencial supervisada en las diferentes áreas: Consultorio Externo, Sala de Internación: embarazadas y púerperas, Sala de Partos, Consultorio de Alto Riesgo Obstétrico, Quirófano.
- Desarrollo de actividades en ámbitos de práctica de los Servicios de Endocrinología, Ecografía, Alto Riesgo Obstétrico, Recepción y atención del Recién Nacido y psicoprofilaxis del parto.
- Dos guardias semanales supervisadas por docente a cargo del día.

Modalidad de Evaluación:

Proceso: a cargo de cada Docente responsable de la supervisión.

Resultados: Examen múltiple opción. Examen integrador teórico-práctico (con paciente).

Bibliografía:

1. Complicaciones del Embarazo y Parto: Guía para Obstétricas y Médicos. OPS 2002, S 7-18.- Gilstrap III, Leveno KJ, Cunninham FG Bloom SL, Aut. JC,
2. Gilstrap III LC, Cunninham FG, Van Dorsten JP, "Urgencias en sala de partos y Obstetricia Quirúrgica" Panamericana, 2º ed.2004.
3. Guía para la Atención del Parto Normal en Maternidades Centradas en la Familia. Ministerio de Salud de la Nación, Buenos Aires 2010. Disponible en www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000239cnt-g09.guia-atencion-parto-normal.pdf
4. Nassif JC. Obstetricia: fundamentos y enfoque práctico. Panamericana. 2012. Buenos Aires.
5. OMS "Sangrado vaginal en la etapa inicial del Embarazo". Manejo de las
6. Pérez Sánchez A, Donoso Siña E. Obstetricia. Mediterráneo 4º ed. 2.011 Chile.
7. Protocolos del Servicio de Medicina Maternofetal del Hospital Clinic de Barcelona (ICGON): Asistencia a la gestante en sala de partos, Inducción del parto, Control fetal intrapartos, entre otros. Año 2016. Disponibles en <http://medicinafetalbarcelona.org/clinica/>

8. Publicaciones del Programa Materno Infantil y del Programa Nacional de Lucha contra Retrovirus del Humano, SIDA y ETS del Ministerio de Salud -Presidencia de la Nación Argentina. Año 2005 Buenos Aires.
9. Reece AE, Hobbins JC. Obstetricia Clínica. Panamericana. 3º edición. 2009
10. Schwarcz RL, Duverges CA, Díaz AG, Fescina RH. Obstetricia. El Ateneo. 7º edición. Año 2012. Bs.As.
11. Votta RA, Parada OH. Obstetricia. López Libreros Editores. Ed.1998. Bs As.
12. Wenstrom KD. Obstericia de Willams. Mac Graw Hill 24ºed. 2015. EEUU.

Eje: Genética y Embriología Genitomamaria.

OBJETIVOS:

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

Contenidos Básicos:

Unidad I: Genética y Embriología Genitomamaria

Genética y citogenética básica.

Fertilización, migración y nidación del cigoto.

Placentación. Desarrollo de los Anexos Oculares.

La Placenta: origen, anatomía, histología Fisiología.

Líquido Amniótico: origen, composición, funciones.

Desarrollo del embrión y feto hasta el término cronológico.

Desarrollo embriológico del Sistema Urogenital Femenino y la Glándula Mamaria.

Unidad II: Anatomía e Histología del Aparato Genitomamario.

Anatomía normal de la pared abdominal. Pelvis ósea normal. Pelvis blanda. Contenido de la pelvis: útero, trompas, ovarios, vagina, vejiga y uréter pelviano, recto, uretra.



Genitales externos. Periné tocoginecológico. Región mamaria. Vascularización, Inervación, linfáticos y relaciones.
Histología y correlación embriológica del aparato genitomamario y órganos relacionados.

Unidad III: Semiología Tocoginecológica.

- A- Diagnóstico de Embarazo: presunción, sospecha y de certeza. Síntomas y Signos de la primera mitad del embarazo.
- B- Historia Clínica: Tocoginecológica y mamaria (anamnesis, inspección, palpación, percusión, auscultación). Diagnóstico de Edad Gestacional, de Fecha Probable de parto. Maniobras de Leopold. Tipos de Tactos. Examen Instrumental. Pelvigrafía. Pelvimetría. Planos de Hodge y de Lee.
- C- Nomenclatura Obstétrica: Actitud. Situación. Presentación. Posición. Variedad de Posición.
- D- Atención primaria de la Tocoginecología y Mastología de la Embarazada: Control prenatal. Grupos de Alto Riesgo. Métodos de detección precoz, semiológicos y auxiliares, auto exámenes.
- E- Criterios de Derivación.
- F- Métodos Complementarios de Diagnóstico: Amnioscopia. Amniocentesis Precoz y Tardía. Radiología. Laboratorio. Citología. Colposcopia. Anatomía Patológica. Endoscopia. Diagnóstico por Imágenes: Ecografía tocoginecológica y mamaria, TC, Histerosalpingografía, Mamografía, Biopsias Dirigidas. Importancia del médico social, del catastro citológico y serológico. Concepto de examen periódico.

Metodología de Enseñanza:

- Actividad áulica: clases teóricas, ateneos.
- Lectura y análisis de bibliografía recomendada y búsqueda bibliográfica individual.
- Actividades prácticas en consultorio ambulatorio y sala de internación supervisadas por el Docente a cargo.
- Lectura de material recomendado y búsqueda de bibliografía individuales.
- Participación activa en actividades programadas: consultorio externo; sala de internación; departamentos del servicio y quirófano.
- Dos (2) guardias semanales supervisadas por Docente a cargo del día.

Modalidad de Evaluación:

Del proceso: a cargo de cada Instructor, de manera continua durante el cursado.

De resultados: mediante examen teórico escrito (múltiple opción) y oral teórico-práctico al finalizar el eje.

Bibliografía:

- Berek J, Hillard P, Adashi E. "Berek y Novak Ginecoogía". Mc Graw 15º ed. EEUU. 2012.
- Coopeland L, Jarrel J. "Ginecología" Panamericana. 2ª Ed. EEUU. 2002.
- Gilstrap III, Leveno KJ, Cunninham FG Bloom SL, Aut. JC, Wenstrom KD. Obstericia de Willams. Mac Graw Hill 22ºed. EEUU. 2005.
- Gori JR "Ginecología de Gori". El Ateneo 3ª ed. Bs As. 2016.



- Hirsch HA, Käser O, Iklé F A. "Atlas de cirugía Ginecológica". Marban 5º Ed. Bs As. 2002.
- Perez Sanchez A, Donoso Siña E. Obstetricia. Mediterráneo 4º ed. Chile. 2011.
- Rock J, Thompson J. TE LINDE Ginecología Quirúrgica. Editorial Panamericana. 8ª ed. Segunda re-impresión Bs As. 2002.
- Schwarcz RL, Diverges CA, Díaz AG, Fescina RH. Obstetricia. ed 7°. El Ateneo, Bs As. 2014.
- Votta RA, Parada OH. Obstetricia. López Libreros Editores. 1998. Bs As

Eje: Endocrinología Ginecológica y Medicina Reproductiva.

Objetivos:

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

Contenidos Básicos:

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

Unidad II: Adolescencia

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

Unidad III: Medicina Reproductiva.

Fisiología de la Reproducción Humana.



La Pareja Estéril: epidemiología, etiología y prevención. Diagnóstico en esterilidad. Terapéutica médica y quirúrgica de la esterilidad conyugal. Tratamientos de baja y alta complejidad de fertilización asistida. Andrología: conceptos básicos. Aborto espontáneo: epidemiología, etiología, clínica y tratamiento. Embarazo Ectópico: epidemiología, etiología, clínica y tratamiento.

Unidad IV: Reproducción Programada

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

Unidad V: Patología de la Menstruación.

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

Unidad VI: Patología Genética y Malformativa.

Anomalías del Desarrollo. Intersexualidad: criterios de asignación de sexo, clasificación y descripción de los intersexos más frecuentes. Diagnóstico y tratamiento. Síndromes Malformativos: clasificación, clínica, diagnóstico y tratamiento. Relación entre malformaciones genitales y urológicas. Repercusión de las malformaciones en la reproducción.

Unidad VII: Medicina del Climaterio.

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

Metodología de Enseñanza:

- Actividades Áulicas: Actividades Teóricas, Ateneos.
- Actividades Prácticas: en Consultorio Ambulatorio y en Sala de Internación.
- Búsqueda Bibliográfica Individualizada.
- Actividades supervisadas en los ámbitos de práctica por: Consultorio Externo, Consultorio de Adolescencia, Consultorio de Salud Reproductiva, Consultorio de Climaterio.
- Dos (2) guardias semanales supervisadas por Docente a cargo del día.

Modalidad de Evaluación:

- La evaluación se realizará durante todo el desarrollo del eje.
- Evaluaciones parciales: teóricas y prácticas.
- Evaluación integradora (teórica escrita mediante múltiples opciones y oral teórico-práctica con resolución de problemas).



Bibliografía:

1. AAPEC: Climaterio Ed. Ascune, Bs As, 2006.
2. AMADA: Anticoncepción del Siglo XXI. 1ªed. Ed. Ascune, Bs As. 2005.
3. Barbato W, Charlabopoulos J: Tratado de Anticoncepción Ed. Corpus, Rosario, 2005.
4. Castelo. C. Sexualidad Humana. Ed Panamericana, Bs.As. 2005.
5. Comparato M. Esterilidad. Ed. Lara Producciones, Bs As, 2000.
6. Consejo de Médicos de la Provincia de Córdoba: Guías Clínicas en la Adolescencia. 2ªEdición. Córdoba, 2011.
7. E. Bestalia Sanchez de la Cruz. Ginecología Infantojuvenil. 1ªed. Ed. Panamericana, Bs. As.2013.
8. Martire A, Bayo J, Fusaro D: Terapia Hormonal y Medicina Preventiva durante el Climaterio. Ed Ascuna, Bs As, 2004.
9. SAEGRE: Avances en Endocrinología ginecológica y Reproductiva. Ed. Ascune, Bs As 2012.
10. SAGIJ: Ginecología Infantojuvenil. Un Abordaje Interdisciplinario. Ed. Journal S.A, Bs. As. 2015.
11. Siseles N: Información y Formación para el Manejo Actual de la mujer en su Climaterio. Ed. Ascune, Bs As, 2005.
12. Speroff L: Endocrinología Ginecológica e Infertilidad. Editorial Lippincott Willans & Wilkins. 8ª Ed. EE: UU. 2011
13. Yen S y Jaffe R: Endocrinología Reproductiva. Editorial Eiseiver 5ª Ed., Philadelphia, EE: UU, 2004.

Curso Complementario: Búsqueda Bibliográfica y de Información Biomédica

Fundamentación:

En las últimas décadas hemos presenciado innumerable cantidad de avances científicos y tecnológicos, como consecuencia la información biomédica, ha tenido un crecimiento exponencial, imposible de alcanzar en su totalidad para los profesionales de la salud. Sin lugar a dudas en el mundo de hoy la evidencia médica es global, pero las decisiones se toman en situaciones concretas donde la realidad sanitaria, social, económica y cultural son, en parte, determinantes de proceso de toma de decisiones.

La situación es más compleja aún si tenemos en cuenta que no todo lo publicado es relevante, esto requiere que los profesionales necesariamente adquieran nuevas formas

de entrenamiento y capacitación para definir el problema y generar una estrategia de búsqueda definida.

Objetivos:

- Conocer la magnitud de la información publicada, sus ventajas y desventajas.
- Adquirir destrezas en la búsqueda de información en diferentes bases de datos biomédicas.
- Seleccionar una estrategia de búsqueda de acuerdo al problema planteado.

Contenidos:

Unidad 1:

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

Fundamentos de la Epidemiología clínica. Magnitud de la información. Fuentes y Organización de la información. Niveles de evidencia. Grados de recomendación. Formulación de preguntas. Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS).

Unidad 2:

Biblioteca virtual de salud. Redes que constituye la biblioteca de Latinoamérica y el Caribe. Búsquedas vía DeCS.
Revisiones Sistemáticas. Base de datos Cochrane.
ACCESSSS

Unidad 3:

Guías de Práctica Clínica. Búsqueda en Clearinhouse, NICE y SIGN
Boletines de información terapéutica.
Sistemas de alerta: Blogs. Evidence Update - Revistas de acceso libre (open acces).

Unidad 4:

Medline: Búsqueda simple. Vocabulario MeSh. Búsqueda Básica. Medline: Búsqueda intermedia. Clinical Queries
Citas bibliográficas a partir de las normas Vancouver.

Metodología de Enseñanza:

Planteo teórico: Conceptos en relación a información biomédica, "infoxicación", formulación de preguntas de búsqueda de información (PICO) e identificación de descriptores en DeCS/MeSH.

Actividades de aula virtual: Lecturas de material bibliográfico y uso de los videos tutoriales para la búsqueda de información en Internet, utilizando metabuscadores y bases de datos. Identificación de títulos significativos, valoración de descriptores de los mismos. Seleccionar por áreas, aspecto clínico, edad, entre otros.

Modalidad de Evaluación:

Presentación de trabajo escrito enviado a través del aula virtual. El mismo consiste en: el planteo de una situación clínica, describir la pregunta a partir del formato PICO, buscar los descriptores a partir del MeSh y DeCs y realizar una búsqueda bibliográfica en metabuscadores, boletines, blogs y bases de datos, describiendo la sistemática para refinar la búsqueda, luego seleccionar hasta 5 citas bibliográficas y referenciarlas a partir de las normas Vancouver.

Bibliografía:

- **Aleixandre-Benavent R.** "Fuentes de información en ciencias de la salud en Internet". Panace@ 2011; 12 (33): 112-120
- **Aleixandre-Benavent R, González Alcaide G, González de Dios J, Alonso-Arroyo A.** "Fuentes de información bibliográfica (I). Fundamentos para la realización de búsquedas bibliográficas". Acta Pediatr Esp. 2011; 69(3): 131-136
- **Boletín Infac.** "FUENTES DE INFORMACIÓN DE MEDICAMENTOS. INFORMACIÓN FARMACOTERAPÉUTICA DE LA COMARCA". 2011. VOLUMEN 19, Nº 6. <http://www.osakidetza.euskadi.net/cevime/es>
- **Borges F.** "El estudiante de entornos virtuales. Una primera aproximación".



- Digithum. N.o 9. UOC. 2007. Disponible en: <http://www.uoc.edu/digithum/9/dt/esp/borges.pdf>. ISSN 1575-2275
- DiCenso, A; Bayley, L; Haynes, R B. "Assessing pre-appraised evidence" fine-tuning the 5S model into a 6S model. ACP Journal Club 151(3):2-3. 2009.
- González de Dios J, Balaguer Santamaría A. "Revisión sistemática y metanálisis (I): conceptos básicos". Evid Pediatr. 3: 107.2007.
- González de Dios, J; Buñuel Álvarez, JC "Búsqueda eficiente de las mejores pruebas científicas disponibles en la literatura: fuentes de información primaria y secundaria". Evid Pediatr. 2: 12. 2006.
- Martín Muñoz, P; Ruiz Canela, J. "Guías de práctica clínica (I): conceptos básicos". Evid Pediatr.; 4: 61. 2008.
- McAlister, FA; Graham, L; Karr, G W, Laupacis, A. "Evidence-Based Medicine and the Practicing Clinician" J Gen Intern Med. April; 14(4): 236-242. 1999.
- Rada, G; Letelier, LM. ¿Podemos mantenernos actualizados en medicina en el siglo XXI: Revista Méd Chile. 137: 701-708. 2009.
- Smith, JH; Haynes, R B, Johnston, M E. "Effect of problem-based self-directed undergraduate education on life-long learning". CMAJ. 148(6):969-76. 1993.

Curso Complementario: Inglés

Fundamentación:

La enseñanza de inglés con fines específicos en el contexto de la formación de postgrado del profesional de la salud responde a la necesidad de prepararlo para que, mediante el manejo de la lengua extranjera utilizada en todo el mundo como medio de divulgación del saber científico, acceda a la información en forma directa y esto constituya un instrumento eficiente en su tarea de investigación y perfeccionamiento profesional.

El alumno es el centro del proceso enseñanza y aprendizaje en ese sentido, sus necesidades e intereses, se transforman en un eje importante para la definición del método de trabajo, la estructuración de contenidos, la selección de destrezas y la organización de materiales.

Objetivos generales:

- Desarrollar competencia lectora en inglés científico-técnico.
- Reconocer el manejo de una lengua extranjera como instrumento de comunicación e información.
- Aplicar principios de aprendizaje independiente, en el desarrollo de competencia lectora, de manera que reconozca los beneficios de asumir esta actitud.

Objetivos específicos:

- Conocer el léxico específico de distintas áreas temáticas de las ciencias de la salud.
- Reconocer las estructuras gramaticales presentes en los textos y sus correspondientes funciones.



- Identificar y comprender las diferentes estructuras lingüísticas correspondientes a los distintos tipos de texto.
- Comprender las relaciones existentes entre la lengua materna y la extranjera.

Contenidos:

Unidad I

El artículo. El sustantivo: género, número y caso. Frases nominales. Adjetivos posesivos. Pronombres personales. Verbo "to be" en presente. Pronombres objetivos. El infinitivo. El modo imperativo.

Unidad II

"there be" en presente. "some, any, no, every" y sus compuestos. Preposiciones. Adverbios. Tiempo presente simple. El verbo "to have".

Unidad III

La forma "-ing". Tiempo presente continuo. Comparativos y superlativos de adjetivos y adverbios. Verbos modales o defectivos. Preposiciones. Futuro simple. Futuro próximo.

Unidad IV

Pasado simple. "there be" en pasado. Pasado continuo. Pasado simple de verbos regulares e irregulares. Pronombres relativos. Nexos lógicos. Presente perfecto. Pasado perfecto.

Unidad V

Verbos defectivos. Voz pasiva I. Voz pasiva II. Voz pasiva III. Potencial simple. Oraciones condicionales.

Metodología de enseñanza:

Las actividades se desarrollan de manera expositiva en parte teórica gramatical, seguida de la parte práctica que consiste en la participación activa de los alumnos en la traducción de textos. Los temas se presentan en forma gradual, revisando permanentemente lo enseñado y atendiendo a las expresiones idiomáticas. Se realizarán diferentes actividades tales como: ejercicios de múltiple elección, formación de palabras, textos para completar con sustantivos o preposiciones para presentar el vocabulario básico relacionado con cada tema. El material específico de traducción está extraído de libros y revistas científicas de actualidad, en el área de las Ciencias de la Salud, que puedan aportar a la permanente formación de los estudiantes.

Metodología de la evaluación:

La evaluación formativa se realiza a través de un seguimiento permanente y personalizado del proceso de aprendizaje.

La evaluación sumativa consiste en tres evaluaciones parciales y una final que se rinde a través de un examen final presencial.

Todas las evaluaciones son escritas e individuales en las cuales el estudiante debe demostrar la capacidad para comprender e interpretar distintos tipos de textos del área de las ciencias de la salud.



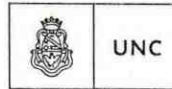
Los alumnos que tienen conocimiento de la lengua y están en condiciones de traducir textos de su área específica de formación, pueden acreditar dicho conocimiento a través de un examen libre de traducción que se recepta en la Secretaría de Graduados, en tres momentos del ciclo lectivo: marzo, junio y noviembre.

Bibliografía Obligatoria:

- **Martínez, Zulema; Orta, Marta Beatriz; Orzábal, Lilian; Sandrín, María Eugenia.** "Manual de cátedra" 1° Edición 1999; 2° Edición 2009. Córdoba. Argentina. Editorial Comunicarte.
- **Martínez, Zulema; Orta, Marta Beatriz; Orzábal, Lilian; Sandrín, María Eugenia.** Curso De Inglés Médico Traducción Nivel 1. Año: 1° Ed: 2000; 2° 2005, 3° 2006; 3 Reimpresión 2009; 4° Reimpresión: 2010. Editorial Comunicarte. Córdoba. Argentina.

Bibliografía de referencia:

- **Alexander, L. G.** "Longman English Grammar". London: Longman, 1988.
- **Biber, Douglas; Stig Johansson; Geoffrey Leech; Susan Conrad; Edward Finegan.** "Longman Grammar of Spoken and Written English". Harlow: Addison Wesley Longman, 1999.
- **Collins, Peter; Carmella Hollo.** "English Grammar: An Introduction". Houndmills: Palgrave, 2000.
- **Downing, Angela; Philip Locke, A.** "University Course in English Grammar". London: Routledge, 2002.
- **Freeborn, Dennis.** A "Coursebook in English Grammar". Houndmills: Macmillan, 1995.
- **Goldberg, Adele E; Devin Casenhiser.** "English Construction." In *The Handbook Of English Linguistics*. Ed. B. Aarts and A. McMahon. Malden (Ma): Wiley / Blackwell. Pág 343-55. 2006.
[Http://Andromeda.Rutgers.Edu/Jlynch/Writing/](http://Andromeda.Rutgers.Edu/Jlynch/Writing/) 2009
- **Huddleston, Rodney; Geoffrey K. Pullum.** "The Cambridge Grammar of the English Language". Cambridge: Cambridge Up, 2002.
- **Lobeck, A.** "Discovering English Grammar". New York: Oxford Up, 2000.
- **Lynch, Jack.** 2008. "Guide To Grammar And Style".
- **Navarro, Fernando.** 1997 "Manual De Bibliografía Española De Traducción e Interpretación" Alicante. España. Universidad De Alicante,
- **Nelson, Gerald.** "English: An Essential Grammar". (Essential Grammars). London. Routledge, 2001.
- **Quirk, Randolph; Sidney Greenbaum, Geoffrey Leech; Jan Svartvik, A** "Comprehensive Grammar Of The English Language". London. Longman, 1985. 1994.
- **Raymond, Murphy; García Clemente, Fernando.** "Essential Grammar in Use" (edición en español). 3° Edición. Oxford University Press, 2008.
- Real Academia Española y la Asociación de Academias de la Lengua Española. Nueva gramática de la lengua española, 2009.



Base de Datos:

- AAP. American association of Periodontology <<http://www.perio.org/>>
- About.com Nutrition. <<http://nutrition.about.com/>>
- ACA. American Chiropractic Association <<http://www.acatoday.org/>>
- ACOEM. The American College of Occupational and Environmental Medicine <http://www.acoem.org/>
- Ailments.com.< <http://www.ailments.com/>>
- Annals of Internal Medicine <http://www.annals.org/>

- Answers.com. Medical Encyclopedia <<http://www.answers.com/>>
- BBC. Health. <<http://www.bbc.co.uk/health/>>
- BioMed Central Update, Head & Face Medicine <<http://www.head-face-med.com/>>
- CDC. Centers for Disease Control and Prevention <<http://www.cdc.gov/>>
- Enc. of Behavioral Modification and Cognitive Behavioral Therapy. <<http://es.scribd.com/doc/35892683/Behavioral-Interventions-in-Cognitive-Behavior-Therapy>>
- GastroSource AstraZeneca Websites <<http://www.gastrosource.com>>
- Health Daily News <<http://www.dailynewscentral.com/>>
- InfoRadiology. <<http://www.radiologyinfo.org/>>
- International Journal of Health Geographics <<http://www.ij-healthgeographics.com/>>
- Jennifer B. Marks. Diabetes Research Institute, Division of Endocrinology, University of Miami, April 6 2010 <<http://www.diabetesresearch.org/>>
- Journal of Medical Case Reports <<http://www.jmedicalcasereports.com/>>
- Journal WATCH. Specialties. Women's health. <<http://womens-health.jwatch.org>>
- Mayo Clinic <<http://www.mayoclinic.com/>>
- MedicineNet.com <<http://www.medicinenet.com/script/main/hp.asp>>
- Medifocus.com <<http://www.medifocus.com/2009/index.php?a=a>>
- Medline Plus. Medical Encyclopedia <<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/>>
- Medpage Today <http://www.medpagetoday.com>
- MedpageToday.Guide-to-Biostatistics. <<http://www.medpagetoday.com/lib/content/Medpage-Guide-to-Biostatistics.pdf>>
- Medscape. <<http://www.medscape.com/gastroenterology>>
- NIH. The National Institutes of Health <http://www.nih.gov/>

- Obstetrics and Gynecology. <<http://journals.lww.com/greenjournal/pages/default.aspx>>
- Oxford University Press on behalf of the Society of Occupational Medicine. <<http://www.oup.com/us/>>
- Pediatrics. Official Journal of the American Association of Pediatrics <<http://pediatrics.aappublications.org/>>
- Renalinfo.com. Baxter international Inc. <http://www.renalinfo.com/>



- Science Daily: Health and Medicine News <http://www.sciencedaily.com/news/health_medicine/>
- Special English. Medicine Book 3. Collier-Macmillian
- The Journal of Allergy and Clinical Immunology <<http://www.jacionline.org/>>
- The Lancet <<http://www.thelancet.com/>>
- The Merck Manuals. Trusted Medical Information. <<http://www.merckmanuals.com/>>
- The New England Journal of Medicine <http://www.nejm.org/>
- The New York Times. Health Guide. <<http://health.nytimes.com/health/guides/index.html>>
- Vital Notes for Nursing. Psychology. Blackwellpublishing <<http://www.wiley.com/WileyCDA/>>
- Wikipedia, the free encyclopedia. <<http://en.wikipedia.org/wiki/Wikipedia:Portada>>
- World Health Organization <<http://www.who.int/en/>>

Segundo Año

TOCOGINECOLOGÍA II

Eje: Atención del embarazo, parto y puerperio patológicos.

Objetivos:

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

Contenidos:

ALTERACIONES DEL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO.

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

A- Parto Inmaduro.

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

C- Embarazo cronológicamente prolongado.

Unidad II: Alteraciones del Crecimiento Fetal.

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

A- Restricción del Crecimiento Fetal B- Macrosomía Fetal.

Unidad III: Anomalías Ovulares:



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

Unidad IV: Distocias de Trabajo de parto.

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

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

Unidad V: Anomalías del Alumbramiento y Puerperio.

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

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

Metodología de Enseñanza:

- Actividades áulicas (clases, seminarios, talleres)
- Actividades interactivas con resolución de problemas.
- Actividades prácticas en consultorio ambulatorio y sala de internación.
- Lectura de material recomendado y búsqueda de bibliografía individuales.
- Participación activa en actividades programadas.
- Actividades en ámbitos de prácticas de los Servicios de Endocrinología, Ecografía, Alto Riesgo Obstétrico, Recepción y atención del Recién Nacido y psicoprofilaxis del parto.
- Actividad asistencial supervisada por: Consultorio Externo, Sala de Internación: embarazadas y púerperas, Sala de Partos, Consultorio de Alto Riesgo Obstétrico, Quirófano.
- Dos guardias supervisadas por Docente a cargo del día.

Modalidad de Evaluación:

Proceso: a cargo de cada Docente responsable del área correspondiente.

Resultados: Examen múltiple opción. Examen integrador teórico-práctico con paciente.

Bibliografía:

1. Diagnostic imaging: obstetrics. P. Woodward, A. Kennedy, R. Sohaey. Elsevier. 2° edición 2010. 3° edición 2017.



2. Diagnóstico por ecografía. C. Rumack, S. Wilson, W. Charboneau. Ed. Mosby 2015.
3. Ecografía en Obstetricia y Ginecología. P.W. Callen. Editorial Masson 2009.
4. Fetal Medicine Foundation Courses: <https://fetalmedicine.org/>.
5. Gilstrap III, Leveno KJ, Cunningham FG Bloom SL, Aut. JC, Wenstrom KD. Obstetricia de Willams. Mac Graw Hill 22ªed. 2005. EEUU.
6. Medicina Fetal. E. Gratacós, R. Gómez, K. Nicolaidis, R. Romero, L. Cabero. Editorial Panamericana 2007.
7. Perez Sanchez A, Donoso Siña E. Obstetricia. Mediterráneo 3º ed.1999.Chile.
8. Schwarcz RL, Diverges CA, Díaz AG, Fescina RH. Obstetricia. El Ateneo. 2001.Bs. As.
9. Ultrasonografía en obstetricia y Diagnóstico Prenatal. D. Cafici, A Mejides, W. Sepúlveda. Editorial Journal 2004.
10. Ultrasonografía Doppler en Obstetricia. Daniel Cafici. Ediciones Journal. 2007.
11. Votta RA, Parada OH. Obstetricia. López Libreros Editores. Ed.1998. Bs As.

Eje: Emergencias e Infecciones en Ginecología.

Objetivos:

- Prevenir, diagnosticar y tratar las patologías obstétricas y ginecológicas de urgencia.
- Diferenciar los tipos de dolor pelviano y sus etiologías.
- Representar un algoritmo diagnóstico y tratamiento de las hemorragias ginecológicas.
- Capacitar para el manejo clínico- quirúrgico en la patología tocoginecológica de urgencia.
- Identificar factores de riesgos infecciosos y hemorrágicos para poder tomar medidas preventivas.
- Clasificar las infecciones ginecológicas.
- Comparar los diferentes tipos de secreciones vaginales.
- Tomar conciencia de las complicaciones de las enfermedades de transmisión sexual, desde la infección por VIH hasta las secuelas sobre la fertilidad futura.
- Comparar las diferentes patologías infecciosas perinatológicas.
- Reconocer los criterios diagnósticos y manejo de la Enfermedad Pélvica Inflamatoria.
- Interpretar el laboratorio microbiológico y sexológico de ETS, VIH y TORCHs.
- Identificar los antibióticos de elección usados para dolencias obstétricas-puerperales y ginecológicas, así como dosis y vías de administración.

Contenidos Básicos:

Unidad I: Abdomen Agudo en Tocoginecología.

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



Unidad II: Hemorragias Tocoginecológicas.

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

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

Unidad III: Dolor Pelviano Crónico.

Dismenorrea. Concepto, clasificación, etiopatogenia y tratamiento.

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

Endometriosis y Fertilidad.

Otros Síndromes Algícos Pelvianos.

Unidad IV: Infecciones en Tocoginecología.

Principales cuadros infecciosos y mamarios: Definición, Etiología, Frecuencia, Epidemiología, Factores de Riesgo, Clasificación, Diagnóstico clínico, complementario y diferencial. Conducta. Tratamiento y Seguimiento. Secuelas, profilaxis y fertilidad post infección de: Flujo Genital: Cervicocolpitis. Repercusión en el estado grávido-puerperal. Enfermedades de Transmisión Sexual: Sífilis, Gonococia, Chlamidias, Herpes, HPV, SIDA, Hepatitis.

- a. Enfermedad Inflamatoria Pelviana.
- b. TORCH: Rubéola, Toxoplasmosis, Chagas... otras listeriosis, TBC.
- c. Infecciones Puerperales Genitales y Extragenitales.
- d. Otras Infecciones que complican el desarrollo de la Gestación.
- e. Antibióticos en Tocoginecología.

Metodología de Enseñanza:

- Actividad áulica: clases teóricas; discusión de casos clínicos.
- Lectura de bibliografía recomendada.
- Actividad práctica supervisada por docente a cargo:
 - × Consultorio externo.
 - × Sala de Internación.
 - × Actividad Quirúrgica.
- Dos (2) guardias semanales supervisadas por Docente a cargo del día.

Modalidad de Evaluación:

- Teórica (oral), con resolución de casos problemas y diferentes situaciones clínicas de casos de emergencia.
- Evaluación teórica escrita de múltiple opción.
- La evaluación práctica la realiza continuamente el jefe de guardia, o instructor durante el cursado del Eje, se tendrán en cuenta los aspectos semiológicos, criterios de solicitud de métodos complementarios de diagnóstico, prontitud, habilidades comunicativas, quirúrgicas y criterios de manejo.



Bibliografía:

1. Berek J, Hillard P, Adashi E. "Berek y Novak Ginecoogía". Mc Graw 15º ed. EEUU. 2012.
2. Coopeland L, Jarrel J. "Ginecología" Panamericana. 2ª Ed. EEUU. 2002.
3. Cura E, Cura M, Cura A. Cura Editores. Pág 127-134. Ed Paraná. 2005.
4. Del Castillo R. Ginecología en Módulos. 1º ed. Córdoba. 2014.
5. Ferreyra HD. Manual de Ginecología para Médicos Generalistas. Marcos Lerner Ed. Córdoba. 2001.
6. Gilstrap III, Leveno KJ, Cunninham FG Bloom SL, Aut. JC, Wenstrom KD.
7. Obstetricia de Willams. Mac Graw Hill 22º ed. EEUU. 2005.
8. Gilstrap III LC, Cunninham FG, Van Dorsten JP, "Urgencias en sala de partos y Obstetricia Quirúrgica". 2º ed. Ed Panamericana, EEUU. 2004.
9. -Gori JR "Ginecología de Gori". El Ateneo 3ª ed. Bs As. 2016.
10. -Hirsch HA, Käser O, Iklé F A. "Atlas de cirugía Ginecológica". Marban 5º Ed. Bs As. 2000.
11. -Jurema M Zacur HA. Management of menorragia. Uptodate. 2005. EEUU
12. -OMS "Sangrado vaginal en la etapa inicial del Embarazo". Manejo de las Complicaciones del Embarazo y Parto: Guía para Obstétricas y Médicos. OPS 2002, S 7-18.
13. Perez Sanchez A, Donoso Siña E. Obstetricia. Mediterráneo 4º ed. Chile. 2011.
14. Publicaciones del Programa Materno Infantil y del Programa Nacional de Lucha contra Retrovirus del Humano, SIDA y ETS del Ministerio de Salud -Presidencia de la Nación Argentina. Bs As.
15. Rock J, Thompson J. TE LINDE Ginecología Quirúrgica. Editorial Panamericana. 10ª ed. Bs As. 2010.
16. Schwarcz RL, Diverges CA, Díaz AG, Fescina RH. Obstetricia. ed 7º. El Ateneo, Bs As. 2014.

Eje: Uroginecología y Estática del Piso Pelviano.

Objetivos:

- Desarrollar aptitudes, habilidades y conocimientos orientados al diagnóstico y resolución de los problemas clínicos y quirúrgicos que plantea esta área de la Especialidad.

Contenidos:

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

Fisiología de la micción.

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

Unidad II: Desgarros perineales: diagnóstico y tratamiento.

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



Metodología de Enseñanza:

- Actividad áulica: clases teóricas, ateneos.
- Lectura y análisis de bibliografía recomendada y búsqueda bibliográfica individual.
- Actividades prácticas en consultorio externo del Departamento de Uroginecología y sala de internación.
- Participación activa en actividades quirúrgica programada.
- Dos (2) guardias semanales supervisadas por Docente a cargo del día.

Modalidad de Evaluación:

- Evaluación teórico-práctica en el área de Consultorios Externos a cargo del tutor del mismo.
- Evaluación teórico-práctica en el área quirúrgica a cargo del médico instructor del área.
- Evaluación teórica escrita con múltiples opciones al finalizar el Eje y oral teórico-práctica con resolución de problemas.

Bibliografía:

1. Berek J, Hillard P, Adashi E. "Berek y Novak Ginecoogía". Mc Graw 15º ed.EEUU. 2012.
2. Coopeland L, Jarrel J. "Ginecología" Panamericana. 2ª Ed. EEUU. 2002.
3. Del Castillo R. Ginecología en Módulos. 1º ed. Córdoba. 2014.
4. Ferreyra HD. Manual de Ginecología para Médicos Generalistas. Marcos Lerner Ed.Córdoba. 2001.
6. Gori JR "Ginecología de Gori". El Ateneo 3ª ed. Bs As. 2016.
7. Hirsch HA, Käser O, Iklé F A. "Atlas de cirugía Ginecológica".Marban 5º Ed.Bs As. 2000.
9. Rock J, Thompson J. TE LINDE Ginecología Quirúrgica. Editorial Panamericana. 8ª ed. Segunda re-impresión, Bs As. 2002.

Curso Complementario: Bioestadística I

Fundamentación:

La **Bioestadística** es una rama de la matemática dedicada al análisis de la información de un determinado fenómeno, éste se presenta en la naturaleza con una amplia variabilidad, por esto es necesaria la herramienta lógico-formal que da las técnicas estadísticas para poder interpretar los datos. Así los profesionales de la salud deben asumir el conocimiento de la estadística como instrumento básico que le permita adquirir competencias mínimas y necesarias para poder analizar de forma crítica la información estadística, así como realizar e interpretar análisis estadísticos en diferentes estudios de investigación

Objetivos:

- Reconocer a la Estadística como un instrumento para su actividad profesional.



- Conocer el alcance del Método Estadístico como recurso para poder trazar adecuadas estrategias de investigación en el área de la salud.
- Adquirir la capacidad de analizar con juicio crítico la literatura actual en Ciencias de la Salud.

Contenidos:

Introducción: ¿Qué es la Estadística? Su aplicación al campo de la Salud. Definición de terminología básica de Bioestadística. Variabilidad Biológica.

Elementos de demografía: Población, tipos, caracteres y pirámides poblacionales.

Identificación de variables: mensurables y categóricas.

Análisis descriptivo de las variables: Medidas descriptivas; estadísticas de tendencia central: la media, la mediana, el modo. Medidas de variabilidad o dispersión: desviación media, error estándar. Coeficiente de variación; asimetría y apuntamiento. Medidas descriptivas de variables categóricas.

Representaciones gráficas: Gráficos para variables mensurables y categóricas; ejemplificaciones prácticas de representaciones estadísticas en salud.

Metodología de enseñanza:

Clases expositivas y participativas con discusión de Ejercicios prácticos. Realización de Trabajos individuales. Lectura de artículos de investigación en Ciencias de Salud en la que se incluya información estadística.

Modalidad de evaluación:

La evaluación consistirá en el análisis de una cita bibliográfica donde deberá fundamentar la coherencia entre los objetivos y los diseños metodológicos y estadísticos propuestos por los autores.

Bibliografía:

- **Bradford Hill A.** *"Texto básico de estadística médica"*. El Ateneo, Buenos Aires. Argentina. 1980.
- **Dawson Saunders, B; Trapp, R G.** *"Bioestadística Médica"*. Ed. El Manual Moderno. México. 1997.
- **Juez Martel, P; Diez Vegas, F.** *"Probabilidad y Estadística en Medicina"*. Ed. Díaz de Santos. España. 1997.
- **Norman, G R, Streiner, D L.** *"Bioestadística"*. Mosby Doyma Libros. Madrid. 1996.
- **Peña, D.** *"Fundamentos de Estadística"*. Manuales en Ciencias Sociales. Ed. Alianza. Madrid. 2001.
- **Fundamentos de Bioestadística** 2da edición de Marcelo Pagano y Kimberlee Gauvreau Editoril Thomson. 2001



Curso Complementario: Epidemiología

Fundamentación:

El abordaje del área de la salud por su complejidad, presenta dificultades que escapan al sector y requieren un enfoque totalizador que permita analizar el proceso salud-enfermedad ya sea a nivel local o regional, como emergente de una situación socioeconómica y cultural.

La epidemiología es la disciplina que aporta los instrumentos necesarios para lograr una aproximación a la realidad y proponer la respuesta acorde a las necesidades que surgen de los estudios específicos.

Estos conocimientos básicos posibilitan el acceso a determinada metodología de análisis de información y la incorporación de técnicas y herramientas para lograr un desempeño técnico y científico cualificado.

Objetivos:

- Conocer la metodología epidemiológica y su aplicación en el campo de la salud para describir y analizar el proceso salud - enfermedad en la comunidad e investigar sus factores determinantes con criterio biológico, ecológico y socio cultural.
- Evaluar las observaciones y datos para colaborar en la planificación de servicios de salud y en la implementación de programas preventivos adecuados.
- Reconocer la utilidad de la epidemiología en el campo de la salud.

Contenidos:

Epidemiología. Definiciones. Objeto de estudio. Aspectos históricos y evolución. Usos de la epidemiología. Los determinantes del proceso salud-enfermedad. Componentes de la historia natural de la enfermedad y de las estrategias de intervención y prevención de las enfermedades.

Factores que definen el comportamiento de las enfermedades en cuanto a persona, tiempo y lugar. Causalidad en Epidemiología. Criterios de asociación causal. Modelos causales. Causa suficiente y causa necesaria. Multicausalidad.

Cuantificación de los problemas de salud. Medición en epidemiología. Fuentes de datos. Indicadores epidemiológicos: frecuencias absolutas y relativas. Razones, proporciones y tasas (generales, específicas, estandarización por los métodos directo e indirecto). Prevalencia e incidencia. Incidencia acumulada. Tasa de incidencia. Relación entre incidencia y prevalencia. Indicadores de mortalidad y morbilidad.

Estudios epidemiológicos. Diseños observacionales, experimental, prospectivo, retrospectivo, longitudinal, transversal, descriptivo y analítico. Estudio transversal. Estudio de cohortes. . Estudio caso-control.

Cuantificación de riesgo. Riesgo: Concepto. Factor de Riesgo: Identificación. Medidas de efecto: riesgo relativo, odds ratio. Medidas de impacto: riesgo atribuible poblacional, riesgo atribuible poblacional proporcional y fracción prevenible poblacional.



Vigilancia de la salud. Concepto. Objetivos. Fuentes, búsqueda y recolección de datos. Análisis e interpretación de la información. Estudio de brote

Metodología de enseñanza:

La metodología de la clase será expositiva con análisis de casos epidemiológicos y se incluirán trabajos prácticos grupales relativos a las especialidades.

Metodología de la Evaluación:

Evaluación de proceso a través de la resolución de casos y evaluación final escrita.

Bibliografía:

- **Bonita, R; Beaglehole R; Kjellstrom, T.** *"Epidemiología Básica"*. 2º edición. Washington, D.C: OPS. Publicación Científica y Técnica N° 629. 2008.
- **Castillo Salgado, C. Editor.** *"Manual sobre el enfoque de riesgo en la atención materno infantil"*. Serie Paltex N°7. 2º edición. OPS. 1999.
- **Gordis, L.** *"Epidemiología"*. 3º edición. Editor: Elsevier España, S.A. 2005.
- **Hernández Aguado, L.** *"Manual de Epidemiología y Salud Pública"*. Editorial Médica Panamericana. Buenos Aires, Madrid. 2005.
- **Ruiz Morales, A; Morillo Zárate, L. E.** *"Epidemiología Clínica: investigación clínica aplicada"*. Editorial Médica Panamericana. Bogotá-Colombia. 2004.
- **Schoenbach, VJ.** *"Comprendiendo los fundamentos de la epidemiología: un texto en evolución"*. Department of Epidemiology. School of Public Health. University of North Carolina at Chapel Hill; 2000.
- Series de Publicaciones de la Dirección de Estadística e Información de Salud, del Ministerio de Salud de la Nación. Publicaciones periódicas.

Bases de datos:

<http://www.deis.gob.ar>

<http://www.who.int/research/es/>

<http://www.new.paho.org/arg/index.php>

Curso Complementario: Metodología de la Investigación I

Fundamentación:

El Curso ha sido programado pensando en los colegas del área biomédica que se encuentran ante la exigencia concreta de presentar un trabajo con resultados originales para obtener su título de doctorados, especialidad, entre otros.

Teniendo en cuenta que durante el grado o el post-grado -salvo raras excepciones-, ninguno de ellos ha recibido formación teórica o práctica al respecto, los contenidos reducen al mínimo esencial los elementos teóricos de tipo filosófico o epistemológico y enfatizan lo eminentemente instrumental. En otras palabras se intenta transferir, a partir de nuestra experiencia como investigadores, aquellos elementos que son fundamentales para comprender cuáles son y cómo se estructuran (de acuerdo a normas internacionales) los contenidos de un trabajo científico y sus netas diferencias con una recopilación de tipo monográfico.



En el presente curso se refuerzan los conocimientos básicos que contribuyen a una comprensión integral de los elementos y las formas que caracterizan la estructura de los capítulos de un trabajo científico, especialmente los de Resultados y Discusión.

Las actividades prácticas tienden a demostrar que la investigación no es patrimonio exclusivo del laboratorio, sino que es posible de ser realizada en un servicio hospitalario, en un dispensario o en un consultorio, a sola condición de respetar normas que hacen más ordenado y fructífero el trabajo y a la vez pueden contribuir a evadir el tedio de la rutina y a desarrollar el espíritu crítico y mantener la actualización adecuada de los conocimientos.

Objetivos:

- Identificar y caracterizar las etapas del método científico.
- Valorar su aplicación tanto en el campo de la investigación básica o clínica como en la actividad práctica asistencial.
- Describir la estructura de un trabajo científico.
- Diferenciar comunicación, trabajo científico completo, comunicación breve y tesis doctoral.
- Interpretar el concepto de probabilidad.
- Identificar las fuentes bibliográficas más usuales y accesibles.

Contenidos:

Ciencia: El concepto de ciencia. Método Científico. Etapas.

Teoría Científica: Principales metodologías para la búsqueda de la verdad científica. Papel del ensayo y error y del azar en la obtención del conocimiento científico.

Búsqueda bibliográfica: Metodología y fuentes principales. Autopista Informática: Internet (Publicaciones y Bases de Datos virtuales). Confección de una ficha bibliográfica tipo.

Trabajo Científico: Los trabajos científicos y la estructura típica de acuerdo a normas internacionales. Análisis crítico de: comunicaciones (orales, posters) trabajos científicos completos, trabajos de casuística, puestas al día.

Introducción a la Bioestadística: El concepto de bioestadística. Criterios de normalidad usados en medicina. Técnicas de muestreo. Características de una muestra. Medidas de posición y de dispersión. Concepto de probabilidad.

La Representación gráfica: Elección de distintos gráficos de acuerdo a los resultados a presentar.

Metodología de la Enseñanza:

Durante el dictado del curso se realizan exposiciones y se incentiva la participación grupal a partir de ejercicios, propuesta de problemas, cuestionarios orales o escritos, entre otros. El material de aprendizaje que utilizarán los profesionales es extraído de trabajos originales, material de propaganda médica, entre otros.

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



Metodología de la Evaluación:

En Metodología de la Investigación I se realiza en forma escrita, con preguntas no estructuradas que plantean problemas o ejercicios.

Bibliografía:

- Álvarez-Gayou Jurgenson, J. L.. *Cómo hacer investigación cualitativa*. 2007
- Bernal, C. A. *Metodología de la investigación*. Editorial Pearson. Educación. Segunda Edición. México. D. F. pp. 51-69. 2006
- Bernabeu-Wittel M, Alonso-Coello P, Rico-Blázquez M, Rotaeché del Campo R, Sánchez Gómez S, Casariego Vales E. Desarrollo de guías de práctica clínica en pacientes con comorbilidad y pluripatología. *Aten Primaria*. 46(7):385-92, 2014. Texto completo
- Demirdjian G, Rodríguez S, Vassallo JC, Irazola V, Rodríguez J. Capacitación hospitalaria de profesionales pediátricos en investigación y gestión. *Arch. Arg. pediatr.* (115), 2017
- Carli, A. *La Ciencia como herramienta*. Ed. Biblos. Bs As. 2008
- Cazau, Pablo. Guía de Metodología de la Investigación. Universidad Complutense de Madrid. Sitio en Internet www.ucm.es/BUCM/psi/guia_red_inve.htm.
- Domínguez Granda, Julio Benjamín *Manual de Metodología de la Investigación científica* Tercera Edición. Universidad Católica Los Ángeles, Chimbote. Perú, 2015
- *Guía para uso de citas y bibliografía*. http://www.fcom-udep.net/textos/titulacion/Guia_citasbiblio.pdf
- Hernández Sampieri, R.; Fernández Collado, C.; Baptista Lucio, P. *Metodología de la investigación*. IV Ed. México: Mc. Graw Hill Interamericana de México, 2006.
- Kennel, B. Bioética, Salud Mental y Psicoanálisis- Capítulo: *"Investigación científica en Salud Mental: la génesis del pensamiento ético en la subjetividad del investigador"*. Ed. Polemos. Bs As. 2009
- Laporte, Joan-Ramon. Principios básicos de investigación clínica. [url:http://www.icf.uab.es/llibre/llibre.htm](http://www.icf.uab.es/llibre/llibre.htm)
- National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE). Developing NICE guidelines: the manual [Internet]. London: NICE; Disponible en: <https://www.nice.org.uk/process/pmg20/chapter/introduction-and-overview> [acceso 27/9/2016]
- Sampieri RH, Collado CF, Batista MA. *"Metodología de la Investigación"* (5ta Ed) Ed. Mac Graw Hill. México. 2010
- Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN 50). A guideline developer's handbook. Edinburgh: Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN); 2015. Texto completo

Tercer año

TOCOGINECOLOGÍA III

Eje: Atención y Enfermedades en el Embarazo.

Objetivos:

- Adquirir conocimientos en etiología, fisiología y la patología obstétrica.



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

Contenidos:

Unidad I: Enfermedades y estado Grávido Puerperal.

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

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

Unidad II: Enfermedades Concomitantes con el Embarazo.

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

Unidad III: Tumores y estado Grávido Puerperal.

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

Metodología de Enseñanza:

- Actividades áulicas: clases, seminarios, talleres.
- Actividades interactivas con resolución de problemas.
- Actividades prácticas en consultorio ambulatorio y sala de internación.
- Lectura de material recomendado y búsqueda de bibliografía.
- Participación en actividades programadas.
- Actividades en ámbitos de práctica de los Servicios de Endocrinología, Ecografía, Alto Riesgo Obstétrico, Recepción y atención del Recién Nacido y psicoprofilaxis del parto.
- Actividad asistencial supervisada en las diferentes áreas: Consultorio Externo, Sala de Internación: embarazadas y puerperas, Sala de Partos, Consultorio de Alto Riesgo Obstétrico, Quirófano.
- Dos guardias supervisadas por Docente a cargo del día.

Modalidad de Evaluación:

Proceso: a cargo de cada Docente responsable de la Rotación.

Resultados: Examen múltiple opción.

Examen integrador teórico-práctico con paciente.

Bibliografía:

1. Cafici D. Ultrasonografía Doppler en obstetricia. Ediciones Journal. Año 2015.
2. Creasy RK, Resnik R. Maternal-Fetal Medicine: Principles and Practice. Elsevier. 7ª edición. 2014. EEUU
3. Guía para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la hemorragia post parto. Ministerio de la Salud de la Nación 2006.
4. Guía de: Recomendaciones para la prevención, diagnóstico y tratamiento de amenaza de parto pretérmino, atención del parto pretérmino espontáneo y rotura prematura de membranas. Dirección Nacional de Maternidad e Infancia. Edición 2015.
5. Guía de Emergencias Obstétricas del Ministerio de Salud de la Nación 2012. Disponible en <http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000237cnt-g07.manual-breve-emergencia-obstetrica.pdf>
6. Gilstrap III, Leveno KJ, Cunningham FG Bloom SL, Aut. JC, Wenstrom KD. Obstetricia de Williams. Mac Graw Hill 24ªed. 2015. EEUU.
7. Gilstrap III, Leveno KJ, Cunningham FG Bloom SL, Aut. JC, Wenstrom KD. Obstetricia de Williams. Mac Graw Hill 22ªed. 2005. EEUU.
8. International Joint Policy Statement. Management of the Third Stage of Labour to Prevent Postpartum Hemorrhage. International Confederation of Midwives (ICM) and the International Federation of Gynecology and Obstetrics (FIGO). J Obstet Gynaecol Can 2003;25(11):952-3.
9. Nassif JC. Obstetricia: fundamentos y enfoque práctico. Panamericana. 2012. Buenos Aires.
10. Perez Sanchez A, Donoso Siña E. Obstetricia. Mediterráneo 4ª ed. 2011. Chile.



11. Protocolos del Servicio de Medicina Maternofetal del Hospital Clinic de Barcelona (ICGON): Manejo de la gestación mayor a 41 semanas; Manejo de la pérdida gestacional temprana; Oligoamnios y Polihidramnios; Amenaza parto pretérmino; Restricción del crecimiento intrauterino; entre otras. Guías disponibles en: <http://medicinafetalbarcelona.org/clinica/>.
12. Reece AE, Hobbins JC. Obstetricia Clínica. Panamericana. 3º edición. 2009.
13. Seltzer VL, Fishburne JI, Jonas HS. Obstetrics and gynecology residencies: education in preventive and primary health care for women. Obstet Gynecol 1998; 91(2): 305-10. EEUU.
14. Schwarcz RL, Diverges CA, Díaz AG, Fescina RH. Obstetricia. El Ateneo. 7º edición. 2012. Bs. As
15. Votta RA, Parada OH. Obstetricia. López Libreros Editores. Ed.1998. Bs As.
16. WHO. Managing Complications in Pregnancy and Childbirth: A Guide for Midwives and Doctors. Geneva: WHO (2000).
17. Willson JR: Educating the obstetrician-gynecologist for the future. Obstet Gynecol 1989; 73(1): 125-29.EEUU.

Eje: Tumores Benignos y Oncología Genitomamaria.

Objetivos:

- Adquirir conocimientos de la fisiopatología en oncología ginecológica y obstétrica.
- Adquirir experiencia en el manejo y seguimiento de las neoplasias ginecológicas, como así también poder realizar tratamiento en estadios precoces de la enfermedad.
- Conocer generalidades del tratamiento radiante y hormono-quimioterapia en cáncer genitomamario.

Contenidos Básicos:

Unidad I: Tumores Benignos Genitomamarios.

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

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

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

Unidad II: Oncología Genitomamaria.

Principios de Oncología General (Biología Molecular, Marcadores Moleculares).

Oncogénesis: mecanismos estimuladores e inhibidores del crecimiento celular. Oncogenes. Virus y Cáncer. Epidemiología. Factores dietarios, ambientales y tóxicos.

Detección precoz, concepto de screening, grupos de riesgo. Concepto de quimioprevención. Concepto de los grandes tratamientos oncológicos: cirugía, radioterapia, quimioterapia, hormonoterapia y terapias de blancos moleculares.

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

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



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

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

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

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

Psico- oncología. Calidad de vida en oncología ginecológica

Metodología de Enseñanza:

- Actividad áulica: clases teóricas, ateneos.
- Lectura y análisis de bibliografía recomendada y búsqueda bibliográfica individual.
- Actividades prácticas por las diferentes áreas: consultorio de Patología Mamaria, consultorio de Oncología Ginecológica, consultorio de Patología Cervical, consultorio de Oncología Clínica, Cirugía y Sala de Internación.
- Dos (2) guardias semanales supervisadas por Docente a cargo del día.

Modalidad de Evaluación:

- El sistema de evaluación se realizará durante el desarrollo del eje.
- Evaluación Inicial.
- Evaluaciones Parciales: Teóricas y Prácticas.

Bibliografía:

1. Coopeland L, Jarrel J. "Ginecología" Panamericana. 2ª Ed. EEUU.2002.
2. DiSaia. Oncología Ginecológica Clínica. 8º Ed. Harcourt Brace. Bs As. 2015.
3. Gonzalez -Merlo J. Ginecología Oncológica. Editorial Masson SA 2º Ed. Barcelona. España. 2000.
4. Gori JR "Ginecología de Gori". El Ateneo 3ª ed. Bs As. 2016.
5. Hirsch HA, Käser O, Iklé F A. "Atlas de cirugía Ginecológica".Marban 5º Ed.Bs As. 2000.
6. Rock J, Thompson J. TE LINDE Ginecología Quirúrgica. Editorial Panamericana. 8ª ed. Segunda re-impresión, Bs As. 2002.

Eje: Cirugía genitomamaria. Introducción y bases de la cirugía endoscópica

Objetivos:

- Desarrollar habilidades y conocimientos para la resolución de los problemas básicos y relativamente complejos de cirugía que se plantean en el desarrollo de la especialidad tocoginecológica y mastológica.

Unidad I: Cirugía Genitomamaria.

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



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

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

Metodología de Enseñanza:

- Actividad quirúrgica de menor a mayor complejidad.
- Actividades prácticas en consultorio externo y sala de internación (seguimiento paciente postquirúrgico).
- Dos (2) guardias semanales supervisadas por Docente a cargo del día.

Modalidad de Evaluación:

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

Bibliografía:

1. Berek J, Hillard P, Adashi E. "Berek y Novak Ginecoogía". Mc Graw 15º ed.EEUU.
2. 2012.
3. Coopeland L, Jarrel J. "Ginecología" Panamericana. 2ª Ed. EEUU. 2002.
4. DiSaia. Oncología Ginecológica Clínica. 8º Ed. Harcourt Brace. Bs As. 2015.
5. Gilstrap III, Leveno KJ, Cunninham FG Bloom SL, Aut. JC, , Wenstrom KD.
6. Obstericia de Willams. Mac Graw Hill 22ºed. 2005.
7. Gonzalez -Merlo J. "Ginecología Oncológica". Editorial Masson SA 2º Ed Barcelona.
8. España, 2000.
9. Gori JR "Ginecología de Gori". El Ateneo 3ª ed. Bs As.2016
10. Hirsch HA, Käser O, Iklé F A. "Atlas de cirugía Ginecológica".Marban 5º Ed, Bs As.
11. 2000.
12. Rock J, Thompson J. TE LINDE "Ginecología Quirúrgica". Editorial Panamericana.
13. 8ª ed. Segunda re-impresión 2002 Bs As.

Curso Complementario: Bioestadística II

Fundamentación:

La asamblea mundial de la Salud de 1988, reconoció el papel esencial que la epidemiología y la estadística desempeñan en la estrategia mundial de salud para todos. Este reconocimiento incluye además la necesidad de utilizar la estadística como una herramienta básica para preparar, actualizar, seguir y valorar las actividades de salud, ya sea que su enfoque sea clínico o epidemiológico. Por lo tanto para que una investigación clínica o epidemiológica se lleve a cabo bajo las normas del método científico es necesario la aplicación de un diseño adecuado lo cual va a permitir arribar a conclusiones válidas.

En función de esto es fundamental que los profesionales médicos que realizan actividades de investigación incorporen los conocimientos básicos de la estadística inferencial, de manera de diseñar con solidez la metodología de análisis de sus datos y la posterior comprobación de las hipótesis propuestas en sus investigaciones.

Objetivos:

- Adquirir la capacidad de analizar con juicio crítico las pruebas de hipótesis estadísticas más frecuentes utilizadas en los estudios clínicos y epidemiológicos.
- Conocer e interpretar las pruebas de significación.
- Aplicar el diseño estadístico adecuado al trabajo de investigación de la especialidad de los participantes.

Contenidos:

La estadística y el método científico: Variables: identificación y definiciones. Hipótesis. Diseño metodológico: objetivos, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos. Presentación, análisis e interpretación de los datos. Abordaje de un análisis estadístico descriptivo e inferencial.

Prueba de hipótesis: Hipótesis nula y alternativa. Procedimiento de la prueba de hipótesis. Errores. Relación entre los Intervalos de Confianza y las pruebas de hipótesis. Estimación de punto y de intervalos de parámetros poblacionales y de proporciones. Intervalos de Confianza. Tipos de errores. Aplicaciones a investigaciones experimentales, clínicas y epidemiológicas.

Introducción al Análisis de la Varianza y al Análisis de Regresión Lineal: Método de los mínimos cuadrados. Residuales. Los supuestos del análisis de regresión. Prueba de hipótesis. Análisis de correlación lineal y los supuestos. Coeficiente de correlación lineal.

Análisis de Datos Categóricos: Tablas de Contingencia. Fundamentos para la prueba de hipótesis. Riesgo relativo y Odds Ratio. Aplicación de datos categóricos a los Indicadores Epidemiológicos y de Medicina Basada en la Evidencia

Introducción a la Regresión Logística y Análisis Multivariado

Construcción de un informe final: planteo de la investigación y diseño metodológico.

Metodología de enseñanza:

Clases Expositivas y participativas con discusión de Ejercicios Prácticos. Análisis de diseños estadísticos. Trabajos individuales en base a la revisión de las propuestas de investigación de los participantes.

Modalidad de evaluación:

La nota final se obtendrá valorando la presentación del diseño estadístico del trabajo de investigación de cada participante.

Bibliografía:

- Cáceres, Rafael Álvarez. "Estadística Aplicada a las Cs. de la Salud". Ediciones Díaz Santos. España. 2007.



- **Kuehl, R O.** "Diseño de Experimentos. Principios estadísticos para el diseño y análisis de investigaciones". Ed. Thomson Learning. México. 2003.
- **McCullagh, P; Nelder, J A.** "Generalized Linear Models". Ed. Chanman and Hall. 2da. Edición. London. 1989.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS) Organización Mundial de la Salud (OMS) "Aspectos Metodológicos, Éticos y Prácticos en Ciencias de la Salud". Publicación Científica N° 550, Washington D.C. 1994.
- Fundamentos de Bioestadística 2da edición de Marcelo Pagano y Kimberlee Gauvreau Editoril Thomson. 2001

Curso Complementario: Metodología de la Investigación II

Fundamentación:

La prioridad de estimular la investigación en el campo de la Salud, exigen que el profesional que se forma y el que trabaja en instituciones educativas del área y servicios del sector salud, incorporen la investigación como una actividad permanente en su ámbito de trabajo.

Las publicaciones científicas constituyen uno de los principales productos de esta investigación, y para lograr publicaciones con un nivel científico adecuado, la investigación en Ciencias de la Salud utiliza diversos diseños aplicados al estudio de problemas de laboratorio, de la práctica clínica o del estudio de poblaciones. Sea cual fuere el carácter del estudio, tanto el diseño metodológico como la aplicación de técnicas adecuadas para el análisis de los datos determinan en gran medida la fortaleza de las inferencias científicas.

Desde la presente propuesta, se propone facilitar la formación en la metodología, el diseño y análisis para los profesionales que se inician en la investigación en las especialidades médicas.

Objetivos:

- Asumir la investigación como instrumento habitual para el trabajo en el área de Salud.
- Adquirir herramientas para la elaboración de una publicación científica.
- Identificar el modo de realizar investigación desde la perspectiva metodológica cuantitativa o cualitativa.
- Aplicar el diseño metodológico para la investigación clínica o epidemiológica que haya seleccionado en su especialidad

Contenidos:

Elección del diseño de investigación a seguir: Establecer las pautas de acción. Llevarlas a cabo acorde con el esquema preestablecido. Obtener y analizar los datos. Contrastar la hipótesis. Comunicar los resultados. Paradigmas de la investigación en salud. Introducción a los diseños cualitativos. Abordaje metodológico desde la perspectiva de la complementariedad cuantitativa-cualitativa.

Tipos de diseños de investigación clínica: Diseños observacionales: descriptivos y analíticos, "serie de casos", Diseños analíticos: Transversal, Caso-control y Cohortes. Diseños prospectivos y retrospectivos

Diseños experimentales clínicos: investigaciones clínicas controladas aleatorizadas y las intervenciones operativas

Investigación Clínica Controlada Aleatorizada (ICCA), Intervenciones operativas (estudios cuasi experimentales): fundamentos y aplicación.

Diseños de investigación epidemiológica: observacionales y experimentales, descriptivos y analíticos de observación, epidemiología de campo. Estudios en situaciones de brote. Diseños para estimación de efectividad de intervenciones.

Errores en los diseños de investigación: aleatorios y sistemáticos. Sesgo de selección, Sesgo de medición o información, sesgo por variables confusoras o fenómeno de confusión.

Metodología de la Enseñanza:

La clase se desarrolla a través de exposición dialogada, de organizadores previos y discusión de Ejercicios Prácticos. Se efectúan instancias individuales, con revisión crítica de su propia propuesta de investigación para la especialidad.

Modalidad de Evaluación:

En Metodología de Investigación II se evaluará la presentación de la propuesta de investigación de la especialidad de los participantes.

Bibliografía:

- **Gregg, M.** *"Epidemiología de campo"*. 2ª Edición. Oxford University Press. New York; 2002.
- **Pita Fernández S.** *"Tipos de estudio clínico epidemiológico"*. Tratado de Epidemiología y Clínica. Madrid; DuPont Pharma, S.A. 2001.
- **Pita Fernández, S.** *"Estudios experimentales en la práctica clínica"*. Investigación terapéutica. Ensayos clínicos. Manual de Medicina Basada en la Evidencia. Elementos para su desarrollo y aplicación en Atención Primaria. Madrid: Jarpyo Editores; 2001.
- **Schoenbach, V J.** *"Comprendiendo los fundamentos de la epidemiología: un texto en evolución"*. Department of Epidemiology. School of Public Health. University of North Carolina at Chapel Hill; 2000.
- **Silva, L.** *"Diseño Razonado de Muestras y Captación de Datos para la Investigación Sanitaria"*. Ediciones Díaz de Santos. España, Madrid, 2000
- **Vázquez Navarrete, M L.** *"Introducción a la investigación aplicada a la salud"* ESP. Chile y Consorci Hospitalari de Catalunya. 2005.
- **Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P.** Metodología de la Investigación. 4ta Edición. México 2006.


Prof. Dr. **ROGELIO J. PIZZI**
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

CUARTO AÑO

TOCOGINECOLOGÍA IV

Eje: Cirugía obstétrica.

Objetivos:

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

Contenidos:

Unidad I:

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

Extracción manual de placenta: Técnica. Indicaciones. Complicaciones.

Legrado Uterino: Técnica. Indicaciones.

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

Cerclaje Cervico-uterino: pronóstico materno-fetal.

Ventosa extractora fetal: Concepto.

Unidad II:

Operación cesárea.

Histerectomía post cesárea.

Metodología de Enseñanza:

- Actividades áulicas: clases, seminarios, talleres
- Actividades interactivas con resolución de problemas.
- Participación activa en actividades quirúrgicas, programadas de manera progresiva y supervisada por el docente a cargo del módulo.
- Actividad Asistencial supervisada en consultorio de puérperas posquirúrgico.
- Dos guardias supervisadas por docente a cargo del día.

Modalidad de Evaluación:

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

Bibliografía:

1. Cafici D. Ultrasonografía Doppler en obstetricia. Ediciones Journal. Año 2015.
2. Creasy RK, Resnik R. Maternal-Fetal Medicine: Principles and Practice. Elsevier. 7ª edición. 2014. EEUU
3. Enfermedad hemolítica perinatal: control inmuno hematológico y profilaxis.
4. Guía del Ministerio de salud de la Nación. Año 2014.
5. Guías de Embarazo y VIH/SIDA. Prevención de la transmisión vertical. Disponibles en la página del Ministerio de Salud de la Nación.
6. Guía de Diagnóstico y tratamiento de la Hipertensión durante el embarazo. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2014.



7. Gilstrap III, Leveno KJ, Cunninham FG Bloom SL, Aut. JC, Wenstrom KD. Obstetricia de Willams. Mac Graw Hill 24^{ed}. 2.015. EEUU.
8. Nassif JC. Obstetricia: fundamentos y enfoque práctico. Panamericana. 2012. Buenos Aires.
9. Palermo M. Embarazo Normal y de Alto Riesgo. Editorial Amolca. 1^o edición. Año 2014. Buenos Aires.
10. Perez Sanchez A, Donoso Siña E. Obstetricia. Mediterráneo 4^o ed.2. 011.Chile.
11. Protocolos del Servicio de Medicina Materno fetal del Hospital Clínica de Barcelona (ICGON): Colestasis Intrahepática; Diabetes Gestacional y Pregestacional; Infecciones TORCH y por parvovirus B19 en la gestación; Hipertensión; Hepatopatías y Embarazo; Enfermedades Autoinmunes durante el embarazo; Trombofilias; SAF y embarazo; Dengue, Chikungunya y Zika. Disponibles en <http://medicinafetalbarcelona.org/clinica/>.
12. Reece AE, Hobbins JC. Obstetricia Clínica. Panamericana. 3^o edición. 2009
13. Schwarcz RL, Diverges CA, Díaz AG, Fescina RH. Obstetricia. El Ateneo. 7^o edición. 2.012.Bs. As.
14. Votta RA, Parada OH. Obstetricia. López Libreros Editores. Ed.1998. Bs As.
15. Seltzer VL, Fishburne JI, Jonas HS. Obstetrics and gynecology residencies: education in preventive and primary health care for women. Obstet Gynecol 1998; 91(2): 305-10. EEUU.

Eje: Aspectos Psicosociales: Fisiología Sexual Femenina, Dispareunia, Disfunción Sexual.

Objetivos:

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

Contenidos:

Unidad I:

Conceptos y Definiciones de Fisiología Sexual Femenina.

Unidad II:

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

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

Metodología de Enseñanza:

- Actividad Áulica: Clases Teóricas y Ateneos.
- Búsqueda y Análisis Bibliográfico.
- Actividades Prácticas: actividad asistencial supervisada por las diferentes áreas (consultorio de Salud Reproductiva).
- Dos (2) guardias semanales supervisadas por Docente a cargo del día.



Evaluación:

Evaluaciones parciales teórico prácticas durante el desarrollo del Eje.
Evaluación escrita con sistema de múltiples opciones.

Bibliografía:

1. Gori JR "Ginecología de Gori". El Ateneo 3ª ed. Bs As.2016.
2. Coopeland L, Jarrel J. "Ginecología" Panamericana. 2ª Ed. EEUU. 2002.
3. SAEGRE: Avances en Endocrinología ginecológica y Reproductiva. Ed. Ascune, Bs As 2012.

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

Objetivos:

- Desarrollar la Responsabilidad Médico Legal de los actos médicos.
- Identificar situaciones que generen riesgo en la práctica Médica de la Especialidad e instruir en el correcto ejercicio con respecto a su resolución.
- Confeccionar la Historia Clínica Tocoginecológica completa.
- Comparar las diferentes perspectivas de la anticoncepción quirúrgica y el aborto provocado.
- Desarrollar competencias para la consulta de las bases electrónica de datos (Medline, Cochrane, Lilacs, Pubmed, etc.)
- Adquirir capacidad para desarrollar Trabajos de Investigación Científica (Monografías, Trabajo de Casuística y Prospectivo de manera gradual).
- Participar en Eventos Científicos (cursos, jornadas, congresos) de las Materias.
- Participar de las actividades Académico- Docentes internas de Post- grado (Ateneos, Reuniones Bibliográficas, Ateneos Anatomoclínicos, Dictados de clases Interhospitalarias, etc) de manera activa.
- Asistir a Cursos Obligatorios dictados por la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud: Inglés Médico, Metodología de la Investigación, Bioestadística y Matemáticas y Epidemiología.
- Describir las principales tasas en Tocoginecología y Perinatología.

Contenidos:

Unidad I:

Responsabilidad legal en tocoginecología.

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

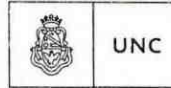
Unidad II:

Abuso Sexual.

Consentimiento Informado.

Historia Clínica.


Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



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

Metodología de Enseñanza:

- Actividad Áulica: Clases Teóricas y Ateneos con presentación actualizada de temas referidos a la materia.
- Búsqueda y Análisis Bibliográfico.
- Lectura y análisis de bibliografía recomendada y búsqueda bibliográfica individual.
- Realización de Trabajo Científico supervisado por Docente
- Dos (2) guardias semanales supervisadas por Docente a cargo del día.

Modalidad de Evaluación:

Examen escrito tipo múltiple choice.

Bibliografía:

1. AMADA: Anticoncepción del Siglo XXI. 1ªed. Ed. Ascune, Bs As. 2005.
2. Coopeland L, Jarrel J. "Ginecología" 2ª Ed. Editorial Panamericana. Bs.As, 2002.
3. DiSaia. Oncología Ginecológica Clínica. 8º Ed. Harcourt Brace. Bs As. 2015.
4. Gilstrap III, Leveno KJ, Cunninham FG Bloom SL, Aut. JC, Wenstrom KD.
5. Obstericiade Willams. Mac Graw Hill 22ºed. 2005.
6. Gonzalez -Merlo J. Ginecología Oncológica. Editorial Masson SA 2º Ed. Barcelona. España. 2000.
7. Rock J, Thompson J. TE LINDE Ginecología Quirúrgica. Editorial Panamericana. 8ª ed. Segunda re-impresión, Bs As. 2002.
8. SAEGRE: Avances en Endocrinología ginecológica y Reproductiva. Ed. Ascune, BsAs 2012.


Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA