

A Ñ O 2 0 1 4

PROGRAMA DE LA CARRERA DE MÉDICO ESPECIALISTA EN TOCOGINECOLOGÍA



La Fundación Sanatorio Güemes ha sido designada Sede de la Carrera de Médico Especialista en Tocoginecología de la Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires

F. Acuña de Figueroa 1240, Piso 20,
Ciudad de Buenos Aires
4959-8365
residencia@fsg.org.ar
www.fsg.org.ar

Fundación  Sanatorio Güemes

I. Inserción institucional del posgrado

Denominación del posgrado

Carrera de Médico Especialista en Tocoginecología

Denominación del Título que otorga

Médico Especialista en Tocoginecología

Unidad/es Académica/s de las que depende el posgrado

Facultad de Medicina. Universidad de Buenos Aires

Sede/s de desarrollo de las actividades académicas del posgrado

Fundación Sanatorio Güemes

Resolución/es de CD de la/s Unidad/es Académica/s de aprobación del Proyecto de posgrado

Resolución de Creación de la Carrera (CS) N° 3429/07

II. Fundamentación del posgrado

La Carrera de Especialista es de fundamental importancia para la acreditación del desempeño de la especialidad en todo el territorio de nuestro país. La experiencia en la capacitación de profesionales desde hace años en la sede donde se desarrollará la Carrera, permite la formación de un modo completo, tanto teórico como práctico de los educandos. Este hecho se refleja en el desempeño de los profesionales formados con anterioridad en los Servicios de Ginecología y Obstetricia, los cuales se encuentran capacitados para responder a las demandas de la comunidad en las que actúan. Además, en los últimos años se han sucedido en la especialidad incesantes progresos en materia de métodos no invasivos de diagnóstico (ultrasonografía bi y tridimensional, flujometría Doppler, ecografía transvaginal, etc.), métodos invasivos (estudios genéticos por biopsia coriónica, tratamientos intrauterinos, histeroscopia, laparoscopia, cirugía microinvasiva, técnicas de fertilización, etc.), informática, etc.. Estos avances se han volcado en la elaboración de la currícula de la Carrera, ya que estos cambios requieren ampliar la formación adquirida en las residencias médicas y/o concurrencias. Por último, los alumnos de esta carrera estarán en estrecho contacto con los alumnos de otras carreras universitarias que se dictan en la Institución, para que profundicen en el concepto y práctica de la actividad multidisciplinaria.

El especialista en Tocoginecología deberá estar concientizado de la problemática de la mujer en las distintas etapas de la vida, centrando su capacitación en la prevención y la atención primaria. El enfoque integral de la currícula no solo capacitará al alumno para la atención de la mujer teniendo en cuenta las patologías prevalentes (infecciosas, tumorales, endocrinológicas, etc.) a lo largo de toda su vida, sino que también estará capacitado para atender

a la mujer embarazada, normal o patológica, trabajando junto al neonatólogo integrándose en el equipo de salud perinatal, para que desarrollen tareas comunes tendientes a alcanzar el mejor estado de bienestar para el feto.

Esta sería la primer experiencia en una carrera de médico especialista en Tocoginecología. Su implementación es de suma importancia ya que la mayoría de las residencias son de Tocoginecología y los contenidos expuestos en el programa son abarcativos para todos los períodos de la mujer. Esta Carrera complementa las ya existentes de Médico Especialista en Obstetricia y Médico Especialista en Ginecología, las cuales profundizan en aspectos más específicos de la especialidad, y además están diseñadas para médicos que sólo quieren realizar una de las especialidades o no han realizado residencia, o ya han terminado la residencia.

La Facultad de Medicina, posee en la actualidad la Carrera de Médico Especialista en Obstetricia y la Carrera de Médico Especialista en Ginecología.

El objetivo de la Carrera de Médico Especialista en Tocoginecología articula ambas especialidades (Ginecología y Obstetricia), coincidentes con los objetivos de la mayoría de las residencias del país que son en Tocoginecología. Además estas dos Carreras, están destinadas a profesionales que ya han terminado la Residencia o bien han realizado Concurrencias Programáticas o bien sólo desean especializarse en una de las dos especialidades.

El presente proyecto ha sido puesto en consideración a la Sociedad Iberoamericana de Diagnóstico Prenatal, cuya opinión se adjunta.

La Carrera se ajusta a lo establecido por la Resolución (CS) N°4657/05, que es la que reglamenta las Carreras de Médico Especialista. El proyecto se enmarca en el de una Carrera de Especialización Principal, según la reglamentación vigente. Estará compuesta por 4 ciclos anuales con un total de 8630hs. durante los cuales se realizarán actividades teóricas, prácticas

y de investigación. Para finalizar la carrera los graduados deberán presentar y aprobar un trabajo final y un examen final centralizado a cargo del comité de selección y evaluación.

III. Objetivos del posgrado

La especialidad de Tocoginecología, es una de las cuatro principales en la formación del profesional médico, junto con la de Pediatría, Cirugía General y Clínica Médica.

Los objetivos de la Carrera de Médico Especialista en Tocoginecología son:

- Que el cursante busque respuestas a los principales interrogantes que enfrenta hoy la especialidad.
- Que el cursante aprenda habilidades diagnósticas y terapéuticas acorde al conocimiento moderno de la tocoginecología.
- Que el egresado se desempeñe eficazmente como tocoginecólogo al finalizar la carrera.
- Que aprenda el manejo bibliográfico actualizado de la especialidad, obteniendo las herramientas necesarias para una actualización permanente de su capacitación.
- Que sea capaz de fomentar la participación activa de sus colegas en seminarios, clases y ateneos.
- Que sepa actualizar los conocimientos de la especialidad a través de los conceptos actuales de metodología de la investigación y medicina basada en la evidencia.
- Que haya incorporado conceptos éticos, humanos, morales y sociales para poder desempeñarse adecuadamente en la relación médico-paciente.
- Que este capacitado para desempeñarse en los distintos niveles de atención.

Descripción General de los Principales Contenidos Temáticos de la Carrera

Anatomía

Embriología y Malformaciones congénitas

Fisiología del ciclo sexual

Semiología ginecológica

Cambios maternos en el embarazo

Control prenatal

Atención del parto normal y patológico

El recién nacido

Atención del puerperio

Endocrinología tocoginecológica

Farmacología de las hormonas sexuales

Ginecología Infantojuvenil

Climaterio

Esterilidad e Infertilidad

Infecciones genitales y enfermedades de transmisión sexual

Endometrosis

Oncología ginecológica

Patología Cervical uterina y Colposcopia

Patología mamaria

Cirugía Ginecológica

Embarazo de Alto Riesgo por patología asociada

Complicaciones propias del embarazo

Urgencias en Tocoginecología

Aspectos Psicosexuales

Planificación familiar

Atención primaria en tocoginecología

latrogenia en tocoginecología

Medicina legal y deontología médica

Metodología de la Investigación científica

Bioestadística y Medicina Basada en la Evidencia

Análisis Crítico de la literatura médica

Epidemiología.

IV. Perfil del egresado

- El egresado habrá profundizado y consolidado a través de la carrera de especialista los conocimientos acordes a la actualidad.
- Habrá incorporado las habilidades diagnósticas y terapéuticas acorde a un conocimiento moderno de la Tocoginecología.
- Podrá desempeñarse con la tranquilidad y certeza que la Tocoginecología requiere para el manejo de una especialidad con situaciones muchas veces imprevistas.
- Habrá aprendido el manejo de la bibliografía, y aprendido a interpretar críticamente la literatura publicada, reconociendo los conocimientos basados en las mejores evidencias científicas disponibles para su práctica profesional.
- Habrá incorporado las herramientas necesarias para generar actividades de educación continua, como seminarios, cursos y clases.
- Estará capacitado para generar investigaciones con una adecuada metodología, y así transmitir a sus pares los resultados obtenidos.
- Estará capacitado para desempeñarse en todas las áreas del país y en los diferentes niveles de complejidad.
- Habrá adquirido las habilidades para desarrollar nuevas áreas que sean de interés para la especialidad y para la comunidad.

V. Organización del posgrado

A. INSTITUCIONAL

El director y subdirector del postgrado, serán designados por la Facultad por sus trayectorias e idoneidad, perteneciendo uno al Servicio de Ginecología y otro al Servicio de Obstetricia, alternándose en períodos acorde a las Resoluciones vigentes. El director poseerá el grado académico de Profesor Adjunto, Titular, Asociado, Docente Autorizado o bien ser especialista reconocido por la universidad por su trayectoria y sus antecedentes.

El cuerpo docente será seleccionado por sus antecedentes científicos, asistenciales y docentes.

El Director, posee las funciones de coordinación general, confección de planes de estudio, selección de profesores invitados de reconocida jerarquía nacional e internacional, contactos con los distintos servicios y departamentos de especialidades relacionadas con la Carrera de Médico Especialista en Tocoginecología en Universidades Nacionales y Extranjeras.

El subdirector ejerce la coordinación académica de los alumnos, organiza las clases, cita a los docentes, supervisa la jerarquía científica de los temas tratados, y secunda al Director en la organización de seminarios, talleres y cursos teórico-prácticos. El Jefe de Trabajos Prácticos, es el responsable del control y cumplimiento de los trabajos prácticos, control de presentismo y ausentismo de los alumnos, asistencia y orientación a los mismos en lo que se refiere a realización de trabajos científicos, bibliográficos y de investigación.

Todo el personal docente recibe sugerencias de los alumnos, hecho que mantiene la retroalimentación en la reestructuración y perfeccionamiento constante de la Carrera y todos colaboran en la permanente evaluación de los alumnos.

CRITERIOS DE REGULARIDAD DE LOS ESTUDIANTES; CRITERIOS GENERALES DE EVALUACIÓN Y REQUISITOS DE GRADUACIÓN; MECANISMOS DE APROBACIÓN DE PROGRAMAS ANALÍTICOS DE CURSOS/SEMINARIOS/TALLERES, ETC; MECANISMOS DE SEGUIMIENTOS DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS.

(Se desarrollan en profundidad en el punto VII del presente anexo). De cada módulo y asignatura se rendirán exámenes parciales y finales.

Para rendir los exámenes finales se deberá:

- Haber cumplido con el 80% de asistencia
- Haber aprobado las evaluaciones parciales
- Los exámenes se calificarán de 0 a 10 puntos
- Se exigirá un mínimo de cuatro (4) puntos para aprobar la asignatura o módulo
- Para acceder al año siguiente, se deberá aprobar los

examen finales de las asignaturas de cada año y la monografía correspondiente a ese período.

B. ACADÉMICA

Estos contenidos no fueron descriptos en la Resolución de la Carrera, pero en la práctica los temas que se desarrollan son:

La duración total de la Carrera será de 8630 hs., distribuidas en cuatro años de actividad.

La actividad académica se dividirá en teórica, práctica y de in-

vestigación.

La actividad académica teórica, estará dividida en asignaturas y módulos.

La actividad académica práctica, será desarrollada en cada sede, en el período comprendido entre el 1° de junio y el 31 de mayo del año siguiente, con un descanso anual de 20 días. Consiste en la realización de actividad asistencial, y una guardia semanal de 24 hs.

La actividad académica de investigación consiste en que cada postulante presentará, al finalizar el segundo año del curso y el tercer año del curso, una monografía cada año en forma individual, una sobre un tema ginecológico y la otra sobre un tema obstétrico. Al finalizar el cuarto año, una trabajo de investigación científica como investigador principal, bajo las directivas del cuerpo docente de la carrera.

PLAN DE ESTUDIOS

ASIGNATURAS(*)

1er. AÑO

Obstetricia Normal I.
Obstetricia Normal II.

2° AÑO

Ginecología general e infanto juvenil.
Ginecología preventiva.

3er AÑO

Obstetricia Patológica I.
Obstetricia Patológica II.
Obstetricia Operatoria.

4° AÑO

Ginecología reproductiva y uroginecológica.
Ginecología oncológica y patología mamaria.

MODULOS(**)

Tocoginecología Legal.
Historia de la Obstetricia y la Ginecología.
Bioestadística y Metodología de la Investigación.
Genética Perinatal.
Fisiopatología Perinatal.
Medicina Basada en las Evidencias y Apreciación Crítica de la Literatura Médica.

(*) Se tomará un examen final al terminar cada asignatura.

(**) Los módulos carecen de correlatividades y se cursan a lo largo de la Carrera.

CONTENIDOS MINIMOS

El contenido de cada asignatura o módulo de la actividad académica teórica, es el siguiente:

OBSTETRICIA NORMAL I

1. Las gametas: el óvulo, origen y maduración, el espermatozoide, origen y maduración. Supervivencia de las gametas femeninas y masculinas. Fecundación, períodos de esterilidad fisiológica y fertilidad.

2. Migración y segmentación del huevo: mórula, blástula, gástrula, nidación, caducas. Placentación: sus tipos, placentación humana.

3. Desarrollo del embrión y sus anexos. El feto a través de los distintos meses de gestación.

4. La placenta humana. Anatomía. Histología. Fisiología. Membranas ovulares: amnios, corion, caducas. Líquido amniótico: origen, circulación, volumen y composición. Importancia del estudio de su composición físico-química y celular para el diagnóstico de madurez y vitalidad fetal. Cordón umbilical: estructura.

5. El feto de término: anatomía y fisiología, peso talla, diámetros cefálicos y del cinturón escapular y pélvico. Aparato circulatorio, digestivo y urinario.

6. Relaciones de las distintas partes del feto entre sí y con el continente materno. Terminología: actitud, situación,

presentación y sus variaciones, posición y sus variedades. Grado de descenso y encaje. Sinclitismo y asinclitismo de la presentación.

7. Modificaciones generales gravídicas. Aspecto general, actitud, peso y temperatura. Nociones sobre el metabolismo de la embarazada: hidrosalino, proteínas, grasas e hidratos de carbono. Nociones sobre modificaciones en los distintos sistemas y aparatos: digestivo, cardiovascular, respiratorio, sangre y sistema hematopoyético, urinario, nervioso, órganos de los sentidos, locomotor, piel y tejido celular subcutáneo.

8. Endocrinología de la gestación. Gonadotrofinas, estrógenos y progesterona. Neuroinmunoendocrinología de la reproducción.

9. Modificaciones del aparato genital y de las mamas de la embarazada. Cambios de volumen, forma y estructura del cuerpo, segmento inferior y cuello. Ovarios y trompas. Vagina, vulva, perineo.

10. Examen de la embarazada. Anamnesis, antecedentes hereditarios y personales. Antecedentes gineco-obstétricos. Antecedentes del embarazo actual. Examen clínico general de la embarazada. Examen de las mamas.

11. Inspección, palpación y medición del abdomen.

12. Auscultación obstétrica: estetoscopios, ultrasonidos. Focos. Características de los latidos fetales. Diferenciación de los latidos maternos y fetales.

13. Examen genital: inspección externa e interna (especuloscopia). Tacto.

14. Métodos auxiliares del examen genital: Colposcopia, Citología exfoliativa, hormonal y oncológica. Moco cervical.

15. Examen de la pelvis. Inspección de la cintura pelviana. Pelvimetría externa. Rombo de Michaelis. Moldeado de Sellheim. Pelvimetría interna. Pelvigrafía.

16. Síntomas y signos de embarazo: de presunción, de probabilidad y de certeza. Diagnóstico del embarazo en su primera mitad.

17. Diagnóstico del embarazo en la segunda mitad. Diagnósticos diferenciales. Diagnóstico clínico de la edad gestacional madurez y vitalidad fetal.

OBSTETRICIA NORMAL II

1. Métodos auxiliares de diagnóstico: métodos hormona-

les y métodos físicos y radiológicos. Ecografía. Monitoreo Electrónico de la Frecuencia Cardíaca Fetal. Amnioscopia. Amniocentesis. Valoración del líquido amniótico.

2. Diagnóstico de la situación, posición y presentación fetal. Presentación cefálica (sus variedades). Presentación pelviana (sus modalidades). La situación transversal del feto. Diagnóstico del grado de encaje y descenso.

3. Asistencia prenatal. Los exámenes médicos. Análisis de orina y de sangre. Higiene del embarazo. Cuidado de los distintos sistemas y aparatos. Higiene mental. Preparación psico-física y profiláctica para el parto. Dietética de la embarazada. Requerimientos calóricos: necesidades de proteínas, grasas, hidratos de carbono, minerales y vitaminas.

4. El parto. Definición. Nomenclatura: parto prematuro, parto de término, parto espontáneo, parto inducido, parto eutócico, parto distócico, parto operatorio. Causas determinantes del parto. Trabajo de parto: fenómenos activos y pasivos. Períodos del parto: dilatante y expulsivo. El período placentario o alumbramiento. El post-alumbramiento.

5. Fisiología de la contracción uterina. Contracción de la musculatura abdominal.

6. Fenómenos pasivos del trabajo de parto en particular: desarrollo del segmento inferior; borramiento del cuello y dilatación del mismo. Expulsión de los limos. Formación de la bolsa de las aguas. Ampliación de la vagina, vulva y perineo. Mecanismos del parto en general: el motor, la vía de conducción, el móvil u objeto del parto. Fenómenos plásticos.

7. Estudio clínico del parto. Diagnóstico del preparto y del trabajo de parto. Duración del parto. Influencia del proceso del parto sobre el organismo materno y sobre el feto. Pronóstico del parto según edad y paridad.

8. Atención del parto. Asepsia y antisepsia obstétrica. Examen obstétrico del paciente. Exploración interna: tacto vaginal y rectal. Conducta durante el periodo dilatante y durante el periodo expulsivo. Funciones respectivas del médico obstetra, del neonatólogo y del anestesista; de la obstétrica y de la enfermera.

9. Analgesia y anestesia en el parto. Métodos. Técnicas. Indicaciones. Contraindicaciones. Accidentes. Aplicación del método psicoprofiláctico durante el parto.

10. Presentación cefálica flexionada o de vértice. Frecuencia y Etiología. Diagnóstico y mecanismo de parto. Anomalías del mismo. Fenómenos plásticos. Pronóstico. Asistencia.

11. Presentaciones cefálicas deflexionadas. Presentación

de cara. Frecuencia y etiología. Diagnóstico y mecanismo del parto. Anomalías del mismo. Fenómenos plásticos. Pronóstico y asistencia.

12. Presentaciones cefálicas deflexionadas (continuación). Presentación de frente. Frecuencia y etiología. Diagnóstico, mecanismo del parto. Anomalías. Fenómenos plásticos. Pronóstico y asistencia.

13. Presentaciones cefálicas deflexionadas (continuación). Presentación de bregma. Frecuencia y etiología. Diagnóstico, mecanismo del parto. Anomalías. Fenómenos plásticos. Pronóstico y asistencia.

14. Presentación pelviana. Frecuencia y etiología. Diagnóstico. Mecanismo del parto. Anomalías. Fenómenos plásticos. Pronóstico y asistencia. Conducta durante el embarazo y el parto.

15. Situación transversa del feto. Frecuencia y etiología. Diagnóstico. El problema mecánico del parto en esta presentación. Fenómenos plásticos. Pronóstico. Conducta durante el embarazo y el parto.

16. El período placentario o alumbramiento. Mecanismos fisiológicos. Interpretación clínica del alumbramiento. Atención del alumbramiento. Examen de los anexos ovulares. El período del post-alumbramiento.

17. Puerperio: definición. Modificaciones generales. Modificaciones anátomo-fisiológicas de la glándula mamaria. Fisiología de la secreción láctea. Características de la leche materna.

18. Puerperio: modificaciones locales, útero, loquios, trompas, vagina, vulva y perineo. Interpretación clínica del puerperio. Cuidado y atención de las púerperas.

19. Embarazo múltiple. Embarazo gemelar. Mecanismo de producción. Características ovulares. Causas y frecuencia. Diagnóstico. Evolución del embarazo, parto, alumbramiento y puerperio. Pronóstico. Conducta durante dichos períodos. Embarazo triple.

OBSTETRICIA PATOLOGICA I

1. Conceptos de patología obstétrica. Las enfermedades propias de embarazo. Las preexistentes y las coincidentes con el embarazo. Conceptos de distocia: materna, fetal y ovular. Conceptos generales del embarazo con riesgo elevado.

2. Enfermedades propias del embarazo: sialorrea, vómitos simples, hiperémesis gravídica, constipación, diarrea, íleo,

etc.

3. Conceptos generales sobre enfermedades propias del embarazo con manifestaciones predominantes de un órgano.

4. Preeclampsia, eclampsia y Síndrome HELLP. Etiopatogenia: síntomas, formas clínicas. Evolución, diagnóstico, pronóstico y tratamiento. Guías de procedimientos profilácticas: su importancia.

5. Enfermedades que complican el embarazo. Infecciones virósicas (rubéola, etc.). Infecciones bacterianas (blenorragia, tuberculosis, etc) y parasitarias (sífilis, toxoplasmosis, enfermedad de Chagas, etc.).

6. Intoxicaciones exógenas (alcoholismo, tabaquismo, drogas, intoxicación ambiental, etc.).

7. Enfermedades hormonales: obesidad, diabetes, hipo e hipertiroidismo, etc.

8. Enfermedades del sistema cardiovascular y de la sangre.

9. Infecciones del aparato urinario. Etiopatogenia clínica y tratamiento.

10. La apendicitis: su diagnóstico y tratamiento.

11. Enfermedades de los órganos genitales que complican el estado grávido puerperal. Las malformaciones. Anomalías de la estática uterina. Fibromioma del útero y tumores de los anexos.

12. El cáncer de cuello de útero. Concepto de cáncer "in situ" y cáncer invasor. Diagnóstico diferencial con otras cervicopatías.

13. Embarazo ectópico. Frecuencia. Etiología. Síntomas. Diagnóstico. Conducta.

14. Placenta previa. Diagnóstico genérico y específico. Frecuencia. Etiología. Síntomas. Pronóstico para el embarazo, el parto, la madre y el niño. Conducta durante el embarazo y el parto.

15. Anomalías y enfermedades de la placenta. Anomalías de la forma. Anomalías de la adherencia: placenta ácreta. Mola hidatiforme. Síntomas. Diagnóstico. Evolución. Pronóstico. Conducta.

16. Anomalías y enfermedades del amnios. Oligoamnios. Polihidramnios. Anomalías y enfermedades del cordón umbilical. Brevidad real y accidental. Circular de cordón. Nudos. Inserciones anormales. Procidencia del cordón.

17. Anomalías y enfermedades del feto. Exceso de volumen. Gigantismo. Hidrocefalia.

18. Interrupción prematura del embarazo. Aborto. Frecuencia. Etiología. Síntomas. Evolución. Complicaciones. Diagnóstico. Pronóstico. Conducta. Importancia y práctica de las medidas profilácticas. El parto prematuro. Causas más frecuentes. Consecuencias. Profilaxis. Embarazo prolongado.

OBSTETRICIA PATOLOGICA II

1. Desprendimiento prematuro de la placenta normalmente insertada. Sus formas. Frecuencia. Etiología. Síntomas. Pronóstico. Conducta durante el embarazo y el parto.

2. La muerte del feto durante el embarazo. Causa. Diagnósticos. Pronósticos para la madre. Conducta. Retención del feto muerto. Trastornos de la coagulación sanguínea.

3. Estudio de conjunto y orientación diagnóstica diferencial de los síndromes hemorrágicos del embarazo.

4. Rotura prematura de las membranas ovulares. Hidrorrea amniótica. Embarazo extramembranoso. Hidrorrea decidual.

5. Distocia de contracción: clasificaciones: por exceso; por insuficiencia y por disarmonía. Distintos cuadros clínicos, diagnóstico. Gobierno y dirección.

6. Pelvicidades. Distocia por estrechez pelviana. Concepto de la desproporción pélvica fetal. Clasificaciones. Diagnóstico. Mecanismo del parto. Pronóstico. Tratamiento. La prueba del parto.

7. Consideraciones clínicas sobre presentación no eutócica (deflexionada, pelviana, transversa).

8. Accidentes maternos debidos al parto. Desgarros de la vulva, del perineo, de la vagina, del cuello uterino. Hematoma vulvo-vaginal. Rotura del cuerpo y del segmento inferior del útero. Causas, síntomas. Diagnóstico. Tratamiento.

9. El sufrimiento y la muerte fetal durante el parto. Causas. Síntomas. Diagnóstico. Tratamiento. La asfixia del recién nacido.

10. La interrupción artificial del embarazo. Indicaciones. Técnicas según las distintas edades de la gestación.

11. Operaciones ampliatorias de la vía del parto. Métodos de dilatación de las partes blandas. Indicaciones. Condiciones. Técnicas. Pronóstico materno. Breve reseña histórica de la sinfisiotomía.

12. Maniobras preparatorias y operaciones extractoras del feto por la vía del parto. Instrumental. Versiones. Gran extracción pelviana. Fórceps: Indicaciones. Condiciones. Técnicas. Pronóstico materno-fetal. Vacuum: Indicaciones. Condiciones. Técnicas. Pronóstico materno-fetal.

13. Operaciones extractoras del feto por la vía abdominal. La operación cesárea. Indicaciones. Técnica. Pronóstico.

14. Patología del alumbramiento y del postalumbramiento. Adherencia anormal de placenta. Inercia uterina. Hemorragias: mecanismo y tratamiento. Retención de los anexos ovulares. Inversión aguda del útero puerperal. Shock en obstetricia.

15. Las infecciones puerperales: post aborto y post parto. Formas clínicas. Diagnóstico. Profilaxis. Tratamiento.

16. Patología de la mama en el estado grávido puerperal. Infecciones. Tumores.

OBSTETRICIA OPERATORIA

1. Fórceps. Indicaciones. Condiciones. Técnica quirúrgica. Riesgo perinatal. Profilaxis. Práctica. Vacuum extractor. Indicaciones. Condiciones. Técnica quirúrgica. Práctica.

2. Versión interna y gran extracción. Indicaciones. Técnica. Riesgo perinatal. Complicaciones materno fetales. Práctica.

3. Versión externa. Indicaciones. Condiciones. Complicaciones materno fetales.

4. Embarazo ectópico. Diagnóstico. Cirugía conservatoria.

5. Ampliación artificial de partes blandas. Episiotomía. Indicaciones. Técnica. Complicaciones. Práctica.

6. Rotura uterina. Factores predisponentes. Factores determinantes. Diagnóstico. Conducta. Técnica quirúrgica.

7. Cesárea abdominal. Indicaciones. Condiciones. Técnica quirúrgica. Complicaciones materno-fetales.

8. Complicaciones de la cesárea. Heridas vesicales e intestinales. Profilaxis. Tratamiento.

9. Histerectomía intraparto y puerperal. Indicaciones. Condiciones. Técnica quirúrgica. Complicaciones materno-fetales.

10. Desgarros traumáticos del parto. Vulvares, perineales, cervicales. Corrección quirúrgica.

11. Patología quirúrgica de la mama en el estado grávido-puerperal. Absceso de mama. Drenaje. Técnica. Indicaciones.

12. Blastoma de ovario y embarazo. Diagnóstico. Diagnóstico diferencial. Oportunidad quirúrgica. Tratamiento. Técnica.

13. Aborto. Frecuencia. Etiología. Síntomas. Evolución. Complicaciones. Diagnóstico. Pronóstico. Conducta. Legrado. Técnica.

GINECOLOGÍA GENERAL E INFANTO JUVENIL

Historia clínica y examen físico ginecológico. Anatomía. Histología. Embriología

Fisiología normal femenina de la reproducción. Cuidados de la salud en la mujer

Bioética. Relación médico-paciente en ginecología.

Ginecología ambulatoria. Promoción y prevención

Prevención de enfermedades de transmisión sexual.
Consejo prematrimonial.
Autoexamen mamario.
Consejo genético.
Planificación familiar básica.
Detección de enfermedades ginecológicas tempranas.
Malformaciones ginecológicas.
Detección citológica

Patología benigna del tracto genital inferior

Enfermedades benignas de la vulva, vagina y cuello.
Vulvovaginitis.
Cervicitis.
Herpes genital HPV, HIV.
Conceptos generales de la biología de la infección genital (gérmenes, hongos).
Farmacodinamia.

Patología benigna del tracto genital superior

Dolor pelviano y dismenorrea.
Hemorragia uterina anormal.
Infecciones pelvianas.
Infección séptica.
Evaluación de masas pelvianas.
Endometriosis.
Miomatosis uterina.
Abdomen agudo ginecológico.
Metodología de estudio.
Algoritmos.
Enfoque racional diagnóstico-terapéutico.
Toma de decisiones. Cirugías.

Ginecología infanto juvenil

Conocer las modificaciones que se producen en las

esferas biológicas, psicológica y social en la adolescencia normal y patológica.

Conocer el manejo de los motivos más frecuentes de consulta.

Cirugías.

Cirugía de patología benigna

Raspado biopsico fraccionado.
Salpingostomía.
Salpingooforectomía.
Biopsia de ovario.
Cistectomía ovárica.
Histerectomía abdominal total y subtotal.

GINECOLOGÍA PREVENTIVA

Patología cervical

La histología de la zona de transformación para poder interpretar sus imágenes.
Interpretación de los resultados citológicos y conductas a proponer respecto a ellos.
Conceptos sobre prevención primaria y detección del cáncer cervical.
El concepto de gradiente de sospecha colposcópica para la decisión de conductas.
Incorporar los conocimientos teóricos necesarios para la toma de decisiones diagnósticas y terapéuticas.
Cirugía.

Patología vulvovaginal

Semiología vulvovaginal.
Toma de muestras para cultivos
Examen en fresco del flujo vaginal
Biopsia de vulva
Infecciones
Clínica y tratamiento
Lesiones distróficas preneoplásicas y neoplásicas de la vulva
Clínica, tratamiento y seguimiento
Cirugía

Planificación familiar

Análisis de los métodos utilizados para la procreación responsable (hormonal, DIU, de barrera, natural).
Efecto positivo y negativo
Aceptación de ellos
Indicaciones y contraindicaciones

Climaterio

Enfoque del especialista ante pacientes Pre- Peri y Post menopáusicas.

Confección de historia clínica enfatizada.
Estudios básicos de diagnóstico para determinar riesgos-beneficios (riesgo endometrial, mamario, metabólico)
Distintos esquemas de tratamiento hormonal de reemplazo.
Esquema de tratamientos no estrogénicos.
Seguimiento y evaluación durante el tratamiento hormonal de reemplazo
Casuística
Presentación de casos no típicos

Cirugía de patología cervical, vulvar y translaparoscópica benigna

Biopsia vulvar.
Vulvectomía simple
Marsupialización y escisión de la glándula de Bartholino
Biopsia de cuello
Legrado endocervical
Criocirugía y conización cervical
Cirugía translaparoscópica (diagnóstica, biopsia de ovario, tratamiento de la endometriosis, quistectomía de ovario)

GINECOLOGÍA REPRODUCTIVA Y UROGINECOLÓGICA

Reproducción

Evaluación de la pareja estéril.
Factor cervical.
Factor endócrino
Factor masculino
Factor tuboperitoneal
Estimulación e inducción de la ovulación
Infertilidad masculina
Aborto habitual técnicas de reproducción asistida
Fisiología- Fisiopatología de la reproducción
Cirugía

Endocrinología

Metabolismo hormonal.
Eje hipotálamo
Hipofiso ovárico
Amenorreas primarias y secundarias
Enfoque clínico
Hiperprolactinemias
Diagnóstico y tratamientos
Grandes síndromes hipotálamo- hipofisarios
Hirsutismo fase diagnóstica
Tratamiento y seguimiento
Climaterio y menopausia
Tiroides
Suprarrenales
Conceptos básicos de función – disfunción

Enfoque clínico
Diagnóstico de cada síndrome
Terapéutica

Andrología

Espermograma normal.
Enfermedades que pueden ocasionar alteraciones en el espermograma
Test del Sims-Huner
Test del tubo capilar (Migración espermática)
Factores bioquímicos del líquido seminal (anormalidades)
Defectos morfológicos de los espermatozoides- anormalidades de movimientos traslativos.
Condiciones espermáticas para la efectividad de los procedimientos de fertilidad asistida.

Uroginecología

Conocer los principios de asistencia primaria uroginecológica con el empleo de la nomenclatura y metodologías actuales.
Interrogatorio dirigido
Estudio F-V
Examen clínico
Examen uroginecológico
Endoscopia
Exploración urodinámica y neurofisiológica
Incontinencia de orina
Prolapso genital
Niveles diagnósticos
Terapéutica
Control.
Árbol Urinario y cáncer ginecológico
Infecciones urinarias en la mujer
Interpretación de métodos diagnósticos
Neurofisiología
Fístulas
Control y evaluación de tratamientos y resultados.

Cirugía de uroginecología y reproducción

Plástica tubaria
Microcirugía tubaria
Plástica anterior y posterior
Operación de Le Fort
Reparación de fístula vesicovaginal
Histerectomía vaginal
Operación de Burch
Operación de Manchester
Culdoplastía
Colposuspensión
Nuevas técnicas quirúrgicas

ONCOLOGÍA GINECOLÓGICA Y PATOLOGÍA MAMARIA

Patología mamaria

Patología de las lesiones benignas y malignas de la mama.
Estudios complementarios de diagnóstico
Estadificación del cáncer mamario.
Tratamiento de la patología benigna
Tratamiento según los estudios del cáncer mamario
Radioterapia
Poliqumioterapia
Biología del cáncer de mama
Inmunología

Oncología ginecológica

Biología del cáncer ginecológico
Conceptos (virus y cáncer)
CIN, VAIN, VIN, PEIN
Carcinoma invasor de cuello uterino
Carcinoma de vulva y vagina
Hiperplasia de endometrio
Carcinoma de endometrio
Sarcoma de útero
Carcinoma de trompa de Falopio
Carcinoma de ovario,
Enfermedad trofoblástica Gestacional
Principios de la radioterapia
Principios de la Poliquimioterapia
Farmacodinamia

Cirugía de patología mamaria y Oncología ginecológica

Mama: nodulectomía. Cuadrantectomía, Mastectomía simple, Cirugía conservadora
MRM
Operación de Urban
Biopsia radioquirúrgica
Vulvectomía radical
Operación de Wertheim-Meigs.
Laparotomía exploradora para establecer etapas en pacientes de oncología ginecológica
Omentectomía
Colpectomía

MODULO TOCGINECOLOGIA LEGAL

1. Ejercicio legal de la Obstetricia y de la Ginecología. Condiciones. Legislación Argentina. Ejercicio ilegal. Disposiciones penales. Jurisprudencia.
2. Deontología y ética profesional. Deberes del Obstetra y del Ginecólogo con la Sociedad, con sus colegas, con sus asistidas. Confidencialidad.
3. Historia Clínica. Casos externos e internos. Visitas a domicilio. Diagnóstico social. Tratamientos. Citaciones individuales e indicaciones médicas. Consultas. Consentimiento

informado.

4. Responsabilidad profesional. Teoría general de la responsabilidad. Jurisprudencia.
5. La denuncia del nacimiento. El recién nacido muerto. Valor de la autopsia. Asesoría psicológica.
6. El certificado prenupcial. Su valor. Legislación.
7. Identificación del Recién Nacido. Legislación.
8. Ley de adopción. Alternativas legales y asesoramiento.
9. Menores no casadas, desamparadas. Consejo del menor. Obra social.
10. Violencia y abuso sexual. Implementación de estrategias para su prevención y apoyo.
11. Aborto. Legislación. Bases para su prevención. Salud reproductiva. Legislación.

MODULO HISTORIA DE LA OBSTETRICIA Y LA GINECOLOGIA

1. Fuentes del conocimiento histórico. Evolución de las ciencias medicas. Los brujos, los sacerdotes, los matemáticos y los filósofos. Los médicos, los clínicos, los barberos, los cirujanos, los obstetras.
2. La obstetricia, sus orígenes. Las comadronas. Los médicos.
3. La ginecología, sus orígenes. Los médicos
4. Evolución de la obstetricia y de la ginecología. Las operaciones.
5. Historia de la obstetricia y de la ginecología en la Argentina.
6. Relaciones de la obstetricia y la ginecología con las demás disciplinas médicas. Fuentes del conocimiento histórico.

MODULO BIOESTADISTICA Y METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

1. Introducción a la estadística.
2. Tipos de variables: discreta y continua.
3. Distribuciones de frecuencias.

4. Frecuencias absolutas, acumuladas y relativas.
5. Representaciones gráficas.- Histogramas de frecuencias.
6. Gráficos sectoriales.
7. Medidas de tendencia central: media, mediana, modo y cuantiles. Ejercitación.
8. Medidas de dispersión.
9. Amplitud, variancia, desviación típica, coeficiente de variación.
10. Probabilidad. Definiciones.
11. Reglas de probabilidad.
12. Distribución de probabilidad
13. Distribuciones para variable de tipo cualitativa.
14. Binomial.
15. Ejercitación.
16. Distribuciones para variable de tipo continua.
17. La ley normal.
18. Muestreo: Estimación de parámetros. Estimación puntual y por intervalo de la media de una población normal. Ejercitación.
19. Hipótesis estadística.
20. Prueba de hipótesis estadística sobre la media de una población normal y sobre una proporción. Ejercitación

MODULO GENETICA PERINATAL

1. Conceptos básicos de genética general.
2. Mecanismos de producción de alteraciones génicas.
3. Mecanismos de producción de alteraciones cromosómicas.
4. Técnicas de detección de patología genética.
5. Clínica. Examen clínico.
6. Árbol genealógico.
7. Dermatoglifos.
8. Citogenética: Cromatina sexual, estudio cromosómico.

9. Genética del hipogonadismo.
10. Genética de infertilidad y esterilidad.

MODULO FISIOPATOLOGIA PERINATAL

1. El recién nacido. Anatomía y fisiología. Talla. Peso. Respiraciones. Pulso. Tensión arterial. Sensibilidad y motilidad. Llanto. Sueño y vigilia. Meconio. Micción. Caída del cordón umbilical.
2. Atención inmediata del recién nacido. Identificación. Ligadura del cordón. Valoración de las condiciones del recién nacido: Índices de Apgar, Silverman, Lubchenko. Profilaxis de la oftalmia. Higiene general. Examen clínico general: detección de malformaciones congénitas y enfermedades congénitas.
3. Alimentación del recién nacido. Alimentación natural. Horario. Cantidad. Pesadas. Higiene de la lactancia natural. Profilaxis de las grietas e infecciones mamarias.
4. Recién nacido de pretérmino, de término y de post-término patológicos. Cuidados especiales.
5. La anoxia del recién nacido: sus formas y tratamientos de urgencia.
6. Conceptos generales sobre los principales síntomas del recién nacido: las hemorragias, las anemias, las ictericias, las cianosis, las convulsiones, las infecciones. La patología del muñón umbilical.
7. Métodos de diagnóstico. Ecografía. Definiciones. Indicaciones. Técnica. Diagnóstico. Interpretación.

8. Monitoreo fetal. Definición. Indicaciones, Monitoreo fetal anteparto. Definición. Indicaciones. Interpretación. Monitoreo fetal intraparto. Indicaciones. Interpretación.

MODULO MEDICINA BASADA EN LA EVIDENCIA Y APRECIACIÓN CRITICA DE LA LITERATURA MEDICA

1. Introducción a la Medicina Basada en la Evidencia.
2. Búsqueda bibliográfica. Manejo de Bases de datos electrónicas. Obtención de textos completos de artículos.
3. Descripción de los diferentes diseños, de observación y de investigación clínica.
4. Investigación clínica controlada aleatorizada.
5. Metanálisis.

VI. Personal docente y no docente

Personal docente: permanente y transitorio previsto para el desarrollo de las actividades del proyecto de posgrado: clasificación por cargo y dedicación por asignatura.

Asignatura	PERSONAL DOCENTE		
	Cargo	Dedicación	Carácter (permanente y/o transitorio) **
Obstetricia normal I	Profesor	Simple	Permanente
Obstetricia normal II	Profesor	Simple	Permanente
Obstetricia Patológica I	Profesor	Simple	Permanente
Obstetricia Patológica II	Profesor	Simple	Permanente
Obstetricia Operatoria	Profesor	Simple	Permanente
Ginecología general e infanto-juvenil	Profesor	Simple	Permanente
Ginecología Preventiva	Profesor	Simple	Permanente
Ginecología reproductiva y uroginecología	Profesor	Simple	Permanente
Oncología ginecológica y patología mamaria	Profesor	Simple	Permanente
Módulo Tocoginecología Legal	Profesor	Simple	Permanente
Módulo Historia de la Obstetricia y la Ginecología	Profesor	Simple	Permanente
Módulo Bioestadística y Metodología de la Investigación	Profesor	Simple	Permanente
Módulo MBE y.....	Profesor	Simple	Permanente
Módulo Genética Perinatal	Profesor	Simple	Permanente
Módulo Fisiopatología Perinatal	Profesor	Simple	Permanente

** Docentes regulares, contratados, invitados, etc.

Personal no docente afectado a las actividades del postgrado

2 (dos) secretarías.

VII. Estudiantes

Requisitos de admisión

- Título de Médico expedido por Universidad Nacional, privada reconocida o extranjera
- Residente de 1er. año o Becario Adscripto al Programa de Residencia Médica o Concurrente Programático con Programa de Actividades Adscripto a la Residencia Médica.

Criterios de selección

- Haber cumplimentado los requisitos de admisión
- El ingreso será automático mediante una nota que el Director elevará a la Facultad, informando la nómina de médicos en condiciones reglamentarias de ingresar a la Carrera.

Vacantes requeridas para el funcionamiento del posgrado:

- Máximo: 10 alumnos
- Mínimo: 1 alumnos

Criterios de regularidad:

- Para ser alumno regular se deberá haber cumplido con el 80% de asistencia y haber aprobado las evaluaciones parciales de las asignaturas y módulos del año respectivo.
- De no aprobarse los exámenes finales y las monografías de cada año dentro de los dos (2) años de la fecha original de presentación y/o examen, el alumno perderá la condición de regular.
- Regularidad en los pagos establecidos por la Facultad de Medicina.

Requisitos para la graduación

- Haber aprobado las evaluaciones de las asignaturas y módulos.
- Haber aprobado las monografías solicitadas.
- Haber aprobado el trabajo de investigación del último año.
- Haber aprobado todas las obligaciones establecidas en la Carrera
- Quien haya cumplido con todas las exigencias establecidas se le extenderá un diploma que lo acredita como MÉDICO ESPECIALISTA EN TOCOGINECOLOGIA.

A los alumnos extranjeros sin título de grado revalidado, se les aclarará al frente del diploma que la obtención del título de especialista no implica la reválida del título de grado.

VIII. Infraestructura y equipamiento

La Fundación Sanatorio Güemes cuenta con un Auditorio (piso 20) con capacidad para 160 personas y equipado con computadora, dos cañones, dos pantallas, pizarra, videocassettera y equipo de audio. Sumándose al Auditorio,

la FSG cuenta con 6 aulas (3 de ellas con capacidad para 30 personas y las restantes para 15 personas), dos cañones, televisores en cada aula, pizarras y pupitres.

IX. Recursos

a) Origen de los fondos utilizados para el desarrollo de las actividades del posgrado

Fondos	Montos
Aportes de la Unidad Académica	-
Aranceles	100%
Convenios financieros con otras instituciones	-
Subsidios	-
Otros	-

b) Aplicación de los fondos destinados al posgrado

Erogaciones	Montos
Total Personal Docente	70%
Director	50%
Personal Docente	20%
Personal No Docente (1)	10%
Bienes y Servicios	20%
Otros	-

X. Mecanismos de autoevaluación

La supervisión de la actividad docente se realiza mediante la observación de las clases curriculares, la evaluación del plan de clases y la exigencia de una actualización permanente. Dicha evaluación es llevada a cabo por el Director y/o Subdirector de la Carrera y colaboradores docentes que pertenecen al CODEP de Tocoginecología de la Facultad de Medicina UBA y revisten cargo de Profesores Adjuntos, Asociados, Consultos, etc.

También se realizan encuestas anónimas de satisfacción, con respuestas cerradas y desarrollo de la respuesta. Las respuestas son analizadas por todo el cuerpo docente en forma coloquial, y de su análisis se modifican las actitudes en las siguientes cursadas. Ejemplo: Se evalúa la información de un tema determinado y se modifica según la opinión de los educandos en lo que se refiere al contenido y modalidad de dictado.