

Programa Unidad Curricular Ginecología y Neonatología (UC N°18).

1. Ubicación curricular:

Esta Unidad Curricular (UC) integra el Ciclo Clínico General Integral (CCGI). Para cursarla es requisito tener aprobada las UC 15 Medicina en el Primer Nivel de Atención, y UC 16 Bases Científicas de la Patología.

2. Unidades académicas participantes:

Clínicas Ginecotocológicas A, B y C; Neonatología del Hospital Pereira Rossell, Neonatología Hospital de Clínicas; Departamento de Psicología Médica, Salud Mental en Comunidad del Departamento de Psiquiatría y Departamento de Medicina Legal.

3. Fundamentación y objetivos generales:

El propósito de la Unidad Curricular es la formación en ginecología - obstetricia y Neonatología acorde al Perfil de Egresado, como médico general.

Se espera que en el pasaje por esta UC el estudiante adquiera conocimientos del cuidado de la salud de la mujer en todas las etapas de la vida, con Neonatología y en los cuidados del recién nacido sano, con preparación para distinguir la condición de enfermo

La formación en ginecología y obstetricia tiene como objetivo capacitar a los profesionales para brindar atención integral a la salud de la mujer en todas las etapas de su vida. Esto incluye la promoción de la salud, la prevención, diagnóstico y tratamiento de patologías gineco-obstétricas prevalentes, así como el manejo del embarazo, parto y puerperio de bajo riesgo, siguiendo las guías del Ministerio de Salud Pública. Además, se enfatiza la identificación de factores de riesgo perinatales, la asistencia al recién nacido de bajo riesgo y la consideración de aspectos psicosociales y de salud mental en la atención médica. Todo ello se realiza bajo un estricto marco ético y legal en la práctica médica y el profesionalismo médico.

4. Metodología de enseñanza

Se utilizan diferentes modalidades de enseñanza con el fin de promover el logro de competencias de un modo integrado.

- *Simulación clínica:* Para las actividades de simulación clínica se utilizan diferentes modalidades: paciente estandarizado, paciente simulado, escenarios clínicos simulados, talleres de habilidades y destrezas con simuladores de baja fidelidad.
- *Talleres de discusión grupal:* Son actividades prácticas centradas en la discusión de casos clínicos entre docentes y estudiantes con especial énfasis en la aplicación del razonamiento clínico.
- *Enseñanza clínica con paciente:* Son actividades clínicas enseñanza en ambiente hospitalario, sala de maternidad y ginecología, guardia ginecología- obstetricia y policlínica. Estas actividades clínicas presenciales tienen el objetivo de vincular al estudiante con las usuarias en diferentes contextos y áreas asistenciales, promoviendo el desarrollo de las dimensiones de la competencia clínica.
- *Actividades teóricas:* Son clases teóricas en formato presencial y formato audiovisual,

conferencia y participación en ateneos clínicos. Están dirigidas a facilitar el abordaje de aquellos contenidos que por su frecuencia o complejidad resulten de interés jerarquizar o sistematizar. Las mismas se realizan en formato presencial, formato audiovisual grabado o mediante videoconferencia.

- *Espacio virtual de Aprendizaje (EVA)*: En la plataforma EVA se incluyen: foros de discusión de casos clínicos, controles de lectura, cuestionarios de autoevaluación.

6. Organización del curso

La UC tiene una duración anual de 36 semanas en las que la actividad clínica se distribuye en 33 semanas Ginecología y Obstetricia y 3 semanas en Neonatología.

Los contenidos del curso se encuentran organizados en Unidades temáticas (U.T) que abarcan todas las disciplinas que integran la UC. Estas Unidades Temáticas.

- U.T. 1: Introducción a la Ginecología y Obstetricia. (4 semanas)
- U.T. 2. Derechos Sexuales Salud Sexual y Reproductiva. (6 semanas)
- U.T. 3. Embarazo y parto normal. (6 semanas)
- U.T.4. Embarazo complicado por afecciones maternas y fetales. (6 semanas)
- U.T. 5. Patologías benigna y maligna frecuentes en la Ginecología. (6 semanas)
- U.T. 6. Emergencias Ginecológicas y obstétricas. (5 semanas)
- U.C. 7 Neonatología (3 semanas).

Las actividades del curso son de asistencia controlada y se desarrollan en el horario aproximado de 8 a 12 horas. Las actividades de asistencia a guardia o policlínicas de Primer Nivel de Atención pueden ser en otro horario.

7. Carga horaria:

El curso tiene una duración de 36 semanas. Se estima una dedicación de 408 horas totales en el curso, lo que incluye la participación en todas las actividades previstas (presenciales, virtuales) y las horas de estudio.

Horas teóricas	51
Horas Prácticas	204

7. Formas de evaluación y aprobación:

Formas de Evaluación.

La evaluación de la UC comprende :

- *Evaluación continua*: Consiste en la evaluación de la adquisición de competencias y habilidades clínicas. Para ello el docente evalúa diferentes dimensiones que se detallan en la rúbrica de evaluación continua. (Anexo 3)- El desempeño durante el curso se calificará en Insuficiente, Suficiente y Destacado. Durante el curso cada estudiante dispone de dos instancias de encuentro con el docente referente, en la primera se realiza un intercambio

entre el docente y el estudiante para analizar el desempeño del estudiante y elaborar estrategias de mejora en conjunto. La primera instancia de devolución se realiza aproximadamente a la mitad del curso y la segunda en la semana final.

- *Evaluaciones clínicas:* Se realizan dos evaluaciones prácticas de habilidades clínicas en Ginecología-Obstetricia y Neonatología. Son dos pruebas clínicas pueden incluir pacientes reales o simulados, así como casos clínicos en entorno real o simulado.
- *Prueba escrita:* Incluye los contenidos de todas las disciplinas que integran la UC. Consiste en una prueba de tipo múltiple opción.

Aprobación de la unidad curricular.

El resultado puede ser : Aprobado (promueve y no rinde examen),

Rinde examen

Reprobado.

Requisitos para aprobar la UC:

El estudiante debe cumplir con los siguientes requisitos:

1. Concurrir a las actividades de asistencia controlada (actividades clínicas y talleres disciplinares). Puede registrar un máximo de 10 % de inasistencias no justificadas o 20 % justificadas en cada una de las disciplinas de la UC.
2. Obtener Suficiente o Destacado en evaluación continua.

En caso de *no cumplir* con con alguno de los requisitos el resultado es reprobado y el estudiante debe volver a cursar la unidad curricular.

En caso de cumplir con todos los requisitos el resultado puede ser: Aprobado, Rinde examen ,o Reprobado .

La calificación final se obtiene considerando el resultado de las pruebas clínicas y del parcial escrito (ver Anexo 2).

Aprobado: Aprueban la unidad curricular los estudiantes que cumplen los requisitos mínimos de aprobación y su calificación final es aceptable, bueno, muy bueno o excelente .

Rinde examen: Debe rendir examen el estudiante que cumple con los requisitos y la calificación final es “sin concepto”.

El examen está integrado por dos componentes. Uno teórico que consiste en una prueba escrita u oral, según el número de estudiantes inscriptos y una prueba clínica práctica. Los detalles de la modalidad de examen se comunican con anticipación. La aprobación del examen requiere un mínimo de 60% en la prueba teórica y Aceptable en la prueba clínica.

Reprobado

Los estudiantes con calificación final **insuficiente o muy insuficiente** reprueban la unidad curricular y deben volver a cursar.

Anexos.

Anexo 1: Objetivos de aprendizaje, contenidos temáticos y bibliografía.

Anexo 2: Información para el estudiante. Rubricas de evaluación Ginecología y Neonatología

Anexo 1: Objetivos de aprendizaje, contenidos temáticos y bibliografía.

Unidad temática 1 Introducción a la Ginecología y Obstetricia. (4 semanas)

Realizar una historia clínica completa (integral) de ginecología y obstetricia de consultas prevalentes con criterio lógico, aplicando el razonamiento clínico.

El estudiante debe:

- Manejar la anatomía y fisiología básica del aparato genital femenino, aplicado a la práctica clínica. Debe realizar el examen físico ginecológico y obstétrico
- Fisiología del ciclo ovárico.
- Realizar una anamnesis e historia clínica ginecológica y perinatal, reconocer los principales elementos semiológicos de Ginecología y Obstetricia.
- Realizar una historia clínica gineco-obstétrica adecuada e integral. Incluyendo la valoración psico-emocional de la mujer.
- Técnica de entrevista Modelo de atención centrada en el paciente.
- Aplicar los principios del razonamiento clínico a los problemas presentados en la consulta más frecuentes en todas las etapas de la vida de la mujer.
- Conocer cómo se realiza el control ginecológico y las principales estrategias de screening de los cánceres genito mamarios más prevalentes. Aplicación de screening
- Conocer los principios éticos y legales del ejercicio de la medicina y ser capaz de aplicarlos a problemas sugeridos en la atención de salud o relacionamiento personal durante el ciclo materno infantil.
- Aspectos médico – legales relevantes. Registro en la historia clínica y confidencialidad. Consentimiento informado.
- Entender y Aplicar el razonamiento clínico en la consulta gineco obstétrica.

Unidad temática 2. Derechos Sexuales Salud Sexual Reproductiva.

El estudiante debe:

- Conocer las etapas y características del desarrollo de la sexualidad durante el ciclo vital, con énfasis en la adolescencia, juventud y vida adulta.
- Adquirir conocimientos básicos de los diferentes métodos anticonceptivos, sus beneficios y riesgos.
- Adquirir herramientas de abordaje de la violencia basada en género.
- Conocer la legislación vigente respecto a la interrupción voluntaria del embarazo y su manejo médico inicial.
- Realizar abordaje inicial del ejercicio de la sexualidad.
- Manejo integral de las diferentes etapas de la vida de la mujer (adolescencia, edad reproductiva, climaterio y menopausia).
- Aborto. Objeción de conciencia. Delitos sexuales. Violencia basada en género.

Unidad temática 3. Embarazo y parto normal.

Conocer aspectos fisiológicos de la fecundación normal y sus alteraciones

El estudiante debe: Conocer los cambios fisiológicos del embarazo.

- Saber evaluar el estado psicoemocional de la embarazada y su relación con el entorno que la rodea.
- Realizar el control del embarazo normal. Elementos de alarma obstétrica
- Manejo básico de la asistencia del parto normal. Conocer el control de la salud fetal intraparto.
- Identificar factores psicosociales y emocionales de riesgo y protección del embarazo realizando intervenciones apropiadas a los diagnósticos planteados y a los problemas de salud mental prevalentes en esta etapa vital.
- Inmunización durante el embarazo
- Conocer el control del puerperio normal.
- Puericultura
- Nacimiento por cesárea.
- Realizar examen mental de la embarazada e identificar precozmente problemas emocionales e interpersonales durante el embarazo.
- Conocer los posibles problemas en la relación madre-hijo durante el embarazo.
- Aprender a identificar problemas psíquicos y psicosociales diagnosticados durante el embarazo y conocer intervenciones apropiadas.
- Conocer los determinantes, las características y las consecuencias psicosociales y emocionales del embarazo adolescente.
-

Unidad temática 4. Embarazo complicado por afecciones maternas y fetales.

El estudiante debe:

- Diagnosticar, reconocer elementos de gravedad y realizar la indicación del tratamiento inicial de las patologías obstétricas más frecuentes:
- Estados hipertensivos del embarazo.
- Diabetes gestacionales.
- Prematurez : amenaza de parto pretérmino y trabajo de parto de pretérmino - Rotura prematura de membranas ovulares y corioamnionitis.
- Restricción de crecimiento intrauterino.
- Infecciones del tránsito urinario durante el embarazo.
- Metrorragias de la primera y segunda mitad.
- Infecciones connatales : VIH, sífilis, toxoplasmosis y otras infecciones epidemiológicas frecuentes.
- Puerperio patológico.
- Uso de fármacos en embarazo.
- Abordaje de la Psicopatología del embarazo, parto y puerperio. Identificar los trastornos emocionales más prevalentes que puede presentar la mujer en etapa de embarazo, parto, puerperio. Conocer y aplicar las posibles intervenciones y/o derivación para su solución.
- Conocer las Guías de depresión, ansiedad y conducta suicida del MSP. - Conocer los cambios psicológicos y emocionales, trabajo de parto, parto y puerperio.
- Conocer los factores de riesgo y de protección psicosocial de la mujer en etapa de embarazo, parto, puerperio

Unidad temática 5. Patologías benigna y maligna frecuentes en la Ginecología.

Diagnosticar, reconocer elementos de gravedad y realizar la indicación del tratamiento inicial de los motivos de consulta y las patologías ginecológicas más frecuentes.

- Infecciones genitales (Infección genital baja, enfermedad inflamatoria pélvica, infecciones de transmisión sexual).
- Manejo de la masa anexial.

- Sangrado uterino anormal (Edad reproductiva y menopausia).
- Lesiones premalignas de cuello.
- Aspectos generales de los cánceres genito mamarios (Cáncer de mama, endometrio y ovario).
- Dolor pélvico crónico (dismenorrea, endometriosis).

Unidad Temática 6. Emergencias Ginecológicas y obstétricas.

Diagnosticar, reconocer elementos de gravedad y realizar la indicación del tratamiento inicial de los motivos de consulta y las patologías ginecológicas más frecuentes.

- Emergencias durante el embarazo, parto y puerperio.
 - Eclampsia.
 - Hemorragia post parto.
 - Rotura uterina.
 - Sufrimiento fetal agudo.
- Emergencia en ginecología.
 - Shock hipovolémico.
 - Cuadro agudo de abdomen en ginecología.
 - Sepsis en ginecología y obstetricia

Unidad Temática 7 Neonatología.

(3 semanas).

Para asistir y acompañar la transición a la vida extrauterina en necesarios desarrollar habilidades y destrezas, así como conocer los principios básicos del contenido abajo descrito:

- Adaptación a la vida extrauterina
- Alteraciones del crecimiento fetal (clasificación del recién nacido) / Sd. metabólico - Ictericia.
- Infección de transmisión vertical (específicas e inespecíficas más prevalentes).
- Lactancia, Educación y promoción de la lactancia materna y puericultura. - Asistencia inmediata del recién nacido y reanimación.
- Traslado neonatal.
- Cuidados del RN de bajo riesgo, screening neonatal y alta neonatal.

Anexo 1: Bibliografía recomendada.

Ginecología.

1. Manual de Ginecología y Obstetricia para pregrados y médicos generales. (2da Edición) 2. Edgardo A. Castillo Pino. Facultad de Medicina; Oficina del Libro- FEFMUR 2021.
2. Semiología Ginecológica. Ricardo Topolansky Segunda Edición. Oficina de Libro AEM 1991.
3. Tratado de Obstetricia de Schwartz (6ta edición) Obstetricia y Ginecología. Danforth, Gibbs & Ronald.
4. Berek y Jonathen. Ginecología de Novak. Editorial Lippincott, Williams & Wilkins. 14ª edición, 2008.
5. Pautas y Guías del Ministerio de Salud Pública de Uruguay (Vigentes)
 - a. [Resolución N° 469/017 Manual de procedimientos para el manejo sanitario IVE](#)
 - b. [Guías en salud sexual y reproductiva. Manual para la atención a la mujer en el proceso de embarazo, parto y puerperio](#)
 - c. [Guía de Práctica Clínica de Prevención de Cáncer de Cuello de Útero](#)
 - d. [Guía de práctica clínica para la detección precoz del cáncer de mama](#)
 - e. [Violencia basada en Género](#)

- f. [Recomendaciones para el abordaje, diagnóstico, tratamiento y control de la sífilis](#)
 - g. [Recomendaciones de diagnóstico, tratamiento, prevención y vigilancia de las Infecciones de Transmisión Sexual](#)
 - h. [Materiales de Promoción-Salud Sexual y Salud Reproductiva](#)
-
- 6. Manual de ginecología y obstetricia . F. Nozar, L. Briozzo Volumen 1 . Editorial Cuadrado.
 - 7. Recomendaciones para la atención de las principales emergencias obstétricas Washington, D.C. 2024. Organización Panamericana de la Salud <https://iris.paho.org/handle/10665.2/59375>
 - 8. [FIGO classification system \(PALM-COEIN\)](#) for causes of abnormal uterine bleeding in nongravid women of reproductive age Malcolm G. Munro, Hilary O.D. Critchley, Michael S. Broder, Ian S. Fraser, for the FIGO Working Group on Menstrual Disorders First published: 22 February 2011.
 - 9. ACOG Clinical, Gestational Hypertension and Preeclampsia. (2018). Committee on Practice Bulletins-Obstetrics. 202. VOL. 135, NO. 6, JUNE 2020.
 - 10. International Federation of Gynaecology and Obstetrics. A literature review and best practice advice for second and third trimester risk stratification, monitoring, and management of pre-eclampsia 2021.

Neonatología

- 1. Nelson. Tratado de pediatría. 21 edición. Robert M. Kliegman. ISBN: 9788491136842 Tema:Medicina Pediátrica Editorial:ELSEVIER
- 2. https://www.sap.org.ar/uploads/afiches/files_algoritmo-reanimacion-sala-de-partos-5_2-.pdf
- 3. <https://rcppediatria.org/algoritmos-del-manual-de-rcp-pediatria-y-neonatal/>
- 4. https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/sites/ministerio-salud-publica/files/documentos/publicaciones/MSP_REC_ABORDAJE_DIAGNOSTICO_TRAT_CONTROL_SIFILIS.pdf

Salud Mental en la Comunidad.

- 1. Guía clínica en Salud Mental para la Semiología en Gineco-obstetricia en el Primer Nivel de Atención. 3da ed. Inédito, 2024 Salud Sexual y Reproductiva.
- 2. Ramos V. (2015) Consideraciones conceptuales: Adolescencia, sexualidad y derechos. En: López Gómez, A. (coord.) Adolescencia y Sexualidad. Investigación, Acciones y Política Pública en Uruguay (2005 - 2014). Facultades de Medicina y Psicología de la Universidad de la República, Colectivo Ovejas Negras, Administración de Servicios de Salud del Estado, Ministerio de Salud Pública y Fondo de Población de las Naciones Unidas -UNFPA. Montevideo Cap 1. 2015. p15-30.
- 3. Ramos V, Forrisi F y Gelpi G. Nociones básicas sobre sexualidad, género y diversidad: Un lenguaje en común, en: Salud y diversidad sexual. Facultad de Medicina, Facultad de Psicología, UNFPA. Uruguay. Cap. 1. 2015. p. 15-46.
- 4. Rubio Auriolles, E. Lo que todo clínico debe saber de Sexología. México Amssac Asociación. México: Edición y Farmacia SA. de CV. 2014. Cap.1. p. 1-10.
- 5. Rubio Auriolles, E. Lo que todo clínico debe saber de Sexología. México Amssac Asociación. México: Edición y Farmacia SA. Cap. 3. CV: 2014. p. 25- 48.
- 6. MSP. Guía de recomendaciones para el proceso asistencial de personas con ansiedad y depresión en el Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS). Uruguay. 2024 Embarazo, parto y puerperio.
- 7. Defey D. La embarazada y su mundo. La perspectiva psicosocial sobre el embarazo: un cambio de paradigma. En: Defey D. El Trabajo Psicológico y Social con Mujeres Embarazadas y sus Familias en los Centros de Salud. Instituto del Niño y del Adolescente del Uruguay (INAU),

- Plan CAIF-Proyecto Desarrolla con colaboración del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). Montevideo 2008. Capítulo I. p. 1-10 y 17-27.
8. Lopez A. y Varela C. Adolescencia, maternidad y salud sexual y reproductiva. En: López A.; Varela Petito C. (Coord) Maternidad en adolescentes y desigualdad social en Uruguay. Análisis territorial desde la perspectiva de sus protagonistas en barrios de la periferia crítica de Montevideo. Universidad de la República y UNFPA. 2016 Cap. 1. p. 15-27
 9. Olaza I; Fernández P; González A. et all. Propuesta de un modelo ecosistémico para la atención integral a la salud mental perinatal. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. 2021; 41(139): 23-359.
 10. Krauskopf, V; Valenzuela, P. Depresión perinatal: detección, diagnóstico y estrategias de tratamiento. Rev. Med. Clin. CONDES. 2020; 31(2) 139-149.
 11. Ministerio de Salud Pública. Guía de recomendaciones para el proceso asistencial de personas con ansiedad y depresión en el Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS). Uruguay. MSP, Dirección General de la Salud, Área programática de salud mental. 2024, 37 pág.
 12. Kovacheva K. Prevención de la psicopatología perinatal durante la gestación. Naciendo Revista española de psicología y psicopatología perinatal e infantil. 2021; (1): 69-82 Climaterio.
 13. Rubio Auriolles, E. Lo que todo clínico debe saber de Sexología. México Amssac Asociación. México: Edición y Farmacia SA. Capítulo 9. CV: 2014. p. 171-186.
 14. Rivera D., Bayona S. Climaterio y función sexual: un abordaje integral a la sexualidad femenina. CES Salud Pública. 2014; 5: 70-76.
 15. Bocchino, S. Aspectos psiconeuroendocrinos de la perimenopausia, menopausia y climaterio. Trastornos depresivos y cognitivos. Aspectos clínicos y terapéuticos. Rev Psiquiatr Urug 2005;70(1):66-79
 16. Espitia De La Hoz, F. Fisiopatología del trastorno del deseo sexual en el climaterio. Rev. Méd. Risaralda 2018; 23 (1): 58 – 60.
 17. Ministerio de Salud Pública. Guía de recomendaciones para el proceso asistencial de personas con ansiedad y depresión en el Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS). Uruguay. MSP, Dirección General de la Salud, Área programática de salud mental. 2024, 37 pág.