

MAESTRIA EN EDUCACION SUPERIOR EN SALUD  
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA  
UNIVERSIDAD MAYOR SAN SIMÓN BOLIVIA.  
FACULTAD DE MEDICINA-UNIVERSIDAD DE NIJMEGEN-HOLANDA-MHO  
UNIVERSIDAD DE MASTRICH - HOLANDA



## **TESIS INTERDISCIPLINAR DE GRADO**

Para Optar al Grado Académico de Magíster en Educación Superior en Salud

LIBRO DEL MODULO DEL TUTOR

**MÓDULO: REPRODUCTOR II  
V AÑO DE MEDICINA**



**AUTORES:**

**José Leonidas Esquivel Silva.**

**José Jesus Rizo Mendieta.**

**Sergio Valle Dávila.**

**ASESOR:**

**Dr. Wiron Valladares Vallejos**



**León, Mayo del 2003.**

**AGRADECIMIENTO  
Y  
DEDICATORIA**

Al Doctor Wiron Valladares V.

Dedicamos este trabajo de Tesis quien nos dio todo su tiempo desinteresadamente aún en su estado de enfermedad, lo cual reconocemos como futuros Maestrías.

Sus Amigos.

\_\_\_\_\_  
José L. Esquivel S.

\_\_\_\_\_  
José Jesús Rizo

\_\_\_\_\_  
Sergio Valle D.

## CONTENIDO

### Páginas

I.	Información Administrativa	1
II.	Reproductor II. Libro del Tutor.	2
III.	Malla Curricular	3
IV.	Palabras Claves	4
V.	Justificación	4
VI.	Objetivos generales del bloque	5
VII.	Descripción del Módulo	6
VIII.	Esquema del Módulo Reproductor II.	12
IX.	Identificación de áreas y disciplinas que contribuyan al módulo	13
X.	Relación con otros módulos.	13
XI.	Descripción semanal de actividades.	14
XII.	Anexos	85

## **I. INFORMACION ADMINISTRATIVA**

NOMBRE DEL MODULO:                      Reproductor II

AÑO ACADEMICO:                          V año

SEMESTRE:                                  Primero

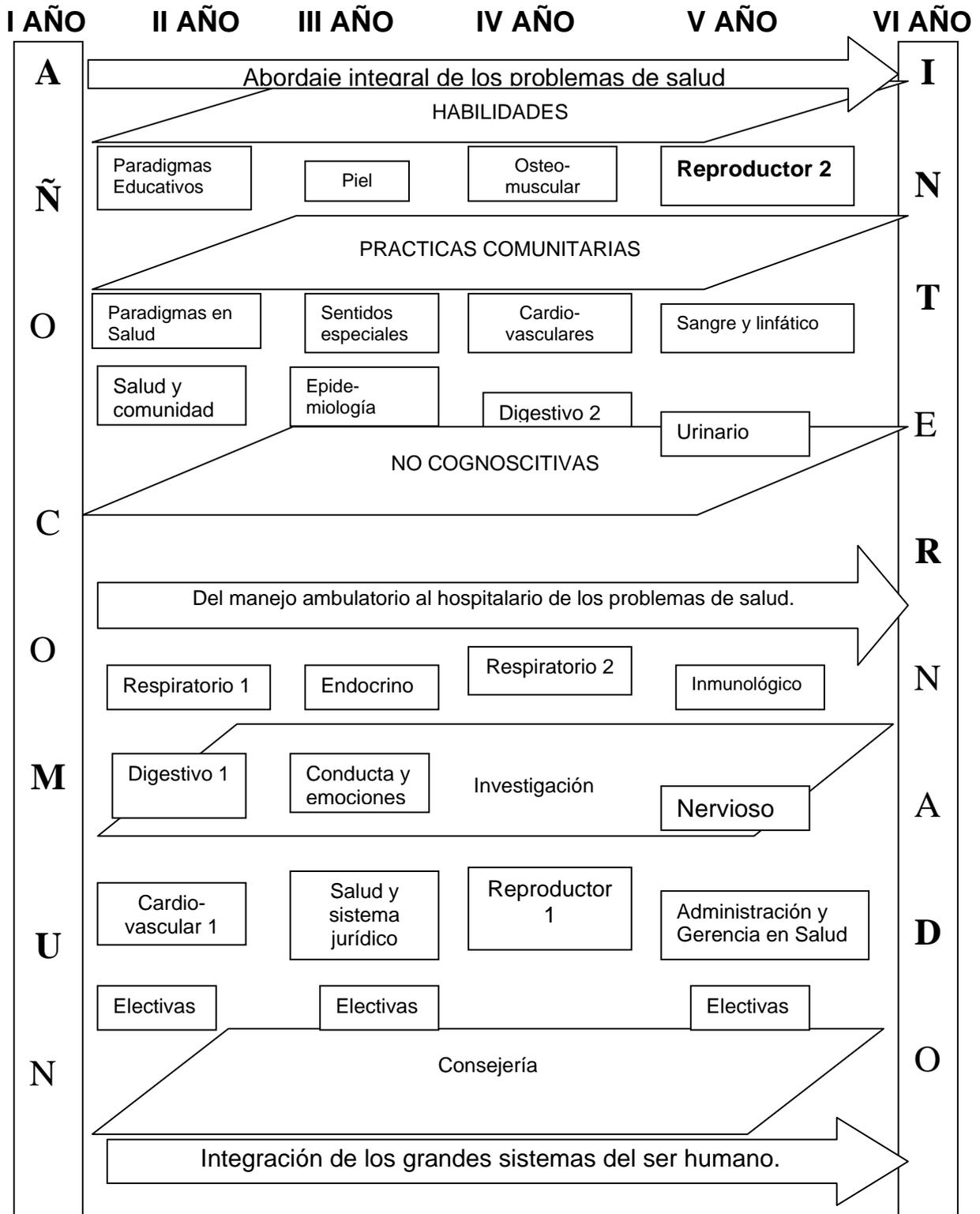
# TOTAL DE HORAS:                        108

# DE HORAS POR SEMANA:                18

## **II. REPRODUCTOR II**

### **LIBRO DEL TUTOR**

### III. MALLA CURRICULAR





## **IV. PALABRAS CLAVES**

- 
- Pelvimetría
  - Fontanelas
  - Feto
  - Contracción uterina.
  - Ocitocina, Prostaglandinas
  - Inhibidores de contracción uterina
  - Amnios
  - Corion
  - Decidua
  - Borramiento y Dilatación
  - Presentaciones
  - Parto
  - Alumbramiento
  - Puerperio
  - Episiotomía
  - Desgarro
  - Analgésico
  - Anestesia
  - Distocia
  - Prematurez
  - Obito
  - Placenta
  - Apgar
  - Capurro
  - Silverman Anderson
  - Perinatología
  - Meconio
  - Inmunología
  - Calostro



## **V. JUSTIFICACION**

El Módulo Reproductor II, es una continuidad de Reproductor I, en las cuales se conocerán el desarrollo, evolución y riesgos del binomio madre-hijo.

Uno de los indicadores del desarrollo de un país, se puede cuantificar a través de la mortalidad materna e infantil.

En nuestro país la mortalidad materna actualmente es de 3 por 10,000 y la infantil 48 por 1000 nacidos vivos.

Con el presente módulo pretendemos proporcionar al futuro médico los medios necesarios para enfrentarse y resolver los posibles problemas que puedan presentarse en su práctica cotidiana o en su comunidad.

## **VI. OBJETIVOS GENERALES DEL BLOQUE**

### **1. General**

El Módulo Reproductor II proporciona al estudiante los conocimientos teóricos y habilidades necesarias para el control de embarazo normal, detección temprana de complicaciones y resolución de las mismas de acuerdo a su nivel. Así como la promoción social en salud y sensibilización en la atención de las enfermedades propias de la mujer.

### **2. Específicos**

Se pretende que al finalizar el Módulo Reproductor II el estudiante sea capaz de:

- a) Controlar la evolución de un embarazo normal, parto y puerperio.
- b) Detectar las complicaciones que se presentan durante estos períodos.
- c) Resolver problemas que se pueden presentar en la evolución del embarazo, el parto y el puerperio normal.
- d) Prevenir y orientar a su comunidad sobre las diferentes enfermedades de detección temprana en el embarazo, parto y puerperio.
- e) Promover a la futura madre a cerca de los beneficios de la lactancia materna.
- f) Brindar orientación a cerca del cuidado del recién nacido.

## VII. DESCRIPCION DEL MODULO

### 1. Introducción

El Módulo Reproductor II que se estudia en el V año de la Carrera de Medicina es continuación del Módulo Reproductor I, y estudia fundamentalmente los aspectos relacionados al desarrollo y enfermedades del embarazo, así como el parto y el puerperio, sus complicaciones y tratamientos esenciales, también contempla aspectos relacionados a la valoración del neonato, sus posibles complicaciones o enfermedades congénitas, los cuidados esenciales del neonato y además tiene un contenido importante en la promoción a la lactancia materna, otra materia de estudio del módulo son las enfermedades propias de la mujer o sea las enfermedades ginecológicas; aquí también destaca la importancia en la detección temprana y el tratamiento temprano del cáncer cérvico uterino. Contempla temas como enfermedades del ovario, enfermedades uterinas y enfermedades de los anexos.

Este módulo tiene una duración de 6 semanas cada una de ellas tiene una carga de 18 horas distribuidas de la siguiente manera:

a) Practica clínica	8 horas.
b) Tutorías	4 horas
c) Seminarios y/o mesas redondas	4 horas
d) Electivas	<u>2 horas</u>
Total	18 horas

Además se contemplan las siguientes actividades que puedan ser grupales o individuales y que corresponden a los ejes verticales de la carrera.

a. Investigación	1 horas
b. Actividades no cognoscitivas	2 horas
c. Consejerías	1 hora
d. Actividades de la comunidad	<u>4 horas</u>
Total	8 horas

También están contempladas actividades de turnos nocturnos en el área respectiva, con un máximo de 2 turnos de aproximadamente 12 horas cada uno en las seis semanas.

## **2. Propósito**

El propósito fundamental de este módulo es brindar al estudiante los: conocimientos, habilidades y destrezas en el reconocimiento del desarrollo y control del embarazo, así como la detección temprana de problemas o complicaciones que se presentan en este período, la posibilidad de tratamiento primario en la comunidad (Área de Salud), o la capacidad de referirlo a centro especializado.

### 3. Contenido

#### Descripción del Módulo Reproductor II

#### V año de medicina

Propósito de Aprendizaje	Contenido	Actividades de Aprendizaje	Recursos Didácticos	Evaluación del Aprendizaje	Tiempo Asignado
1) controlar la evolución del embarazo normal y tener habilidades para detectar tempranamente las complicaciones que puedan presentarse.	1. Aspectos semiológicos del embarazo: a) Anatomía pélvica-pelvimetría aplicada. b) Examen gineco-obstétrico. c) Definiciones de situación presentación, posición y variedad de posición. d) Auscultación de foco fetal. e) Monitoreo Fetal. f) Hemorragias uterinas anormales durante el embarazo (P. previa, DPPNI, ruptura del seno marginal) g) Patologías médicas asociadas al embarazo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tutorías</li> <li>• Seminarios</li> <li>• Prácticas clínicas.</li> <li>• Elaboración de historias clínicas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Pacientes</li> <li>* Casos clínicos</li> <li>* Maquetas</li> <li>* Estetoscopio</li> <li>* Tensiómetro</li> <li>* Monitores</li> <li>* Pizarra</li> <li>* Crayones</li> <li>* Retro-proyector</li> </ul>	Formativa: * Habilidades * Psicomotrices * Comunicación * Cognitiva  Sumativa: * Portafolio * Historia clínica * Resúmenes clínicos * Pruebas cortas * Test	4 horas 2 horas 8 horas

**DESCRIPCION DEL MODULO REPRODUCTOR II  
V AÑO DE MEDICINA**

Propósito de Aprendizaje	Contenido	Actividades de Aprendizaje	Recursos Didácticos	Evaluación del Aprendizaje	Tiempo Asignado
2) Resolver problemas que se puedan presentar en la evolución del parto y puerperio, así como brindar orientación a la comunidad sobre la prevención de las afecciones más comunes del embarazo parto y puerperio.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Evolución del parto normal (fisiología obstétrica)</li> <li>- Partograma</li> <li>- Períodos clínicos del parto: borramiento, dilatación, expulsivo, alumbramiento, episiotomía, desgarros y reparación.</li> <li>- Analgesia y y anestesia obstétrica.</li> <li>- Aspectos psicológicos del embarazo, parto y puerperio.</li> <li>- Nutrición y embarazo.</li> <li>- Atención del parto.</li> <li>- Puerperio fisiológico y patológico.</li> <li>- Cáncer cervico uterino:</li> <li>* Epidemiología.</li> <li>* Detección temprana del Ca.Cu.</li> <li>* Citología exfoliativa.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Seminarios</li> <li>* Mesas Redondas</li> <li>* Prácticas clínicas.</li> <li>* Materia electiva</li> <li>* Toma de muestras de papanicolaou</li> <li>* Tutorías</li> <li>* Elaboración de historia clínica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Pacientes</li> <li>* Casos clínicos</li> <li>* Estetoscopio</li> <li>* Monitores</li> <li>* Tensiómetros</li> <li>* Dispositivos</li> <li>* Películas</li> <li>* Crayones</li> <li>* Retro-proyector</li> <li>* Proyector</li> </ul>	Formativa: <ul style="list-style-type: none"> <li>* Habilidades</li> <li>* Psicomotrices</li> <li>* Comunicación</li> <li>* Cognitiva</li> </ul> Sumativa: <ul style="list-style-type: none"> <li>* Portafolio</li> <li>* Historia clínica</li> <li>* Resúmenes clínicos</li> <li>* Pruebas cortas</li> <li>* Test</li> </ul>	2 horas 4 horas 8 horas 12 horas 4 horas

**DESCRIPCION DEL MODULO REPRODUCTOR II  
V AÑO DE MEDICINA**

Propósito de Aprendizaje	Contenido	Actividades de Aprendizaje	Recursos Didácticos	Evaluación del Aprendizaje
<p>3) Sensibilizar al estudiante acerca de las enfermedades propias de la mujer así como tratar de resolverlos y/o transferir adecuadamente a los pacientes a un nivel de resolución superior.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hemorragias uterinas anormales y tumores de útero.</li> <li>- Enfermedad inflamatoria pélvica.</li> <li>- Tumores de ovario, amenorrea, infertilidad, esterilidad.</li> <li>- Enfermedades de la vulva, dermatitis, bartholinitis, hidradenitis, leucoplasia.</li> <li>- Alteraciones de la estética pélvica (prolapso uterino, cistocele, rectocele).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Tutorías</li> <li>* Prácticas clínicas.</li> <li>* Materias electivas</li> <li>* Asistencia a sala de operaciones (cirugía obstétrica y ginecológica)</li> <li>* Elaboración de historias clínicas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Pacientes</li> <li>* Estetoscopio</li> <li>* Dispositivos</li> <li>* Películas</li> <li>* Crayones</li> <li>* Retroproyector</li> <li>* Proyector</li> </ul>	<p>Formativa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Habilidades</li> <li>* Psicomotrices</li> <li>* Comunicación</li> <li>* Cognitiva</li> </ul> <p>Sumativa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Portafolio</li> <li>* Historia clínica</li> <li>* Resúmenes clínicos</li> <li>* Pruebas cortas</li> <li>* Test</li> </ul>

## Descripción del Módulo Reproductor II

### V año de Medicina

Propósito de Aprendizaje	Contenido	Actividades de Aprendizaje	Recursos Didácticos	Evaluación del Aprendizaje	Tiempo Asignado
4) Proporcionar orientación a la futura madre acerca de los cuidados del R. Nacido y promover los beneficios de la lactancia materna a nivel individual y comunitaria.	<p>Cuidados del Recién nacido</p> <p>Examen físico normal</p> <p>Evaluación al nacimiento: Apgar, capurro, limpieza de vías aéreas, prevención de hipotermia, revisión y corte de cordón umbilical.</p> <p>- Lactancia materna:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fisiología durante el embarazo y lactancia materna.</li> <li>• Propiedades de la leche materna</li> <li>• Fármacos capaces de ser excretados a través de la leche materna.</li> </ul>	Electiva	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Pacientes</li> <li>* Videos</li> <li>* Resúmenes clínicos</li> <li>* Proyector</li> <li>* Retro- proyector</li> <li>* Rotafolio</li> <li>* Diapositivas</li> </ul>	<p>Formativa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Habilidades</li> <li>* Psicomotrices</li> <li>* Comunicación</li> <li>* Cognitiva</li> </ul>	12 horas
		Mesa		<p>Sumativa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Portafolio</li> </ul>	2 horas
		Redonda		<ul style="list-style-type: none"> <li>* Historia clínica</li> <li>* Resúmenes clínicos</li> </ul>	8 horas
		Prácticas clínicas.		<ul style="list-style-type: none"> <li>* Pruebas cortas</li> <li>* Test</li> </ul>	
Elaboración de historias clínicas					

#### **4. Actividades de aprendizaje.**

Para el desarrollo del contenido del Módulo Reproductor II, se describen las siguientes actividades de aprendizaje:

##### **4.1. Tutorías.:**

Es una actividad grupal basada en el método del aprendizaje por problemas (ABP) a través de sus siete pasos cumplidos en dos sesiones de dos horas cada una (4 horas por semana). En la primera sesión se realizan los primeros 5 pasos del ABP, en la segunda sesión socializa la información obtenida, se corrigen los errores y se consolidan los conocimientos relacionados a los objetivos del aprendizaje.

##### **Los siete pasos del Aprendizaje Basado en Problemas.**

1. Entre todos clarificar términos y conceptos.
2. Definir el problema. (¿cuáles son los fenómenos que tienen que ser explicados?)
3. Analizar el problema- lluvia de ideas (¿qué cosas ya conocemos acerca de este problema?). Se colectivizan los conocimientos y opiniones de los miembros del grupo sobre procesos y mecanismos fundamentales del fenómeno en base a conocimientos previos y al pensamiento racional. Los participantes van elaborando hipótesis, buscando explicaciones tentativas para el fenómeno.
4. Hacer un resumen (inventarios sistemáticos).
5. Formulación de los objetivos de aprendizaje. (¿Qué necesitamos saber con respecto a este problema?).
6. Estudio autodirigido- recolección de información y conocimiento adicional fuera de grupo; tareas de lectura e investigación bibliográfica, consulta a otras personas: docente, expertos, revistas, folletos.

7. Sesión de colectivización y síntesis. – Intercambio de información y experiencias. Se trata de compartir el conocimiento adquirido por cada uno y pasar a sintetizar, analizar, integrar y aplicar la información conseguida.

#### **4.2. Práctica Clínica:**

Se efectuará durante cuatro días a la semana en las diferentes salas del Servicio de Gineco-Obstetricia, con una duración promedio de 2 horas diario (8 horas semanas). La actividad se desarrolla en grupos pequeños en presencia de pacientes, orientada al reforzamiento de los conceptos teóricos, a la discusión del caso clínico y el inicio del desarrollo de habilidades (comunicación, psicomotrices).

#### **4.3. Seminarios:**

Es la actividad teórica participativa que se desarrollará en el aula de clase, en la cual los conceptos teóricos se impartirán en forma activa. Para ello se subdivide el grupo completo en pequeños grupos (dependiendo de la cantidad de materia a estudio) quienes analizará los diferentes aspectos teóricos del seminario, luego se eligen representantes de cada subgrupos para la exposición del resumen. Esta actividad tiene como guía u orientador al tutor. Durante el Módulo se realizarán 7 seminarios con promedio de 2 horas cada uno).

#### **4.4. Mesa Redonda:**

Comprende la actividad teórica en la cual participan dos o más panelistas, especialistas en la materia. Se discuten diferentes tópicos relacionados con un tema central del módulo, comprende cinco actividades de dos horas cada uno, en las seis semanas. Posterior a la exposición de los panelistas, habrá un período de preguntas y respuestas de parte de los estudiantes, concluyéndose con un resumen de parte del moderador del panel.

#### **4.5. Electivas:**

Consideramos como materias electivas aquellas actividades encaminadas al desarrollo de habilidades psicomotrices sin descuidar las actividades cognoscitivas, en las cuales el estudiante en forma voluntaria se integra a cualquiera de las electivas propuestas. Habrá un número limitado de alumnos en cada una de ellas con una duración de dos horas por semana durante el período de las seis semanas del Módulo.

Las materias electivas propuestas son las siguientes:

- a) Monitoreo Fetal.
- b) Cirugía obstétrica-ginecológica.
- c) Cuidados del recién nacido.
- d) Atención del parto.

#### **4.6. Las Habilidades Psicomotrices**

Es un requisito del Módulo, incluye una serie de actividades que el estudiante deberá realizar de forma obligatoria durante su práctica cotidiana o en sus turnos. Al final del módulo se hará una evaluación del grado de cumplimiento de este requisito. (Ver anexo de habilidades y destrezas).

#### **4.7. Consejerías**

Constituyen una actividad por medio de la cual se estimula al estudiante al autoexamen a través de una retrospectiva de sus actividades de aprendizaje, su forma de estudio, métodos y formas de estudio para mejorar el rendimiento académico. También comprende una serie de actividades como lectura, comprensión de la lectura, escritura, redacción y composición; todas ellas dirigidas a mejorar la comprensión y memorización de conceptos. Esta actividad es responsable un profesor asignado con anterioridad y

está constituida por un grupo de 8 a 10 estudiantes y realizan sus actividades en tiempo asignado de 3 horas por semana.

#### **4.8. Actividades No Cognoscitivas.**

Comprende un grupo de actividades que tiene por finalidad mejorar las relaciones interpersonales, así como también buscar afinidad de grupo de estudio entre los estudiantes, a través del deporte, el baile, la música y el teatro, entre otras. Existe un profesor responsable de esta actividad con un grupo de 8 a 10 estudiantes, los cuales realizan esta actividad en un local y tiempo asignado de 3 horas por semana.

#### **4.9. Investigación.**

Es una actividad de aprendizaje a través de la cual el estudiantes tendrá la oportunidad de iniciar metodologías y formas de investigación específicamente en materia de salud. Constituye una actividad a desarrollar durante los años de la carrera de Medicina y se va desarrollando de una forma progresiva en su complejidad, iniciando por los conceptos básicos en la metodología de la investigación y concluyendo en sus ultimo años con una tesis o monografía de investigación necesaria para su graduación. Se desarrolla en conjunto por los profesores de Epidemiología y el grupo de estudiante respectivos a cada año.

#### **4.10. Practica Comunitaria**

Comprende una serie de actividades a desarrollarse en el campo social-comunitario, donde el estudiante tendrá oportunidad de desarrollar actividades de investigación, actividades de prevención y de atención a la comunidad. Se despierta en el estudiante la sensibilización y el respeto por los enfermos de la comunidad, así como también a buscar las formas ya sea de atención primaria en la comunidad o de referencia hacia centros de atención secundaria. Esta actividad se desarrolla a través de toda la carrera

y de una forma progresiva en su complejidad o sea que en los primeros años se introduce al estudiante en actividades simples como encuestas, censos, entrevistas y se termina con las actividades de atención médica en el centro de salud de la comunidad o a nivel hospitalario.

## **5. Recursos Didácticos**

Para la implementación de las actividades de aprendizaje se utilizarán los siguientes recursos didácticos:

- Pizarra Acrílica.
- Crayones
- Borradores
- Papelógrafos
- Láminas de acetato
- Proyector de láminas.
- Proyector de diapositivas
- Power Point
- Historias clínicas mimeografiadas.
- Computadoras.
- Sistemas de videos.

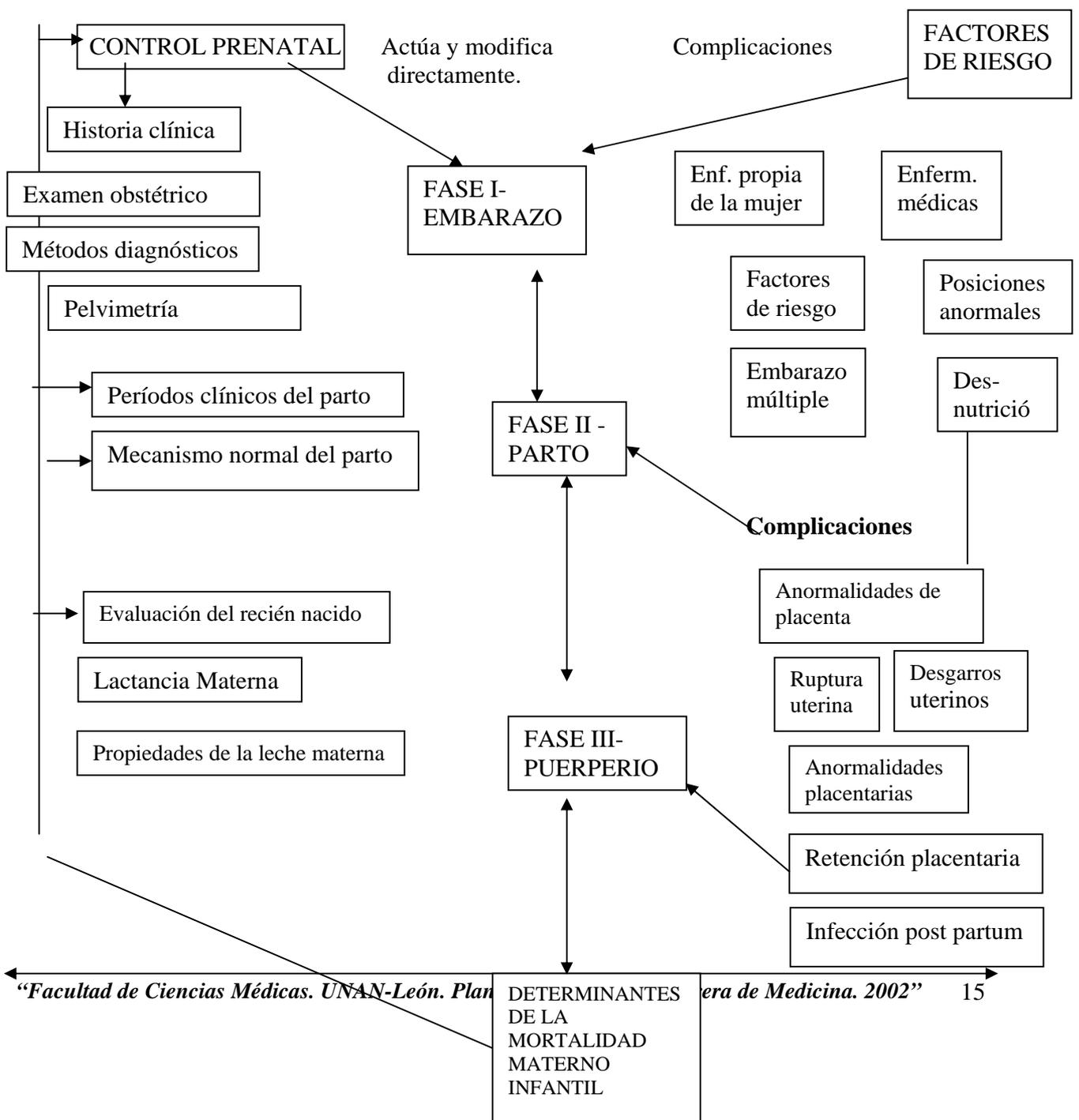
## **6. Evaluación del Aprendizaje:**

Todos los componentes de aprendizaje tendrá una evaluación fundamentalmente formativa, sin descuidar el aspecto sumativo. Las tutorías y la práctica clínica, constituye la base de la formación del estudiante por lo que corresponderá también la parte esencial de la evaluación del mismo. En la parte sumativa se realizarán dos exámenes teóricos de múltiple selección además del valor porcentual que corresponda a cada seminario.

El valor porcentual de la parte sumativa y formativa dependerá de lo establecido en los reglamentos y estatutos de la universidad.

Al alumno que realice la materia electiva, se le sumará al promedio de calificaciones un valor absoluto no mayor de 5 puntos, avalado por el responsable de la materia.

## VIII. Esquema del Módulo Reproductor II



## **IX. Identificación de Áreas y Disciplinas que contribuyan al Módulo.**

### **a) Esenciales**

- Anatomía Aplicada (Diagnóstico).
- Fisiología Aplicada
- Obstetricia y Ginecología
- Perinatología
- Anatomía Patológica

### **b) Complementarias**

- Farmacología Clínica
- Imagenología Clínica
- Cirugía
- Anestesiología
- Nutricionista
- Urología
- Medicina Interna

## **X. Relación con otros Módulos.**

El Módulo Reproductor II, es el primero de los correspondientes al V año de la carrera de Medicina. Se relaciona con Reproductor I del III año de la carrera en el sentido que este módulo es una continuidad del Reproductor I, en donde el estudiante habrá tenido la oportunidad de adquirir la información y los conceptos básicos relacionados con la génesis y el embarazo, con anatomía y fisiología; así como genética en el desarrollo del nuevo ser. Tiene relación con el módulo de Paradigmas en Salud, dado que es una forma de aplicar los nuevos conceptos, las nuevas metas, las nuevas finalidades en la atención, prevención y promoción de la salud respecto al embarazo, parto y puerperio, así como en la lactancia materna. De igual forma en los Módulos de Epidemiología, Salud y Comunidad, se revisan las diferentes influencias externas sobre todo al medio ambiente que pueden afectar el embarazo y al recién nacido desde su origen hasta el parto y puerperio, con los riesgos que esto representa para el aumento de la morbi mortalidad materno-infantil.

También con los módulos Respiratorio I, Cardiovascular y Urinario, así como Endocrinos, que nos permiten hacer una inter-relación con los cambios que va a experimentar la madre en su embarazo, y la posibilidad de algunas afecciones propias de este estado como son el desarrollo de enfermedades cardiovasculares vgr. hipertensión arterial, eclampsia, infección de vías urinarias, entre otras.

Por último el módulo de Conductas y Emociones nos van a ayudar a saber interpretar los cambios emotivos que se producen en una madre embarazada, tanto en el pre como en el post parto, así también nos permiten la oportunidad de ejercer alguna influencia positiva hacia aquellas desviaciones en la relación madre-hijo o madre-hijo-familia.

## XI. Descripción Semanal de Actividades.

### Primer Semana

Hora	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
7-8	Introducción	Seminario	Electiva	Seminario	Tutoría
8-9	Tutoría No. 1	No. 1	G: 1-2	No 2.	No. 2
9-10	Práctica	Práctica	Práctica	Práctica	Electiva
10-11	Clínica	Clínica	Clínica	Clínica	G: 3-4
14-15	Investigación	Actividades	Consejería	Actividades de la Comunidad	
15-16		No cognoscitiva			
16-17					

#### 1.1. Actividad No. 1: Introducción al Módulo.

##### 1.1.1 Datos Generales:

Participantes: Coordinador de Año, Profesor Principal, Jefe Dpto, Estudiante.

Responsable: Profesor Principal.

Tiempo: Media hora

Hora y Lugar: 7:00 am - 7:30 am. Auditorio HEODRA

##### 1.1.2 Tema: “Introducción al Módulo”.

##### 1.1.3. Objetivos:

Presentar al estudiante una descripción global de los objetivos y las actividades del Módulo que se desarrollan a lo largo de las 6 semanas estimadas.

##### 1.1.4. Instrucciones:

El Profesor Principal describe las diferentes actividades que se van a desarrollar, los objetivos de cada una de ellas y su forma de evaluación. Se da un espacio de tiempo para pregunta de los alumnos y respuestas del profesor.

## **1.2. Actividad No. 2. Tutoría. No. 1**

### **1.2.1. Datos Generales**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docente del servicio de gineco-obstetricia.

Tiempo: 1 ½ horas

Hora y lugar 7:30 am –9:00 am, locales disponibles.

### **1.2.2. Tema: Hemorragias Uterinas Anormales y Tumores Benignos de Utero.**

#### **1.2.3. Objetivos:**

Se pretende que al final del análisis del problema No. 1. el estudiante esté en capacidad de:

- a) Describir las causas de sangrados anormales en la mujer en su etapa de la vida reproductiva.
- b) Establecer diagnósticos diferenciales de patología que puede ser causas de sangrados anormales, dismenorrea, etc.
- c) Brindar orientación en los centros de atención primaria en salud (APS-Comunidad) a las mujeres en edad reproductiva con este tipo de afección.
- d) Referir correctamente aquellos casos que ameriten atención especializada.

#### **1.2.4. Descripción.**

Las hemorragias uterinas anormales constituyen un signo de alarma en el paciente femenino sobre todo aquellas de la tercera o cuarta década de la vida, pues casi siempre lo relacionan con enfermedad maligna, sin embargo existe un grupo de patologías uterinas y de los ovarios que son causas de hemorragias uterinas anormales sin representar en principio ninguna enfermedad maligna. Atraves de este problema que

se presenta vamos a tener la oportunidad de discutir cuales son este grupo de enfermedades.

### **1.2.5. Instrucciones.**

Se presenta a cada grupo tutorial, un problema relacionado a hemorragias uterinas anormales. Causas uterinas de dismenorrea y tumores benignos del útero, al cual deberá aplicarse de forma sistemática los primeras cinco pasos del ABP. El tutor deberá limitarse a la orientación de la discusión realizada por los estudiantes, orientandolos a la revisión del problemas planteado; además deberá procurar la participación de todos los integrantes del grupo, estimulando a aquellos que se les nota reservados.

El tutor debe señalar los aspectos esenciales de la discusión, resaltando aquellos aspectos que se convertirán en objetivos de estudio, los que los estudiantes que serán analizados, discutidos y revisados en la siguiente sesión.

Ver problema No. 1 en abexos.

El primer problema se entregará a los estudiantes de cada grupo el día que se realiza la introducción; en lo sucesivo, el problema de la siguiente semana se entregará el día de la discusión y conclusión del problema anterior.

- Al inicio de cada actividad se nombra un coordinador y secretario del grupo, que deberá ser rotativo, a fin de que los estudiantes se ejerciten.

Posteriormente se siguen los pasos del A.B.P hasta alcanzar el paso No. 5 para su discusión final (paso 7) en la siguiente sesión.

- Al final de la sesión deberán quedar bien establecido los objetivos grupales (objetivos de estudio). El tutor deberá hacer hincapié y estimular la importancia del auto estudio, así como la responsabilidad que tienen los miembro del grupo en cumplir con sus objetivos personales.

### **1.2.7. Productos**

Se considerarán productos grupales todos aquellos definidos como objetivos de estudio, que competen a todos los miembros del grupo, asi como las hipótesis que se formulen en la discusión. También habrán productos personales por ejemplo las palabras y términos.

El estudiante tendrá la responsabilidad de buscar la información para resolver el problema en las bibliotecas y vía automatizada.

### **1.2.8. Evaluación:**

Para la evaluación de esta actividad se tomarán en cuenta:

- a) La responsabilidad de cada uno de los estudiantes (asistencia, orden y puntualidad).
- b) La participación en la discusión y si aporta con sus conocimientos teóricos a la discusión del caso problema.
- c) La atención y el interés que el estudiante demuestre en la discusión.

### **1.2.9. Bibliografía:**

Colston Wentz Anne: Hemorragia Uterina Anormal en Novak et al: Tratado de Ginecología. 11va. Edición. Editorial Interamericana McGraw-Hill. México-DF.1991.

## **1.3. Tercera Actividad: Práctica Clínica**

### **1.3.1. Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del Área de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

### **1.3.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

### **1.3.3. Objetivos:**

- a) Proporcionar al estudiante conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) que permitan la relación directa con el paciente, el estudio científico de su enfermedad, el respeto hacia la personalidad, y el interés hacia los problemas psico-sociales del mismo.

- b) Que los estudiantes relacionen la teoría recibida y la práctica clínica.
- c) Que el estudiante desarrolle la capacidad de análisis al relacionar los síntomas clínicos, los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas utilizadas en cada paciente.

#### **1.3.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que el estudiante comienza a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente y centrado en el paciente. Cada estudiante tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales, e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **1.3.5. Instrucciones**

Los estudiantes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, los estudiantes se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **1.3.6. Productos**

El producto esperado es la elaboración de historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas.

#### **1. 3. 7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

El docente deberá llevar un registro diario de las actividades desarrolladas por sus estudiantes, estimular hacia cumplimiento de las actividades que son requisitos del módulo.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

**a) Cognoscitivas:**

- Ejercicio de evaluación integrado.
- Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- Conoce el tratamiento correcto.
- Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

**b) Psicomotrices:**

- Sabe examinar al paciente.
- Realiza maniobras correctas al examen físico
- Es acucioso en el examen físico.
- Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

**c) Comunicación:**

- Escucha a su paciente
- Pregunta adecuadamente
- Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- Sabe comunicar las noticias.
- Consulta a expertos y profesores.
- Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

**1.4. Cuarta Actividad: Investigación**

**1.5. Quinta Actividad: Seminario No. 1.**

### **1.5.1. Datos Generales.**

- Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.
- Responsable: Docentes del servicio de Gineco-Obstetricia.
- Tiempo Estimado: 2 horas.
- Hora y Lugar: 7 am-9 am. Auditorio de Gineco-Obstetricia.

### **1.5.2. Tema: Aspectos Semiológicos del embarazo.**

#### **1.5.3. Objetivos**

Al final del presente seminario se pretende que el estudiante esté en capacidad de:

- a) describir todos los aspectos semiológicos que se relacionan con el embarazo (feto-pelvis).
- b) Elaborar la historia clínica perinatal (HCP) y abordar a la mujer embarazada desde el punto de vista obstétrico.
- c) Elaborar órdenes de exámenes complementarios e interpretar sus resultados.

#### **1.5.4 Descripción:**

El examen físico de toda mujer embarazada deberá comenzar con un cuidadoso interrogatorio, el cual incluye la anamnesis y el examen físico como parte de la Historia Clínica Perinatal (HCP). Se hace una identificación, caracterización socio-económica, antecedentes familiares, personales, ginecológicos y perinatales, se destaca los signos físicos y síntomas tempranos del embarazo. Se deberá elaborar el carnet perinatal, el cual portará la paciente permanentemente.

#### **1.5.5. Instrucciones.**

El tutor brindará las orientaciones generales a los estudiantes acerca de los objetivos y la mecánica de desarrollo del seminario. Divide al grupo total en cuatro subgrupos quienes nombrarán un secretario-relator. Cada subgrupo tendrá un tema específico que será objeto de análisis, revisión bibliográfica y discusión para presentar un resumen de esta actividad en la exposición final.

Los temas para discutir y analizar por cada subgrupo serán los siguientes:

- Grupo 1.** Contenido a y b): situación, presentación, posición, variedad de posición, actitud del feto, pelvimetría aplicada, anatomía pélvica aplicada.
- Grupo 2:** Contenido c): Historia clínica obstétrica, examen gineco-obstétrico.
- Grupo 3:** Contenido d): Métodos diagnósticos.
- Grupo 4:** Contenido e): El feto, suturas, fontanelas, diámetros y circunferencias. Planos de Hodge.

Cada grupo dispondrá de una hora para clarificar conceptos, elaborar su resumen de exposición. Durante este tiempo el tutor brindará apoyo a los grupos que lo soliciten; de igual manera pueden auxiliarse de otros docentes del servicio.

Cada secretario-relator hará la presentación y exposición del tema asignado, teniendo 10 minutos para tal fin y 5 minutos de participación del resto de los alumnos.

Al final de la actividad el docente concluirá la actividad, haciendo mención de los aspectos más relevantes del seminario.

#### **1.5.6. Productos.**

El producto de esta actividad será un resumen de los aspectos más esenciales discutido en el seminario.

#### **1.5.7. Evaluación.**

La evaluación será sumativa tomando en consideración el contenido de la presentación, medios audiovisuales utilizados, participación de los miembros del grupo, claridad de la exposición. Se consideran las participaciones individuales. También se evalúa el resumen presentado por el estudiante.

#### **1.5.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarcz-Sala-Duverger. Aspectos semiológicos del embarazo (Examen de la mujer grávida). Obstetricia. 5ta. Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires. Argentina.1996.
- 2) Schwarcz-Sala Duverger. Anal del parto y móvil fetal. Obstetricia. 5ta. Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires. Argentina.1996.

- 3) William et al. Desarrollo morfofuncional del feto. Asistencia prenatal. Situación, presentación, actividad y posición del feto. Pelvis Normal. Obstetricia. 4ta. Edición. Editorial Masson, S.A. Barcelona, España 1996.

## **1.6. Actividad No. 6. Práctica clínica.**

### **1.6.1. Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del Área de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

### **1.6.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

### **1.6.3. Objetivos:**

- a) Proporcionar al estudiante conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) que permitan la relación directa con el paciente, el estudio científico de su enfermedad, el respeto hacia la personalidad, y el interés hacia los problemas psico-sociales del mismo.
- b) Que los estudiantes relacionen la teoría recibida y la práctica clínica.
- c) Que el estudiante desarrolle la capacidad de análisis al relacionar los síntomas clínicos, los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas utilizadas en cada paciente.

### **1.6.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que el estudiante comienza a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente y centrado en el paciente. Cada estudiante tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes

laboratoriales, e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **1.6.5. Instrucciones**

Los estudiantes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, los estudiantes se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **1.6.6. Productos**

El producto esperado es la elaboración de historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas.

#### **1. 6. 7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

El docente deberá llevar un registro diario de las actividades desarrolladas por sus estudiantes, estimular hacia cumplimiento de las actividades que son requisitos del módulo.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

##### **a) Cognoscitivas:**

- Ejercicio de evaluación integrado.
- Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- Conoce el tratamiento correcto.

- Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

**b) Psicomotrices:**

- Sabe examinar al paciente.
- Realiza maniobras correctas al examen físico
- Es acusoso en el examen físico.
- Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

**c) Comunicación:**

- Escucha a su paciente
- Pregunta adecuadamente
- Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- Sabe comunicar las noticias.
- Consulta a expertos y profesores.
- Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

**1.7. Actividad No. 7.** Actividad no cognoscitiva.

**1.8. Actividad No. 8.** Materia electiva G1.

**1.8.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docente del área de Gineco-Obstetricia.

Tiempo: Dos horas

Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de monitoreo. Ambiente parto.

**1.8.2. Temas Monitoreo fetal.**

**1.8.3. Objetivos.**

Se espera que al finalizar esta materia electiva, el estudiante esté en capacidad de:

- a) Realizar vigilancia intraparto, tomando en consideración los patrones de FCF, actividad cardiaca fetal basal, FCFB.

- b) Identificar algunas complicaciones de la evolución del parto como el distress fetal, sufrimiento fetal intra útero.
- c) Comprender las ventajas de una vigilancia monitorizada de la actividad uterina del parto.

#### **1.8.4. Descripción:**

El monitoreo fetal es un procedimiento no invasivo que sirve para conocer el grado de bienestar de un feto, tratando de medir la probabilidad de muerte fetoneonatal, también ayuda a determinar la vía de parto. El uso más racional de este método ha de regirse por un esquema escalonado en el que se aplican pruebas más complejas de acuerdo a los datos clínicos de la embarazada.

Esta es una prueba de mucha utilidad en obstetricia durante el embarazo como en el trabajo de parto, en especial, aquellas pacientes que presentan riesgos (obesidad morbosa, primigesta añosa, eclapmsia).

#### **1.8.5. Instrucciones:**

El tutor brindará orientaciones generales acerca de la materia electiva de monitorización contemplando los aspectos teóricos y prácticos del procedimiento.

Entre los aspectos teóricos se abordará la vigilancia intraparto tomando en consideración antecedente de la monitorización, patrones de la frecuencia cardíaca Fetal (FCF), actividad cardíaca fetal basal, frecuencia cardíaca fetal basal, complicaciones de la monitorización electrónica, distress fetal, beneficios de la monitorización fetal, vigilancia intraparto de la actividad uterina, patrones de la actividad uterina.

La parte práctica se realizará con el tutor y el grupo de estudiantes al pie del paciente con la demostración del manejo del aparato, así como la interpretación de los registros.

#### **1.8.6. Producto Esperado.**

#### **1.8.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico de interpretación de un segmento de papel de monitorización fetal.

### **1.8.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. El parto normal. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Parto: Procesos biomolecular y fisiológico. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona, España. 1996.

### **1.8. Actividad No. 8. Materia electiva G2.**

#### **1.8.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docentes del servicio de Gineco-obstetricia.

Tiempo: Dos horas

Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de operaciones-Sala de Ginecología.

#### **1.8.2. Tema: Cirugía Obstétrica y Ginecológica.**

#### **1.8.3. Objetivos.**

Se espera que al final de esta materia electiva, el estudiante esté en capacidad de:

- a) Realizar un lavado quirúrgico de las manos técnicamente aséptica.
- b) Saber movilizarse dentro de un quirófano.
- c) Asistir como tercer o cuarto ayudante en una cirugía electiva o de urgencia.

#### **1.8.4. Descripción.**

La materia electiva de cirugía obstétrica y ginecológica, se desarrolla básicamente en el quirófano de gineco-obstetricia, sin descuidar las salas de hospitalización respectiva, a través de esta actividad el estudiante tendrá la oportunidad de conocer todo lo que

constituye el ambiente aséptico de un quirófano, así como participar en una cirugía de urgencia o electiva, primero como observador y posteriormente como autor, según el grado de responsabilidad correspondiente. Además el estudiante debe relacionar los servicios de hospitalización con los servicios de quirófano en las diferentes etapas del tratamiento de un hospitalizado.

#### **1.8.5. Instrucciones.**

El grupo de estudiantes con sus diferentes tutores y/o profesores auxiliares realizarán actividades prácticas tanto en sala de operaciones como el seguimiento del paciente operado en los servicios respectivos, sin descuidar los aspectos cognoscitivos.

- **Actividades Contempladas:** Que el estudiante presente y discuta en forma resumida el caso clínico en el servicio o en sala de operaciones.
- **Asistirá al quirófano:** El tutor enseñará las técnicas de asepsia del lavado quirúrgico de las manos, la forma de conducirse al quirófano, la forma de vestirse y el lugar que ocupa cada miembro del equipo quirúrgico dentro del quirófano.

Posteriormente el estudiante realizará estos mismos pasos supervisado por el tutor o profesores auxiliares.

El tutor considerará el momento en que el estudiante participe en la cirugía como segundo ayudante así como la habilidad práctica de sutura de piel.

La actividad en el servicio respectivo estará orientada al seguimiento y manejo del caso clínico, investigar complicaciones postquirúrgicas tempranas, uso y manejo de sondas, manejo de líquido y electrolitos, alimentación del paciente, vigilancia de la herida, elaborar notas de evolución supervisada, elaborar epicrisis de alta.

#### **1.8.6. Producto Esperado.**

#### **1.8.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen clínico de un paciente tomado al azar en donde el estudiante diagnostique, interprete y valoración de tratamiento quirúrgico.

### **1.8.8. Bibliografía.**

- 1) Novack et al. Tratado de Ginecología. 11<sup>a</sup>. Edición, Editorial Interamericana, McGraw Hill. México.1991
- 2) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 3) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

## **1.9. Actividad 9. Practica clínica**

### **1.9.1. Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y Docentes del Área de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia.
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

### **1.9.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

### **1.9.3. Objetivos:**

- a) Proporcionar al estudiante conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) que permitan la relación directa con el paciente, el estudio científico de su enfermedad, el respeto hacia la personalidad, y el interés hacia los problemas psico-sociales del mismo.
- b) Que los estudiantes relacionen la teoría recibida y la práctica clínica.
- c) Que el estudiante desarrolle la capacidad de análisis al relacionar los síntomas clínicos, los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas utilizadas en cada paciente.

### **1.9.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que el estudiante comienza a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente y centrado en el paciente. Cada estudiante tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales, e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

### **1.9.5. Instrucciones**

Los estudiantes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, los estudiantes se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

### **1.9.6. Productos**

El producto esperado es la elaboración de historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas.

### **1.9.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

El docente deberá llevar un registro diario de las actividades desarrolladas por sus estudiantes, estimular hacia cumplimiento de las actividades que son requisitos del módulo.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

#### **Cognoscitivas:**

- Ejercicio de evaluación integrado.
- Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- Conoce el tratamiento correcto.
- Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

**Psicomotrices:**

- Sabe examinar al paciente.
- Realiza maniobras correctas al examen físico
- Es acucioso en el examen físico.
- Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

**Comunicación:**

- Escucha a su paciente
- Pregunta adecuadamente
- Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- Sabe comunicar las noticias.
- Consulta a expertos y profesores.
- Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

**1.10 Actividad No. 10. Consejería.**

**1.11. Actividad No. 11. Seminario No. 2.**

**1.11.1 Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del Area de Gineco-Obstetricia.

Responsables: Docente del Servicio de Gineco-Obstetricia.

Tiempo Estimado: 2 horas.

Hora y Lugar: 7 am-9 am. Aulas de Gineco-Obstetricia.

**1.11.2 Tema: Parto Normal I.**

### **1.11.3. Objetivos:**

- a) Proporcionar los elementos teóricos para la evaluación clínica de una paciente en trabajo de parto.
- b) Que el estudiante, conozca los fármacos más utilizados durante el trabajo de parto.
- c) Que el estudiante elabore e interprete la curva de alerta (Partograma) en una paciente en trabajo de parto.

### **1.11.4. Descripción:**

El parto acontece cuando el feto ha cumplido integralmente el ciclo de su vida intrauterina que se conoce como término gestación, incluye un período de 37 a 41 semana de amenorrea, bajo una serie de condiciones mecánicas y fisiológicas en la cual el canal del parto (parte ósea y blanda de la madre) y el feto deben tener condiciones armónicas para que se de un parto feliz y sin complicaciones para el binomio madre-niño.

### **1.11.5. Instrucciones:**

La mecánica del seminario será la misma del seminario No. 1, los estudiantes se dividen en subgrupos, se dará un tema específico del cual harán revisión bibliográfica, consultas en libros de textos y discusiones, teniendo un tiempo de una hora. Cada grupo tendrá su secretario relator quien hará la exposición en un período de 15 a 20 minutos. Al final de las exposiciones el tutor hará un resumen para aclarar ideas, dudas o ampliar la información.

A los subgrupos le corresponderán los siguientes temas:

- a) Características de las contracciones uterinas.
- b) Papel de la oxitocina y prostaglandinas.
- c) Papel de los útero-inhibidores.
- d) Amnios, corion y decidua.

### **1.11.6. Producto:**

El producto de esta actividad será la elaboración de un resumen por parte de los estudiante, el cual deberá entregar con posterioridad.

**1.11.7. Evaluación:** La evaluación será sumativa tomando en consideración el contenido de la presentación, medios audiovisuales utilizados, participación de los miembros del grupo, claridad de la exposición. Se consideran las participaciones individuales. También se evalúa el resumen presentado por el estudiante.

**1.11.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. El parto normal. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires.1996.
- 2) William et al. Parto: Procesos biomolecular y fisiológico. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España.1996.

**1.12. Actividad No. 12. Práctica clínica.**

**1.12.1. Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del Área de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

**1.12.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

**1.12.3. Objetivos:**

- a) Proporcionar al estudiante conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) que permitan la relación directa con el paciente, el estudio científico de su enfermedad, el respeto hacia la personalidad, y el interés hacia los problemas psico-sociales del mismo.
- b) Que los estudiantes relacionen la teoría recibida y la práctica clínica.

- c) Que el estudiante desarrolle la capacidad de análisis al relacionar los síntomas clínicos, los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas utilizadas en cada paciente.

#### **1.12.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que el estudiante comienza a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente y centrado en el paciente. Cada estudiante tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales, e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **1.12.5. Instrucciones**

Los estudiantes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, los estudiantes se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **1.12.6. Productos**

El producto esperado es la elaboración de historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas.

#### **1.12.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

El docente deberá llevar un registro diario de las actividades desarrolladas por sus estudiantes, estimular hacia cumplimiento de las actividades que son requisitos del módulo.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

**Cognoscitivas:**

- Ejercicio de evaluación integrado.
- Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- Conoce el tratamiento correcto.
- Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

**Psicomotrices:**

- Sabe examinar al paciente.
- Realiza maniobras correctas al examen físico
- Es acucioso en el examen físico.
- Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

**Comunicación:**

- Escucha a su paciente
- Pregunta adecuadamente
- Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- Sabe comunicar las noticias.
- Consulta a expertos y profesores.
- Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

**1.13. Actividad No. 13.** Actividad de la Comunidad.

**1.14. Actividad No. 14.** Tutoría No. 2.

**1.14.1. Datos Generales**

Participantes: Estudiantes y Docentes del servicio de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docentes de Gineco-obstetricia.

Tiempo: 2 horas

Hora y lugar 7:00 –9:00 am, locales disponibles.

#### **1.14.2. Tema: Hemorragias Uterinas Anormales y Tumores Benignos de Utero.**

#### **1.14.3. Objetivos:**

Se pretende que al final del análisis del problema No. 1. el estudiante esté en capacidad de:

- a) Describir las causas de sangrados anormales en la mujer en su etapa de la vida reproductiva.
- b) Establecer diagnósticos diferenciales de patología que puede ser causas de sangrados anormales, dismenorrea, etc.
- c) Brindar orientación en los centros de atención primaria en salud (APS-Comunidad) a las mujeres en edad reproductiva con este tipo de afección.
- d) Referir correctamente aquellos casos que ameriten atención especializada.

#### **1.14.4. Descripción.**

Las hemorragias uterinas anormales constituyen un signo de alarma en el paciente femenino sobre todo aquellas de la tercera o cuarta década de la vida, pues casi siempre lo relacionan con enfermedad maligna, sin embargo existe un grupo de patologías uterinas y de los ovarios que son causas de hemorragias uterinas anormales sin representar en principio ninguna enfermedad maligna. Atraves de este problema que se presenta vamos a tener la oportunidad de discutir cuales son este grupo de enfermedades.

#### **1.14.5. Instrucciones.**

Esta actividad es complementaria de la tutoría No. 1 (problema 1), el tutor y los estudiantes inician la sesión haciendo un breve resumen de lo actuado con anterioridad. El tutor tratará de detectar el grado de conocimiento alcanzado en relación al problema No.1; Comprobar si los objetivos de estudio se han alcanzado, y si las hipótesis formuladas en la primera sesión tienen validez o no, en resumen se realizan los pasos 6

y 7 del ABP. Si no hay una satisfacción en estas actividades se debe realizar un nuevo replanteamiento y en este caso será una tarea de investigación (autoestudio). Como conclusión del caso el tutor pedirá a cada estudiante que realice un resumen del caso problema, el cual deberá guardar en su portafolio para una evaluación posterior.

#### **1.14.6. Productos**

Elaboración de resumen del caso problema (1).

Elaboración de portafolio.

#### **1.14.7. Evaluación:**

Para la evaluación de esta actividad se tomarán en cuenta:

- a) La responsabilidad de cada uno de los estudiantes (asistencia, orden y puntualidad).
- b) La participación en la discusión y si aporta con sus conocimientos teóricos a la discusión del caso problema.
- c) La atención y el interés que el estudiante demuestre en la discusión.
- d) Revisión del resumen problema No. 1.

#### **1.14.8. Bibliografía:**

Colston Wentz Anne: Hemorragia Uterina Anormal en Novak et al: Tratado de Ginecología. 11va. Edición. Editorial Interamericana McGraw-Hill. México-DF.1991.

### **1.15 Actividad No. 15. Materia Electiva: G: 3.**

#### **1.15.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docente de Gineco-Obstetricia.

Tiempo: Dos horas

Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de Parto, Sala de operaciones, Sala de Postparto.

#### **1.15.2. Tema: Cuidados del Recién Nacido.**

### **1.15.3. Objetivos.**

- a) Que el estudiante conozca las diferentes circunstancias de urgencias que pueden ocurrir inmediatamente después del nacimiento.
- b) Que el estudiante realice un examen físico general y rápido del recién nacido en busca de malformaciones congénitas vgr. ano imperforado, meningocele, deformaciones osteomusculares, alteraciones en cráneo.
- c) Que el estudiante efectúe de forma tutorada algunas maniobras en el recién nacido cuando el caso lo amerite por ejemplo colocación de sonda nasogástrica, lavado gástrico.

### **1.15.4. Descripción:**

La valoración del recién nacido comprende una serie de actividades de suma importancia que aplicadas de forma sistemática ayuda a disminuir los índices de morbi-mortalidad, mejora las expectativas de vida del mismo y es un gran aliciente tanto para el médico como para la familia el poder acelerar que el niño se encuentra completamente sano y sin malformación congénita externa.

Este período de cuidados del recién nacido comprende desde la expulsión o nacimiento del niño hasta los primeros 5 a 10 minutos de vida.

### **1.15.5. Instrucciones**

El grupo de estudiante va a desarrollar sus actividades en Sala de Labor y Partos o en Quirófano en casos de cesárea.

- Las primeras actividades estarán encaminadas a la preparación previa de cómo el estudiante debe recibir el niño: lavado de manos, uso de ropa estéril, mascarilla, guantes, ropa, botas. Luego al momento de recibir al niño debe realizar la limpieza de vías aéreas, limpieza general, abrigarlo debidamente, colocarlo sobre una mesa de calor radiante. Posteriormente realizarse un examen físico general, valoración de APGAR a los 5 minutos, toma de temperatura, pesarlo, medidas antropométricas, profilaxis ocular y Vitamina K. posteriormente se entrega al recién nacido a la madre para su amamantamiento y traslado al alojamiento conjunto.

### **1.15.6. Producto Esperado.**

### **1.15.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico de un recién nacido valorando los aspectos prácticos enunciados anteriormente.

### **1.15.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

## **1.15 Actividad No. 15. Materia Electiva: G: 4.**

### **1.15.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Responsable: Docentes de Gineco-Obstetricia.  
Tiempo: Dos horas  
Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de Parto, Sala de operaciones.

### **1.15.2. Tema: Atención del Parto.**

### **1.15.3. Objetivos.**

Al finalizar el período electivo el estudiante estará en capacidad de:

- a) Realizar tactos vaginales para evaluación del trabajo de parto.
- b) Realizar hoja de ingreso, brindar apoyo emocional a la paciente embarazada.
- c) Elaborar órdenes de examen de rutina (gabinete).
- d) Realizar historias clínicas obstétrica.

### **1.15.4. Descripción.**

La atención del parto comprende una serie de actividades que inicia desde la valoración de la paciente embarazada en Emergencia luego su ingreso a Sala de prelabor, posteriormente en la Sala de Expulsivo y por último la valoración sucesiva del período de alumbramiento en el ambiente de postparto.

En cada una de las salas existen actividades diferentes que corresponden a períodos diferentes que se dan en un parto normal.

#### **1.15.5. Instrucciones.**

El grupo de estudiante de esta materia electiva va a ser subdividido con la finalidad de que cada subgrupo se localice en los diferentes sitios mencionados anteriormente o sea emergencia, sala de preparto, sala de expulsivo y ambiente postparto.

En cada una de esa sala habrá un tutor que va a orientar, supervisar las diferentes actividades por ejemplo: en Emergencia se debe valorar el borramiento, dilatación y actividad uterina, así como elaborar los exámenes respectivos.

Posteriormente en la sala prelabor se realiza una nueva elaboración de la paciente, se elabora su historia clínica obstétrica, valoración de riesgo obstétrico y se determina el momento en que la paciente debe ser trasladada a expulsivo.

Cuando la paciente se encuentra en período de expulsivo el tutor debe instruir en la asepsia del período de expulsión, esto es lavado de mano, limpieza de paciente, colocación de ropa esteril, luego cerciorarse que el instrumental que se utiliza esté listo y por último ya cuando se ha efectuado el parto y si no hay ninguna complicación producto del mismo entonces determinar su traslado al ambiente de postparto.

#### **1.15.6. Producto esperado.**

#### **1.15.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico de una paciente en trabajo de parto y que el estudiante realice el examen gineco-obstétrico y determine el período en que se encuentra la paciente.

### 1.15.8. Bibliografía.

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

## Semana No. 2.

Hora	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
7-8 am	Tutoría	Seminario	Electiva	Mesa redonda	Tutoría
8-9 am	No. 3	No. 3	G:1-2	No. 1	No. 4
9-10 am	Práctica	Práctica	Práctica	Práctica	Electiva
10-11 <sup>a</sup> m	Clínica	Clínica	clínica	clínica	G:3-4
11-12					
1-2 pm					
2-3 pm	Investigación	Actividad No cognoscitiva	Consejería	Actividad de la comunidad.	
3-4 pm					
4-5 pm					

### 2.1. Actividad No. 1. Tutoría No. 3

#### 2.1.1. Datos Generales:

- Participantes: Estudiantes y docentes de gineco-obstetricia.
- Responsable: Docentes del servicio de gineco-obstetricia.
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: 7: 00am- 9:00 am. Aulas disponibles.

#### 2.1.2. Temas: Enfermedades Inflamatorias Pélvicas (E.I.P).

#### 2.1.3. Objetivos.

Se pretende que al finalizar el analisis del problema No.2 el estudiante esté en capacidad de:

- a) Revisar las diferentes etiologías de las enfermedades inflamatorias pélvicas.
- b) Realizar diagnósticos diferenciales de otras patologías que causan síntomas similares a la de una enfermedad inflamatoria pélvica.
- c) Describir el manejo y tratamiento de este tipo de enfermedades.
- d) Brindar orientación educativa al paciente y la comunidad.

#### **2.1.4. Descripción.**

El abordaje de las enfermedades inflamatorias pélvicas como una entidad patológica de gran importancia en el paciente femenino especialmente durante la vida reproductiva puede destacar las consecuencias que de ella se derivan cuando no son tratadas de forma adecuada, o cuando el diagnóstico de estas enfermedades causa confusión para el diagnóstico y manejo correcto de otras patologías como es la apendicitis aguda, cólico ureteral y la diverticulitis aguda. Entre ellas se contemplará: endometritis, salpingitis, absceso tulo-ovárico, cervicitis.

Ver problema No. 2 en Anexo.

#### **2.1.5. Instrucciones.**

Se inicia la actividad con la lectura del problema No. 2, el cual el estudiante habrá leído con anticipación.

Se realizan los primeros 5 pasos del método ABP, hasta la formulación de objetivos personales y de grupo. En este momento el tutor deberá orientar la bibliografía correspondiente.

Se reafirma el compromiso de los estudiantes hacia el auto-estudio.

#### **2.1.6. Productos:**

Se considerarán productora grupales todos aquellos definidos como objetivos de estudio, que competen a todos los miembros del grupo, así como las hipótesis que se formulan en la discusión. También habrán productos personales por ejemplo las palabras y términos.

El estudiante tendrá la responsabilidad de buscar la información para resolver el problema en las bibliotecas y vía automatizada.

### **2.1.7. Evaluación:**

Para la evaluación de esta actividad se tomarán en cuenta:

- a) La responsabilidad de cada uno de los estudiantes (asistencia, orden y puntualidad).
- b) La participación en la discusión y si aporta con sus conocimientos teóricos a la discusión del caso problema.
- c) La atención y el interés que el estudiante demuestre en la discusión.

### **2.1.8. Bibliografía.**

Cartwright, Peter S. Enfermedad inflamatoria Pélvica en Novack et al. Tratado de Ginecología. 11<sup>a</sup>. Edición, Editorial Interamericana, McGraw Hill. México. 1991.

## **2.2. Actividad No. 2. Práctica Clínica.**

### **2.2.1. Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del Área de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

### **2.2.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

### **2.2.3. Objetivos:**

- a) Proporcionar al estudiante conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) que permitan la relación directa con el paciente, el estudio científico de su enfermedad, el respeto hacia la personalidad, y el interés hacia los problemas psico-sociales del mismo.
- b) Que los estudiantes relacionen la teoría recibida y la práctica clínica.

- c) Que el estudiante desarrolle la capacidad de análisis al relacionar los síntomas clínicos, los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas utilizadas en cada paciente.

#### **2.2.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que el estudiante comienza a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente y centrado en el paciente. Cada estudiante tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **2.2.5. Instrucciones**

Los estudiantes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, los estudiantes se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **2.2.6. Productos**

La elaboración de historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas.

#### **2.2.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

El docente deberá llevar un registro diario de las actividades desarrolladas por sus estudiantes, estimular hacia cumplimiento de las actividades que son requisitos del módulo.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

**Cognoscitivas:**

- Ejercicio de evaluación integrado.
- Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- Conoce el tratamiento correcto.
- Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

**Psicomotrices:**

- Sabe examinar al paciente.
- Realiza maniobras correctas al examen físico
- Es acucioso en el examen físico.
- Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

**Comunicación:**

- Escucha a su paciente
- Pregunta adecuadamente
- Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- Sabe comunicar las noticias.
- Consulta a expertos y profesores.
- Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

**2.3. Actividad No. 3. Investigación.**

**2.4. Actividad No. 4. Seminario No. 3.**

**2.4.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del servicio Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docente de Gineco-Obstetricia.

Tiempo: 2 horas.

Hora y Lugar: 7:00 am –9:00 am. Aulas de Ginecología.

#### **2.4.2. Tema: Parto Normal II.**

#### **2.4.3 Objetivos.**

- a) Proporcionar los elementos teóricos para la evaluación clínica de una paciente en trabajo de parto, especialmente borramiento y dilatación uterina.
- b) Que el estudiante, conozca los fármacos más utilizados durante el trabajo de parto.
- c) Que el estudiante elabore e interprete la curva de alerta (Partograma) en una paciente en trabajo de parto.
- d) Que el estudiante conozca diferentes momentos en el trabajo de parto, así como posiciones que adopta el feto en el descenso.

#### **2.4.4 Descripción:**

En el seminario Parto Normal II, se abordan temas relacionados con los períodos clínicos del parto, se debe hacer énfasis particularmente en el borramiento y dilatación uterina. También comprende temas relacionados con el mecanismo del parto incluyendo los diferentes períodos del parto, también se debe procurar hablar sobre las diferentes posiciones que adopta el feto durante su descenso por el canal del parto, entonces se debe abordar temas como acomodación, flexión, rotación interna, desprendimiento, salida de miembros, entre otros.

#### **2.4.5 Instrucciones:**

La mecánica del seminario se realizará similar a las descritas con anterioridad, los estudiantes se dividen en subgrupos, se dará un tema específico del cual harán revisión bibliográfica, consultas en libros de textos y discusiones, teniendo un tiempo de una hora. Cada grupo tendrá su secretario relator quien hará la exposición en un período de 15 a 20 minutos. Al final de las exposiciones el tutor hará un resumen para aclarar ideas, dudas o ampliar la información.

A los subgrupos le corresponderán los siguientes temas:

- a) Fisiología obstétrica I.
- b) Fisiología obstétrica II.
- c) Períodos clínicos del parto.
- d) Mecanismo del parto normal.

#### **2.4.6. Producto:**

El producto del seminario será la elaboración de un resumen que se evaluará con posterioridad.

#### **2.4.7. Evaluación:**

La evaluación será sumativa tomando en consideración el contenido de la presentación, medios audiovisuales, participación de los miembros del grupo, claridad de la exposición, orden lógico de la presentación y se evaluará el resumen personal de los estudiantes.

#### **2.4.8. Bibliografía:**

- 1) Schwarcz-Sala-Doverger. El parto normal. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires. 1996.
- 2) Williams et al. Obstetricia. IV Edición. Editorial Masson S.A. Barcelona, 1996.

### **2.5. Actividad No. 5. Práctica Clínica.**

#### **2.5.1. Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del Área de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

#### **2.5.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

### **2.5.3. Objetivos:**

- a) Proporcionar al estudiante conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) que permitan la relación directa con el paciente, el estudio científico de su enfermedad, el respeto hacia la personalidad y el interés hacia los problemas psico-sociales del mismo.
- b) Que los estudiantes relacionen la teoría recibida y la práctica clínica.
- c) Que el estudiante desarrolle la capacidad de análisis al relacionar los síntomas clínicos, los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas utilizadas en cada paciente.

### **2.5.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que el estudiante comienza a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente y centrado en el paciente. Cada estudiante tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales, e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

### **2.5.5. Instrucciones**

Los estudiantes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, los estudiantes se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

### **2.5.6. Productos**

El producto esperado es la elaboración de historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas.

### **2.5.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

El docente deberá llevar un registro diario de las actividades desarrolladas por sus estudiantes, estimular hacia cumplimiento de las actividades que son requisitos del módulo.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

#### **Cognoscitivas:**

- Ejercicio de evaluación integrado.
- Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- Conoce el tratamiento correcto.
- Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

#### **Psicomotrices:**

- Sabe examinar al paciente.
- Realiza maniobras correctas al examen físico
- Es acucioso en el examen físico.
- Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

#### **Comunicación:**

- Escucha a su paciente
- Pregunta adecuadamente
- Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- Sabe comunicar las noticias.
- Consulta a expertos y profesores.
- Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

**2.6. Actividad No. 6.** Actividad no cognoscitiva.

**2.7. Actividad No. 7.** Materia Electiva. G1

**2.7.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docente del área de Gineco-Obstetricia.

Tiempo: Dos horas

Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de monitoreo. Ambiente preparto.

**2.7.2. Temas Monitoreo fetal.**

**2.7.3. Objetivos.**

Se espera que al finalizar esta materia electiva, el estudiante esté en capacidad de:

- a) Realizar vigilancia intraparto, tomando en consideración los patrones de FCF, actividad cardiaca fetal basal, FCFB.
- b) Identificar algunas complicaciones de la evolución del parto como el distress fetal, sufrimiento fetal intra útero.
- c) Comprender las ventajas de una vigilancia monitorizada de la actividad uterina del parto.

**2.7.4. Descripción:**

El monitoreo fetal es un procedimiento no invasivo que sirve para conocer el grado de bienestar de un feto, tratando de medir la probabilidad de muerte fetoneonatal, también ayuda a determinar la vía de parto. El uso más racional de este método ha de regirse por un esquema escalonado en el que se aplican pruebas más complejas de acuerdo a los datos clínicos de la embarazada.

Esta es una prueba de mucha utilidad en obstetricia durante el embarazo como en el trabajo de parto, en especial, aquellas pacientes que presentan riesgos (obesidad morbosa, primigesta añosa, eclapmsia).

### **2.7.5. Instrucciones:**

El tutor brindará orientaciones generales acerca de la materia electiva de monitorización contemplando los aspectos teóricos y prácticos del procedimiento.

Entre los aspectos teóricos se abordará la vigilancia intraparto tomando en consideración antecedente de la monitorización, patrones de la frecuencia cardíaca Fetal (FCF), actividad cardíaca fetal basal, frecuencia cardíaca fetal basal, complicaciones de la monitorización electrónica, distress fetal, beneficios de la monitorización fetal, vigilancia intraparto de la actividad uterina, patrones de la actividad uterina.

La parte práctica se realizará con el tutor y el grupo de estudiantes al pie del paciente con la demostración del manejo del aparato, así como la interpretación de los registros.

### **2.7.6. Producto Esperado.**

### **2.7.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico de interpretación de un segmento de papel de monitorización fetal.

### **2.7.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. El parto normal. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Parto: Procesos biomolecular y fisiológico. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona, España. 1996.

## **2.7. Actividad No. 7. Materia electiva G2.**

### **2.7.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docente del área de Gineco-Obstetricia..

Tiempo: Dos horas

Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de operaciones-Sala de Ginecología.

### **2.7.2. Tema: Cirugía Obstétrica y Ginecológica.**

#### **2.7.3. Objetivos.**

Se espera que al final de esta materia electiva, el estudiante esté en capacidad de:

- a) Realizar un lavado quirúrgico de las manos técnicamente aséptica.
- b) Saber movilizarse dentro de un quirófano.
- c) Asistir como tercer o cuarto ayudante en una cirugía electiva o de urgencia.

#### **2.7.4. Descripción.**

La materia electiva de cirugía obstétrica y ginecológica, se desarrolla básicamente en el quirófano de gineco-obstetricia, sin descuidar las salas de hospitalización respectiva, a través de esta actividad el estudiante tendrá la oportunidad de conocer todo lo que constituye el ambiente aséptico de un quirófano, así como participar en una cirugía de urgencia o electiva, primero como observador y posteriormente como autor, según el grado de responsabilidad correspondiente. Además el estudiante debe de relacionar los servicios de hospitalización con los servicios de quirófano en las diferentes etapas del tratamiento de un hospitalizado.

#### **2.7.5. Instrucciones.**

El grupo de estudiantes con sus diferentes tutores y/o profesores auxiliares realizarán actividades prácticas tanto en sala de operaciones como el seguimiento del paciente operado en los servicios respectivos, sin descuidar los aspectos cognoscitivos.

- **Actividades Contempladas:** Que el estudiante presente y discuta en forma resumida el caso clínico en el servicio o en sala de operaciones.
- **Asistirá al quirófano:** El tutor enseñará las técnicas de asepsia del lavado quirúrgico de las manos, la forma de conducirse al quirófano, la forma de vestirse y el lugar que ocupa cada miembro del equipo quirúrgico dentro del quirófano.

Posteriormente el estudiante realizará estos mismos pasos supervisado por el tutor o profesores auxiliares.

El tutor considerará el momento en que el estudiante participe en la cirugía como segundo ayudante así como la habilidad práctica de sutura de piel.

La actividad en el servicio respectivo estará orientada al seguimiento y manejo del caso clínico, investigar complicaciones postquirúrgicas tempranas, uso y manejo de sondas, manejo de líquido y electrolitos, alimentación del paciente, vigilancia de la herida, elaborar notas de evolución supervisada, elaborar epicrisis de alta.

### **2.7.6. Producto Esperado.**

### **2.7.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen clínico de un paciente tomado al azar en donde el estudiante diagnostique, interprete y valoración de tratamiento quirúrgico.

### **2.7.8. Bibliografía.**

- 1) Novack et al. Tratado de Ginecología. 11<sup>a</sup>. Edición, Editorial Interamericana, McGraw Hill. México.1991
- 2) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 3) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

## **2.8. Actividad No. 8. Práctica Clínica.**

### **2.8.1. Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del Área de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.

- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

### **2.8.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

### **2.8.3. Objetivos:**

- a) Proporcionar al estudiante conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) que permitan la relación directa con el paciente, el estudio científico de su enfermedad, el respeto hacia la personalidad, y el interés hacia los problemas psico-sociales del mismo.
- b) Que los estudiantes relacionen la teoría recibida y la práctica clínica.
- c) Que el estudiante desarrolle la capacidad de análisis al relacionar los síntomas clínicos, los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas utilizadas en cada paciente.

### **2.8.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que el estudiante comienza a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente y centrado en el paciente. Cada estudiante tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

### **2.8.5. Instrucciones**

Los estudiantes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, los estudiantes se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

### **2.8.6. Productos**

El producto esperado es la elaboración de historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas.

### **2.8.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

El docente deberá llevar un registro diario de las actividades desarrolladas por sus estudiantes, estimular hacia cumplimiento de las actividades que son requisitos del módulo.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

#### **Cognoscitivas:**

- Ejercicio de evaluación integrado.
- Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- Conoce el tratamiento correcto.
- Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

#### **Psicomotrices:**

- Sabe examinar al paciente.
- Realiza maniobras correctas al examen físico
- Es acucioso en el examen físico.
- Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

#### **Comunicación:**

- Escucha a su paciente

- Pregunta adecuadamente
- Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- Sabe comunicar las noticias.
- Consulta a expertos y profesores.
- Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

## **2.9. Actividad No. 9. Consejería.**

## **2.10. Actividad No. 10. Mesa Redonda 1.**

### **2.10.1: Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes de gineco-obstetricia.

Responsable: Docentes de gineco-obstetricia.

Tiempo: Dos horas

Hora y Lugar: 7:00 am –9:00 am. Aula de Gineco-Obstetricia.

### **2.10.2: Tema: Resumen del mecanismo del parto.**

### **2.10.3. Objetivos.**

Los objetivos de la presente actividad.

- a) Proporcionar los conocimientos necesarios acerca del mecanismo del parto fisiológico.
- b) Aclarar conceptos, definiciones y dudas que presenten los estudiantes.

### **2.10.4: Descripción:**

Expuesto con anterioridad todo lo que acontece al mecanismo del parto, en esta oportunidad el grupo de docentes de gineco-obstetricia, hará una revisión y exposición de nuevo conceptos, experiencias, problemas propios referente al mecanismo del parto fisiológico.

### **2.10.5. Instrucciones:**

El responsable de la actividad explicará el mecanismo de la mesa redonda, el cual se hará de la siguiente forma: cada docente hará una exposición de 20 minutos de una parte de lo expuesto con anterioridad, posteriormente se dará una hora para preguntas y respuesta por parte de los estudiantes.

La modalidad de preguntas será directa (verbal) o escrita.

#### **2.10.6. Producto:**

El estudiante hará un resumen de una a dos páginas, de todo lo expuesto acerca del mecanismo del parto, la cual incluirá en su portafolio académico para la evaluación sumativa (valor a discusión).

#### **2.10.7. Evaluación:**

La evaluación será el resumen, más la participación activa de cada uno de los estudiantes.

#### **2.10.8. Bibliografía:**

Los expositores informarán la bibliografía consultada.

### **2.11: Actividad No. 11. Práctica Clínica.**

#### **2.11.1. Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia.
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

#### **2.11.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

#### **2.11.3. Objetivos:**

- a) Proporcionar al estudiante conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) que permitan la relación directa con el paciente, el estudio científico de su enfermedad, el respeto hacia la personalidad y el interés hacia los problemas psico-sociales del mismo.
- b) Que los estudiantes relacionen la teoría recibida y la práctica clínica.
- c) Que el estudiante desarrolle la capacidad de análisis al relacionar los síntomas clínicos, los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas utilizadas en cada paciente.

#### **2.11.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que el estudiante comienza a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente y centrado en el paciente. Cada estudiante tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **2.11.5. Instrucciones**

Los estudiantes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, los estudiantes se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **2.11.6. Productos**

El producto esperado es la elaboración de historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas.

### **2.11.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

El docente deberá llevar un registro diario de las actividades desarrolladas por sus estudiantes, estimular hacia cumplimiento de las actividades que son requisitos del módulo.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

#### **Cognoscitivas:**

- Ejercicio de evaluación integrado.
- Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- Conoce el tratamiento correcto.
- Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

#### **Psicomotrices:**

- Sabe examinar al paciente.
- Realiza maniobras correctas al examen físico
- Es acucioso en el examen físico.
- Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

#### **Comunicación:**

- Escucha a su paciente.
- Pregunta adecuadamente.
- Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- Sabe comunicar las noticias.
- Consulta a expertos y profesores.
- Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

**2.12: Actividad No. 12.** Práctica Comunitaria.

**2.13: Actividad No. 13.** Tutoría No. 4.

### **2.13.1. Datos Generales:**

- Participantes: Estudiantes y docentes del Area de Gineco-Obstetricia.
- Responsable: Docentes del servicio de gineco-obstetricia.
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: 7: 00am- 9:00 am. Aulas disponibles.

### **2.13.2. Temas: Enfermedades Inflamatorias Pélvicas (E.I.P).**

#### **2.13.3. Objetivos.**

Se pretende que al finalizar el análisis del problema No.2 el estudiante esté en capacidad de:

- a) Revisar las diferentes etiologías de las enfermedades inflamatorias pélvicas.
- b) Realizar diagnósticos diferenciales de otras patologías que causan síntomas similares a la de una enfermedad inflamatoria pélvica.
- c) Describir el manejo y tratamiento de este tipo de enfermedades.
- d) Brindar orientación educativa al paciente y la comunidad.

#### **2.13.4. Descripción.**

El abordaje de las enfermedades inflamatorias pélvicas como una entidad patológica de gran importancia en el paciente femenino especialmente durante la vida reproductiva puede destacar las consecuencias que de ella se derivan cuando no son tratadas de forma adecuada, o cuando el diagnóstico de estas enfermedades causa confusión para el diagnóstico y manejo correcto de otras patologías como es la apendicitis aguda, cólico ureteral y la diverticulitis aguda. Entre ellas se contemplará: endometritis, salpingitis, absceso tulo-ovárico, cervicitis.

#### **2.13.5. Instrucciones.**

Esta actividad es la conclusión del problema No. 2 (ver 2.1). La actividad está encaminada a la realización de los pasos 5-6-7 del ABP. Procurando el tutor asegurarse de la participación de todos los estudiantes del grupo, así mismo valorar si han alcanzado los objetivos y propósitos del tema. Comprobar la hipótesis formulada con

anterioridad. En caso contrario se hará una reformulación de los objetivos como parte de su auto estudio.

#### **2.13.6. Productos:**

El producto de esta actividad será la elaboración de un resumen del caso clínico en una o dos hojas el cual será incluido en su portafolio académico para su evaluación sumativa y formativa.

#### **2.13.7. Evaluación:**

Para la evaluación de esta actividad se tomarán en cuenta:

- a) La responsabilidad de cada uno de los estudiantes (asistencia, orden y puntualidad).
- b) La participación en la discusión y si aporta con sus conocimientos teóricos a la discusión del caso problema.
- c) La atención y el interés que el estudiante demuestre en la discusión.
- d) La elaboración del resumen clínico.

#### **2.13.8. Bibliografía.**

Cartwright, Peter S. Enfermedad inflamatoria Pélvica en Novack et al. Tratado de Ginecología. 11<sup>a</sup>. Edición, Editorial Interamericana, McGraw Hill. México. 1991.

### **2.14. Actividad No. 14. Electiva. G:3**

#### **2.14.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Tiempo: Dos horas

Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de Parto, Sala de operaciones, Sala de Postparto.

#### **2.14.2. Tema: Cuidados del Recién Nacido.**

#### **2.14.3. Objetivos.**

- a) Que el estudiante conozca las diferentes circunstancias de urgencias que pueden ocurrir inmediatamente después del nacimiento.
- b) Que el estudiante realice un examen físico general y rápido del recién nacido en busca de malformaciones congénitas vgr. ano imperforado, meningocele, deformaciones osteomusculares, alteraciones en cráneo.
- c) Que el estudiante efectúe de forma tutorada algunas maniobras en el recién nacido cuando el caso lo amerite por ejemplo colocación de sonda nasogástrica, lavado gástrico.

#### **2.14.4. Descripción:**

La valoración del recién nacido comprende una serie de actividades de suma importancia que aplicadas de forma sistemática ayuda a disminuir los índices de morbi-mortalidad, mejora las expectativas de vida del mismo y es un gran aliciente tanto para el médico como para la familia el poder acelerar que el niño se encuentra completamente sano y sin malformación congénita externa.

Este período de cuidados del recién nacido comprende desde la expulsión o nacimiento del niño hasta los primeros 5 a 10 minutos de vida.

#### **2.14.5. Instrucciones**

El grupo de estudiante va a desarrollar sus actividades en Sala de Labor y Partos o en Quirófano en casos de cesárea.

Las primeras actividades estarán encaminadas a la preparación previa de cómo el estudiante debe recibir el niño: lavado de manos, uso de ropa estéril, mascarilla, guantes, botas. Luego al momento de recibir al niño debe realizar la limpieza de vías aéreas, limpieza general, abrigarlo debidamente, colocarlo sobre una mesa de calor radiante. Posteriormente realizarse un examen físico general, valoración de APGAR a los 5 minutos, toma de temperatura, pesarlo, medidas antropométricas, profilaxis ocular y Vitamina K. posteriormente se entrega al recién nacido a la madre para su amamantamiento y traslado al alojamiento conjunto.

#### **2.14.6. Producto Esperado.**

### **2.14.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico de un recién nacido valorando los aspectos prácticos enunciados anteriormente.

### **2.14.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

## **2.14 Actividad No. 14. Materia Electiva: G: 4.**

### **2.14.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Tiempo: Dos horas

Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de Parto, Sala de operaciones.

### **2.14.2. Tema: Atención del Parto.**

### **2.14.3. Objetivos.**

Al finalizar el período electivo el estudiante estará en capacidad de:

- a) Realizar tactos vaginales para evaluación del trabajo de parto.
- b) Realizar hoja de ingreso, brindar apoyo emocional a la paciente embarazada.
- c) Elaborar órdenes de examen de rutina (gabinete)
- d) Realizar historias clínicas obstétrica.

### **2.14.4. Descripción.**

La atención del parto comprende una serie de actividades que inicia desde la valoración de la paciente embarazada en Emergencia luego su ingreso a Sala de prelabor,

posteriormente en la Sala de Expulsivo y por último la valoración sucesiva del período de alumbramiento en el ambiente de postparto.

En cada una de las salas existen actividades diferentes que corresponden a períodos diferentes que se dan en un parto normal.

#### **2.14.5. Instrucciones.**

El grupo de estudiante de esta materia electiva va a ser subdividido con la finalidad de que cada subgrupo se localice en los diferentes sitios mencionados anteriormente o sea emergencia, sala de preparto, sala de expulsivo y ambiente postparto.

En cada una de esa sala habrá un tutor que va a orientar, supervisar las diferentes actividades por ejemplo: en Emergencia se debe valorar el borramiento, dilatación y actividad uterina, así como elaborar los exámenes respectivos.

Posteriormente en la sala prelabor se realiza una nueva elaboración de la paciente, se elabora su historia clínica obstétrica, valoración de riesgo obstétrico y se determina el momento en que la paciente debe ser trasladada a expulsivo.

Cuando la paciente se encuentra en período de expulsivo el tutor debe instruir en la asepsia del período de expulsión, esto es lavado de mano, limpieza de paciente, colocación de ropa esteril, luego cerciorarse que el instrumental que se utiliza esté listo y por último ya cuando se ha efectuado el parto y si no hay ninguna complicación producto del mismo entonces determinar su traslado al ambiente de postparto.

#### **2.14.6. Producto esperado.**

#### **2.14.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico de una paciente en trabajo de parto y que el estudiante realice el examen gineco-obstétrico y determine el período en que se encuentra la paciente.

#### **2.14.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

### **Semana No. 3.**

<b>Hora</b>	<b>Lunes</b>	<b>Martes</b>	<b>Miércoles</b>	<b>Jueves</b>	<b>Viernes</b>
7-8	Tutoría No. 5	Seminario 4	Electiva G:1-2	Mesa Redonda 2	Tutoría No. 6
8-9					
9-10	Práctica Clínica	Práctica Clínica	Práctica Clínica	Práctica Clínica	Electiva G:3-4
10-11					
11-12					
1-2					
2-3	Investigación	Actividad No Cognoscitiva	Consejería	Actividad de la comunidad	
3-4					
4-5					

#### **3.1. Actividad 1. Tutoría No. 5.**

##### **3.1.1. Datos Generales.**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docente de Gineco-Obstetricia

Tiempo: Dos horas.

Hora y Lugar: 7:00 am- 9:00 am. Aula disponible.

### **3.1.2 Tema: Tumores de ovarios, amenorrea, infertilidad, esterilidad.**

#### **3.1.3. Objetivos:**

Se espera que al final del problema No. 3, el estudiante esté en capacidad de:

- a) Describir las causas de amenorrea, infertilidad, esterilidad y su interrelación con los tumores de ovarios.
- b) Establecer diagnóstico diferenciales de patologías de ovario que pueden ser causas de amenorrea, infertilidad y esterilidad.
- c) Brindar orientación en los centros de atención primaria en salud (APS) a personas de la comunidad con problemas de infertilidad-esterilidad.
- d) Referir aquellos casos correctamente que ameriten atención especializada.

#### **3.1.4. Descripción:**

Aunque los tumores de ovarios son múltiples, algunos con tendencia benigna y otros maligna, se estudian aquellos de gran importancia clínica, relacionados con la infertilidad y esterilidad; tomando en cuenta que infertilidad es la incapacidad de lograr el embarazo dentro de un período estipulado de tiempo generalmente un año; mientras que esterilidad es el término que sólo puede aplicarse adecuadamente a una persona que presenta un factor que evita absolutamente la procreación.

#### **3.1.5. Instrucciones:**

Se presente a cada grupo un problema relacionado con amenorrea, infertilidad y esterilidad, al cual debe aplicarse de forma regular los primeros 5 pasos del ABP. El tutor deberá limitarse a la orientación de la discusión realizada entre los estudiantes, orientándolos a la revisión del problema planteado, además deberá promover la participación de todos los integrantes del grupo a la discusión del caso, tratando de abordar en lo posible toda la temática de estudio.

Ver problema No. 3 en anexos.

### **3.1.6. Producto**

Se considerarán productos grupales todos aquellos definidos como objetivos de estudio, que competen a todos los miembros del grupo, así como las hipótesis que se formulen en la discusión. También habrán productos personales por ejemplo las palabras y términos.

El estudiante tendrá la responsabilidad de buscar la información para resolver el problema en las bibliotecas y vía automatizada.

### **3.1.7. Evaluación:**

Para la evaluación de esta actividad se tomarán en cuenta:

- a) La responsabilidad de cada uno de los estudiantes (asistencia, orden y puntualidad).
- b) La participación en la discusión y si aporta con sus conocimientos teóricos a la discusión del caso problema.
- c) La atención y el interés que el estudiante demuestre en la discusión.

### **3.1.8. Bibliografía.**

- 1) Colston Wentz, Anne. Amenorrea: Estudio y tratamiento en Novak et al. Tratado de Ginecología. 11va. Edición. Editorial Interamericana. McGraw-Hill. México. 1991
- 2) Howard W. Jones III. Tumores y quistes ováricos en Novak et al. Tratado de Ginecología. 11va. Edición. Editorial Interamericana McGraw-Hill. México. 1991.

## **3.2. Actividad No. 2. Práctica Clínica.**

### **3.2.1. Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica.

### **3.2.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

#### **3.2.3. Objetivos:**

- a) Proporcionar al estudiante conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) que permitan la relación directa con el paciente, el estudio científico de su enfermedad, el respeto hacia la personalidad y el interés hacia los problemas psico-sociales del mismo.
- b) Que los estudiantes relacionen la teoría recibida y la práctica clínica.
- c) Que el estudiante desarrolle la capacidad de análisis al relacionar los síntomas clínicos, los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas utilizadas en cada paciente.

#### **3.2.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que el estudiante comienza a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente y centrado en el paciente. Cada estudiante tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales, e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **3.2.5. Instrucciones**

Los estudiantes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, los estudiantes se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **3.2.6. Productos**

El producto esperado es la elaboración de historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas.

### **3.2.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

El docente deberá llevar un registro diario de las actividades desarrolladas por sus estudiantes, estimular hacia cumplimiento de las actividades que son requisitos del módulo.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

#### **Cognoscitivas:**

- Ejercicio de evaluación integrado.
- Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- Conoce el tratamiento correcto.
- Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

#### **Psicomotrices:**

- Sabe examinar al paciente.
- Realiza maniobras correctas al examen físico
- Es acucioso en el examen físico.
- Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

#### **Comunicación:**

- Escucha a su paciente
- Pregunta adecuadamente
- Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- Sabe comunicar las noticias.
- Consulta a expertos y profesores.
- Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

### **3.3. Actividad No. 3. Investigación.**

### **3.4. Actividad No. 4. Seminario No. 4**

#### **3.4.1. Datos Generales:**

Participantes:	Estudiantes y Docentes de Gineco-Obstetricia
Responsable:	Docente del Servicio de Gineco-Obstetricia.
Tiempo estimado:	Dos horas.
Hora y Lugar:	7:00 am-9:00 am. Aula de Gineco-Obstetricia.

#### **3.4.2. Tema: Parto Normal III.**

#### **3.4.3. Objetivos:**

Se espera que al finalizar el presente seminario el estudiante esté en capacidad de:

- a) Diferenciar los períodos clínicos del parto.
- b) Detectar los riesgos durante la evolución de cada período.
- c) Resolver a su nivel o remitir a la paciente con posibles riesgo durante el trabajo de parto.

#### **3.4.4. Descripción:**

Se aborda la atención del parto en sus diferentes períodos clínicos, la conducta del personal de salud ante la evolución del parto, Episiotomías, Indicaciones, momentos de efectuarla y las técnicas de reparación, expulsión de la placenta y alumbramiento, posibles complicaciones por mala implantación de la placenta, retención placentaria y sus complicaciones.

#### **3.4.5. Instrucciones:**

Se dividen los estudiantes en cuatro subgrupos. Cada uno de ellos analizará un tema específico:

Grupo 1: Evaluación del I período clínico (Borramiento y Dilatación).

Grupo 2: Control y evaluación del II período (Expulsivo).

Grupo 3: Control y evolución del III período (Expulsión placenta, alumbramiento).

Grupo 4: Episiotomía, desgarro, reparación.

Se dispone un tiempo de una hora para efectuar la revisión bibliográfica, elaborando un resumen del mismo par ser expuesto ante el plenario.

Posteriormente se realiza el plenario donde cada grupo hace su exposición teniendo 12 minutos y al final habrá un período de preguntas y respuestas donde el tutor hará las aclaraciones correspondientes.

#### **3.4.6. Productos:**

Elaborar un resumen de 1 a 2 hojas, por parte de los estudiantes para hacer anexado a su portafolio.

#### **3.4.7. Evaluación:**

La evaluación será sumativa tomando en consideración: el contenido de la presentación, medios audiovisuales utilizados, participación de los miembros del grupo, claridad de la exposición. Se considerarán las participaciones individuales (valor a discusión). Además se evaluará el resumen presentado por el estudiante.

#### **3.4.8. Bibliografía:**

- 1) Scwarcz-Sala-Duverger. Obstetricia. 5ta. Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires. 1996.
- 2) Williams et al. Obstetricia. 4ta. Edición. Editorial Masson, S.A. Barcelona. 1996.

### **3.5. Actividad No. 5. Práctica Clínica.**

#### **3.5.1. Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.

- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

### **3.5.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

### **3.5.3. Objetivos:**

- a) Proporcionar al estudiante conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) que permitan la relación directa con el paciente, el estudio científico de su enfermedad, el respeto hacia la personalidad y el interés hacia los problemas psico-sociales del mismo.
- b) Que los estudiantes relacionen la teoría recibida y la práctica clínica.
- c) Que el estudiante desarrolle la capacidad de análisis al relacionar los síntomas clínicos, los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas utilizadas en cada paciente.

### **3.5.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que el estudiante comienza a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente y centrado en el paciente. Cada estudiante tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales, e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

### **3.5.5. Instrucciones**

Los estudiantes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, los estudiantes se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

### **3.5.6. Productos**

El producto esperado es la elaboración de historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas.

### **3.5.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

El docente deberá llevar un registro diario de las actividades desarrolladas por sus estudiantes, estimular hacia cumplimiento de las actividades que son requisitos del módulo.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

#### **Cognoscitivas:**

- Ejercicio de evaluación integrado.
- Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- Conoce el tratamiento correcto.
- Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

#### **Psicomotrices:**

- Sabe examinar al paciente.
- Realiza maniobras correctas al examen físico
- Es acucioso en el examen físico.
- Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

#### **Comunicación:**

- Escucha a su paciente

- Pregunta adecuadamente
- Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- Sabe comunicar las noticias.
- Consulta a expertos y profesores.
- Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

### **3.6. Actividad No. 6.** Actividad No Cognoscitiva.

### **3.7. Actividad No. 7.** Materia Electiva. G1

#### **3.7.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Tiempo: Dos horas

Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de monitoreo. Ambiente parto.

#### **3.7.2. Temas Monitoreo fetal.**

#### **3.7.3. Objetivos.**

Se espera que al finalizar esta materia electiva, el estudiante esté en capacidad de:

- a) Realizar vigilancia intraparto, tomando en consideración los patrones de FCF, actividad cardiaca fetal basal, FCFB.
- b) Identificar algunas complicaciones de la evolución del parto como el distress fetal, sufrimiento fetal intra útero.
- c) Comprender las ventajas de una vigilancia monitorizada de la actividad uterina del parto.

#### **3.7.4. Descripción:**

El monitoreo fetal es un procedimiento no invasivo que sirve para conocer el grado de bienestar de un feto, tratando de medir la probabilidad de muerte feto neonatal, también ayuda a determinar la vía de parto. El uso más racional de este método ha de regirse

por un esquema escalonado en el que se aplican pruebas más complejas de acuerdo a los datos clínicos de la embarazada.

Esta es una prueba de mucha utilidad en obstetricia durante el embarazo como en el trabajo de parto, en especial, aquellas pacientes que presentan riesgos (obesidad morbosa, primigesta añosa, eclapmsia).

### **3.7.5. Instrucciones:**

El tutor brindará orientaciones generales acerca de la materia electiva de monitorización contemplando los aspectos teóricos y prácticos del procedimiento.

Entre los aspectos teóricos se abordará la vigilancia intraparto tomando en consideración antecedente de la monitorización, patrones de la frecuencia cardíaca Fetal (FCF), actividad cardíaca fetal basal, frecuencia cardíaca fetal basal, complicaciones de la monitorización electrónica, distress fetal, beneficios de la monitorización fetal, vigilancia intraparto de la actividad uterina, patrones de la actividad uterina.

La parte práctica se realizará con el tutor y el grupo de estudiantes al pie del paciente con la demostración del manejo del aparato, así como la interpretación de los registros.

### **3.7.6. Producto Esperado.**

### **3.7.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico de interpretación de un segmento de papel de monitorización fetal.

### **3.7.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. El parto normal. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Parto: Procesos biomolecular y fisiológico. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona, España. 1996.

### **3.7. Actividad No. 7. Materia electiva G2.**

#### **3.7.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Responsable: Docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Tiempo: Dos horas  
Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de operaciones-Sala de Ginecología.

#### **3.7.2. Tema: Cirugía Obstétrica y Ginecológica.**

#### **3.7.3. Objetivos.**

Se espera que al final de esta materia electiva, el estudiante esté en capacidad de:

- a) Realizar un lavado quirúrgico de las manos técnicamente aséptica.
- b) Saber movilizarse dentro de un quirófano.
- c) Asistir como tercer o cuarto ayudante en una cirugía electiva o de urgencia.

#### **3.7.4. Descripción.**

La materia electiva de cirugía obstétrica y ginecológica, se desarrolla básicamente en el quirófano de gineco-obstetricia, sin descuidar las salas de hospitalización respectiva, a través de esta actividad el estudiante tendrá la oportunidad de conocer todo lo que constituye el ambiente aséptico de un quirófano, así como participar en una cirugía de urgencia o electiva, primero como observador y posteriormente como autor, según el grado de responsabilidad correspondiente. Además el estudiante debe de relacionar los servicios de hospitalización con los servicios de quirófano en las diferentes etapas del tratamiento de un hospitalizado.

#### **3.7.5. Instrucciones.**

El grupo de estudiantes con sus diferentes tutores y/o profesores auxiliares realizarán actividades prácticas tanto en sala de operaciones como el seguimiento del paciente operado en los servicios respectivos, sin descuidar los aspectos cognoscitivos.

- **Actividades Contempladas:** Que el estudiante presente y discuta en forma resumida el caso clínico en el servicio o en sala de operaciones.
- **Asistirá al quirófano:** El tutor enseñará las técnicas de asepsia del lavado quirúrgico de las manos, la forma de conducirse al quirófano, la forma de vestirse y el lugar que ocupa cada miembro del equipo quirúrgico dentro del quirófano.

Posteriormente el estudiante realizará estos mismos pasos supervisado por el tutor o profesores auxiliares.

El tutor considerará el momento en que el estudiante participe en la cirugía como segundo ayudante así como la habilidad práctica de sutura de piel.

La actividad en el servicio respectivo estará orientada al seguimiento y manejo del caso clínico, investigar complicaciones postquirúrgicas tempranas, uso y manejo de sondas, manejo de líquido y electrolitos, alimentación del paciente, vigilancia de la herida, elaborar notas de evolución supervisada, elaborar epicrisis de alta.

### **3.7.6. Producto Esperado.**

### **3.7.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen clínico de un paciente tomado al azar en donde el estudiante diagnostique, interprete y valoración de tratamiento quirúrgico.

### **3.7.8. Bibliografía.**

- 1) Novack et al. Tratado de Ginecología. 11<sup>a</sup>. Edición, Editorial Interamericana, McGraw Hill. México.1991
- 2) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 3) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

### **3.8. Actividad No. 8. Práctica Clínica.**

### **3.8.1. Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

### **3.8.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

### **3.8.3. Objetivos:**

- a) Proporcionar al estudiante conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) que permitan la relación directa con el paciente, el estudio científico de su enfermedad, el respeto hacia la personalidad y el interés hacia los problemas psico-sociales del mismo.
- b) Que los estudiantes relacionen la teoría recibida y la práctica clínica.
- c) Que el estudiante desarrolle la capacidad de análisis al relacionar los síntomas clínicos, los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas utilizadas en cada paciente.

### **3.8.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que el estudiante comienza a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente y centrado en el paciente. Cada estudiante tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales, e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

### **3.8.5. Instrucciones**

Los estudiantes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, los estudiantes se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

### **3.8.6. Productos**

El producto esperado es la elaboración de historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas.

### **3.8.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

El docente deberá llevar un registro diario de las actividades desarrolladas por sus estudiantes, estimular hacia cumplimiento de las actividades que son requisitos del módulo.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

#### **Cognoscitivas:**

- Ejercicio de evaluación integrado.
- Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- Conoce el tratamiento correcto.
- Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

#### **Psicomotrices:**

- Sabe examinar al paciente.
- Realiza maniobras correctas al examen físico

- Es acucioso en el examen físico.
- Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

**Comunicación:**

- Escucha a su paciente
- Pregunta adecuadamente
- Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- Sabe comunicar las noticias.
- Consulta a expertos y profesores.
- Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

**3.9. Actividad No. 9.** Consejería.

**3.10. Actividad No. 10.** Mesa Redonda No. 2.

**3.10.1 Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes, docentes (anestesiólogo, nutricionista, psicólogo o psiquiatra).

Responsable: Docente del departamento de Gineco-Obstetricia.

Tiempo: Dos horas.

Hora y Lugar: 7:00 am – 9:00 am. Aula de Gineco-Obstetricia.

**3.10.2: Tema: Analgesia Obstétrica, nutrición durante el embarazo, aspectos psicológicos del embarazo, parto y puerperio.**

**3.10.3. Objetivos.**

Con la presente mesa redonda se pretende:

- a) Presentar al estudiante las diferentes disciplinas que pueden involucrarse en un problema de salud.
- b) Que el estudiante reconozca situaciones específicas durante el embarazo, parto y puerperio que puedan requerir de los servicios de Anestesiología.

- c) Que el estudiante conozca los nutrientes esenciales óptimos que se deben consumir durante el embarazo con el fin de obtener un producto sano y vigoroso.
- d) Que el estudiante detecte y derive adecuadamente aquellas embarazadas que necesiten del auxilio de un psicólogo o de un psiquiatra.

#### **3.10.4: Descripción:**

En determinadas circunstancias durante el parto o el puerperio se puede solicitar la presencia del anestesiólogo para ayudar a resolver algunos problemas inesperados, como es: Retención de placenta, desgarros complicados, hematomas, etc. o en caso de detectarse sufrimiento fetal, se tenga que recurrir a la intervención quirúrgica (cesárea). Es sabido, la gran importancia de la alimentación materna eficaz durante el embarazo y la lactancia. El futuro profesional deberá orientar a la embarazada o a la mujer en etapa reproductiva, acerca de los requerimientos y nutrientes esenciales, para el embarazo. Durante el embarazo se pueden presentar una serie de actitudes psicológicas como: embarazo no deseados, embarazo en adolescentes o senectud, pobreza extrema, gran multípara, etc. que pueda ser perjudicial al desarrollo normal del producto, por lo que es necesario abordarlas con la madre o familiares de ésta para orientar a la mejor conducta posible y lograr los mejores beneficios al binomio madre-niño.

#### **3.10.5. Instrucciones.**

El docente responsable que actuará como moderador de la mesa, explicará el mecanismo de desarrollo de la misma, el cual se hará de la siguiente manera: cada expositor tendrá un tiempo de 25-30 minutos para exponer el tema de su especialidad. Posteriormente se pasará a un período de preguntas y respuestas por parte de los estudiantes, este período puede ser de 30 a 45 minutos, y la forma de preguntas pueden ser directas o escritas. Al final de la exposición, el moderador hará las conclusiones pertinentes.

#### **3.10.6. Productos.**

Al final de la mesa redonda los estudiantes habrán aclarado una serie de dudas, tabúes, inquietudes, respecto al temario abordado.

Deberá elabora un resumen de todo lo expuesto y entregarlo al docente correspondiente.

### **3.10.7. Evaluación:**

Se realizará en base a la participación de los estudiantes en la mesa redonda y al resumen presentado por los mismos.

### **3.10.8. Bibliografía:**

Cada expositor informará acerca de la bibliografía consultada.

## **3.11. Práctica Clínica.**

### **3.11.1. Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

### **3.11.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

### **3.11.3. Objetivos:**

- a) Proporcionar al estudiante conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) que permitan la relación directa con el paciente, el estudio científico de su enfermedad, el respeto hacia la personalidad y el interés hacia los problemas psico-sociales del mismo.
- b) Que los estudiantes relacionen la teoría recibida y la práctica clínica.
- c) Que el estudiante desarrolle la capacidad de análisis al relacionar los síntomas clínicos, los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas utilizadas en cada paciente.

#### **3.11.4.Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que el estudiante comienza a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente y centrado en el paciente. Cada estudiante tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales, e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **3.11.5.Instrucciones**

Los estudiantes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, los estudiantes se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **3.11.6. Productos**

El producto esperado es la elaboración de historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas.

#### **3.11.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

El docente deberá llevar un registro diario de las actividades desarrolladas por sus estudiantes, estimular hacia cumplimiento de las actividades que son requisitos del módulo.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

**Cognoscitivas:**

- Ejercicio de evaluación integrado.
- Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- Conoce el tratamiento correcto.
- Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

**Psicomotrices:**

- Sabe examinar al paciente.
- Realiza maniobras correctas al examen físico
- Es acucioso en el examen físico.
- Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

**Comunicación:**

- Escucha a su paciente
- Pregunta adecuadamente
- Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- Sabe comunicar las noticias.
- Consulta a expertos y profesores.
- Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

**3.12. Actividades de la Comunidad.**

**3.13. Actividad No. 13. Tutoría No. 6.**

**3.13.1. Datos Generales:**

- Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.
- Responsable: Docentes del área de Gineco-Obstetricia.
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: 7: 00am- 9:00 am. Aulas disponibles.

**3.13.2 Temas: Tumores de ovarios, amenorrea, infertilidad, esterilidad.**

### **3.13.3. Objetivos:**

Se espera que al final del problema No. 3, el estudiante esté en capacidad de:

- a) Describir las causas de amenorrea, infertilidad, esterilidad y su interrelación con los tumores de ovarios.
- b) Establecer diagnóstico diferenciales de patologías de ovario que pueden ser causas de amenorrea, infertilidad y esterilidad.
- c) Brindar orientación en los centros de atención primaria en salud (APS) a personas de la comunidad con problemas de infertilidad-esterilidad.
- d) Referir aquellos casos correctamente que ameriten atención especializada.

### **3.13.4. Descripción:**

Aunque los tumores de ovarios son múltiples, algunos con tendencia benigna y otros maligna, se estudian aquellos de gran importancia clínica, relacionados con la infertilidad y esterilidad; tomando en cuenta que infertilidad es la incapacidad de lograr el embarazo dentro de un período estipulado de tiempo generalmente un año; mientras que esterilidad es el término que sólo puede aplicarse adecuadamente a una persona que presenta un factor que evita absolutamente la procreación.

### **3.13.5. Instrucciones:**

Esta actividad es la conclusión de la tutoría No. 5. La actividad está encaminada a la realización de los pasos 5, 6, 7, del ABP. El tutor propondrá la elaboración de un resumen recordatorio de lo actuado en la primera parte, posteriormente, estimulará la participación de todos los miembros del grupo en los pasos 5, 6, 7 comprobando si se alcanzaron los objetivos de estudio, comprobación de la hipótesis planteada. Si fuera necesario hacer un replanteamiento de los objetivos de estudio, los que servirán al estudiante como autoformación (auto estudio).

Ver problema No. 3 en anexos.

### **3.13.6. Producto**

La elaboración del resumen del caso clínico que será incluido en el portafolio académico para su evaluación sumativa.

### **3.13.7. Evaluación:**

Para la evaluación de esta actividad se tomarán en cuenta:

- a) La responsabilidad de cada uno de los estudiantes (asistencia, orden y puntualidad).
- b) La participación en la discusión y si aporta con sus conocimientos teóricos a la discusión del caso problema.
- c) La atención y el interés que el estudiante demuestre en la discusión.
- d) El resumen clínico elaborado con anterioridad.

### **3.13.8. Bibliografía.**

- 1) Colston Wentz, Anne. Amenorrea: Estudio y tratamiento en Novak et al. Tratado de Ginecología. 11va. Edición. Editorial Interamericana. McGraw-Hill. México. 1991.
- 2) Howard W. Jones III. Tumores y quistes ováricos en Novak et al. Tratado de Ginecología. 11va. Edición. Editorial Interamericana McGraw-Hill. México. 1991.
- 3) Howard W. Jones III. Cáncerovárico epitelial; Tumores de células germinativas del ovario; tumores ováricos del estroma y los cordones sexuales en Novak et al. Tratado de Ginecología. 11va. Edición. Editorial Inter-Americana, McGraw Hill. México .1991.

## **3.14. Actividad No. 14. Electiva. G:3**

### **3.14.1. Datos Generales:**

- Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.
- Responsable: Docentes del área de Gineco-Obstetricia.
- Tiempo: Dos horas
- Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de Parto, Sala de operaciones, Sala de Postparto.

### **3.14.2. Tema: Cuidados del Recién Nacido.**

### **3.14.3. Objetivos.**

- a) Que el estudiante conozca las diferentes circunstancias de urgencias que pueden ocurrir inmediatamente después del nacimiento.

- b) Que el estudiante realice un examen físico general y rápido del recién nacido en busca de malformaciones congénitas vgr. ano imperforado, meningocele, deformaciones osteomusculares, alteraciones en cráneo.
- c) Que el estudiante efectúe de forma tutorada algunas maniobras en el recién nacido cuando el caso lo amerite por ejemplo colocación de sonda nasogástrica, lavado gástrico.

#### **3.14.4. Descripción:**

La valoración del recién nacido comprende una serie de actividades de suma importancia que aplicadas de forma sistemática ayuda a disminuir los índices de morbi-mortalidad, mejora las expectativas de vida del mismo y es un gran aliciente tanto para el médico como para la familia el poder acelerar que el niño se encuentra completamente sano y sin malformación congénita externa.

Este período de cuidados del recién nacido comprende desde la expulsión o nacimiento del niño hasta los primeros 5 a 10 minutos de vida.

#### **3.14.5. Instrucciones**

El grupo de estudiante va a desarrollar sus actividades en Sala de Labor y Partos o en Quirófano en casos de cesárea.

Las primeras actividades estarán encaminadas a la preparación previa de cómo el estudiante debe recibir el niño: lavado de manos, uso de ropa estéril, mascarilla, guantes, botas. Luego al momento de recibir al niño debe realizar la limpieza de vías aéreas, limpieza general, abrigarlo debidamente, colocarlo sobre una mesa de calor radiante. Posteriormente realizarse un examen físico general, valoración de APGAR a los 5 minutos, toma de temperatura, pesarlo, medidas antropométricas, profilaxis ocular y Vitamina K. posteriormente se entrega al recién nacido a la madre para su amamantamiento y traslado al alojamiento conjunto.

#### **3.14.6. Producto Esperado.**

#### **3.14.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico de un recién nacido valorando los aspectos prácticos enunciados anteriormente.

### **3.14.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Obstetricia. IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

### **3.14 Actividad No. 14. Materia Electiva: G: 4.**

#### **3.14.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Tiempo: Dos horas

Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de Parto, Sala de operaciones.

#### **3.14.2. Tema: Atención del Parto.**

#### **3.14.3. Objetivos.**

Al finalizar el período electivo el estudiante estará en capacidad de:

- a) Realizar tactos vaginales para evaluación del trabajo de parto.
- b) Realizar hoja de ingreso, brindar apoyo emocional a la paciente embarazada.
- c) Elaborar órdenes de examen de rutina (gabinete).
- d) Realizar historias clínicas obstétrica.

#### **3.14.4. Descripción.**

La atención del parto comprende una serie de actividades que inicia desde la valoración de la paciente embarazada en Emergencia luego su ingreso a Sala de prelabor,

posteriormente en la Sala de Expulsivo y por último la valoración sucesiva del período de alumbramiento en el ambiente de postparto.

En cada una de las salas existen actividades diferentes que corresponden a períodos diferentes que se dan en un parto normal.

#### **3.14.5. Instrucciones.**

El grupo de estudiante de esta materia electiva va a ser subdividido con la finalidad de que cada subgrupo se localice en los diferentes sitios mencionados anteriormente o sea emergencia, sala de preparto, sala de expulsivo y ambiente postparto.

En cada una de esa sala habrá un tutor que va a orientar, supervisar las diferentes actividades por ejemplo: en Emergencia se debe valorar el borramiento, dilatación y actividad uterina, así como elaborar los exámenes respectivos.

Posteriormente en la sala prelabor se realiza una nueva elaboración de la paciente, se elabora su historia clínica obstétrica, valoración de riesgo obstétrico y se determina el momento en que la paciente debe ser trasladada a expulsivo.

Cuando la paciente se encuentra en período de expulsivo el tutor debe instruir en la asepsia del período de expulsión, esto es lavado de mano, limpieza de paciente, colocación de ropa esteril, luego cerciorarse que el instrumental que se utiliza esté listo y por último ya cuando se ha efectuado el parto y si no hay ninguna complicación producto del mismo entonces determinar su traslado al ambiente de postparto.

#### **3.14.6. Producto esperado.**

#### **3.14.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico de una paciente en trabajo de parto y que el estudiante realice el examen gineco-obstétrico y determine el período en que se encuentra la paciente.

#### **3.14.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

### **Semana No. 4.**

Hora	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
7-8	Tutoría No. 7	Seminario No. 5	Electiva G: 1-2	Seminario No. 6	Tutoría No. 8
8-9					
9-10	Práctica Clínica	Práctica Clínica	Práctica Clínica	Práctica Clínica	Electiva G: 3-4
10-11					
11-12					
1-2					
2-3	Investigación	Act. No Cognoscitiva	Consejería	Actividad de la Comunidad	
3-4					
4-5					

#### **4.1. Actividad No. 1. Tutoría No. 7.**

##### **4.1.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docente de Gineco-Obstetricia

Tiempo: 2 horas.

Hora y Lugar: 7:00 – 9:00 am. Aula Disponible.

#### **4.1.2. Tema: Cáncer Cérvico Uterino, Cérvico-vaginitis, Citología Exfoliativa.**

#### **4.1.3. Objetivos:**

Se pretende que al finalizar el análisis del problema No. 4 el estudiante este en capacidad de:

- a) Comprender la importancia social del diagnóstico precoz del cáncer Cérvico uterino.
- b) Efectuar toma de muestra de Papanicolaou.
- c) Interpretar el resultado de la muestra de Papanicolaou.
- d) Referir adecuadamente a centros de atención secundaria los casos detectados.
- e) Orientar y concientizar a la comunidad acerca de la importancia de efectuarse el examen de Papanicolaou, como medio eficaz en la detección temprana del cáncer cérvico uterino.

#### **4.1.4: Descripción:**

La citología exfoliativa reviste gran importancia en la vida de la mujer ya que a través de ella podemos detectar problemas de cervico-vaginitis, diferentes grados de problemas hormonales, Displasias que pueden conducir al cáncer cervico-uterino, enfermedad de las mujeres en todas las partes del mundo, que puede ser detectado tempranamente y permitir acciones quirúrgicas eficaces que ayudan a prolongar la vida de la mujer o en el mejor de los casos a la curación definitiva.

Ver problema No. 4 en anexos.

#### **4.1.5. Instrucciones:**

Se inicia la actividad con la lectura del problema No. 4..

Se realizan los primeros cinco pasos del ABP hasta la formulación de objetivos personales y de grupo. El tutor deberá estimular la discusión acerca del cáncer cérvico-uterino, la importancia que tiene en nuestro país, de ser el cáncer de mayor prevalencia. A pesar de existir formas sencillas y de bajo costo en la detección temprana y por ende, tratamiento eficaz.

Destacar la responsabilidad del médico o personal entrenado en salud en la educación a la comunidad para ser más expédito la toma de la muestra.

#### **4.1.6. Producto**

Los productos de esta actividad, será la definición clara y concisa de los objetivos de estudio, tanto del grupo como personales. La aclaración de palabras y términos desconocidos por parte de los miembros del grupo, así como las hipótesis que se puedan formular de la discusión.

El estudiante tendrá la responsabilidad de buscar la información adecuada para la resolución del problema.

#### **4.1.8. Evaluación:**

Para la evaluación de esta actividad se tomarán en cuenta:

- a) La responsabilidad de cada uno de los estudiantes (asistencia, orden y puntualidad).
- b) La participación en la discusión y si aporta con sus conocimientos teóricos a la discusión del caso problema.
- c) La atención y el interés que el estudiante demuestre en la discusión.

#### **4.1.9. Bibliografía**

Howard. W. Jones III. Neoplasia intraepitelial cervical; carcinoma invasor del cérvix (cuello) en Novax et al. Tratado de Ginecología. 11va. Edición. Editorial Interamericana, McGraw. Hill. México. 1991.

### **4.2. Actividad No. 2: Práctica Clínica.**

#### **4.2.1. Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del Área de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

#### **4.2.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

#### **4.2.3. Objetivos:**

- a) Proporcionar al estudiante conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) que permitan la relación directa con el paciente, el estudio científico de su enfermedad, el respeto hacia la personalidad y el interés hacia los problemas psico-sociales del mismo.
- b) Que los estudiantes relacionen la teoría recibida y la práctica clínica.
- c) Que el estudiante desarrolle la capacidad de análisis al relacionar los síntomas clínicos, los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas utilizadas en cada paciente.

#### **4.2.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que el estudiante comienza a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente y centrado en el paciente. Cada estudiante tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales, e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **4.2.5. Instrucciones**

Los estudiantes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, los estudiantes se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **4.2.6. Productos:**

El producto esperado es la elaboración de historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas.

#### **4.2.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

El docente deberá llevar un registro diario de las actividades desarrolladas por sus estudiantes, estimular hacia cumplimiento de las actividades que son requisitos del módulo.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

##### **Cognoscitivas:**

- Ejercicio de evaluación integrado.
- Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- Conoce el tratamiento correcto.
- Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

##### **Psicomotrices:**

- Sabe examinar al paciente.
- Realiza maniobras correctas al examen físico
- Es acucioso en el examen físico.
- Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

##### **Comunicación:**

- Escucha a su paciente
- Pregunta adecuadamente
- Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- Sabe comunicar las noticias.
- Consulta a expertos y profesores.
- Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

### **4.3. Actividad No. 3:** Investigación.

### **4.4. Actividad No. 4:** Seminario No. 5.

#### **4.4.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes de gineco obstetricia y pediatría.  
Responsable: Docentes de los departamentos de gineco obstetricia y pediatría.  
Tiempo: Dos horas.  
Hora y Lugar: 7:00 am – 9:00 am. Aula disponible.

#### **4.4.2. Tema: Anomalías del embarazo y parto.**

#### **4.4.3. Objetivos**

Con el presente seminario pretendemos que el estudiante:

- a) Conozca los elementos teóricos relacionados con las anomalías del embarazo y parto.
- b) Identifique las diferentes formas de presentación del producto, durante el período del parto.
- c) Valore correctamente la edad gestacional del producto.
- d) Identifique la ruptura prematura de membrana (RPM) y conducta a seguir.

#### **4.4.4. Descripción:**

Debemos considerar como anormalidad en la duración del embarazo cuando el parto se produce fuera del límite de tiempo promedio considerado de 37-41 semanas completas. Además tener presente el estado de las membranas (Síndrome de Ruptura Prematura de Membrana) en toda evaluación de un embarazo. El parto pretérmino conlleva a un riesgo altísimo de mortalidad en el período neonatal. El retardo de crecimiento intrauterino puede presentar una tasa de mortalidad 8 veces mayor que un niño a término y un 40% de los productos presentarán dificultad en el aprendizaje. Otras alteraciones a tener presente como anormalidades en el embarazo y parto son el síndrome de muerte fetal y las alteraciones de líquido amniótico.

#### **4.4.5. Instrucciones:**

Se dividirán a los estudiantes en cuatro subgrupos, para que cada uno de ellos aborde y discuta un subtema específico de la siguiente manera:

- Grupo I. Anomalías de duración.
- Grupo II. Anomalías de presentación.
- Grupo III. Rotura Prematura de Membrana.
- Grupo IV. Embarazo múltiple.

Se asigna un tiempo de una hora para que cada subgrupo haga la revisión, discusión y resumen, nombrando previamente un secretario relator el que efectuará la exposición y resumen. Cada subgrupo hará su exposición en un período de 10 minutos. El docente al final de la exposición hará un resumen tratando de aclarar dudas.

#### **4.4.6. Producto**

El producto de esta actividad será la elaboración de un resumen de una a dos paginas del tema abordado.

#### **4.4.7. Evaluación**

La evaluación será sumativa tomando en consideración: el contenido de la presentación, medios audiovisuales, participación de los miembros del grupo, claridad de la exposición y orden lógico de la presentación, además la presentación del resumen y su calificación respectiva.

#### **4.4.8. Bibliografía.**

Schwarcz-Sala-Duverger. Embarazo Patológico; El parto normal. El parto en las distintas presentaciones. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo, Buenos Aires. 1996.

### **4.5. Actividad No. 5. Práctica Clínica.**

#### **4.5.1. Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del Área de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia

- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

#### **4.5.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

#### **4.5.3. Objetivos:**

- a) Proporcionar al estudiante conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) que permitan la relación directa con el paciente, el estudio científico de su enfermedad, el respeto hacia la personalidad y el interés hacia los problemas psico-sociales del mismo.
- b) Que los estudiantes relacionen la teoría recibida y la práctica clínica.
- c) Que el estudiante desarrolle la capacidad de análisis al relacionar los síntomas clínicos, los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas utilizadas en cada paciente.

#### **4.5.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que el estudiante comienza a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente y centrado en el paciente. Cada estudiante tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales, e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **4.5.5. Instrucciones**

Los estudiantes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, los estudiantes se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **4.5.6. Productos**

El producto esperado es la elaboración de historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas.

#### **4.5.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

El docente deberá llevar un registro diario de las actividades desarrolladas por sus estudiantes, estimular hacia cumplimiento de las actividades que son requisitos del módulo.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

##### **Cognoscitivas:**

- Ejercicio de evaluación integrado.
- Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- Conoce el tratamiento correcto.
- Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

##### **Psicomotrices:**

- Sabe examinar al paciente.
- Realiza maniobras correctas al examen físico
- Es acucioso en el examen físico.
- Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

##### **Comunicación:**

- Escucha a su paciente

- Pregunta adecuadamente
- Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- Sabe comunicar las noticias.
- Consulta a expertos y profesores.
- Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

#### **4.6. Actividad No. 6. Actividad No Cognoscitiva.**

#### **4.7. Actividad No. 7 Electiva. G:1.**

##### **4.7.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docente del servicio de Gineco-Obstetricia.

Tiempo: Dos horas

Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de monitoreo. Ambiente parto.

##### **4.7.2. Temas Monitoreo fetal.**

##### **4.7.3. Objetivos.**

Se espera que al finalizar esta materia electiva, el estudiante esté en capacidad de:

- a) Realizar vigilancia intraparto, tomando en consideración los patrones de FCF, actividad cardiaca fetal basal, FCFB.
- b) Identificar algunas complicaciones de la evolución del parto como el distress fetal, sufrimiento fetal intra útero.
- c) Comprender las ventajas de una vigilancia monitorizada de la actividad uterina del parto.

##### **4.7.4. Descripción:**

El monitoreo fetal es un procedimiento no invasivo que sirve para conocer el grado de bienestar de un feto, tratando de medir la probabilidad de muerte fetoneonatal, también ayuda a determinar la vía de parto. El uso más racional de este método ha de regirse

por un esquema escalonado en el que se aplican pruebas más complejas de acuerdo a los datos clínicos de la embarazada.

Esta es una prueba de mucha utilidad en obstetricia durante el embarazo como en el trabajo de parto, en especial, aquellas pacientes que presentan riesgos (obesidad morbosa, primigesta añosa, eclapmsia).

#### **4.7.5. Instrucciones:**

El tutor brindará orientaciones generales acerca de la materia electiva de monitorización contemplando los aspectos teóricos y prácticos del procedimiento.

Entre los aspectos teóricos se abordará la vigilancia intraparto tomando en consideración antecedente de la monitorización, patrones de la frecuencia cardíaca Fetal (FCF), actividad cardíaca fetal basal, frecuencia cardíaca fetal basal, complicaciones de la monitorización electrónica, distress fetal, beneficios de la monitorización fetal, vigilancia intraparto de la actividad uterina, patrones de la actividad uterina.

La parte práctica se realizará con el tutor y el grupo de estudiantes al pie del paciente con la demostración del manejo del aparato, así como la interpretación de los registros.

#### **4.7.6. Producto Esperado.**

#### **4.7.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico de interpretación de un segmento de papel de monitorización fetal.

#### **4.7.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. El parto normal. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Parto: Procesos biomolecular y fisiológico. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona, España. 1996.

#### **4.7. Actividad No. 7. Materia electiva G2.**

##### **4.7.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Responsable: Docente del servicios de Gineco-obstetricia.  
Tiempo: Dos horas  
Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de operaciones-Sala de Ginecología.

##### **4.7.2. Tema: Cirugía Obstétrica y Ginecológica.**

##### **4.7.3. Objetivos.**

Se espera que al final de esta materia electiva, el estudiante esté en capacidad de:

- a) Realizar un lavado quirúrgico de las manos técnicamente aséptica.
- b) Saber movilizarse dentro de un quirófano.
- c) Asistir como tercer o cuarto ayudante en una cirugía electiva o de urgencia.

##### **4.7.4. Descripción.**

La materia electiva de cirugía obstétrica y ginecológica, se desarrolla básicamente en el quirófano de gineco-obstetricia, sin descuidar las salas de hospitalización respectiva, a través de esta actividad el estudiante tendrá la oportunidad de conocer todo lo que constituye el ambiente aséptico de un quirófano, así como participar en una cirugía de urgencia o electiva, primero como observador y posteriormente como autor, según el grado de responsabilidad correspondiente. Además el estudiante debe de relacionar los servicios de hospitalización con los servicios de quirófano en las diferentes etapas del tratamiento de un hospitalizado.

##### **4.7.5. Instrucciones.**

El grupo de estudiantes con sus diferentes tutores y/o profesores auxiliares realizarán actividades prácticas tanto en sala de operaciones como el seguimiento del paciente operado en los servicios respectivos, sin descuidar los aspectos cognoscitivos.

- **Actividades Contempladas:** Que el estudiante presente y discuta en forma resumida el caso clínico en el servicio o en sala de operaciones.
- **Asistirá al quirófano:** El tutor enseñará las técnicas de asepsia del lavado quirúrgico de las manos, la forma de conducirse al quirófano, la forma de vestirse y el lugar que ocupa cada miembro del equipo quirúrgico dentro del quirófano.

Posteriormente el estudiante realizará estos mismos pasos supervisado por el tutor o profesores auxiliares.

El tutor considerará el momento en que el estudiante participe en la cirugía como segundo ayudante así como la habilidad práctica de sutura de piel.

La actividad en el servicio respectivo estará orientada al seguimiento y manejo del caso clínico, investigar complicaciones postquirúrgicas tempranas, uso y manejo de sondas, manejo de líquido y electrolitos, alimentación del paciente, vigilancia de la herida, elaborar notas de evolución supervisada, elaborar epicrisis de alta.

#### **4.7.6. Producto Esperado.**

#### **4.7.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen clínico de un paciente tomado al azar en donde el estudiante diagnostique, interprete y valoración de tratamiento quirúrgico.

#### **4.7.8. Bibliografía.**

- 1) Novack et al. Tratado de Ginecología. 11<sup>a</sup>. Edición, Editorial Interamericana, McGraw Hill. México.1991
- 2) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 3) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

#### **4.8. Actividad No. 8. Práctica Clínica.**

#### **4.8.1. Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del Área de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

#### **4.8.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

#### **4.8.3. Objetivos:**

- a) Proporcionar al estudiante conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) que permitan la relación directa con el paciente, el estudio científico de su enfermedad, el respeto hacia la personalidad y el interés hacia los problemas psico-sociales del mismo.
- b) Que los estudiantes relacionen la teoría recibida y la práctica clínica.
- c) Que el estudiante desarrolle la capacidad de análisis al relacionar los síntomas clínicos, los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas utilizadas en cada paciente.

#### **4.8.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que el estudiante comienza a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente y centrado en el paciente. Cada estudiante tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales, e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **4.8.5. Instrucciones**

Los estudiantes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, los estudiantes se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **4.8.6. Productos**

El producto esperado es la elaboración de historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas.

#### **4.8.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

El docente deberá llevar un registro diario de las actividades desarrolladas por sus estudiantes, estimular hacia cumplimiento de las actividades que son requisitos del módulo.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

##### **Cognoscitivas:**

- Ejercicio de evaluación integrado.
- Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- Conoce el tratamiento correcto.
- Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

##### **Psicomotrices:**

- Sabe examinar al paciente.
- Realiza maniobras correctas al examen físico

- Es acucioso en el examen físico.
- Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

**Comunicación:**

- Escucha a su paciente
- Pregunta adecuadamente
- Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- Sabe comunicar las noticias.
- Consulta a expertos y profesores.
- Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

**4.9. Actividad No. 9.** Consejería

**4.10. Actividad No. 10:** Seminario No. 6.

**4.10.1. Datos Generales:.**

Participantes:	Estudiantes y docentes de gineco-obstetricia.
Responsable:	Docente del Servicio de gineco-obstetricia.
Tiempo:	Dos horas.
Hora y Lugar:	7:00 am - 9:00 am. Aula Disponible.

**4.10.2. Tema: Sangrado de la segunda mitad del embarazo.**

**4.10.3. Objetivos**

Con el presente seminario pretendemos que el estudiante:

- a) Adquiera los elementos cognoscitivos de las causas de sangrado en la segunda mitad del embarazo.
- b) Detecte tempranamente las complicaciones en la segunda mitad del embarazo, en especial las que se acompañan de sangrado.
- c) Sea capaz de referir a centros especializados aquellos casos de sangrado en la segunda mitad del embarazo.

#### **4.10.4. Descripción.**

Sangrado de la segunda mitad del embarazo, este período reviste gran importancia en su diagnóstico y valoración temprana ya que en ocasiones están en juego la vida de la madre, del niño o ambos. La placenta previa se puede diagnosticar con precisión con la tecnología actual y la operación cesárea puede reducir la mortalidad materna, pero la mortalidad perinatal permanece elevada. Lo mismo sucede con el desprendimiento prematuro de placenta normalmente inserta, sobre todo si el desprendimiento es extenso.

#### **4.10.5. Instrucciones:**

El grupo total se va a dividir en tres subgrupos y cada subgrupo analizará, discutirá y resumirá un tema específico.

- a) El grupo I. Placenta previa.
- b) El grupo II. Desprendimiento prematuro de placenta normalmente inserta (DPPNI).
- d) El grupo III. Ruptura uterina y del seno marginal.

Los grupos tendrán un período de tiempo de una hora para lectura, discusión y elaborar un resumen del tema respectivo. Previamente se habrá escogido a un relator quien expondrá el resumen ante el resto de sus compañeros en la prevanaria. Disponiendo cada grupo de 15 minutos para preguntas y respuesta por parte de los estudiantes o del tutor.

#### **4.10.6. Producto**

La elaboración de un resumen de 1 a 2 hojas de todo lo discutido por parte de cada estudiante.

#### **4.10.7. Evaluación:**

La evaluación será sumativa, tomando en consideración.

- a) El contenido de la presentación.
- b) Medios audiovisuales utilizados.
- c) Participación de los miembros del grupo.
- e) Claridad de la exposición.

f) Resumen clínico.

Se considerarán las participaciones individuales.

#### **4.10.8. Bibliografía**

- 1) Schwarcz-Sala-Duverger. Hemorragia de la segunda mitad del embarazo. Obstetricia. 5ta. Edición. Editorial Ateneo. Buenos Aires. 1996.
- 2) Williams et al. Hemorragia Obstétrica. Obstetricia. 4ta. Edición. Editorial Masson S.A. Barcelona. 1996.

#### **4.11. Actividad No. 11. Práctica Clínica.**

##### **4.11.1. Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del Área de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

##### **4.11.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

##### **4.11.3. Objetivos:**

- a) Proporcionar al estudiante conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) que permitan la relación directa con el paciente, el estudio científico de su enfermedad, el respeto hacia la personalidad y el interés hacia los problemas psico-sociales del mismo.
- b) Que los estudiantes relacionen la teoría recibida y la práctica clínica.
- c) Que el estudiante desarrolle la capacidad de análisis al relacionar los síntomas clínicos, los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas utilizadas en cada paciente.

#### **4.11.4.Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que el estudiante comienza a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente y centrado en el paciente. Cada estudiante tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales, e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **4.11.5.Instrucciones**

Los estudiantes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, los estudiantes se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **4.11.6. Productos**

El producto esperado es la elaboración de historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas.

#### **4.11.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

El docente deberá llevar un registro diario de las actividades desarrolladas por sus estudiantes, estimular hacia cumplimiento de las actividades que son requisitos del módulo.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

**Cognoscitivas:**

- Ejercicio de evaluación integrado.
- Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- Conoce el tratamiento correcto.
- Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

**Psicomotrices:**

- Sabe examinar al paciente.
- Realiza maniobras correctas al examen físico
- Es acucioso en el examen físico.
- Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

**Comunicación:**

- Escucha a su paciente
- Pregunta adecuadamente
- Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- Sabe comunicar las noticias.
- Consulta a expertos y profesores.
- Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

**4.12. Actividad No. 12.:** Actividades de la comunidad.

**4.13. Actividad No. 13.** Tutoría No. 8.

**4.13.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes de Gineco-obstetricia.  
Responsable: Docente de Gineco-Obstetricia  
Tiempo: 2 horas.  
Hora y Lugar: Aula Disponible.

**4.13.2. Tema: Cáncer Cérvico Uterino, Cérvico-vaginitis, Citología Exfoliativa.**

#### **4.13.3. Objetivos:**

Se pretende que al finalizar el análisis del problema No. 4, el estudiante este en capacidad de:

- a) Comprender la importancia social del diagnóstico precoz del cáncer Cérvico uterino.
- b) Efectuar toma de muestra de Papanicolaou.
- c) Interpretar el resultado de la muestra de Papanicolaou.
- d) Referir adecuadamente a centros de atención secundaria los casos detectados.
- e) Orientar y concientizar a la comunidad acerca de la importancia de efectuarse el examen de Papanicolaou, como medio eficaz en la detección temprana del cáncer cérvico uterino.

#### **4.13.4: Descripción:**

La citología exfoliativa reviste gran importancia en la vida de la mujer ya que a través de ella podemos detectar problemas de cervico-vaginitis, diferentes grados de problemas hormonales, Displasias que pueden conducir al cáncer cervico-uterino, enfermedad de las mujeres en todas las partes del mundo, que puede ser detectado tempranamente y permitir acciones quirúrgicas eficaces que ayudan a prolongar la vida de la mujer o en el mejor de los casos a la curación definitiva.

#### **4.13.5. Instrucciones:**

Esta actividad es la conclusión del problema No. 4. Lo fundamental será la realización de los pasos 5-6 y 7 del ABP. El tutor propondrá la elaboración de un resumen recordatorio de lo actuado en la 1ra. parte, posteriormente estimulará la participación de todos los miembros del grupo en los pasos 5-6 y 7, verificando si se logró alcanzar los objetivos de estudio, comprobación de la hipótesis planteada. Si fuera necesario, hacer un nuevo planteamiento de los objetivos de estudio, los que servirán al estudiante como una autoformación (auto-estudio).

#### **4.13.6. Producto**

Es la elaboración de un resumen del caso clínico que será incluido en el portafolio académico para la evaluación sumativa.

#### **4.13.7. Evaluación:**

Para la evaluación de esta actividad se tomarán en cuenta:

- a) La responsabilidad de cada uno de los estudiantes (asistencia, orden y puntualidad).
- b) La participación en la discusión y si aporta con sus conocimientos teóricos a la discusión del caso problema.
- c) La atención y el interés que el estudiante demuestre en la discusión.
- d) Resumen del caso clínico.

#### **4.13.8. Bibliografía**

Howard. W. Jones III. Neoplasia intraepitelial cervical; carcinoma invasor del cérvix (cuello) en Novax et al. Tratado de Ginecología. 11va. Edición. Editorial Interamericana, McGraw. Hill. México. 1991.

#### **4.14. Actividad No. 14: Materia Electiva G3.**

##### **4.14.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Responsable: Docente del servicio de Gineco-Obstetricia.  
Tiempo: Dos horas  
Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de Parto, Sala de operaciones, Sala de Postparto.

##### **4.14.2.Tema: Cuidados del Recién Nacido.**

##### **4.14.3. Objetivos.**

- a) Que el estudiante conozca las diferentes circunstancias de urgencias que pueden ocurrir inmediatamente después del nacimiento.
- b) Que el estudiante realice un examen físico general y rápido del recién nacido en busca de malformaciones congénitas vgr. ano imperforado, meningocele, deformaciones osteomusculares, alteraciones en cráneo.

- c) Que el estudiante efectúe de forma tutorada algunas maniobras en el recién nacido cuando el caso lo amerite por ejemplo colocación de sonda nasogástrica, lavado gástrico.

#### **4.14.4.Descripción:**

La valoración del recién nacido comprende una serie de actividades de suma importancia que aplicadas de forma sistemática ayuda a disminuir los índices de morbi-mortalidad, mejora las expectativas de vida del mismo y es un gran aliciente tanto para el médico como para la familia el poder acelerar que el niño se encuentra completamente sano y sin malformación congénita externa.

Este período de cuidados del recién nacido comprende desde la expulsión o nacimiento del niño hasta los primeros 5 a 10 minutos de vida.

#### **4.14.5.Instrucciones**

El grupo de estudiante va a desarrollar sus actividades en Sala de Labor y Partos o en Quirófano en casos de cesárea.

Las primeras actividades estarán encaminadas a la preparación previa de cómo el estudiante debe recibir el niño: lavado de manos, uso de ropa estéril, mascarilla, guantes, botas. Luego al momento de recibir al niño debe realizar la limpieza de vías aéreas, limpieza general, abrigarlo debidamente, colocarlo sobre una mesa de calor radiante. Posteriormente realizarse un examen físico general, valoración de APGAR a los 5 minutos, toma de temperatura, pesarlo, medidas antropométricas, profilaxis ocular y Vitamina K. posteriormente se entrega al recién nacido a la madre para su amamantamiento y traslado al alojamiento conjunto.

#### **4.14.6. Producto Esperado.**

#### **4.14.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico de un recién nacido valorando los aspectos prácticos enunciados anteriormente.

#### **4.14.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

#### **4.14 Actividad No. 14. Materia Electiva: G: 4.**

##### **4.14.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docentes de Gineco-Obstetricia.

Tiempo: Dos horas

Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de Parto, Sala de operaciones.

##### **4.14.2. Tema: Atención del Parto.**

##### **4.14.3. Objetivos.**

Al finalizar el período electivo el estudiante estará en capacidad de:

- a) Realizar tactos vaginales para evaluación del trabajo de parto.
- b) Realizar hoja de ingreso, brindar apoyo emocional a la paciente embarazada.
- c) Elaborar órdenes de examen de rutina (gabinete)
- d) Realizar historias clínicas obstétrica.

##### **4.14.4. Descripción.**

La atención del parto comprende una serie de actividades que inicia desde la valoración de la paciente embarazada en Emergencia luego su ingreso a Sala de prelabor, posteriormente en la Sala de Expulsivo y por último la valoración sucesiva del período de alumbramiento en el ambiente de postparto.

En cada una de las salas existen actividades diferentes que corresponden a períodos diferentes que se dan en un parto normal.

#### **4.14.5. Instrucciones.**

El grupo de estudiante de esta materia electiva va a ser subdividido con la finalidad de que cada subgrupo se localice en los diferentes sitios mencionados anteriormente o sea emergencia, sala de parto, sala de expulsivo y ambiente postparto.

En cada una de esa sala habrá un tutor que va a orientar, supervisar las diferentes actividades por ejemplo: en Emergencia se debe valorar el borramiento, dilatación y actividad uterina, así como elaborar los exámenes respectivos.

Posteriormente en la sala prelabor se realiza una nueva elaboración de la paciente, se elabora su historia clínica obstétrica, valoración de riesgo obstétrico y se determina el momento en que la paciente debe ser trasladada a expulsivo.

Cuando la paciente se encuentra en período de expulsivo el tutor debe instruir en la asepsia del período de expulsión, esto es lavado de mano, limpieza de paciente, colocación de ropa esteril, luego asegurarse que el instrumental que se utiliza esté listo y por último ya cuando se ha efectuado el parto y si no hay ninguna complicación producto del mismo entonces determinar su traslado al ambiente de postparto.

#### **4.14.6. Producto esperado.**

#### **4.14.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico de una paciente en trabajo de parto y que el estudiante realice el examen gineco-obstétrico y determine el período en que se encuentra la paciente.

#### **4.14.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.

2) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

### **Semana No. 5.**

<b>Hora</b>	<b>Lunes</b>	<b>Martes</b>	<b>Miércoles</b>	<b>Jueves</b>	<b>Viernes</b>
7-8	Tutoría No. 9	Mesa Redonda No. 3.	Electiva G:1-2	Mesa Redonda No. 4.	Tutoría No. 10
8-9					
9-10	Práct. Clínica	Prác. Clínica	Práct. Clínica	Práct. Clínica	Electiva G:3-4
10-11					
11-12					
1-2					
2-3	Investigación	Act. No Cognoscitiva	Consejería	Actividad de la Comunidad	
3-4					
4-5					

#### **5.1. Actividad No. 1:** Tutoría No. 9.

##### **5.1.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes de Gineco-obstetricia.

Responsable: Docentes de Gineco-Obstetricia

Tiempo: 2 horas.

Hora y Lugar: 7:00 am-9:00 am. Aula disponible.

### **5.1.2. Tema: Enfermedades de la vulva.**

#### **5.1.3. Objetivos**

Al finalizar el análisis del problema No. 5, pretendemos:

- a) Que el estudiante conozca algunas afecciones benignas que afectan a la vulva.
- b) Que el estudiante sea capaz de resolver aquellas patologías vulvares que estén a su nivel.
- c) Que el estudiante brinde orientación a la comunidad referente a la prevención de algunas enfermedades que afectan la vulva.
- d) Que el estudiante refiera aquellas patologías vulvares que requieren atención en centro especializado.

#### **5.1.4. Descripción**

Las enfermedades de la vulva, comprenden una serie de procesos patológicos que se observan con regular frecuencia en la vida de la mujer desde la infancia, la mayoría de ellas de transmisión sexual, que pueden remitir con la terapia adecuada y otras que por ignorancia del médico o de la paciente pueden evolucionar a la malignidad como el carcinoma de la vulva que constituye de 3-4 % de todos los procesos malignos primarios de los órganos genitales femeninos.

Ver problemas No. 5 en anexo.

#### **5.1.5. Instrucciones.**

Se inicia la actividad con la lectura del problema No. 5, se realizan los primeros cinco pasos del ABP hasta la formulación de objetivos personales y de grupo. El tutor deberá orientar la discusión hacia las diferentes enfermedades benignas que afectan la vulva, que son el tema del problema.

Finaliza la sesión cuando se alcanza la formulación de los objetivos de estudio, tanto personales como de grupo.

El tutor deberá hacer hincapié en el compromiso individual al auto-estudio.

#### **5.1.6. Producto**

El producto de esta actividad, será la definición clara y concisa de los objetivos de estudio, tanto del grupo como personales. La aclaración de palabras y términos desconocidos por parte de los miembros del grupo, así como las hipótesis que se puedan formular de la discusión.

El estudiante tendrá la responsabilidad de buscar la información adecuada para la resolución del problema.

#### **5.1.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomarán en cuenta:

- a) La responsabilidad de cada uno de los estudiantes (asistencia, orden y puntualidad).
- b) La participación en la discusión y si aporta con sus conocimientos teóricos a la discusión del caso problema.
- c) La atención y el interés que el estudiante demuestre en la discusión.

#### **5.1.8. Bibliografía.**

Howard W. Jones III. Enfermedades benignas de vulva y vagina en Novax et al. Tratado de Ginecología. 11a. Edición. Editorial Interamericana McGraw. Hill. México. 1991

### **5.2. Actividad No. 2 Práctica Clínica.**

#### **5.2.1. Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes que rotán por el Área de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica.

### **5.2.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

#### **5.2.3. Objetivos:**

- a) Proporcionar al estudiante conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) que permitan la relación directa con el paciente, el estudio científico de su enfermedad, el respeto hacia la personalidad y el interés hacia los problemas psico-sociales del mismo.
- b) Que los estudiantes relacionen la teoría recibida y la práctica clínica.
- c) Que el estudiante desarrolle la capacidad de análisis al relacionar los síntomas clínicos, los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas utilizadas en cada paciente.

#### **5.2.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que el estudiante comienza a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente y centrado en el paciente. Cada estudiante tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales, e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **5.2.5. Instrucciones**

Los estudiantes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, los estudiantes se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **5.2.6. Productos**

El producto esperado es la elaboración de historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas.

### **5.2.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

El docente deberá llevar un registro diario de las actividades desarrolladas por sus estudiantes, estimular hacia cumplimiento de las actividades que son requisitos del módulo.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

#### **Cognoscitivas:**

- Ejercicio de evaluación integrado.
- Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- Conoce el tratamiento correcto.
- Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

#### **Psicomotrices:**

- Sabe examinar al paciente.
- Realiza maniobras correctas al examen físico
- Es acucioso en el examen físico.
- Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

#### **Comunicación:**

- Escucha a su paciente
- Pregunta adecuadamente
- Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- Sabe comunicar las noticias.
- Consulta a expertos y profesores.
- Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

### **5.3. Actividad No. 3 Investigación.**

### **5.4. Actividad No. 4 Mesa Redonda. No. 3.**

#### **5.4.1. Datos Generales.**

Participantes: Estudiantes y Pediatras.  
Responsable: Docentes de Pediatría.  
Tiempo: 2 horas.  
Hora y Lugar: 7:00 am-9:00 Aula de Gineco-Obstetricia.

#### **5.4.2. Tema: El Recién Nacido.**

#### **5.4.3. Objetivos.**

Con la presente Mesa Redonda se pretende que el estudiante sea capaz de:

- a) Conocer los cuidados inmediatos del recién nacido.
- b) Aplicar las tablas de valoraciones de edad gestacional.
- c) Detectar tempranamente algunas anomalías congénitas mediante el examen físico inmediato.
- d) Referir temprana y adecuadamente al recién nacido con anomalías a un centro especializado.

#### **5.4.4. Descripción:**

En este seminario se pretende transmitir al estudiante la valoración y cuidados inmediatos al momento del nacimiento, existe una metodología en cuanto a la valoración de este nuevo ser que incluye los siguiente:

- 1) Permeabilidad y limpieza de vías aéreas.
- 2) Valoración del Apgar a los 5 y 10 minutos.
- 3) Examen Físico general.
- 4) Revisión y Corte del Cordón Umbilical.
- 5) Antropometría, valoración de su edad gestacional.
- 6) Profilaxis oftálmica, aplicación de Vit. K.1.

7) Prevención de hipotermia.

#### **5.4.5. Instrucciones.**

El docente responsable que actuará como moderador de la Mesa Redonda, explicará el mecanismo y desarrollo del mismo, el cual se hará de la siguiente manera:

- a) Cada expositor tendrá un período de 30 minutos para abordar temas específicos.
- b) Posteriormente se pasa a un período de preguntas y respuestas de 20 minutos por parte de los estudiantes.
- c) Las preguntas se podrán realizar en forma directa verbal o escrita.
- d) Finalizado este período de preguntas y respuestas el moderador realizará la conclusión del tema.

#### **5.4.6. Producto**

El estudiante elaborará un resumen de todo lo discutido el cual entregará al docente respectivo.

#### **5.4.7. Evaluación**

Se evaluará la participación espontánea de los estudiante. También se evaluará el resumen que los estudiantes entregaron con anterioridad.

**5.4.8 Bibliografía.** Cada expositor informará acerca de la bibliografía consultada.

### **5.5. Actividad No. 5. Práctica Clínica.**

#### **5.5.1. Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del Área de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

### **5.5.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

#### **5.5.3. Objetivos:**

- a) Proporcionar al estudiante conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) que permitan la relación directa con el paciente, el estudio científico de su enfermedad, el respeto hacia la personalidad, y el interés hacia los problemas psico-sociales del mismo.
- b) Que los estudiantes relacionen la teoría recibida y la práctica clínica.
- c) Que el estudiante desarrolle la capacidad de análisis al relacionar los síntomas clínicos, los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas utilizadas en cada paciente.

#### **5.5.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que el estudiante comienza a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente y centrado en el paciente. Cada estudiante tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales, e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **5.5.5. Instrucciones**

Los estudiantes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, los estudiantes se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **5.5.6. Productos**

El producto esperado es la elaboración de historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas.

### **5.5.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

El docente deberá llevar un registro diario de las actividades desarrolladas por sus estudiantes, estimular hacia cumplimiento de las actividades que son requisitos del módulo.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

#### **Cognoscitivas:**

- Ejercicio de evaluación integrado.
- Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- Conoce el tratamiento correcto.
- Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

#### **Psicomotrices:**

- Sabe examinar al paciente.
- Realiza maniobras correctas al examen físico
- Es acucioso en el examen físico.
- Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

#### **Comunicación:**

- Escucha a su paciente
- Pregunta adecuadamente
- Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- Sabe comunicar las noticias.
- Consulta a expertos y profesores.
- Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

**5.6. Actividad No. 6.** Actividad No Cognoscitiva.

**5.7. Actividad No. 7. Materia Electiva G1.**

**5.7.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docente de gineco-obstetricia.

Tiempo: Dos horas

Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de monitoreo. Ambiente preparto.

**5.7.2. Temas Monitoreo fetal.**

**5.7.3. Objetivos.**

Se espera que al finalizar esta materia electiva, el estudiante esté en capacidad de:

- a) Realizar vigilancia intraparto, tomando en consideración los patrones de FCF, actividad cardiaca fetal basal, FCFB.
- b) Identificar algunas complicaciones de la evolución del parto como el distress fetal, sufrimiento fetal intra útero.
- c) Comprender las ventajas de una vigilancia monitorizada de la actividad uterina del parto.

**5.7.4. Descripción:**

El monitoreo fetal es un procedimiento no invasivo que sirve para conocer el grado de bienestar de un feto, tratando de medir la probabilidad de muerte fetoneonatal, también ayuda a determinar la vía de parto. El uso más racional de este método ha de regirse por un esquema escalonado en el que se aplican pruebas más complejas de acuerdo a los datos clínicos de la embarazada.

Esta es una prueba de mucha utilidad en obstetricia durante el embarazo como en el trabajo de parto, en especial, aquellas pacientes que presentan riesgos (obesidad morbosa, primigesta añosa, eclapmsia).

### **5.7.5. Instrucciones:**

El tutor brindará orientaciones generales acerca de la materia electiva de monitorización contemplando los aspectos teóricos y prácticos del procedimiento.

Entre los aspectos teóricos se abordará la vigilancia intraparto tomando en consideración antecedente de la monitorización, patrones de la frecuencia cardíaca Fetal (FCF), actividad cardíaca fetal basal, frecuencia cardíaca fetal basal, complicaciones de la monitorización electrónica, distress fetal, beneficios de la monitorización fetal, vigilancia intraparto de la actividad uterina, patrones de la actividad uterina.

La parte práctica se realizará con el tutor y el grupo de estudiantes al pie del paciente con la demostración del manejo del aparato, así como la interpretación de los registros.

### **5.7.6. Producto Esperado.**

### **5.7.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico de interpretación de un segmento de papel de monitorización fetal.

### **5.7.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. El parto normal. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Parto: Procesos biomolecular y fisiológico. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona, España. 1996.

## **5.7. Actividad No. 7. Materia electiva G2.**

### **5.7.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docente del servicio de gineco-obstetricia.

Tiempo: Dos horas

Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de operaciones-Sala de Ginecología.

### **5.7.2. Tema: Cirugía Obstétrica y Ginecológica.**

#### **5.7.3. Objetivos.**

Se espera que al final de esta materia electiva, el estudiante esté en capacidad de:

- a) Realizar un lavado quirúrgico de las manos técnicamente aséptica.
- b) Saber movilizarse dentro de un quirófano.
- c) Asistir como tercer o cuarto ayudante en una cirugía electiva o de urgencia.

#### **5.7.4. Descripción.**

La materia electiva de cirugía obstétrica y ginecológica, se desarrolla básicamente en el quirófano de gineco-obstetricia, sin descuidar las salas de hospitalización respectiva, a través de esta actividad el estudiante tendrá la oportunidad de conocer todo lo que constituye el ambiente aséptico de un quirófano, así como participar en una cirugía de urgencia o electiva, primero como observador y posteriormente como autor, según el grado de responsabilidad correspondiente. Además el estudiante debe de relacionar los servicios de hospitalización con los servicios de quirófano en las diferentes etapas del tratamiento de un hospitalizado.

#### **5.7.5. Instrucciones.**

El grupo de estudiantes con sus diferentes tutores y/o profesores auxiliares realizarán actividades prácticas tanto en sala de operaciones como el seguimiento del paciente operado en los servicios respectivos, sin descuidar los aspectos cognoscitivos.

- **Actividades Contempladas:** Que el estudiante presente y discuta en forma resumida el caso clínico en el servicio o en sala de operaciones.
- **Asistirá al quirófano:** El tutor enseñará las técnicas de asepsia del lavado quirúrgico de las manos, la forma de conducirse al quirófano, la forma de vestirse y el lugar que ocupa cada miembro del equipo quirúrgico dentro del quirófano.

Posteriormente el estudiante realizará estos mismos pasos supervisado por el tutor o profesores auxiliares.

El tutor considerará el momento en que el estudiante participe en la cirugía como segundo ayudante así como la habilidad práctica de sutura de piel.

La actividad en el servicio respectivo estará orientada al seguimiento y manejo del caso clínico, investigar complicaciones postquirúrgicas tempranas, uso y manejo de sondas, manejo de líquido y electrolitos, alimentación del paciente, vigilancia de la herida, elaborar notas de evolución supervisada, elaborar epicrisis de alta.

#### **5.7.6. Producto Esperado.**

#### **5.7.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen clínico de un paciente tomado al azar en donde el estudiante diagnostique, interprete y valoración de tratamiento quirúrgico.

#### **5.7.8. Bibliografía.**

- 1) Novack et al. Tratado de Ginecología. 11<sup>a</sup>. Edición, Editorial Interamericana, McGraw Hill. México.1991
- 2) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 3) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

### **5.8 Actividad No. 8. Práctica Clínica.**

#### **5.8.1 Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del Área de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.

- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

### **5.8.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

### **5.8.3. Objetivos:**

- a) Proporcionar al estudiante conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) que permitan la relación directa con el paciente, el estudio científico de su enfermedad, el respeto hacia la personalidad y el interés hacia los problemas psico-sociales del mismo.
- b) Que los estudiantes relacionen la teoría recibida y la práctica clínica.
- c) Que el estudiante desarrolle la capacidad de análisis al relacionar los síntomas clínicos, los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas utilizadas en cada paciente.

### **5.8.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que el estudiante comienza a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente y centrado en el paciente. Cada estudiante tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales, e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

### **5.8.5. Instrucciones**

Los estudiantes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, los estudiantes se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **5.8.6. Productos**

El producto esperado es la elaboración de historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas.

#### **5.8.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

El docente deberá llevar un registro diario de las actividades desarrolladas por sus estudiantes, estimular hacia cumplimiento de las actividades que son requisitos del módulo.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

##### **Cognoscitivas:**

- Ejercicio de evaluación integrado.
- Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- Conoce el tratamiento correcto.
- Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

##### **Psicomotrices:**

- Sabe examinar al paciente.
- Realiza maniobras correctas al examen físico
- Es acucioso en el examen físico.
- Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

##### **Comunicación:**

- Escucha a su paciente

- Pregunta adecuadamente
- Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- Sabe comunicar las noticias.
- Consulta a expertos y profesores.
- Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

#### **5.9. Actividad No. 9. Consejería.**

#### **5.10. Actividad No. 10. Mesa Redonda No. 4.**

##### **5.10.1. Datos Generales**

Participantes: Estudiantes y docentes de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docente de Gineco-Obstetricia.

Tiempo: 2 horas.

Hora y Lugar: 7:00 am – 9:00 am. Aula de Gineco-obstetricia

##### **5.10.2 Tema: Puerperio Fisiológico y Patológico.**

##### **5.10.3. Objetivos**

Con la presente Mesa Redonda pretendemos que el estudiante sea capaz de:

- a) Conocer los aspectos fisiológicos y patológicos del puerperio.
- b) Controlar un puerperio fisiológico.
- c) Detectar patologías del puerperio.
- d) Referir adecuadamente al paciente con patologías de puerperio a centro especializado para su debido manejo.

##### **5.10.4. Descripción**

El puerperio es un período de transformación progresiva en lo anatómico y funcional del aparato reproductor femenino, en donde hay una regresión paulatina de las modificaciones gravídicas de la paciente gestante. Deberá ser controlado cuidadosamente ya que puede llevarnos a condiciones patológicas con consecuencias

tan graves que puede conducir a la muerte materna, si no se hacen los controles debidos. Se aprovecha este período para orientar a la madre acerca de los cuidados propios, cuidados del recién nacido y orientación en los aspectos de planificación familiar.

#### **5.10.5. Instrucciones**

El docente responsable que actuará como moderador de la mesa, explica el mecanismo y desarrollo del mismo, el cual se hará de la siguiente manera:

Cada expositor dispondrá de 30 minutos para exposición del tema referido. Posteriormente se pasa a un período de preguntas y respuestas por parte de los estudiantes, este período puede ser de 20 a 30 minutos. La forma de preguntas puede ser directas o escritas. Al final de la exposición el moderador hará las conclusiones pertinentes.

#### **5.10.6. Producto**

Elaboración de un resumen personal del tema abordado.

#### **5.10.7. Evaluación**

El resumen personal de lo expuesto, y la participación activa durante la mesa redonda.

#### **5.10.8. Bibliografía**

Cada expositor orientará la bibliografía que pueden consultar.

### **5.11. Actividad No. 11 Práctica Clínica.**

#### **5.11.1 Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del Área de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.

- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

#### **5.11.2.Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

#### **5.11.3.Objetivos:**

- a) Proporcionar al estudiante conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) que permitan la relación directa con el paciente, el estudio científico de su enfermedad, el respeto hacia la personalidad y el interés hacia los problemas psico-sociales del mismo.
- b) Que los estudiantes relacionen la teoría recibida y la práctica clínica.
- c) Que el estudiante desarrolle la capacidad de análisis al relacionar los síntomas clínicos, los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas utilizadas en cada paciente.

#### **5.11.4.Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que el estudiante comienza a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente y centrado en el paciente. Cada estudiante tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales, e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **5.11.5.Instrucciones**

Los estudiantes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, los estudiantes se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **5.11.6. Productos**

El producto esperado es la elaboración de historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas.

#### **5.11.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

El docente deberá llevar un registro diario de las actividades desarrolladas por sus estudiantes, estimular hacia cumplimiento de las actividades que son requisitos del módulo.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

##### **Cognoscitivas:**

- Ejercicio de evaluación integrado.
- Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- Conoce el tratamiento correcto.
- Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

##### **Psicomotrices:**

- Sabe examinar al paciente.
- Realiza maniobras correctas al examen físico
- Es acucioso en el examen físico.
- Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

##### **Comunicación:**

- Escucha a su paciente

- Pregunta adecuadamente
- Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- Sabe comunicar las noticias.
- Consulta a expertos y profesores.
- Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

#### **5.12. Actividad No. 12** Actividad de la Comunidad.

#### **5.13. Actividad No. 13** Tutoría No. 10.

##### **5.13.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes de Gineco-obstetricia.

Responsable: Docentes de Gineco-Obstetricia

Tiempo: 2 horas.

Hora y Lugar: 7:00 am-9:00 am. Aula disponible.

##### **5.13.2. Tema: Enfermedades de la vulva.**

##### **5.13.3. Objetivos**

Al finalizar el análisis del problema No. 5, pretendemos que el estudiante sea capaz de:

- a) Conocer algunas afecciones benignas que afectan a la vulva.
- b) Resolver aquellas patologías vulvares que estén a su nivel.
- c) Brindar orientación a la comunidad referente a la prevención de algunas enfermedades que afectan la vulva.
- d) Referir aquellas pacientes con patologías vulvares que requieren atención en centro especializado.

##### **5.13.4. Descripción**

Las enfermedades de la vulva, comprenden una serie de procesos patológicos que se observan con regular frecuencia en la vida de la mujer desde la infancia, la mayoría de ellas de transmisión sexual, que pueden remitir con la terapia adecuada y otras que por

ignorancia del médico o de la paciente pueden evolucionar a la malignidad como el carcinoma de la vulva que constituye de 3-4% de todos los procesos malignos primarios de los órganos genitales femeninos.

Ver problemas No. 5 en anexo.

#### **5.13.5. Instrucciones.**

Esta actividad es la conclusión del problema No. 5, está dirigida a la realización de los pasos 5, 6, 7 del ABP.

El tutor propondrá un resumen de lo actuado en la primera parte. Posteriormente estimulará la participación de todos los miembros del grupo a la discusión del tema. Verificando si se alcanzaron los objetivos de estudio. Comprobación de hipótesis planteada. (Diagnóstico Clínico). Si fuera necesario se hace un replanteamiento de los objetivos de estudio, los que servirá al estudiante como una autoformación (auto-estudio).

#### **5.13.6. Producto**

El producto de esta actividad, será la definición clara y concisa de los objetivos de estudio, tanto del grupo como personales. La aclaración de palabras y términos desconocidos por parte de los miembros del grupo, así como las hipótesis que se puedan formular de la discusión.

El estudiante tendrá la responsabilidad de buscar la información adecuada para la resolución del problema.

#### **5.13.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomarán en cuenta:

- a) La responsabilidad de cada uno de los estudiantes (asistencia, orden y puntualidad).
- b) La participación en la discusión y si aporta con sus conocimientos teóricos a la discusión del caso problema.
- c) La atención y el interés que el estudiante demuestre en la discusión.
- d) Resumen del caso clínico.

### **5.13.8. Bibliografía.**

Howard W. Jones III. Enfermedades benignas de vulva y vagina en Novax et al. Tratado de Ginecología. 11a. Edición. Editorial Interamericana McGraw. Hill. México. 1991

### **5.14. Actividad No. 14: Materia Electiva G3.**

#### **5.14.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docente de gineco-obstetricia.

Tiempo: Dos horas

Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de Parto, Sala de operaciones, Sala de Postparto.

#### **5.14.2.Tema: Cuidados del Recién Nacido.**

#### **5.14.3. Objetivos.**

- a) Que el estudiante conozca las diferentes circunstancias de urgencias que pueden ocurrir inmediatamente después del nacimiento.
- b) Que el estudiante realice un examen físico general y rápido del recién nacido en busca de malformaciones congénitas vgr. ano imperforado, meningocele, deformaciones osteomusculares, alteraciones en cráneo.
- c) Que el estudiante efectúe de forma tutorada algunas maniobras en el recién nacido cuando el caso lo amerite por ejemplo colocación de sonda nasogástrica, lavado gástrico.

#### **5.14.4.Descripción:**

La valoración del recién nacido comprende una serie de actividades de suma importancia que aplicadas de forma sistemática ayuda a disminuir los índices de morbi-mortalidad, mejora las expectativas de vida del mismo y es un gran aliciente tanto para el médico como para la familia el poder acelerar que el niño se encuentra completamente sano y sin malformación congénita externa.

Este período de cuidados del recién nacido comprende desde la expulsión o nacimiento del niño hasta los primeros 5 a 10 minutos de vida.

#### **5.14.5. Instrucciones**

El grupo de estudiante va a desarrollar sus actividades en Sala de Labor y Partos o en Quirófano en casos de cesárea.

Las primeras actividades estarán encaminadas a la preparación previa de cómo el estudiante debe recibir el niño: lavado de manos, uso de ropa estéril, mascarilla, guantes, botas. Luego al momento de recibir al niño debe realizar la limpieza de vías aéreas, limpieza general, abrigarlo debidamente, colocarlo sobre una mesa de calor radiante. Posteriormente realizarse un examen físico general, valoración de APGAR a los 5 minutos, toma de temperatura, pesarlo, medidas antropométricas, profilaxis ocular y Vitamina K. posteriormente se entrega al recién nacido a la madre para su amamantamiento y traslado al alojamiento conjunto.

#### **5.14.6. Producto Esperado.**

#### **5.14.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico de un recién nacido valorando los aspectos prácticos enunciados anteriormente.

#### **5.14.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

### **5.14 Actividad No. 14. Materia Electiva: G: 4.**

#### **5.14.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Responsable: Docente de gineco-obstetricia.  
Tiempo: Dos horas  
Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de Parto, Sala de operaciones.

#### **5.14.2. Tema: Atención del Parto.**

#### **5.14.3. Objetivos.**

Al finalizar el período electivo el estudiante estará en capacidad de:

- a) Realizar tactos vaginales para evaluación del trabajo de parto.
- b) Realizar hoja de ingreso, brindar apoyo emocional a la paciente embarazada.
- c) Elaborar órdenes de examen de rutina (gabinete)
- d) Realizar historias clínicas obstétrica.

#### **5.14.4. Descripción.**

La atención del parto comprende una serie de actividades que inicia desde la valoración de la paciente embarazada en Emergencia luego su ingreso a Sala de prelabor, posteriormente en la Sala de Expulsivo y por último la valoración sucesiva del período de alumbramiento en el ambiente de postparto.

En cada una de las salas existen actividades diferentes que corresponden a períodos diferentes que se dan en un parto normal.

#### **5.14.5. Instrucciones.**

El grupo de estudiante de esta materia electiva va a ser subdividido con la finalidad de que cada subgrupo se localice en los diferentes sitios mencionados anteriormente o sea emergencia, sala de parto, sala de expulsivo y ambiente postparto.

En cada una de esa sala habrá un tutor que va a orientar, supervisar las diferentes actividades por ejemplo: en Emergencia se debe valorar el borramiento, dilatación y actividad uterina, así como elaborar los exámenes respectivos.

Posteriormente en la sala prelabor se realiza una nueva elaboración de la paciente, se elabora su historia clínica obstétrica, valoración de riesgo obstétrico y se determina el momento en que la paciente debe ser trasladada a expulsivo.

Cuando la paciente se encuentra en período de expulsivo el tutor debe instruir en la asepsia del período de expulsión, esto es lavado de mano, limpieza de paciente, colocación de ropa esteril, luego cerciorarse que el instrumental que se utiliza esté listo y por último ya cuando se ha efectuado el parto y si no hay ninguna complicación producto del mismo entonces determinar su traslado al ambiente de postparto.

#### **5.14.6. Producto esperado.**

#### **5.14.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico de una paciente en trabajo de parto y que el estudiante realice el examen gineco-obstétrico y determine el período en que se encuentra la paciente.

#### **5.14.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

### **Semana No. 6.**

<b>Hora</b>	<b>Lunes</b>	<b>Martes</b>	<b>Miércoles</b>	<b>Jueves</b>	<b>Viernes</b>
7-8	Tutoría No.	Seminario	Electiva	Mesa Redonda	Tutoría No.

8-9	11	No. 7	G: 1-2	No. 5.	12
9-10	Práct. Clínica	Prác. Clínica	Práct. Clínica	Práct. Clínica	Electiva G: 3-4
10-11					
11-12					
1-2					
2-3	Investigación	Act. No Cognoscitiva	Consejería	Actividad de la Comunidad	
3-4					
4-5					

## 6.1. Actividad No. 1 Tutoría No. 11.

### 6.1.1. Datos Generales:

Participantes: Estudiantes y docentes de gineco-obstetricia.

Responsables: Docente de Gineco-Obstetricia.

Tiempo: Dos horas.

Hora y Lugar: 7:00 am –9:00 am. Aula disponible.

### 6.1.2. Tema: Alteraciones de la estática pélvica.

### 6.1.3. Objetivos

Al finalizar el análisis del problema No. 6, se pretende que los estudiantes sean capaces de:

- a) Describir la etiología de las alteraciones de la estática pélvica femenina.
- b) Identificar los diferentes problemas relacionados con la estática pélvica femenina.
- c) Referir adecuadamente a los centros de atención especializada a las pacientes con dichas alteraciones.
- d) Orientar a la comunidad de las formas tempranas de detección de estos problemas y su tratamiento por la especialidad.

#### **6.1.4. Descripción.**

El piso pélvico puede verse afectado por partos o desgarrros durante el mismo, lo cual causa distensión de los tejidos perineales de sostén, en ocasiones se manifiestan hasta la 5ta. ó 6ta. década de la vida cuando aparece la atonía muscular generalizada, pérdida del tejido elástico con o sin signos manifiestos de cistocele o rectocele.

Estos problemas cuando van acompañado de incontinencia urinaria o fecal son molestos para la paciente debiendo recurrir a cirugía correctivas. Deberá hacerse incapié en estos signos y síntomas mediante una buena anamnesis y examen físico.

Ver problema No. 6. en anexos.

#### **6.1.6. Instrucciones.**

Se inicia la actividad con la lectura del problema No. 6.

Se realizan los primeros cinco pasos del ABP hasta la formulación de objetivos personales y de grupo. El tutor deberá estimular la discusión acerca de los problemas de estática pélvica (cistoceles, rectocele, descenso uterino, prolapso uterino).

La importancia psicológica que representa para la mujer este tipo de problema.

Se finaliza la sesión cuando se consigue formular los objetivos de estudio.

#### **6.1.7. Producto:**

El producto de esta actividad, será la definición clara y concisa de los objetivos de estudio, tanto del grupo como personales. La aclaración de palabras y términos desconocidos por parte de los miembros del grupo, así como las hipótesis que se puedan formular de la discusión.

El estudiante tendrá la responsabilidad de buscar la información adecuada para la resolución del problema.

### **6.1.8. Evaluación:**

Para la evaluación de esta actividad se tomarán en cuenta:

- a) La responsabilidad de cada uno de los estudiantes (asistencia, orden y puntualidad).
- b) La participación en la discusión y si aporta con sus conocimientos teóricos a la discusión del caso problema.
- c) La atención y el interés que el estudiante demuestre en la discusión.

### **6.1.9. Bibliografía**

Lonnie S. Burnett. Relajaciones, posiciones anómalas, fístulas e incontinencia. Tratado de Ginecología en Novak et al. 11va. Edición. Editorial Interamericana. McGraw-Hill. México. 1991.

## **6.2. Actividad No. 2 Práctica Clínica.**

### **6.2.1 Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del Área de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

### **6.2.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

### **6.2.3. Objetivos:**

- a) Proporcionar al estudiante conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) que permitan la relación directa con el paciente, el

estudio científico de su enfermedad, el respeto hacia la personalidad, y el interés hacia los problemas psico-sociales del mismo.

- b) Que los estudiantes relacionen la teoría recibida y la práctica clínica.
- c) Que el estudiante desarrolle la capacidad de análisis al relacionar los síntomas clínicos, los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas utilizadas en cada paciente.

#### **6.2.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que el estudiante comienza a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente y centrado en el paciente. Cada estudiante tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales, e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **6.2.5. Instrucciones**

Los estudiantes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, los estudiantes se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **6.2.6. Productos**

La elaboración de historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas.

#### **6.2.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

El docente deberá llevar un registro diario de las actividades desarrolladas por sus estudiantes, estimular hacia cumplimiento de las actividades que son requisitos del módulo.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

**Cognoscitivas:**

- Ejercicio de evaluación integrado.
- Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- Conoce el tratamiento correcto.
- Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

**Psicomotrices:**

- Sabe examinar al paciente.
- Realiza maniobras correctas al examen físico
- Es acucioso en el examen físico.
- Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

**Comunicación:**

- Escucha a su paciente
- Pregunta adecuadamente
- Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- Sabe comunicar las noticias.
- Consulta a expertos y profesores.
- Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

**6.3. Actividad No. 3. Investigación.**

**6.4. Actividad No. 4, Seminario No. 7.**

#### **6.4.1. Datos Generales**

Participantes:	Estudiantes y docentes de Gineco-Obstetricia.
Responsable:	Docente del Dpto. de Gineco-Obstetricia.
Tiempo disponible:	2 horas.
Hora y Lugar:	7:00 am – 9:00 am. Aulas de Gineco-Obstetricia

#### **6.4.2. Tema: Enfermedades Médicas Asociadas al Embarazo.**

#### **6.4.3. Objetivos**

Con el siguiente seminario pretendemos que el estudiante sea capaz de:

- a) Conocer las diferentes enfermedades que pueden concomitar con el embarazo, especialmente destacar la importancia que adquiere el síndrome hipertensivo: Pre-eclampsia, Eclampsia.
- b) Detectar precozmente aquellas enfermedades concomitantes con el embarazo.
- c) Ordenar e interpretar correctamente los exámenes de rutina y especiales a pacientes embarazadas con estas patologías.
- d) Tratar aquellos casos de acuerdo a su nivel y/o referir a centros especializados los más complejos.
- e) Brindar orientación a la comunidad acerca de las medidas de prevención y detección temprana de este tipo de enfermedades especialmente: Diabetes, anemia, pre-eclampsia.

#### **6.4.4. Descripción**

El embarazo no se escapa de complicarse con una serie de enfermedades médicas, algunas de estas puede verse comprometidas o agravadas por el embarazo. En ambos casos implica un alto riesgo para el binomio madre-hijo. Se requiere de una vigilancia extrema que es preciso detectarlas a tiempo para referirlas a un nivel de atención especializado. Algunas de estas enfermedades podrán ser controladas ambulatoriamente, pero también requieren de orientación a la comunidad explicando los principales signos de alarma para su debida referencia.

#### **6.4.5. Instrucciones:**

Se subdividirá a los estudiantes en cuatro grupos los cuales van a abordar y discutir temas específicos.

Grupo 1. Síndrome hipertensivo-preeclampsia, eclampsia.

Grupo 2. Hiperemesis gravídica, diabetes y anemia.

Grupo 3. Infección de vías urinarias, apendicitis aguda.

Grupo 4. Otras enfermedades (tiroides, cardiacos, toxoplasmosis).

Se asigna un período de tiempo de una hora, para que cada grupo efectúe la revisión, discusión y resumen del tema. Habiendo nombrado previamente un secretario relator, el que efectuará la exposición y resumen.

Después de la hora asignada anteriormente se reúnen todos los grupos y cada uno de ellos hará su exposición tomando un período de 10 minutos. Al final de las exposiciones habrá un período de preguntas y respuestas en donde el docente responsable de la actividad podrá hacer las aclaraciones y conclusiones pertinentes.

#### **6.4.6 Producto.**

El producto de esta actividad será un resumen que cada uno de los estudiantes entregará al docente respectivo.

#### **6.4.7. Evaluación**

La evaluación será sumativa, tomando en consideración.

- a) Contenido de la exposición.
- b) Medios audiovisuales, participación de los miembros del grupo, claridad de la exposición y orden lógico de la exposición.
- c) Resumen de lo expuesto.

#### **6.4.8. Bibliografía**

- 1) Schwarcz-Sala-Duverger. Enfermedades maternas inducidas por el embarazo o que lo complican. Obstetricia, 5ta. Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires. 1996

- 2) Williams et al. Trastornos hipertensivos del embarazo. Complicaciones médicas y quirúrgicas del embarazo. Obstetricia. 4ta. Edición. Editorial Masson. S. A. Barcelona. 1996.

## **6.5. Actividad No. 5 Práctica Clínica.**

### **6.5.1 Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del Área de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

### **6.5.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

### **6.5.3. Objetivos:**

- a) Proporcionar al estudiante conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) que permitan la relación directa con el paciente, el estudio científico de su enfermedad, el respeto hacia la personalidad y el interés hacia los problemas psico-sociales del mismo.
- b) Que los estudiantes relacionen la teoría recibida y la práctica clínica.
- c) Que el estudiante desarrolle la capacidad de análisis al relacionar los síntomas clínicos, los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas utilizadas en cada paciente.

### **6.5.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que el estudiante comienza a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente y centrado en el paciente. Cada estudiante tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes

laboratoriales, e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **6.5.5. Instrucciones**

Los estudiantes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, los estudiantes se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **6.5.6. Productos**

El producto esperado es la elaboración de historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas.

#### **6.5.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

El docente deberá llevar un registro diario de las actividades desarrolladas por sus estudiantes, estimular hacia cumplimiento de las actividades que son requisitos del módulo.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

##### **Cognoscitivas:**

- Ejercicio de evaluación integrado.
- Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- Conoce el tratamiento correcto.

- Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

**Psicomotrices:**

- Sabe examinar al paciente.
- Realiza maniobras correctas al examen físico
- Es acusoso en el examen físico.
- Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

**Comunicación:**

- Escucha a su paciente
- Pregunta adecuadamente
- Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- Sabe comunicar las noticias.
- Consulta a expertos y profesores.
- Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

**6.6. Actividad No. 6** Actividad No Cognoscitiva.

**6.7. Actividad No. 7. Materia Electiva G1.**

**6.7.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docente de gineco-obstetricia.

Tiempo: Dos horas

Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de monitoreo. Ambiente parto.

**6.7..2. Temas Monitoreo fetal.**

**6.7.3. Objetivos.**

Se espera que al finalizar esta materia electiva, el estudiante esté en capacidad de:

- a) Realizar vigilancia intraparto, tomando en consideración los patrones de FCF, actividad cardiaca fetal basal, FCFB.

- b) Identificar algunas complicaciones de la evolución del parto como el distress fetal, sufrimiento fetal intra útero.
- c) Comprender las ventajas de una vigilancia monitorizada de la actividad uterina del parto.

#### **6.7.4. Descripción:**

El monitoreo fetal es un procedimiento no invasivo que sirve para conocer el grado de bienestar de un feto, tratando de medir la probabilidad de muerte fetoneonatal, también ayuda a determinar la vía de parto. El uso más racional de este método ha de regirse por un esquema escalonado en el que se aplican pruebas más complejas de acuerdo a los datos clínicos de la embarazada.

Esta es una prueba de mucha utilidad en obstetricia durante el embarazo como en el trabajo de parto, en especial, aquellas pacientes que presentan riesgos (obesidad morbosa, primigesta añosa, eclapmsia).

#### **6.7.5. Instrucciones:**

El tutor brindará orientaciones generales acerca de la materia electiva de monitorización contemplando los aspectos teóricos y prácticos del procedimiento.

Entre los aspectos teóricos se abordará la vigilancia intraparto tomando en consideración antecedente de la monitorización, patrones de la frecuencia cardíaca Fetal (FCF), actividad cardíaca fetal basal, frecuencia cardíaca fetal basal, complicaciones de la monitorización electrónica, distress fetal, beneficios de la monitorización fetal, vigilancia intraparto de la actividad uterina, patrones de la actividad uterina.

La parte práctica se realizará con el tutor y el grupo de estudiantes al pie del paciente con la demostración del manejo del aparato, así como la interpretación de los registros.

#### **6.7.6. Producto Esperado.**

#### **6.7.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico de interpretación de un segmento de papel de monitorización fetal.

### **6.7.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. El parto normal. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Parto: Procesos biomolecular y fisiológico. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona, España. 1996.

## **6.7. Actividad No. 7. Materia electiva G2.**

### **6.7.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docente del servicio de gineco-obstetricia.

Tiempo: Dos horas

Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de operaciones-Sala de Ginecología.

### **6.7.2. Tema: Cirugía Obstétrica y Ginecológica.**

### **6.7.3. Objetivos.**

Se espera que al final de esta materia electiva, el estudiante esté en capacidad de:

- a) Realizar un lavado quirúrgico de las manos técnicamente aséptica.
- b) Saber movilizarse dentro de un quirófano.
- c) Asistir como tercer o cuarto ayudante en una cirugía electiva o de urgencia.

### **6.7.4. Descripción.**

La materia electiva de cirugía obstétrica y ginecológica, se desarrolla básicamente en el quirófano de gineco-obstetricia, sin descuidar las salas de hospitalización respectiva, a través de esta actividad el estudiante tendrá la oportunidad de conocer todo lo que

constituye el ambiente aséptico de un quirófano, así como participar en una cirugía de urgencia o electiva, primero como observador y posteriormente como autor, según el grado de responsabilidad correspondiente. Además el estudiante debe de relacionar los servicios de hospitalización con los servicios de quirófano en las diferentes etapas del tratamiento de un hospitalizado.

#### **6.7.5. Instrucciones.**

El grupo de estudiantes con sus diferentes tutores y/o profesores auxiliares realizarán actividades prácticas tanto en sala de operaciones como el seguimiento del paciente operado en los servicios respectivos, sin descuidar los aspectos cognoscitivos.

- **Actividades Contempladas:** Que el estudiante presente y discuta en forma resumida el caso clínico en el servicio o en sala de operaciones.
- **Asistirá al quirófano:** El tutor enseñará las técnicas de asepsia del lavado quirúrgico de las manos, la forma de conducirse al quirófano, la forma de vestirse y el lugar que ocupa cada miembro del equipo quirúrgico dentro del quirófano.

Posteriormente el estudiante realizará estos mismos pasos supervisado por el tutor o profesores auxiliares.

El tutor considerará el momento en que el estudiante participe en la cirugía como segundo ayudante así como la habilidad práctica de sutura de piel.

La actividad en el servicio respectivo estará orientada al seguimiento y manejo del caso clínico, investigar complicaciones postquirúrgicas tempranas, uso y manejo de sondas, manejo de líquido y electrolitos, alimentación del paciente, vigilancia de la herida, elaborar notas de evolución supervisada, elaborar epicrisis de alta.

#### **6.7.6. Producto Esperado.**

#### **6.7.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen clínico de un paciente tomado al azar en donde el estudiante diagnostique, interprete y valoración de tratamiento quirúrgico.

### **6.7.8. Bibliografía.**

- 1) Novack et al. Tratado de Ginecología. 11<sup>a</sup>. Edición, Editorial Interamericana, McGraw Hill. México.1991
- 2) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 3) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

### **6.8. Actividad No. 8 Práctica Clínica.**

#### **6.8.1 Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del Área de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

#### **6.8.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

#### **6.8.3. Objetivos:**

- a) Proporcionar al estudiante conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) que permitan la relación directa con el paciente, el estudio científico de su enfermedad, el respeto hacia la personalidad, y el interés hacia los problemas psico-sociales del mismo.
- b) Que los estudiantes relacionen la teoría recibida y la práctica clínica.
- c) Que el estudiante desarrolle la capacidad de análisis al relacionar los síntomas clínicos, los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas utilizadas en cada paciente.

#### **6.8.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que el estudiante comienza a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente y centrado en el paciente. Cada estudiante tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales, e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **6.8.5. Instrucciones**

Los estudiantes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, los estudiantes se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **6.8.6. Productos**

El producto esperado es la elaboración de historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas.

#### **6.8.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

El docente deberá llevar un registro diario de las actividades desarrolladas por sus estudiantes, estimular hacia cumplimiento de las actividades que son requisitos del módulo.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

#### **Cognoscitivas:**

- Ejercicio de evaluación integrado.
- Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- Conoce el tratamiento correcto.
- Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

**Psicomotrices:**

- Sabe examinar al paciente.
- Realiza maniobras correctas al examen físico
- Es acucioso en el examen físico.
- Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

**Comunicación:**

- Escucha a su paciente
- Pregunta adecuadamente
- Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- Sabe comunicar las noticias.
- Consulta a expertos y profesores.
- Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

**6.9 Actividad No. 9** Consejería.

**6.10. Actividad No. 10** Mesa Redonda No. 5.

**6.10.1 Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes, Pediatras, Farmacólogo y Gineco-obstetra.  
Responsable: Docentes de gineco-obstetricia.  
Tiempo: Dos horas.  
Hora y Lugar: 7:00 am – 9:00 am. Aula de Gineco-Obstetricia.

**6.10.2 Tema: Lactancia Materna.**

### **6.10.3. Objetivos**

Al finalizar la presente Mesa Redonda pretendemos que el estudiante sea capaz de:

- a) Tomar conciencia de la importancia de la lactancia materna para el binomio madre-hijo.
- b) Promocione en la comunidad los beneficios en los aspectos inmunológicos, nutricionales, psicológicos derivados de la lactancia materna.
- c) Conocer todos los aspectos teóricos relacionados con la lactancia materna.

### **6.10.4 Descripción.**

Todos los médicos y en especial los pediatras estamos conscientes de las ventajas de la lactancia materna. Desde tiempos inmemoriales se sabe que el niño que se alimenta al pecho goza de protección, de ciertas infecciones gastrointestinales y de vías respiratorias. Cuando en los servicios hospitalarios de recién nacidos la rutina es la alimentación al pecho, no se reportan epidemias de diarrea.

La alimentación materna ofrece el máximo de satisfacción al bebé y es esencial para la seguridad, estabilidad emocional y capacidad de adaptación en la vida futura del individuo. Agrégese a esto, que hay menos cólicos, menor alergias digestivas y cutáneas, menos chupeteo de manos, etc. y que para la madre significa menos posibilidad de tener cáncer mamario y sobre todo, significa la gran oportunidad de realizarse como mujer y como madre.

### **6.10.5 Instrucciones**

El docente moderador es el responsable de la actividad, explicará el mecanismo y desarrollo, la cual se realizará de la siguiente manera:

- a) Cada expositor dispondrá de 25 minutos para desarrollar su tema específico.
- b) Se dispondrá de 15 minutos para período de preguntas y respuestas, las preguntas podrán ser verbal, directa o por escrito.
- c) Al final el moderador hará las conclusiones pertinentes del tema.

### **6.10.6. Producto**

Resumen escrito e individual de todos los aspectos detallados en la presente mesa redonda.

#### **6.10.7. Evaluación**

Se pedirá a cada estudiante un resumen personal de lo expuesto, el cual será incluido en su portafolio académico para la evaluación sumativa más la participación en la mesa redonda.

#### **6.10.8. Bibliografía**

Cada expositor orientará la bibliografía a consultar.

### **6.11. Actividad No. 11 Práctica Clínica.**

#### **6.11.1 Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del Área de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

#### **6.11.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

#### **6.11.3. Objetivos:**

- a) Proporcionar al estudiante conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) que permitan la relación directa con el paciente, el estudio científico de su enfermedad, el respeto hacia la personalidad, y el interés hacia los problemas psico-sociales del mismo.
- b) Que los estudiantes relacionen la teoría recibida y la práctica clínica.

- c) Que el estudiante desarrolle la capacidad de análisis al relacionar los síntomas clínicos, los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas utilizadas en cada paciente.

#### **6.11.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que el estudiante comienza a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente y centrado en el paciente. Cada estudiante tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales, e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **6.11.5. Instrucciones**

Los estudiantes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, los estudiantes se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **6.11.6. Productos**

El producto esperado es la elaboración de historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas.

#### **6.11.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

El docente deberá llevar un registro diario de las actividades desarrolladas por sus estudiantes, estimular hacia cumplimiento de las actividades que son requisitos del módulo.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

**Cognoscitivas:**

- Ejercicio de evaluación integrado.
- Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- Conoce el tratamiento correcto.
- Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

**Psicomotrices:**

- Sabe examinar al paciente.
- Realiza maniobras correctas al examen físico
- Es acucioso en el examen físico.
- Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

**Comunicación:**

- Escucha a su paciente
- Pregunta adecuadamente
- Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- Sabe comunicar las noticias.
- Consulta a expertos y profesores.
- Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

**6.12. Actividad No. 12** Actividad de la Comunidad.

**6.13. Actividad No. 13** Tutoría<sup>12</sup>.

**6.13.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes de Gineco-obstetricia.

Responsable: Docentes de Gineco-Obstetricia

Tiempo: 2 horas.

Hora y Lugar: 7:00 am-9:00 am. Aula disponible.

### **6.13.2. Tema: Enfermedades de la vulva.**

#### **6.13.3. Objetivos**

Al finalizar el análisis del problema No. 5, pretendemos que el estudiante sea capaz de:

- a) Conocer algunas afecciones benignas que afectan a la vulva.
- b) Resolver aquellas patologías vulvares que estén a su nivel.
- c) Brindar orientación a la comunidad referente a la prevención de algunas enfermedades que afectan la vulva.
- d) Referir aquellas pacientes con patologías vulvares que requieren atención en centro especializado.

#### **6.13.4. Descripción**

Las enfermedades de la vulva, comprenden una serie de procesos patológicos que se observan con regular frecuencia en la vida de la mujer desde la infancia, la mayoría de ellas de transmisión sexual, que pueden remitir con la terapia adecuada y otras que por ignorancia del médico o de la paciente pueden evolucionar a la malignidad como el carcinoma de la vulva que constituye de 3-4% de todos los procesos malignos primarios de los órganos genitales femeninos.

Ver problemas No. 5 en anexo.

#### **6.13.5. Instrucciones.**

Esta actividad es la conclusión del problema No. 6, está dirigida a la realización de los pasos 5, 6, 7 del ABP.

El tutor propondrá un resumen de lo actuado en la primera parte. Posteriormente estimulará la participación de todos los miembros del grupo a la discusión del tema. Verificando si se alcanzaron los objetivos de estudio. Comprobación de hipótesis planteada. (Diagnóstico Clínico). Si fuera necesario se hace un replanteamiento de los

objetivos de estudio, los que servirá al estudiante como una autoformación (auto-estudio).

#### **6.13.6. Producto**

El producto de esta actividad, será la verificación de objetivos e hipótesis.

Elaboración del resumen del caso clínico.

#### **6.13.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomarán en cuenta:

- a) La responsabilidad de cada uno de los estudiantes (asistencia, orden y puntualidad).
- b) La participación en la discusión y si aporta con sus conocimientos teóricos a la discusión del caso problema.
- c) La atención y el interés que el estudiante demuestre en la discusión.
- d) Resumen del caso clínico.

#### **6.13.8. Bibliografía.**

Howard W. Jones III. Enfermedades benignas de vulva y vagina en Novax et al. Tratado de Ginecología. 11a. Edición. Editorial Interamericana McGraw. Hill. México. 1991

### **6.14. Actividad No. 14: Materia Electiva G3.**

#### **6.14.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docente de gineco-obstetricia.

Tiempo: Dos horas

Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de Parto, Sala de operaciones, Sala de Postparto.

#### **6.14.2.Tema: Cuidados del Recién Nacido.**

#### **6.14.3. Objetivos.**

- a) Que el estudiante conozca las diferentes circunstancias de urgencias que pueden ocurrir inmediatamente después del nacimiento.
- b) Que el estudiante realice un examen físico general y rápido del recién nacido en busca de malformaciones congénitas vgr. ano imperforado, meningocele, deformaciones osteomusculares, alteraciones en cráneo.
- c) Que el estudiante efectúe de forma tutorada algunas maniobras en el recién nacido cuando el caso lo amerite por ejemplo colocación de sonda nasogástrica, lavado gástrico.

#### **6.14.4.Descripción:**

La valoración del recién nacido comprende una serie de actividades de suma importancia que aplicadas de forma sistemática ayuda a disminuir los índices de morbi-mortalidad, mejora las expectativas de vida del mismo y es un gran aliciente tanto para el médico como para la familia el poder acelerar que el niño se encuentra completamente sano y sin malformación congénita externa.

Este período de cuidados del recién nacido comprende desde la expulsión o nacimiento del niño hasta los primeros 5 a 10 minutos de vida.

#### **6.14.5.Instrucciones**

El grupo de estudiante va a desarrollar sus actividades en Sala de Labor y Partos o en Quirófano en casos de cesárea.

Las primeras actividades estarán encaminadas a la preparación previa de cómo el estudiante debe recibir el niño: lavado de manos, uso de ropa estéril, mascarilla, guantes, botas. Luego al momento de recibir al niño debe realizar la limpieza de vías aéreas, limpieza general, abrigarlo debidamente, colocarlo sobre una mesa de calor radiante. Posteriormente realizarse un examen físico general, valoración de APGAR a los 5 minutos, toma de temperatura, pesarlo, medidas antropométricas, profilaxis ocular y Vitamina K. posteriormente se entrega al recién nacido a la madre para su amamantamiento y traslado al alojamiento conjunto.

#### **6.14.6. Producto Esperado.**

#### **6.14.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico de un recién nacido valorando los aspectos prácticos enunciados anteriormente.

#### **6.14.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

### **6.14. Actividad No. 14. Materia Electiva: G: 4.**

#### **6.14.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docente de gineco-obstetricia.

Tiempo: Dos horas

Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de Parto, Sala de operaciones.

#### **6.14.2. Tema: Atención del Parto.**

#### **6.14.3. Objetivos.**

Al finalizar el período electivo el estudiante estará en capacidad de:

- a) Realizar tactos vaginales para evaluación del trabajo de parto.
- b) Realizar hoja de ingreso, brindar apoyo emocional a la paciente embarazada.
- c) Elaborar órdenes de examen de rutina (gabinete)
- d) Realizar historias clínicas obstétrica.

#### **6.14.4. Descripción.**

La atención del parto comprende una serie de actividades que inicia desde la valoración de la paciente embarazada en Emergencia luego su ingreso a Sala de prelabor,

posteriormente en la Sala de Expulsivo y por último la valoración sucesiva del período de alumbramiento en el ambiente de postparto.

En cada una de las salas existen actividades diferentes que corresponden a períodos diferentes que se dan en un parto normal.

#### **6.14.5. Instrucciones.**

El grupo de estudiante de esta materia electiva va a ser subdividido con la finalidad de que cada subgrupo se localice en los diferentes sitios mencionados anteriormente o sea emergencia, sala de preparto, sala de expulsivo y ambiente postparto.

En cada una de esa sala habrá un tutor que va a orientar, supervisar las diferentes actividades por ejemplo: en Emergencia se debe valorar el borramiento, dilatación y actividad uterina, así como elaborar los exámenes respectivos.

Posteriormente en la sala prelabor se realiza una nueva elaboración de la paciente, se elabora su historia clínica obstétrica, valoración de riesgo obstétrico y se determina el momento en que la paciente debe ser trasladada a expulsivo.

Cuando la paciente se encuentra en período de expulsivo el tutor debe instruir en la asepsia del período de expulsión, esto es lavado de mano, limpieza de paciente, colocación de ropa esteril, luego cerciorarse que el instrumental que se utiliza esté listo y por último ya cuando se ha efectuado el parto y si no hay ninguna complicación producto del mismo entonces determinar su traslado al ambiente de postparto.

#### **6.14.6. Producto esperado.**

#### **6.14.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico de una paciente en trabajo de parto y que el estudiante realice el examen gineco-obstétrico y determine el período en que se encuentra la paciente.

#### **6.14.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.



## **XII. A N E X O S**

## **Problema No. 1**

### **Miomatosis Uterina, Dismenorrea, Hemorragia Uterina Anormal.**

Paciente femenino, 48 años de edad, originaria de El Sauce, acude a Consulta a Emergencia del HEODRA, presentando: dolor hipogástrico de 8 años de evolución, acompañada con sensación de peso, sangrados irregulares con intermitencia entre diez y quince días, con duración y cantidad variable a veces acompañada de coágulos. Ocasionalmente dispareumia.

Refiere haber asistido a su Centro de Salud cuatro a seis veces y solo le han dado tratamiento vaginal con óvulos, sin haberle realizado exudados ni Papanicolaou.

En una de las visitas le refirieron sentir un útero aumentado de volumen de superficie irregular.

Analice el caso y discuta la conducta a seguir auxiliándose si es posible con su tutor.

**Problema No. 2**

**Enfermedad Inflamatoria Pélvica.**

Paciente de sexo femenino, 19 años de edad, originaria de un barrio periférico de León, tiene un hijo de tres años, inició vida sexual a los 12 años de edad, vendedora ambulante, hace vida nocturna activa, tomar licor.

Consulta a Emergencia por presentar fiebre de 39 grados centígrados, en forma persistente de tres días de evolución, dolor hipogástrico, leucorrea purulenta, fétida y al examen ginecológico presenta dolor a la movilización del útero con masas en ambos anexos.

La paciente solicita le den tratamiento e irse a su casa.

¿Cómo se debe abordar este caso?

¿Accedería a la solicitud de la paciente?

Si necesita más datos auxíliese con su tutor.

### **Problema No. 3.**

#### **Tumores Ováricos, Amenorrea, Infertilidad, Esterilidad.**

Paciente femenina de 30 años de edad, ama de casa, clase media, diez años de casada, no ha procreado hijos o ni embarazos. Menarca inició a los 16 años, menstruaciones posteriores con períodos cada 3 ó 4 meses, dolorosas algunas veces sangraba dos días y otros oscilaban de ocho a diez días, consultó en diversas ocasiones por sensación de peso hipogástrico recibiendo diferentes tipos de tratamiento hormonal, para regulación menstrual, continuando con dicho problema una vez finalizado cada tratamiento.

En la última evaluación ginecológica una masa pélvica izquierda de consistencia entre blanda y sólida le fue detectada, enviándose exámenes especiales.

¿Que exámenes especiales considera le fueron enviados a la paciente?

¿Cómo abordamos este caso?

- 1) Se envió histerosalpingografía, reportándose cavidad uterina libre, útero en anteversión, con permeabilidad de ambas trompas.
- 2) Un ultrasonido de abdomen inferior reporta tumor de ovario izquierdo conteniendo material calcificado y líquido denso, de 7 centímetros de diámetro y el ovario derecho de 4 a 5 cms de diámetro con múltiples folículos quísticos en su interior.

## **Problema No. 4.**

### **Cáncer Cérvico Uterino. Cervicovaginitis Citología Exfoliativa**

Paciente femenina de 35 años de edad, originaria de Achuapa, oficio doméstico, tortillera, nivel educativo 2do. Grado, primaria, gran multípara, gesta 10, para 8, aborto 2. Inicio de vida sexual a los 15 años. Tiene promiscuidad sexual, siendo sus hijos de diferentes padres.

Acude a su centro de salud por presentar sangrado transvaginal a intervalos de 10 a 15 días, fetidez, leucorrea alternante desde los últimos 30 días, ha perdido peso, refiere mareos, fatiga y astenia.

Todos sus partos fueron domiciliarios. Los abortos tratados por una enfermera entendida. Nunca ha sido evaluada por médico, ni se ha realizado Papanicolaou, vive en extrema pobreza.

En el centro de salud se le hizo revisión ginecológica. Se comprobó escurrimiento sanguinolento fétido, tacto de cuello uterino irregular obteniendo material fétido, al espéculo se observa cuello deformado con nodulaciones irregulares.

Se le tomó Papanicolaou el cual revela células neoplásicas.

Discuta y analice el caso. Pida más información al Tutor.

Información: Paciente trasladada al HEODRA, realizándose biopsia y el resultado es Cáncer Cérvico Uterino Invasor.

## **Problema No. 5.**

### **Enfermedades de la Vulva: (Vulvitis, Dermatitis, Bartholinitis, Hidradermitis, Enfermedad Ulcerosa, Leucoplasia, Cranosis).**

Paciente femenino de 45 años de edad, proveniente de un barrio periférico de León, gran múltipara, vendedora ambulante, con antecedentes de promiscuidad sexual, con nivel educativo de primaria completa.

Consulta a su centro de salud por presentar escozor intenso en genitales externo con tres semanas de evolución, habiéndose automedicado con cremas locales diferentes, sin obtener mejoría alguna.

Al examen ginecológico, a nivel de vulva y periné hay huellas por rascado severo, agrietamiento de piel, eritema severo, acompañado de lesiones purulentas.

También se detectó una masa de tres centímetros de diámetro cerca del introito, a la derecha, indolora, móvil, teniendo el antecedente que hace cinco años se le había drenado un absceso en esa misma región.

¿Cómo abordaríamos el presente caso?

Discuta la conducta a seguir.

## **Problema No. 6.**

### **Alteraciones de la Estática Pélvica.**

Femenino de 58 años, gran multípara, ama de casa, viuda. Cursó primaria completa. Referida del Centro de Salud a hospitalización por presentar sensación de masa a nivel vaginal, trastornos de la micción (se orina sin sentir y humedece la ropa interior, al menor esfuerzo o toser.

Su último parto fue a la edad de 42 años dando a luz producto macrosómico, sufriendo lesiones en vagina, vulva y periné; en esta ocasión pasó hospitalizada dos meses.

A partir de esa fecha inicia sus trastornos de la micción, especialmente urgencia urinaria, síntomas que acrecentaron hasta el momento actual. La evolución física reveló cicatriz a nivel de flanco abdominal izquierdo y en la evaluación ginecológica se detectó que el cérvix uterino asoma por el introito y al hacer maniobras de esfuerzo por parte de la paciente, hay salida de orina.

Discuta el presente caso y conducta a seguir:

- Antecedente de colostomía por desgarró complicado de perine y recto en hospitalización anterior.
- Cistorectocele.

**HABILIDADES Y DESTREZAS**

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_ No. CARNET: \_\_\_\_\_

I) Colocar Sonda Foley.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

II) Identificar Borramiento.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

III) Identificar Dilatación.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

IV) Palpación de Fontanelas

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

V) Presunción de partos normales.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

VI) Atender partos normales

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

VII) Presenciar episiotomías y reparaciones.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

VIII) Ayudar en cirugías vaginales.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

IX) Presenciar Cesáreas.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

X) Participación de 2do. ayudantes en cesáreas.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

XI) Participar en valoración de embarazo a términos.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

XII) Canalizar venas periféricas.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

XIII) Realizar tactos vaginales por enfermedad aguda.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

XIV) Auscultar latidos cardíacos fetales en embarazo a términos.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

XV) Presenciar valoraciones de pelvimetría.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

XVI) Realizar como ejercicio pelvimetrías

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

XVII) Presenciar cirugías Ginecológica mayor.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

XVIII) Participar como 2do. ayudante en cirugía ginecológica.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____

XIX) Presenciar y participar en Salpingectomía.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

XX) Participar/ayudar en la reanimación del R.N.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

XXI) Cálculo de la actividad uterina.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____



**MAESTRIA EN EDUCACION SUPERIOR EN SALUD  
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA  
UNIVERSIDAD MAYOR SAN SIMÓN BOLIVIA.  
FACULTAD DE MEDICINA-UNIVERSIDAD DE NIJMEGEN-HOLANDA-MHO  
UNIVERSIDAD DE MASTRICH - HOLANDA**



## **TESIS INTERDISCIPLINAR DE GRADO**

Para Optar al Grado Académico de Magíster en Educación Superior en Salud

LIBRO DEL MODULO DEL ESTUDIANTE

**MÓDULO: REPRODUCTOR II  
V AÑO DE MEDICINA**

**AUTORES:**

**José Leonidas Esquivel Silva.**

**José Jesus Rizo Mendieta.**

**Sergio Valle Dávila.**

**ASESOR:**

**Dr. Wiron Valladares Vallejos**

**León, Mayo del 2003.**

**AGRADECIMIENTO  
Y  
DEDICATORIA**

Al Doctor Wiron Valladares V.

Dedicamos este trabajo de Tesis quien nos dio todo su tiempo desinteresadamente aún en su estado de enfermedad, lo cual reconocemos como futuros Maestristas.

Sus Amigos.

\_\_\_\_\_  
José L. Esquivel S.

\_\_\_\_\_  
José Jesús Rizo

\_\_\_\_\_  
Sergio Valle D.

## CONTENIDO

### Páginas

I.	Información Administrativa	1
II.	Reproductor II. Libro del Estudiante	2
III.	Malla Curricular	3
IV.	Palabras Claves	4
V.	Justificación	
VI.	Objetivos generales del bloque	
VII.	Descripción del Módulo	
VIII.	Esquema del Módulo Reproductor II.	
IX.	Identificación de áreas y disciplinas que contribuyan al módulo	
X.	Relación con otros módulos.	
XI.	Descripción semanal de actividades.	
XII.	Anexos	

## **I. INFORMACION ADMINISTRATIVA**

NOMBRE DEL MODULO:                      Reproductor II

AÑO ACADEMICO:                          V año

SEMESTRE:                                  Primero

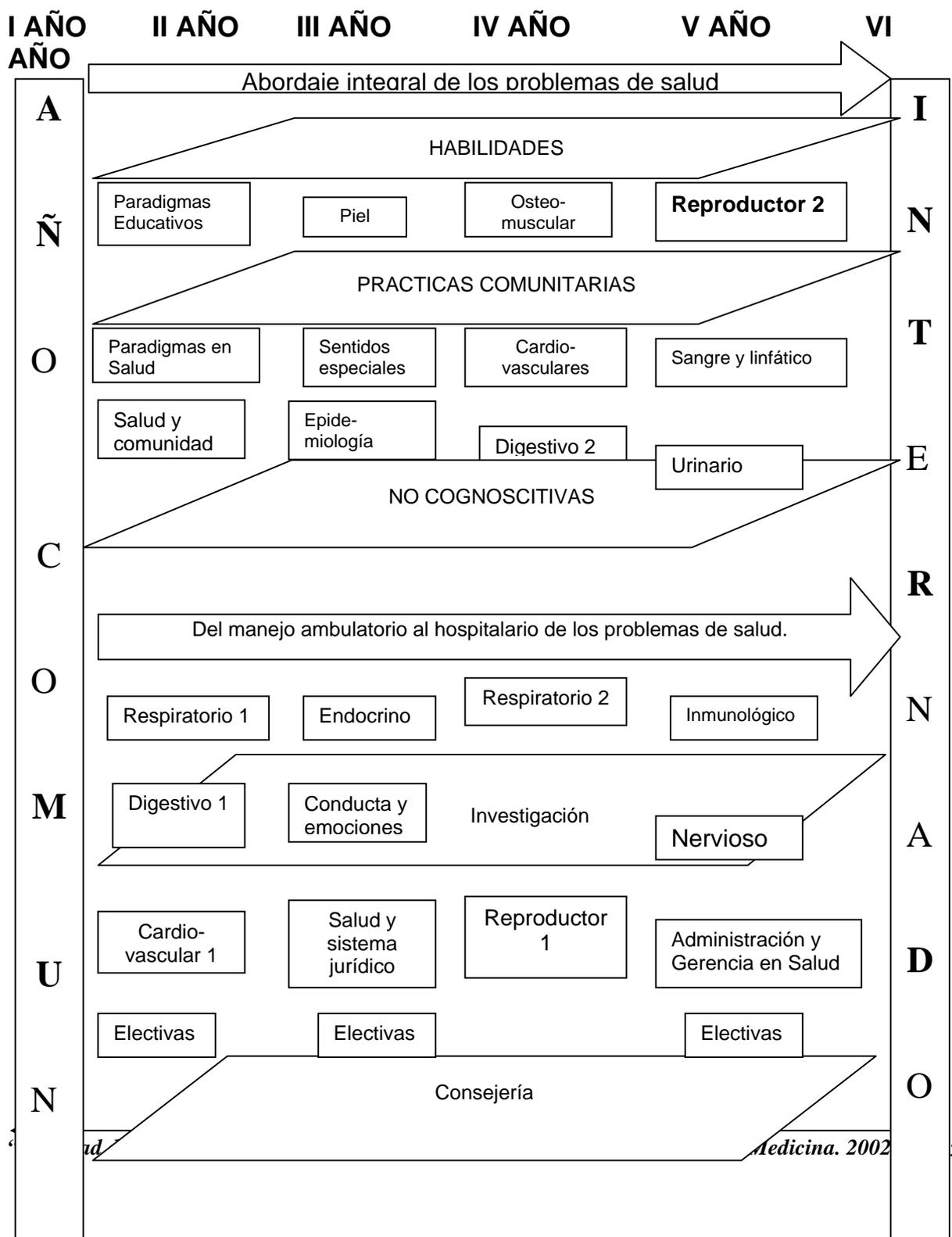
# TOTAL DE HORAS:                        108

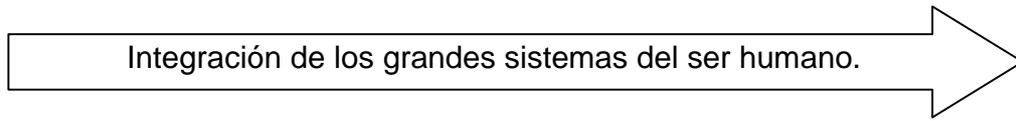
# DE HORAS POR SEMANA:                18

## **II. REPRODUCTOR II**

### **LIBRO DEL ESTUDIANTE**

### III. MALLA CURRICULAR





## **IV. PALABRAS CLAVES**

- Pelvimetría
- Fontanelas
- Feto
- Contracción uterina.
- Ocitocina, Prostaglandinas
- Inhibidores de contracción uterina
- Amnios
- Corion
- Decidua
- Borramiento y Dilatación
- Presentaciones
- Parto
- Alumbramiento
- Puerperio
- Episiotomía
- Desgarro
- Analgésico
- Anestesia
- Distocia
- Prematurez
- Obito
- Placenta
- Apgar
- Capurro
- Silverman Anderson
- Perinatología
- Meconio
- Inmunología
- Calostro



## **V. JUSTIFICACION**

El Módulo Reproductor II, es una continuidad de Reproductor I, en las cuales se conocerán el desarrollo, evolución y riesgos del binomio madre-hijo.

Uno de los indicadores del desarrollo de un país, se puede cuantificar a través de la mortalidad materna e infantil.

En nuestro país la mortalidad materna actualmente es de 3 por 10,000 y la infantil 48 por 1000 nacidos vivos.

Con el presente módulo pretendemos proporcionar al futuro médico los medios necesarios para enfrentarse y resolver los posibles problemas que puedan presentarse en su práctica cotidiana o en su comunidad.

## **VI. OBJETIVOS GENERALES DEL MODULO**

### **1. General**

El Módulo Reproductor II, proporciona al estudiante los conocimientos teóricos y habilidades necesarias para el control de embarazo normal, detección temprana de complicaciones y resolución de las mismas de acuerdo a su nivel. Así como la promoción social en salud y sensibilización en la atención de las enfermedades propias de la mujer.

### **2. Específicos**

Se pretende que al finalizar el Módulo Reproductor II Ud.(s) esté (n) en capacidad de:

- a) Controlar la evolución de un embarazo, parto y puerperio normal.
- b) Detectar las complicaciones que se presentan durante estos períodos.
- c) Resolver problemas que se pueden presentar en la evolución del embarazo, el parto y el puerperio normal.
- d) Prevenir y orientar a su comunidad sobre las diferentes enfermedades de detección temprana en el embarazo, parto y puerperio.
- e) Promover a la futura madre a cerca de los beneficios de la lactancia materna.
- f) Brindar orientación a cerca del cuidado del recién nacido.

## VII. DESCRIPCION DEL MODULO

### 1. Introducción

El Módulo Reproductor II que se estudia en el V año de la Carrera de Medicina es continuación del Módulo Reproductor I, y estudia fundamentalmente los aspectos relacionados al desarrollo y enfermedades del embarazo, así como el parto y el puerperio, sus complicaciones y tratamientos esenciales, también contempla aspectos relacionados a la valoración del neonato, sus posibles complicaciones o enfermedades congénitas, los cuidados esenciales del neonato y además tiene un contenido importante en la promoción a la lactancia materna, otra materia de estudio del módulo son las enfermedades propias de la mujer o sea las enfermedades ginecológicas; aquí también destaca la importancia la importancia en la detección temprana y el tratamiento temprano del cáncer cérvico uterino. Contempla temas como enfermedades del ovario, enfermedades uterinas y enfermedades de los anexos.

Este módulo tiene una duración de 6 semanas cada una de ellas tiene una carga de 18 horas distribuidas de la siguiente manera:

a) Practica clínica	8 horas.
b) Tutorías	4 horas
c) Seminarios y/o mesas redondas	4 horas
d) Electivas	<u>2 horas</u>
Total	18 horas

Además se contemplan las siguientes actividades que puedan ser grupales o individuales y que corresponden a los ejes verticales de la carrera.

a. Investigación	1 horas
b. Actividades no cognoscitivas	2 horas
c. Consejerías	1 hora
d. Actividades de la comunidad	<u>4 horas</u>
Total	8 horas

También están contempladas actividades de turnos nocturnos en el área respectiva, con un máximo de 2 turnos de aproximadamente 12 horas cada uno en las seis semanas.

## **2. Propósito**

El propósito fundamental de este módulo es brindar al estudiante los: conocimientos, habilidades y destrezas en el reconocimiento del desarrollo y control del embarazo, así como la detección temprana de problemas o complicaciones que se presentan en este período, la posibilidad de tratamiento primario en la comunidad (Área de Salud), o la capacidad de referirlo a centro especializado.

### 3. Contenido

#### Descripción del Módulo Reproductor II

##### V año de medicina

Propósito de Aprendizaje	Contenido	Actividades de Aprendizaje	Recursos Didácticos	Evaluación del Aprendizaje	Tiempo Asignado
1) controlar la evolución del embarazo normal y tener habilidades para detectar tempranamente las complicaciones que puedan presentarse.	<p>Aspectos semiológicos del embarazo:</p> <p>a) Anatomía pélvica-pelvimetría aplicada.</p> <p>b) Examen gineco-obstétrico.</p> <p>c) Definiciones de situación presentación, posición y variedad de posición.</p> <p>d) Auscultación de foco fetal.</p> <p>e) Monitoreo Fetal.</p> <p>f) Hemorragias uterinas anormales durante el embarazo (P. previa, DPPNI, ruptura del seno marginal)</p> <p>g) Patologías médicas asociadas al embarazo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tutorías</li> <li>• Seminarios</li> <li>• Prácticas clínicas.</li> <li>• Elaboración de historias clínicas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Pacientes</li> <li>* Casos clínicos</li> <li>* Maquetas</li> <li>* Estetoscopio</li> <li>* Tensiómetro</li> <li>* Monitores</li> <li>* Pizarra</li> <li>* Crayones</li> <li>* Retro proyector</li> </ul>	<p>Formativa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Habilidades</li> <li>* Psicomotrices</li> <li>* Comunicación</li> <li>* Cognitiva</li> </ul> <p>Sumativa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Portafolio</li> <li>* Historia clínica</li> <li>* Resúmenes clínicos</li> <li>* Pruebas cortas</li> <li>* Test</li> </ul>	<p>4 horas</p> <p>2 horas</p> <p>8 horas</p>

## DESCRIPCION DEL MODULO REPRODUCTOR II V AÑO DE MEDICINA

Propósito de Aprendizaje	Contenido	Actividades de Aprendizaje	Recursos Didácticos	Evaluación del Aprendizaje	Tiempo Asignado
2) Resolver problemas que se puedan presentar en la evolución del parto y puerperio, así como brindar orientación a la comunidad sobre la prevención de las afecciones más comunes del embarazo parto y puerperio.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Evolución del parto normal (fisiología obstétrica)</li> <li>- Partograma</li> <li>- Períodos clínicos del parto: borramiento, dilatación, expulsivo, alumbramiento, episiotomía, desgarros y reparación.</li> <li>- Analgesia y anestesia obstétrica.</li> <li>- Aspectos psicológicos del embarazo, parto y puerperio.</li> <li>- Nutrición y embarazo.</li> <li>- Atención del parto.</li> <li>- Puerperio fisiológico y patológico.</li> <li>- Cáncer cervico uterino:               <ul style="list-style-type: none"> <li>* Epidemiología.</li> <li>* Detección temprana del Ca.Cu.</li> <li>* Citología exfoliativa.</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Seminarios</li> <li>* Mesas Redondas</li> <li>* Prácticas clínicas.</li> <li>* Materia electiva</li> <li>* Toma de muestras de papanicolaou</li> <li>* Tutorías</li> <li>* Elaboración de historia clínica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Pacientes</li> <li>* Casos clínicos</li> <li>* Estetoscopio</li> <li>* Monitores</li> <li>* Tensiómetros</li> <li>* Dispositivos</li> <li>* Películas</li> <li>* Crayones</li> <li>* Retro-proyector</li> <li>* Proyector</li> </ul>	Formativa: <ul style="list-style-type: none"> <li>* Habilidades</li> <li>* Psicomotrices</li> <li>* Comunicación</li> <li>* Cognitiva</li> </ul> Sumativa: <ul style="list-style-type: none"> <li>* Portafolio</li> <li>* Historia clínica</li> <li>* Resúmenes clínicos</li> <li>* Pruebas cortas</li> <li>* Test</li> </ul>	2 horas 4 horas 8 horas 12 horas  4 horas

## DESCRIPCION DEL MODULO REPRODUCTOR II

### V AÑO DE MEDICINA

Propósito de Aprendizaje	Contenido	Actividades de Aprendizaje	Recursos Didácticos	Evaluación del Aprendizaje	Tiempo Asignado
3) Sensibilizar al estudiante acerca de las enfermedades propias de la mujer así como tratar de resolverlos y/o transferir adecuadamente a los pacientes a un nivel de resolución superior.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hemorragias uterinas anormales y tumores de útero.</li> <li>- Enfermedad inflamatoria pélvica.</li> <li>- Tumores de ovario, amenorrea, infertilidad, esterilidad.</li> <li>- Enfermedades de la vulva, dermatitis, bartholinitis, hidradenitis, leucoplasia.</li> <li>- Alteraciones de la estática pélvica (prolapso uterino, cistocele, rectocele).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Tutorías</li> <li>* Prácticas clínicas.</li> <li>* Materias electivas</li> <li>* Asistencia a sala de operaciones (cirugía obstétrica y ginecológica)</li> <li>* Elaboración de historias clínicas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Pacientes</li> <li>* Estetoscopio</li> <li>* Dispositivos</li> <li>* Películas</li> <li>* Crayones</li> <li>* Retro-proyector</li> <li>* Proyector</li> </ul>	Formativa: * Habilidades * Psicomotrices * Comunicación * Cognitiva  Sumativa: * Portafolio * Historia clínica * Resúmenes clínicos * Pruebas cortas * Test	20 horas 8 horas 12 horas

## Descripción del Módulo Reprodutor II

### V año de Medicina

Propósito de Aprendizaje	Contenido	Actividades de Aprendizaje	Recursos Didácticos	Evaluación del Aprendizaje	Tiempo Asignado
4) Proporcionar orientación a la futura madre acerca de los cuidados del R. Nacido y promover los beneficios de la lactancia materna a nivel individual y comunitaria.	Cuidados del Recién nacido Examen físico normal Evaluación al nacimiento: Apgar, capurro, limpieza de vías aéreas, prevención de hipotermia, revisión y corte de cordón umbilical.	Electiva	* Pacientes * Videos * Resúmenes clínicos * Proyector * Retro-proyector	Formativa: * Habilidades * Psicomotrices * Comunicación * Cognitiva	12 horas
	- Lactancia materna:	Mesa Redonda	* Rotafolio * Diapositivas	Sumativa: * Portafolio	2 horas
	• Fisiología durante el embarazo y lactancia materna.	Prácticas clínicas.		* Historia clínica	8 horas
	• Propiedades de la leche materna	Elaboración de historias clínicas		* Resúmenes clínicos * Pruebas cortas * Test	
• Fármacos capaces de ser excretados a través de la leche materna.					

#### **4. Actividades de aprendizaje.**

Para el desarrollo del contenido del Módulo Reproductor II, se describen las siguientes actividades de aprendizaje:

##### **4.1. Tutorías.**

Es una actividad grupal basada en el método del aprendizaje por problemas (ABP) a través de sus siete pasos cumplidos en dos sesiones de dos horas cada una (4 horas por semana). En la primera sesión se realiza los primeros 5 pasos del ABP, en la segunda sesión socializa la información obtenida, se corrigen los errores y se consolidan los conocimientos relacionados a los objetivos del aprendizaje.

##### **Los siete pasos del Aprendizaje Basado en Problemas.**

1. Entre todos clarificar términos y conceptos.
2. Definir el problema. (¿cuáles son los fenómenos que tienen que ser explicados?)
3. Analizar el problema- lluvia de ideas (¿que cosas ya conocemos acerca de este problema?). Se colectivizan los conocimientos y opiniones de los miembros del grupo sobre procesos y mecanismos fundamentales del fenómeno en base a conocimientos previos y al pensamiento racional. Los participantes van elaborando hipótesis, buscando explicaciones tentativas para el fenómeno.
4. Hacer un resumen (inventarios sistemáticos).
5. Formulación de los objetivos de aprendizaje. (¿Que necesitamos saber con respecto a este problema?).
6. Estudio autodirigido- recolección de información y conocimiento adicional fuera de grupo; tareas de lectura e investigación bibliográfica, consulta a otras personas: docente, expertos, revistas, folletos.
7. Sesión de colectivización y síntesis. – Intercambio de información y experiencias. Se trata de compartir el conocimiento adquirido por cada uno y pasar a sintetizar, analizar, integrar y aplicar la información conseguida.

#### **4.2. Práctica Clínica:**

Se efectuará durante cuatro días a la semana en las diferentes salas del Servicio de Gineco-Obstetricia, con una duración promedio de 2 horas diario (8 horas semanas). La actividad se desarrolla en grupos pequeños en presencia de pacientes, orientada al reforzamiento de los conceptos teóricos, a la discusión del caso clínico y el inicio del desarrollo de habilidades (comunicación, psicomotrices).

#### **4.3. Seminarios:**

Es la actividad teórica participativa que se desarrollará en el aula de clase, en la cual los conceptos teóricos se impartirán en forma activa. Para ello se subdividen todos los estudiantes en grupos pequeños (dependiendo de la cantidad de materia a estudio) quienes van a analizar los diferentes aspectos teóricos del seminario hay que eligen representantes de cada subgrupos para la exposición del resumen. Esta actividad tiene como guía u orientador al tutor. Durante el Módulo se realizarán 7 seminarios con promedio de 2 horas cada uno).

#### **4.4. Mesa Redonda:**

Comprende la actividad teórica en la cual participan dos o más panelistas, especialistas en la materia. Se discuten diferentes tópicos relacionados con un tema central del módulo, comprende cinco actividades de dos horas cada una, en las seis semanas. Posterior a la exposición de los panelistas, habrá un período de preguntas y respuestas de parte de los estudiantes, concluyéndose con un resumen de parte del moderador del panel.

#### **4.5. Materia Electiva:**

Consideramos como materias electivas aquellas actividades encaminadas al desarrollo de habilidades psicomotrices sin descuidar las actividades cognoscitivas, en las cuales

los estudiantes en forma voluntaria se integran a cualquiera de las electivas propuestas. Habrá un número limitado de alumnos en cada una de ellas con una duración de dos horas por semana durante el período de las seis semanas del Módulo.

Las materias electivas propuestas son las siguientes:

- a) Monitoreo Fetal.
- b) Cirugía obstétrica-ginecológica.
- c) Cuidados del recién nacido.
- d) Atención del parto.

#### **4.6. Las Habilidades Psicomotrices:**

Las habilidades psicomotrices, es un requisito del Módulo, incluye una serie de habilidades y destrezas que ustedes deberán realizar de forma obligatoria durante su práctica cotidiana o en sus turnos. Al final del módulo deberán entregar el requisito de las habilidades realizadas para su evaluación. (Ver anexo de habilidades y destrezas).

#### **4.7. Consejerías:**

Constituyen una actividad por medio de la cual se estimula al estudiante al autoexamen a través de una retrospectiva de sus actividades de aprendizaje, su forma de estudio, métodos para mejorar el rendimiento académico. También comprende una serie de actividades como lectura, comprensión de la lectura, escritura, redacción y composición; todas ellas dirigidas a mejorar la comprensión y memorización de conceptos. Esta actividad es responsable un profesor asignado con anterioridad y está constituida por un grupo de 8 a 10 estudiantes. El tiempo asignado es de 3 horas semanales.

#### **4.8. Actividades No Cognoscitivas:**

Comprende un grupo de actividades que tiene por finalidad mejorar las relaciones interpersonales, así como también buscar afinidad de grupos de estudios entre los estudiantes, a través del deporte, el baile, la música y el teatro, entre otras. Existe un profesor responsable de esta actividad con un grupo de 8 a 10 estudiantes, con un tiempo asignado de 3 horas por semana.

#### **4.9. Investigación:**

Es una actividad de aprendizaje a través de la cual los estudiantes tendrán la oportunidad de iniciar metodologías y formas de investigación, específicamente en materia de salud. Constituye una actividad a desarrollar durante los años de la carrera de Medicina y se va desarrollando de una forma progresiva en su complejidad, iniciando por los conceptos básicos en la metodología de la investigación y concluyendo en sus últimos años con una tesis o monografía necesaria para su graduación. Se desarrolla en conjunto por los profesores de Epidemiología y el grupo de estudiante respectivos a cada año.

#### **4.10. Practicas Comunitarias:**

Comprende una serie de actividades a desarrollarse en el campo social-comunitario, donde el estudiante tendrá oportunidad de desarrollar actividades de investigación, actividades de prevención y de atención a la comunidad. Se despierta en el estudiante la sensibilización y el respeto por los enfermos de la comunidad, así como también a buscar las formas ya sea de atención primaria en la comunidad o de referencia hacia centros de atención secundaria. Esta actividad se desarrolla a través de toda la carrera y de una forma progresiva en su complejidad o sea que en los primeros años se introduce al estudiante en actividades simples como encuestas, censos, entrevistas y se termina con las actividades de atención médica en el centro de salud de la comunidad o a nivel hospitalario.

## **5. Recursos Didácticos:**

Para la implementación de las actividades de aprendizaje se utilizarán los siguientes recursos didácticos:

- Pizarra Acrílica
- Crayones
- Borradores
- Papelografos
- Laminas de acetato
- Proyector de láminas.
- Proyector de diapositivas
- Power Point
- Historias clínicas mimiografiadas.
- Computadoras.
- Sistemas de videos.

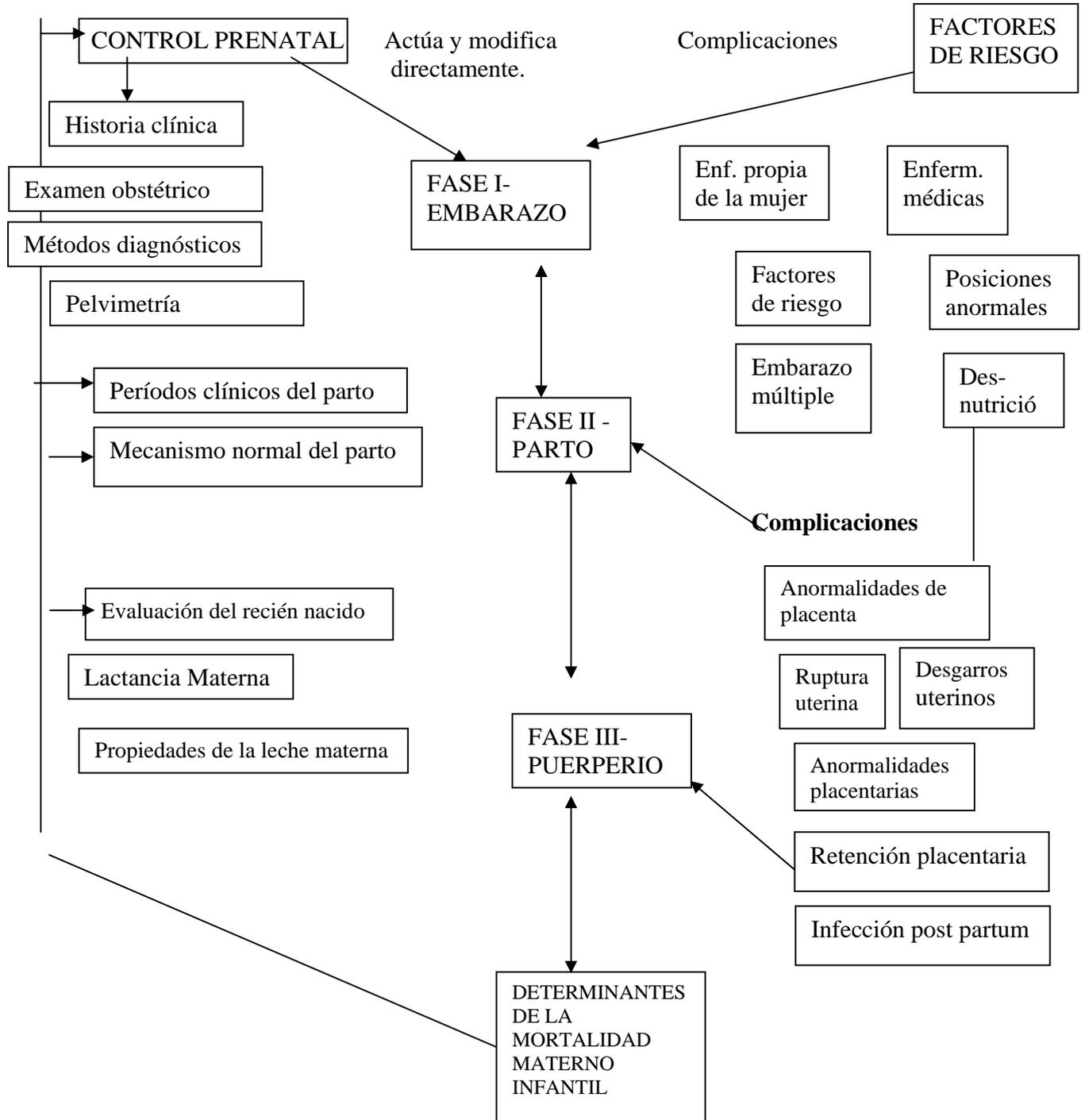
## **6. Evaluación del Aprendizaje:**

Todos los componentes de aprendizaje tendrá una evaluación fundamentalmente formativa, sin descuidar el aspecto sumativo. Las tutorías y la práctica clínica, constituye la base de la formación del estudiante por lo que corresponderá también la parte esencial de la evaluación del mismo. En la parte sumativa se realizarán dos exámenes teóricos de múltiple selección además del valor porcentual que corresponda a cada seminario.

El valor porcentual de la parte sumativa y formativa dependerá de lo establecido en los reglamentos y estatutos de la universidad.

El alumno que realice la materia electiva, se le sumará al promedio de calificaciones un valor absoluto no mayor de 5 puntos, avalado por el responsable de la materia.

## VIII. Esquema del Módulo Reproductor II



## **IX. Identificación de Áreas y Disciplinas que contribuyan al Módulo.**

### a) Esenciales

- Anatomía Aplicada (Diagnóstico).
- Fisiología Aplicada
- Obstetricia y Ginecología
- Perinatología
- Anatomía Patológica

### b) Complementarias

- Farmacología Clínica
- Imagenología Clínica
- Cirugía
- Anestesiología
- Nutricionista
- Urología
- Medicina Interna

## **X. Relación con otros Módulos.**

El Módulo Reproductor II, es el primero de los correspondientes al V año de la carrera de Medicina. Se relaciona con Reproductor I del III año de la carrera en el sentido que este módulo es el inicio de lo relacionado con gestación, embarazo y enfermedades de la mujer, en donde el estudiante habrá tenido la oportunidad de adquirir la información y los conceptos básicos de la génesis y el embarazo, anatomía y fisiología; así como genética en el desarrollo del nuevo ser. Tiene relación con el módulo de Paradigmas en Salud, dado que es una forma de aplicar los nuevos conceptos, las nuevas metas, las nuevas finalidades en la atención, prevención y promoción de la salud respecto al embarazo, parto y puerperio, así como en la lactancia materna. De igual forma en los Módulos de Epidemiología, Salud y Comunidad, se revisan las diferentes influencias externas sobre todo al medio ambiente que pueden afectar el embarazo y al recién nacido desde su origen hasta el parto y puerperio, con los riesgos que esto representa para el aumento de la morbi mortalidad materno-infantil.

También con los módulos Respiratorio I, Cardiovascular y Urinario, así como Endocrinos, que nos permiten hacer una inter-relación con los cambios que va a experimentar la madre en su embarazo, y la posibilidad de algunas afecciones propias de este estado como son el desarrollo de enfermedades cardiovasculares vgr. hipertensión arterial, eclampsia, infección de vías urinarias, entre otras.

Por último el módulo de Conductas y Emociones nos van a ayudar a saber interpretar los cambios emotivos que se producen en una madre embarazada, tanto en el pre como en el post parto, así también nos permiten la oportunidad de ejercer alguna influencia positiva hacia aquellas desviaciones en la relación madre-hijo o madre-hijo-familia.

## **XI. Descripción Semanal de Actividades.**

### **Primer Semana**

Hora	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
7-8	Introducción	Seminario	Electiva	Seminario	Tutoría
8-9	Tutoría 1	No. 1	G: 1-2	No 2.	2
9-10	Práctica	Práctica	Práctica	Práctica	Electiva
10-11	Clínica	Clínica	Clínica	Clínica	G: 3 - 4
14-15	Investigación	Actividades	Consejería	Actividades de la Comunidad	
15-16		No cognoscitiva			
16-17					

#### **1.1. Actividad No. 1: Introducción al Módulo.**

##### **1.1.1 Datos Generales:**

Participantes: Coordinador de Año, Profesor Principal, Jefe Dpto, Estudiante.

Expositor: Profesor Principal.

Tiempo: ½ hora

Hora y Lugar: 7:00 am- 7:30 am. Auditorio HEODRA

##### **1.1.2 Temario: “Introducción al Módulo”.**

##### **1.1.3 Objetivo:**

El objetivo de esta actividad es que ustedes conozcan los objetivos globales y las actividades del Módulo que se van a desarrollar a lo largo de las 6 semanas de duración del módulo.

##### **1.1.4 Instrucciones.**

Al inicio del módulo estando reunidos todos los estudiantes en el aula principal, el coordinador, Profesor Principal y el jefe de departamento describe las diferentes actividades que se van a desarrollar, los objetivos de cada una de ellas y su forma de evaluación. Se da un espacio de tiempo para pregunta de los alumnos y respuestas del profesor.

## **1.2. Actividad No. 2. Tutoría No. 1**

### **1.2.1. Datos Generales**

- Participantes: Grupos de estudiantes y docentes de gineco-obstetricia.
- Responsable: Docentes de Gineco-Obstetricia.
- Tiempo: 1 ½ horas
- Hora y Lugar: 7:30 am – 9:00 am Aulas disponibles.

### **1.2.2. Tema: Problemas # 1.**

### **1.2.3. Objetivos**

Se pretende que al final del análisis del problema No. 1, ustedes estén en capacidad de:

- a) Describir las causas de sangrados anormales en la mujer en su etapa de la vida reproductiva.
- b) Establecer diagnósticos diferenciales de patología que puede ser causas de sangrados anormales, dismenorrea, etc.
- c) Brindar orientación en los centros de atención primaria en salud (APS-Comunidad) a las mujeres en edad reproductiva con este tipo de afección.
- d) Referir correctamente aquellos casos que ameriten atención especializada.

### **1.2.4. Descripción**

Las hemorragias uterinas anormales constituyen un signo de alarma en el paciente femenino sobre todo aquellas de la 3<sup>ra</sup>. ó 4<sup>ta</sup>. década de la vida, pues casi siempre lo relacionan con enfermedad maligna, sin embargo existe un grupo de patologías

uterinas y de los ovarios que son causas de hemorragias uterinas anormales sin representar en principio ninguna enfermedad maligna. Atraves de este problema que se presenta vamos a tener la oportunidad de discutir cuales son este grupo de enfermedades.

### **1.2.6 Instrucciones:**

Después de la introducción se entregará el problema No. 1. a cada estudiantes, luego se hará la división de grupos de tutoría compuesto por el tutor y 6 a 8 estudiantes por grupo, posteriormente cada grupo de tutoría pasará a un local disponible y se da inicio a la primera parte de la tutoría respectiva; nombrando a un coordinador y un secretario entre los estudiantes, luego se continua la sesión aplicando los primeros 5 pasos del ABP, a saber:

- 1) Lectura del problema No. 1 y clarificación de términos y conceptos.
- 2) Definición del problema (qué fenómenos del problema deben ser explicados)
- 3) Análisis del problema-lluvia de ideas. (Qué conocemos de este problema, se escuchan la participación de todos los estudiantes, opiniones, conocimientos previos, pensamiento racional acerca del fenómeno-se va elaborando la hipótesis).
- 4) Hacer un resumen (inventario sistemático- de todo el análisis del fenómeno del problema se elabora un resumen).
- 5) Formulación de los objetivos de aprendizaje. (Qué nos proponemos conocer acerca del problema, qué necesitamos investigar de lo que conocemos del problema, qué necesitamos aportar de nuevos conocimientos relacionados con el problema).

Cuando se ha logrado concretar los objetivos de aprendizaje, el secretario deberá anotarlos en un cuaderno o libro de registro que servirá para la próxima sesión.

Cada estudiante deberá buscar en la secretaría del departamento los días viernes el problema de la semana siguiente.

Deberá respetarse el día y la hora acordada por los miembros del grupo.

### **1.2.7. Productos**

Se considerarán productos grupales todos aquellos definidos como objetivos de estudio, que competen a todos los miembros del grupo, así como las hipótesis que se

formulen en la discusión. También habrán productos personales por ejemplo las palabras y términos.

El estudiante tendrá la responsabilidad de buscar la información para resolver el problema en las bibliotecas y vía automatizada.

#### **1.2.8. Evaluación:**

La evaluación de esta actividad será fundamentalmente de carácter formativa, basada en la responsabilidad de cada uno de los estudiantes (asistencia, orden y puntualidad), participación en la discusión y si aporta con sus conocimientos teóricos a la discusión del caso problema.

#### **1.2.9. Bibliografía:**

Colston Wentz Anne. Hemorragia Uterina Anormal. Tratado de Ginecología en Novak et al. 11va. Edición. Editorial Interamericana McGraw-Hill México D.F. 1991.

### **1.3. Actividad No. 3: Práctica Clínica**

#### **1.3.1. Datos Generales**

\* Participantes: Estudiantes y docentes del servicio de Gineco-Obstetricia.

- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica.

#### **1.3.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

#### **1.3.3. Objetivos:**

- a) Adquirir conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) para utilizarlos en beneficio del paciente.

- b) Despertar el interés por el entorno social, psíquico y biológico de los pacientes y la comunidad.
- c) Desarrollar la capacidad de análisis de los síntomas clínicos, su relación con los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas a utilizar en cada paciente.

#### **1.3.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que usted comienza a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente con el paciente. Cada uno de ustedes tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **1.3.5. Instrucciones**

Ustedes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, los estudiantes se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **1.3.6. Productos**

El estudiante tendrá la responsabilidad de elaborar una historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas, participación en procedimientos menores, ej. Tactos vaginales, tactos rectales, participar en las actividades de sala de operaciones y los diferentes servicios.

#### **1.3.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

Se procurará que todas las actividades diarias sean registradas por el docente, fundamentalmente aquellas relacionadas con el caso clínico, por ejemplo presentación del caso, conocimientos teóricos del caso, evolución del caso, conocimientos de los exámenes de laboratorio.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

**Cognoscitivas:**

- Ejercicio de evaluación integrado.
- Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- Conoce el tratamiento correcto.
- Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

**Psicomotrices:**

- Sabe examinar al paciente.
- Realiza maniobras correctas al examen físico
- Es acusioso en el examen físico.
- Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

**Comunicación:**

- Escucha a su paciente
- Pregunta adecuadamente
- Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- Sabe comunicar las noticias.
- Consulta a expertos y profesores.
- Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

**1.4. Actividad No. 4: Investigación**

**1.5. Actividad No. 5: Seminario No. 1.**

### **1.5.1. Datos Generales.**

- Participantes: Estudiante y docente de gineco-obstetricia.
- Responsable: Docente del servicio de Gineco-Obstetricia.
- Tiempo: 2 horas
- Hora y Lugar: 7:00 am – 9:00 am. Aula de Gineco-Obstetricia.

### **1.5.2. Tema: Aspectos Semiológicos del embarazo.**

### **1.5.3. Objetivos:**

Al final del presente seminario se pretende que ustedes esten en capacidad de:

- a) Describir los aspectos sermiologicos que se relacionan con el embarazo.
- b) Elaborar una historia clínica perinatal (HCP) y abordar a la mujer embarazada desde el punto de vista obstétrico.
- c) Elaborar órdenes de exámenes complementarios, asi también desarrollar habilidad para la interpretación de los mismos.

### **1.5.4. Descripción:**

El examen físico de toda mujer embarazada deberá comenzar con un cuidadoso interrogatorio, el cual incluye la anamnesis y el examen físico como parte de la Historia Clínica Perinatal (HCP). Se hace una identificación, caracterización socio-económica, antecedentes familiares, personales, ginecológicos y perinatales, se destaca los signos físicos y síntomas tempranos del embarazo. Se deberá elaborar el carnet perinatal, el cual portará la paciente permanentemente.

### **1.5.5. Instrucciones.**

Los estudiantes se van a dividir en cuatro subgrupos cada uno nombrarán un secretario-relator, cada subgrupo tendrá un tema específico que será objeto de análisis, revisión bibliográfica y discusión para presentar un resumen de esta actividad en la exposición final.

Los temas para discutir y analizar por cada subgrupo serán:

- Grupo 1.** Contenido a y b): situación, presentación, posición, variedad de posición, actitud del feto, pelvimetría aplicada, anatomía pélvica aplicada.
- Grupo 2:** Contenido c): Historia clínica obstétrica, examen gineco-obstétrico.
- Grupo 3:** Contenido d): Métodos diagnósticos.
- Grupo 4:** Contenido e): El feto, suturas, fontanelas, diámetros y circunferencias. Planos de Hodge.

Cada grupo dispondrá de una hora para clarificar conceptos, elaborar su resumen de exposición. Si es necesario cualquier aclaración del tema se podrá contar con la ayuda del tutor. Después de haber realizado el resumen el secretario-relator de cada subgrupo hará la presentación y exposición del tema, en un tiempo de 10 minutos y habrá 5 minutos de participación del resto de los estudiantes. Al final de todas las exposiciones el docente concluirá la actividad, haciendo mención de los aspectos más relevantes del seminario.

#### **1.5.6. Productos.**

Es la elaboración individual de un resumen de una o dos hojas de todo el contenido del seminario.

#### **1.5.7. Evaluación.**

La evaluación será sumativa tomando en consideración el contenido de la presentación, medios audiovisuales utilizados, participación de los miembros del grupo, claridad de la exposición. Se consideran las participaciones individuales y el resumen presentado.

#### **1.5.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarcz-Sala-Duverger. Aspectos semiológicos del embarazo (Examen de la mujer grávida). Obstetricia. 5ta. Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires. 1996.
- 2) Schwarcz-Sala Duverger. Canal del parto y móvil fetal. Obstetricia. 5ta. Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires. 1996.

- 3) William et al. Desarrollo morfofuncional del feto. Asistencia prenatal. Situación, presentación, actividad y posición del feto. Pelvis Normal.. Obstetricia. 4ta. Edición. Editorial Masson, S.A. Barcelona, 1996.

## **1.6. Actividad No. 6: Práctica Clínica**

### **1.6.1. Datos Generales**

- \* Participantes: Todo el grupo de estudiantes y docentes del servicio de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
  - Tiempo: 2 horas.
  - Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

### **1.6.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

### **1.6.3. Objetivos:**

- a) Adquirir conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) para utilizarlos en beneficio del paciente.
- b) Despertar el interés por el entorno social, psíquico y biológico de los pacientes y la comunidad.
- c) Desarrollar la capacidad de análisis de los síntomas clínicos, su relación con los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas a utilizar en cada paciente.

### **1.6.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que usted comienza a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente con el paciente. Cada uno tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales, e

interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

### **1.6.5. Instrucciones**

Ustedes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

### **1.6.6. Productos**

Ustedes tendrán la responsabilidad de elaborar una historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas, participación en procedimientos menores, ej. Tactos vaginales, tactos rectales, participar en las actividades de sala de operaciones y los diferentes servicios.

### **1. 6. 7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

Se procurará que todas las actividades diarias sean registradas por el docente, fundamentalmente aquellas relacionadas con el caso clínico, por ejemplo presentación del caso, conocimientos teóricos del caso, evolución del caso, conocimientos de los exámenes de laboratorio.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

#### **Cognoscitivas:**

- Ejercicio de evaluación integrado.
- Conoce fisiopatología de la enfermedad.

- Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- Conoce el tratamiento correcto.
- Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

**Psicomotrices:**

- Sabe examinar al paciente.
- Realiza maniobras correctas al examen físico
- Es acucioso en el examen físico.
- Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

**Comunicación:**

- Escucha a su paciente
- Pregunta adecuadamente
- Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- Sabe comunicar las noticias.
- Consulta a expertos y profesores.
- Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

**1.7. Actividad No. 7. Actividad no cognoscitiva.**

**1.8. Actividad No. 8. Materia electiva G: 1.**

**1.8.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Tiempo: Dos horas

Hora y Lugar: 7:00 am-9:00 am. Sala de monitoreo. Ambiente parto.

**1.8.2. Temas Monitoreo fetal.**

**1.8.3. Objetivos.**

Se espera que al finalizar esta materia electiva, ustedes estén en capacidad de:

- a) Realizar vigilancia intraparto, tomando en consideración los patrones de FCF, actividad cardíaca fetal basal, FCFB.
- b) Identificar algunas complicaciones de la evolución del parto como el distress fetal, sufrimiento fetal intra útero.
- c) Comprender las ventajas de una vigilancia monitorizada de la actividad uterina del parto.

#### **1.8.4. Descripción:**

El monitoreo fetal es un procedimiento no invasivo que sirve para conocer el grado de bienestar de un feto, tratando de medir la probabilidad de muerte fetoneonatal, también ayuda a determinar la vía de parto. El uso más racional de este método ha de regirse por un esquema escalonado en el que se aplican pruebas más complejas de acuerdo a los datos clínicos de la embarazada.

Esta es una prueba de mucha utilidad en obstetricia durante el embarazo como en el trabajo de parto, en especial, aquellas pacientes que presentan riesgos (obesidad morbosa, primigesta añosa, eclapmsia).

#### **1.8.5. Instrucciones:**

El tutor brindará orientaciones generales acerca de la materia electiva de monitorización contemplando los aspectos teóricos y prácticos del procedimiento.

Entre los aspectos teóricos se abordará la vigilancia intraparto tomando en consideración antecedente de la monitorización, patrones de la frecuencia cardíaca Fetal (FCF), actividad cardíaca fetal basal, frecuencia cardíaca fetal basal, complicaciones de la monitorización electrónica, distress fetal, beneficios de la monitorización fetal, vigilancia intraparto de la actividad uterina, patrones de la actividad uterina.

La parte práctica se realizará con el tutor y el grupo de estudiantes en presencia del paciente con la demostración del manejo del aparato, así como la interpretación de los registros.

#### **1.8.6. Producto Esperado.**

### **1.8.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico de interpretación de un segmento de papel de monitorización fetal.

### **1.8.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. El parto normal. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Parto: Procesos biomolecular y fisiológico. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona, España. 1996.

## **1.8. Actividad No. 8. Materia electiva G2.**

### **1.8.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y Docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Responsable: Docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Tiempo: Dos horas  
Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de operaciones-Sala de Ginecología.

### **1.8.2. Tema: Cirugía Obstétrica y Ginecológica.**

### **1.8.3. Objetivos.**

Se espera que al final de esta materia electiva, ustedes estén en capacidad de:

- a) Realizar un lavado de manos aséptico.
- b) Saber moverse dentro de un quirófano.
- c) Asistir como tercer o cuarto ayudante en una cirugía electiva o de urgencia.
- d) Conocer los diferentes instrumentos que se utilizan en las cirugías.

### **1.8.4. Descripción.**

La materia electiva de cirugía obstétrica y ginecológica, se desarrolla básicamente en el quirófano de gineco-obstetricia, sin descuidar las salas de hospitalización respectiva, a través de esta actividad el estudiante tendrá la oportunidad de conocer todo lo que constituye el ambiente aséptico de un quirófano, así como participar en una cirugía de urgencia o electiva, primero como observador y posteriormente como autor, según el grado de responsabilidad correspondiente. Además el estudiante debe relacionar los servicios de hospitalización con los servicios de quirófano en las diferentes etapas del tratamiento de un hospitalizado.

#### **1.8.5. Instrucciones.**

Ustedes con sus diferentes tutores y/o profesores auxiliares realizarán actividades prácticas tanto en sala de operaciones como el seguimiento del paciente operado en los servicios respectivos, sin descuidar los aspectos cognoscitivos.

- **Actividades Contempladas:** Ustedes deberán presentar y discutir en forma resumida el caso clínico en el servicio o en sala de operaciones.
- **Asistir al quirófano:** El tutor enseñará las técnicas de asepsia del lavado quirúrgico de las manos, la forma de conducirse al quirófano, la forma de vestirse y el lugar que ocupa cada miembro del equipo quirúrgico dentro del quirófano.

Posteriormente ustedes realizarán estos mismos pasos supervisado por el tutor o profesores auxiliares.

El tutor considerará el momento en que ustedes participen en la cirugía como segundo ayudante así como la habilidad práctica de sutura de piel.

La actividad en el servicio respectivo estará orientada al seguimiento y manejo del caso clínico, investigar complicaciones postquirúrgicas tempranas, uso y manejo de sondas, manejo de líquido y electrolitos, alimentación del paciente, vigilancia de la herida, elaborar notas de evolución supervisada, elaborar epicrisis de alta.

#### **1.8.6. Producto Esperado.**

#### **1.8.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen clínico de un paciente tomado al azar en donde el estudiante diagnostique, interprete y valore el tratamiento quirúrgico.

### **1.8.8. Bibliografía.**

- 1) Novack et al. Tratado de Ginecología. 11<sup>a</sup>. Edición, Editorial Interamericana, McGraw Hill. México.1991.
- 2) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 3) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

## **1.9. Actividad No. 9. Práctica Clínica.**

### **1.9.1 Datos Generales**

- \* Participantes: Estudiantes y docentes del servicio de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

### **1.9.2.Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

### **1.9.3. Objetivos:**

- a) Adquirir conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) para utilizarlos en beneficio del paciente.
- b) Despertar el interés por el entorno social, psíquico y biológico de los pacientes y la comunidad.

- c) Desarrollar la capacidad de análisis de los síntomas clínicos, su relación con los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas a utilizar en cada paciente.

#### **1.9.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que usted comienza a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente con el paciente. Cada uno tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales, e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **1.9.5. Instrucciones**

Ustedes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, los estudiantes se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **1.9.6. Productos**

Ustedes tendrán la responsabilidad de elaborar una historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas, participación en procedimientos menores, ej. Tactos vaginales, tactos rectales, participar en las actividades de sala de operaciones y los diferentes servicios.

#### **1.9.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

Se procurará que todas las actividades diarias sean registradas por el docente, fundamentalmente aquellas relacionadas con el caso clínico, por ejemplo presentación del caso, conocimientos teóricos del caso, evolución del caso, conocimientos de los exámenes de laboratorio.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

**Cognoscitivas:**

- Ejercicio de evaluación integrado.
- Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- Conoce el tratamiento correcto.
- Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

**Psicomotrices:**

- Sabe examinar al paciente.
- Realiza maniobras correctas al examen físico
- Es acusioso en el examen físico.
- Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

**Comunicación:**

- Escucha a su paciente
- Pregunta adecuadamente
- Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- Sabe comunicar las noticias.
- Consulta a expertos y profesores.
- Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

**1. 10. Actividad No. 10. Consejería.**

**1.11. Actividad No. 11. Seminario No. 2.**

**1.11.1 Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes de Gineco-Obstetricia.

Responsables: Docente del Servicio de Gineco-Obstetricia.

Tiempo Estimado: 2 horas.

Hora y Lugar: 7:00 am – 9:00 am. Aulas de Gineco-Obstetricia.

### **1.11.2 Tema: Parto Normal I.**

#### **1.11.3. Objetivos:**

- a) Proporcionar los elementos teóricos para la evaluación clínica de una paciente en trabajo de parto.
- b) Conocer los fármacos más utilizados durante el trabajo de parto.
- c) Elaborar e interpretar la curva de alerta (Partograma) en una paciente en trabajo de parto.

#### **1.11.4. Descripción:**

El parto acontece cuando el feto ha cumplido integralmente el ciclo de su vida intrauterina que se conoce como término gestación, incluye un período de 37 a 41 semana de amenorrea, bajo una serie de condiciones mecánicas y fisiológicas en la cual el canal del parto (parte ósea y blanda de la madre) y el feto deben tener condiciones armónicas para que se de un parto feliz y sin complicaciones para el binomio madre-niño.

#### **1.11.5. Instrucciones:**

La mecánica del seminario será la siguiente: Ustedes serán divididos en subgrupos, se les proporcionará un tema específico al cual harán revisión bibliográfica, consultas en libros de textos y discusiones, teniendo un tiempo de una hora. Cada subgrupo tendrá su secretario relator quien hará la exposición en un período de 15 a 20 minutos. Al final de las exposiciones el tutor hará un resumen general para aclarar ideas, dudas o ampliar la información.

Los temas para cada subgrupo serán los siguientes:

- a) Características de las contracciones uterinas.
- b) Papel de la oxitocina y prostaglandinas.

- c) Papel de los útero-inhibidores.
- d) Amnios, corion y decidua.

#### **1.11.6. Producto:**

El producto de esta actividad será la elaboración de un resumen por parte de ustedes, el cual deberá entregar con posterioridad al responsable.

**1.11.7. Evaluación:** La evaluación será sumativa tomando en consideración el contenido de la presentación, medios audiovisuales utilizados, participación de los miembros del grupo, claridad de la exposición. Se consideran las participaciones individuales. También se evalúa el resumen presentado.

#### **1.11.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. El parto normal. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires.1996.
- 2) William et al. Parto: Procesos biomolecular y fisiológico. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España.1996.

### **1.12. Actividad No. 12. Práctica clínica.**

#### **1.12.1. Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del servicio de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

#### **1.12.2.Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

#### **1.12.3.Objetivos:**

- a) Adquirir conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) para utilizarlos en beneficio del paciente.
- b) Despertar el interés por el entorno social, psíquico y biológico de los pacientes y la comunidad.
- c) Desarrollar la capacidad de análisis de los síntomas clínicos, su relación con los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas a utilizar en cada paciente.

#### **1.12.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que usted comienza a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente con el paciente. Cada estudiante tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales, e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **1.12.5. Instrucciones**

Los estudiantes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, los estudiantes se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **1.12.6. Productos**

El estudiante tendrá la responsabilidad de elaborar una historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas, participación en procedimientos menores, ej. Tactos vaginales, tactos rectales, participar en las actividades de sala de operaciones y los diferentes servicios.

### **1.12.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

Se procurará que todas las actividades diarias sean registradas por el docente, fundamentalmente aquellas relacionadas con el caso clínico, por ejemplo presentación del caso, conocimientos teóricos del caso, evolución del caso, conocimientos de los exámenes de laboratorio.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

#### **Cognoscitivas:**

- Ejercicio de evaluación integrado.
- Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- Conoce el tratamiento correcto.
- Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

#### **Psicomotrices:**

- Sabe examinar al paciente.
- Realiza maniobras correctas al examen físico
- Es acucioso en el examen físico.
- Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

#### **Comunicación:**

- Escucha a su paciente
- Pregunta adecuadamente
- Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- Sabe comunicar las noticias.
- Consulta a expertos y profesores.
- Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

### **1.13. Actividad No. 13. Actividad de la Comunidad.**

## **1.14. Actividad No. 14. Tutoría No. 2.**

### **1.14.1. Datos Generales**

Participantes: Estudiantes y Docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Responsable: Docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Tiempo: 2 horas  
Hora y lugar 7:00 –9:00 am, locales disponibles.

### **1.14.2. Tema: Hemorragias Uterinas Anormales y Tumores Benignos de Utero.**

#### **1.14.3. Objetivos:**

Se pretende que al final del análisis del problema No. 1 ustedes estén en capacidad de:

- a) Describir las causas de sangrados anormales en la mujer en su etapa de la vida reproductiva.
- b) Establecer diagnósticos diferenciales de patología que puede ser causas de sangrados anormales, dismenorrea, etc.
- c) Brindar orientación en los centros de atención primaria en salud (APS-Comunidad) a las mujeres en edad reproductiva con este tipo de afección.
- d) Referir correctamente aquellos casos que ameriten atención especializada.

#### **1.14.4. Descripción.**

Las hemorragias uterinas anormales constituyen un signo de alarma en el paciente femenino sobre todo aquellas de la tercera o cuarta década de la vida, pues casi siempre lo relacionan con enfermedad maligna, sin embargo, existe un grupo de patologías uterinas y de los ovarios que son causas de hemorragias uterinas anormales sin representar en principio ninguna enfermedad maligna. Atraves de este problema que se presenta vamos a tener la oportunidad de discutir cuales son este grupo de enfermedades.

#### **1.14.5. Instrucciones.**

Esta actividad es complementaria de la tutoría No. 1 (problema 1), el tutor y ustedes inician la sesión haciendo un breve resumen de lo actuado con anterioridad. El tutor tratará de detectar el grado de conocimiento alcanzado en relación al problema No.1; Comprobar si los objetivos de estudio se han alcanzado, y si las hipótesis formuladas en la primera sesión tienen validez o no, en resumen se realizan los pasos 6 y 7 del ABP. Si no hay una satisfacción en estas actividades se debe realizar un nuevo replanteamiento y en este caso será una tarea de investigación (autoestudio). Como conclusión del caso el tutor pedirá a cada uno de ustedes que realice un resumen del caso problema, el cual deberá guardar en su portafolio para una evaluación posterior.

#### **1.14.6. Productos**

Elaboración de resumen del caso problema (1).

#### **1.14.7. Evaluación:**

Para la evaluación de esta actividad se tomarán en cuenta la responsabilidad de cada uno de ustedes (asistencia, orden y puntualidad), la participación en la discusión y si aporta con sus conocimientos teóricos a la discusión del caso problema, la atención y el interés que demuestre en la discusión y revisión del resumen problema No. 1.

#### **1.14.8. Bibliografía:**

Colston Wentz Anne: Hemorragia Uterina Anormal en Novak et al: Tratado de Ginecología. 11va. Edición. Editorial Interamericana McGraw-Hill. México-DF.1991.

### **1.15 Actividad No. 15. Materia Electiva: G: 3.**

#### **1.15.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Tiempo: Dos horas

Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de Parto, Sala de operaciones, Sala de Postparto.

### **1.15.2. Tema: Cuidados del Recién Nacido.**

#### **1.15.3. Objetivos.**

Con la presente actividad pretendemos que ustedes:

- a) Conozcan las diferentes circunstancias que pueden ocurrir inmediatamente después del nacimiento.
- b) Realicen un examen físico general y rápido del recién nacido en busca de malformaciones congénitas vgr. ano imperforado, meningocele, deformaciones osteomusculares, alteraciones en cráneo.
- c) Efectúe de forma tutorada algunas maniobras en el recién nacido cuando el caso lo amerite por ejemplo colocación de sonda nasogástrica, lavado gástrico.

#### **1.15.4. Descripción:**

La valoración del recién nacido comprende una serie de actividades de suma importancia que aplicadas de forma sistemática ayuda a disminuir los índices de morbi-mortalidad, mejora las expectativas de vida del mismo y es un gran aliciente tanto para el médico como para la familia el poder acelerar que el niño se encuentra completamente sano y sin malformación congénita externa.

Este período de cuidados del recién nacido comprende desde la expulsión o nacimiento del niño hasta los primeros 5 a 10 minutos de vida.

#### **1.15.5. Instrucciones**

Ustedes en esta materia electiva van a desarrollar sus actividades en Sala de Labor y Partos o en Quirófano en casos de cesárea.

Las primeras actividades estarán encaminadas a la preparación previa de cómo deben recibir al niño: lavado de manos, uso de ropa estéril, mascarilla, guantes, botas. Luego al momento de recibir el niño debe realizar la limpieza de vías aéreas, limpieza general, abrigo debidamente, colocarlo sobre una mesa de calor radiante. Posteriormente realizar un examen físico general, valoración de APGAR a los 5 minutos, toma de temperatura, pesarlo, medidas antropométricas, profilaxis ocular y Vitamina K.

posteriormente se entrega al recién nacido a la madre para su amamantamiento y traslado al alojamiento conjunto.

#### **1.15.6. Producto Esperado.**

#### **1.15.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico con un recién nacido valorando los aspectos enunciados anteriormente.

#### **1.15.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

### **1.15 Actividad No. 15. Materia Electiva: G: 4.**

#### **1.15.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Tiempo: Dos horas

Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de Parto, Sala de operaciones.

#### **1.15.2. Tema: Atención del Parto.**

#### **1.15.3. Objetivos.**

Al finalizar el período electivo ustedes estarán en capacidad de:

- a) Realizar tactos vaginales para evaluación del trabajo de parto.
- b) Realizar hoja de ingreso, brindar apoyo emocional a la paciente embarazada.

- c) Elaborar órdenes de examen de rutina (gabinete)
- d) Realizar historias clínicas obstétrica.

#### **1.15.4. Descripción.**

La atención del parto comprende una serie de actividades que inicia desde la valoración de la paciente embarazada en Emergencia luego su ingreso a Sala de prelabor, posteriormente en la Sala de Expulsivo y por último la valoración sucesiva del período de alumbramiento en el ambiente de postparto.

En cada una de las salas existen actividades diferentes que corresponden a períodos diferentes que se dan en un parto normal.

#### **1.15.5. Instrucciones.**

Ustedes en esta materia electiva serán divididos con la finalidad de ubicar a cada subgrupo en los diferentes sitios mencionados anteriormente ya sea emergencia, sala de preparto, sala de expulsivo y ambiente postparto.

En cada una de estas salas habrá un tutor que va a orientar, supervisar las diferentes actividades por ejemplo: en Emergencia se debe valorar el borramiento, dilatación y actividad uterina, así como elaborar los exámenes respectivos.

Posteriormente en la sala prelabor se realiza una nueva elaboración de la paciente, se elabora su historia clínica obstétrica, valoración de riesgo obstétrico y se determina el momento en que la paciente debe ser trasladada a expulsivo.

Cuando la paciente se encuentra en período de expulsivo el tutor debe instruir en la asepsia del período de expulsión, esto es lavado de mano, limpieza de paciente, colocación de ropa esteril, luego cerciorarse que el instrumental que se utiliza esté listo y por último ya cuando se ha efectuado el parto y si no hay ninguna complicación producto del mismo entonces determinar su traslado al ambiente de postparto.

#### **1.15.6. Producto esperado.**

#### **1.15.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico con una paciente en trabajo de parto y que ustedes realicen el examen gineco-obstétrico y determinen el período en que se encuentra.

### **1.15.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

## **Semana No. 2.**

<b>Hora</b>	<b>Lunes</b>	<b>Martes</b>	<b>Miércoles</b>	<b>Jueves</b>	<b>Viernes</b>
7-8 am	Tutoría	Seminario	Electiva	Mesa redonda	Tutoría
8-9 am	No. 3	No. 3	G: 1-2	No. 1	No. 4
9-10 am	Práctica clínica	Práctica Clínica	Práctica clínica	Práctica clínica	Electiva G: 3-4
10-11am					
11-12pm 1-2 pm					
2:00 pm 5:00 pm	Investigación	Actividad no cognoscitiva	Consejería	Actividad de la comunidad.	

### **2.1. Actividad No. 1. Tutoría No. 3. (problema No. 2)**

#### **2.1.1. Datos Generales:**

- Participantes: Estudiantes y Docentes del área de Gineco-Obstetricia.
- Responsable: Docentes del servicio de gineco-obstetricia.
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: 7:00 am- 9:00 am. Aulas disponibles.

### **2.1.2. Temas: Enfermedades Inflamatorias Pélvicas (E.I.P).**

#### **2.1.3. Objetivos.**

Se pretende que al finalizar el análisis del problema No.2, ustedes estén en capacidad de:

- a) Revisar las diferentes etiologías de las enfermedades inflamatorias pélvicas.
- b) Realizar diagnósticos diferenciales de otras patologías que causan síntomas similares a la de una enfermedad inflamatoria pélvica.
- c) Describir el manejo y tratamiento de este tipo de enfermedades.
- d) Brindar orientación educativa al paciente y la comunidad.

#### **2.1.4. Descripción.**

El abordaje de las enfermedades inflamatorias pélvicas como una entidad patológica de gran importancia en el paciente femenino especialmente durante la vida reproductiva puede destacar las consecuencias que de ella se derivan cuando no son tratadas de forma adecuada, o cuando el diagnóstico de estas enfermedades causa confusión para el diagnóstico y manejo correcto de otras patologías como es la apendicitis aguda, cólico ureteral y la diverticulitis aguda. Entre ellas se contemplará: endometritis, salpingitis, absceso tubo-ovárico, cervicitis.

Ver problema No. 2 en Anexo.

#### **2.1.5. Instrucciones.**

Se inicia la actividad con la lectura del problema No. 2, se realizan los primeros 5 pasos del método ABP, hasta la formulación de objetivos personales y de grupo. En este momento el tutor deberá orientar la bibliografía correspondiente, se reafirma el

compromiso de ustedes hacia el auto-estudio, estimular a todos los compañeros del grupo a la participación activa a fin de enriquecer la discusión del caso problema.

#### **2.1.6. Productos:**

Se considerarán productos grupales todos aquellos definidos como objetivos de estudio, que competen a todos los miembros del grupo, así como las hipótesis que se formulan en la discusión. También habrán productos personales por ejemplo las palabras y términos desconocidos.

Ustedes tendrán la responsabilidad de buscar la información para resolver el problema en las bibliotecas y vía automatizada.

#### **2.1.7. Evaluación:**

Para la evaluación de esta actividad se tomarán en cuenta:

- a) La responsabilidad de cada uno de ustedes (asistencia, orden y puntualidad).
- b) La participación en la discusión y si aporta con sus conocimientos teóricos a la discusión del caso problema.
- c) La atención y el interés que demuestren en la discusión.

#### **2.1.8. Bibliografía.**

Cartwright, Peter S. Enfermedad inflamatoria Pélvica en Novack et al. Tratado de Ginecología. 11ª. Edición, Editorial Interamericana, McGraw Hill. México. 1991.

### **2.2. Actividad No. 2. Práctica Clínica.**

#### **2.2.1. Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del servicio de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

### **2.2.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

#### **2.2.3. Objetivos:**

- a) Adquirir conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) para utilizarlos en beneficio del paciente.
- b) Despertar el interés por el entorno social, psíquico y biológico de los pacientes y la comunidad.
- c) Desarrollar la capacidad de análisis de los síntomas clínicos, su relación con los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas a utilizar en cada paciente.

#### **2.2.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que usted comienza a relacionarse con todo el ambiente hospitalario, fundamentalmente con la paciente. Cada uno de ustedes tendrá la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **2.2.5. Instrucciones**

Ustedes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, ustedes deben de presentarse con la indumentaria e instrumentos propios de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **2.2.6. Productos**

Ustedes tendrán la responsabilidad de elaborar una historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas, participación en procedimientos

menores, ej. Tactos vaginales, tactos rectales, participar en las actividades de sala de operaciones y los diferentes servicios.

### **2.2.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

Se procurará que todas las actividades diarias sean registradas por el docente, fundamentalmente aquellas relacionadas con el caso clínico, por ejemplo presentación del caso, conocimientos teóricos del caso, evolución del caso, conocimientos de los exámenes de laboratorio.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

#### **Cognoscitivas:**

- a) Ejercicio de evaluación integrado.
- b) Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- c) Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- d) Conoce el tratamiento correcto.
- e) Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- f) Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

#### **Psicomotrices:**

- a) Sabe examinar al paciente.
- b) Realiza maniobras correctas al examen físico
- c) Es acucioso en el examen físico.
- d) Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

#### **Comunicación:**

- a) Escucha a su paciente
- b) Pregunta adecuadamente
- c) Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- d) Sabe comunicar las noticias.
- e) Consulta a expertos y profesores.
- f) Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

### **2.3. Actividad No. 3.** Investigación.

### **2.4. Actividad No. 4.** Seminario No. 3.

#### **2.4.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docente del servicio Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docente de Gineco-Obstetricia.

Tiempo: 2 horas.

Hora y Lugar: 7:00 am –9:00 am. Aulas de Ginecología.

#### **2.4.2. Tema: Parto Normal II.**

#### **2.4.3 Objetivos.**

Al finalizar el presente seminario pretendemos que ustedes:

- a) Conozcan los elementos teóricos y prácticos para la evaluación clínica de una paciente en trabajo de parto, especialmente borramiento y dilatación uterina.
- b) Se familiaricen con los fármacos más utilizados durante el trabajo de parto.
- c) Elaboren e interpreten la curva de alerta (Partograma) en una paciente en trabajo de parto.
- d) Identifiquen los diferentes momentos en el trabajo de parto, así como posiciones que adopta el feto en el descenso.

#### **2.4.4 Descripción:**

En el seminario Parto Normal II, se abordan temas relacionados con los períodos clínicos del parto, se debe hacer énfasis particularmente en el borramiento y dilatación uterina. También comprende temas relacionados con el mecanismo del parto incluyendo los diferentes períodos del parto, también se debe procurar hablar sobre las diferentes posiciones que adopta el feto durante su descenso por el canal del parto, entonces se debe abordar temas como acomodación, flexión, rotación interna, desprendimiento, salida de miembros, entre otros.

#### **2.4.5 Instrucciones:**

La mecánica del seminario se realizará similar a las descritas con anterioridad, ustedes serán divididos en subgrupos, se asignará un tema específico a cada subgrupo al cual deberán hacer revisión bibliográfica, consultas en libros de textos y discusiones, teniendo un tiempo de una hora. Cada grupo tendrá su secretario relator quien hará la exposición del resumen en un período de 15 a 20 minutos. Al final de las exposiciones el tutor hará un resumen general para aclarar ideas, dudas o ampliar la información.

A cada subgrupo le corresponderá un temas de los siguientes:

- a) Fisiología obstétrica I.
- b) Fisiología obstétrica II.
- c) Períodos clínicos del parto.
- d) Mecanismo del parto normal.

#### **2.4.6. Producto:**

El producto del seminario será la elaboración de un resumen que se evaluará con posterioridad.

#### **2.4.7. Evaluación:**

La evaluación será sumativa tomando en consideración el contenido de la presentación, medios audiovisuales, participación de los miembros del grupo, claridad de la exposición, orden lógico de la presentación y se evaluará el resumen personal realizado por ustedes.

#### **2.4.8. Bibliografía:**

- 1) Schwarcz-Sala-Doverger. El parto normal. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires. 1996.
- 2) Williams et al. Obstetricia. IV Edición. Editorial Masson S.A. Barcelona, 1996.

### **2.5. Actividad No. 5. Práctica Clínica.**

#### **2.5.1. Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del servicio de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

### **2.5.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

### **2.5.3. Objetivos:**

- a) Adquirir conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) para utilizarlos en beneficio del paciente.
- b) Despertar el interés por el entorno social, psíquico y biológico de los pacientes y la comunidad.
- c) Desarrollar la capacidad de análisis de los síntomas clínicos, su relación con los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas a utilizar en cada paciente.

### **2.5.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que usted comienza a relacionarse con todo el ambiente hospitalario, fundamentalmente con la paciente. Cada uno de ustedes tendrá la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

### **2.5.5. Instrucciones**

Ustedes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, ustedes deben de presentarse con la indumentaria e instrumentos propios de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

### **2.5.6. Productos**

Ustedes tendrán la responsabilidad de elaborar una historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas, participación en procedimientos menores, ej. Tactos vaginales, tactos rectales, participar en las actividades de sala de operaciones y los diferentes servicios.

### **2.5.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

Se procurará que todas las actividades diarias sean registradas por el docente, fundamentalmente aquellas relacionadas con el caso clínico, por ejemplo presentación del caso, conocimientos teóricos del caso, evolución del caso, conocimientos de los exámenes de laboratorio.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

#### **Cognoscitivas:**

- a) Ejercicio de evaluación integrado.
- b) Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- c) Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- d) Conoce el tratamiento correcto.
- e) Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- f) Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

#### **Psicomotrices:**

- a) Sabe examinar al paciente.
- b) Realiza maniobras correctas al examen físico
- c) Es acusioso en el examen físico.

d) Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

**Comunicación:**

- a) Escucha a su paciente
- b) Pregunta adecuadamente
- c) Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- d) Sabe comunicar las noticias.
- e) Consulta a expertos y profesores.
- f) Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

**2.6. Actividad No. 6.** Actividad no cognoscitiva.

**2.7. Actividad No. 7. Materia electiva G: 1.**

**2.7.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y Docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Responsable: Docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Tiempo: Dos horas  
Hora y Lugar: 7:00 am-9:00 am. Sala de monitoreo. Ambiente parto.

**2.7.2. Temas Monitoreo fetal.**

**2.7.3. Objetivos.**

Se espera que al finalizar esta materia electiva, ustedes estén en capacidad de:

- a) Realizar vigilancia intraparto, tomando en consideración los patrones de FCF, actividad cardiaca fetal basal, FCFB.
- b) Identificar algunas complicaciones de la evolución del parto como el distress fetal, sufrimiento fetal intra útero.
- c) Comprender las ventajas de una vigilancia monitorizada de la actividad uterina del parto.

**2.7.4. Descripción:**

El monitoreo fetal es un procedimiento no invasivo que sirve para conocer el grado de bienestar de un feto, tratando de medir la probabilidad de muerte fetoneonatal, también ayuda a determinar la vía de parto. El uso más racional de este método ha de regirse por un esquema escalonado en el que se aplican pruebas más complejas de acuerdo a los datos clínicos de la embarazada.

Esta es una prueba de mucha utilidad en obstetricia durante el embarazo como en el trabajo de parto, en especial, aquellas pacientes que presentan riesgos (obesidad morbosa, primigesta añosa, eclampsia).

#### **2.7.5. Instrucciones:**

El tutor brindará orientaciones generales acerca de la materia electiva de monitorización contemplando los aspectos teóricos y prácticos del procedimiento.

Entre los aspectos teóricos se abordará la vigilancia intraparto tomando en consideración antecedente de la monitorización, patrones de la frecuencia cardíaca Fetal (FCF), actividad cardíaca fetal basal, frecuencia cardíaca fetal basal, complicaciones de la monitorización electrónica, distress fetal, beneficios de la monitorización fetal, vigilancia intraparto de la actividad uterina, patrones de la actividad uterina.

La parte práctica se realizará con el tutor y ustedes en presencia del paciente con la demostración del manejo del aparato, así como la interpretación de los registros.

#### **2.7.6. Producto Esperado.**

#### **2.7.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico de interpretación de un segmento de papel de monitorización fetal.

#### **2.7.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. El parto normal. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Parto: Procesos biomolecular y fisiológico. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona, España. 1996.

## **2.7.Actividad No. 7. Materia electiva G2.**

### **2.7.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Responsable: Docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Tiempo: Dos horas  
Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de operaciones-Sala de Ginecología.

### **2.7.2. Tema: Cirugía Obstétrica y Ginecológica.**

### **2.7.3. Objetivos.**

Se espera que al final de esta materia electiva, ustedes estén en capacidad de:

- a) Realizar un lavado de manos aséptico.
- b) Saber movilizarse dentro de un quirófano.
- c) Asistir como tercer o cuarto ayudante en una cirugía electiva o de urgencia.
- d) Conocer los diferentes instrumentos que se utilizan en las cirugías.

### **2.7.4. Descripción.**

La materia electiva de cirugía obstétrica y ginecológica, se desarrolla básicamente en el quirófano de gineco-obstetricia, sin descuidar las salas de hospitalización respectiva, a través de esta actividad el estudiante tendrá la oportunidad de conocer todo lo que constituye el ambiente aséptico de un quirófano, así como participar en una cirugía de urgencia o electiva, primero como observador y posteriormente como autor, según el grado de responsabilidad correspondiente. Además el estudiante debe de relacionar los servicios de hospitalización con los servicios de quirófano en las diferentes etapas del tratamiento de un hospitalizado.

### **2.7.5. Instrucciones.**

Ustedes con sus diferentes tutores y/o profesores auxiliares realizarán actividades prácticas tanto en sala de operaciones como el seguimiento del paciente operado en los servicios respectivos, sin descuidar los aspectos cognoscitivos.

- **Actividades Contempladas:** Ustedes deberán presentar y discutir en forma resumida el caso clínico en el servicio o en sala de operaciones.
- **Asistir al quirófano:** El tutor enseñará las técnicas de asepsia del lavado quirúrgico de las manos, la forma de conducirse al quirófano, la forma de vestirse y el lugar que ocupa cada miembro del equipo quirúrgico dentro del quirófano.

Posteriormente ustedes realizarán estos mismos pasos supervisado por el tutor o profesores auxiliares.

El tutor considerará el momento en que ustedes participen en la cirugía como segundo ayudante así como la habilidad práctica de sutura de piel.

La actividad en el servicio respectivo estará orientada al seguimiento y manejo del caso clínico, investigar complicaciones postquirúrgicas tempranas, uso y manejo de sondas, manejo de líquido y electrolitos, alimentación del paciente, vigilancia de la herida, elaborar notas de evolución supervisada, elaborar epicrisis de alta.

### **2.7.6. Producto Esperado.**

#### **2.7.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen clínico de un paciente tomado al azar en donde el estudiante diagnostique, interprete y valore el tratamiento quirúrgico.

#### **2.7.8. Bibliografía.**

- 1) Novack et al. Tratado de Ginecología. 11ª. Edición, Editorial Interamericana, McGraw Hill. México.1991.
- 2) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.

- 3) William et al. *Obstetricia* IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

## **2.8. Actividad No. 8. Práctica Clínica.**

### **2.8.1. Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del servicio de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

### **2.8.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

### **2.8.3. Objetivos:**

- a) Adquirir conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) para utilizarlos en beneficio del paciente.
- b) Despertar el interés por el entorno social, psíquico y biológico de los pacientes y la comunidad.
- c) Desarrollar la capacidad de análisis de los síntomas clínicos, su relación con los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas a utilizar en cada paciente.

### **2.8.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que usted comienza a relacionarse con todo el ambiente hospitalario, fundamentalmente con la paciente. Cada uno de ustedes tendrá la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

### **2.8.5. Instrucciones**

Ustedes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, ustedes deben de presentarse con la indumentaria e instrumentos propios de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

### **2.8.6. Productos**

Ustedes tendrán la responsabilidad de elaborar una historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas, participación en procedimientos menores, ej. Tactos vaginales, tactos rectales, participar en las actividades de sala de operaciones y los diferentes servicios.

### **2.8.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

Se procurará que todas las actividades diarias sean registradas por el docente, fundamentalmente aquellas relacionadas con el caso clínico, por ejemplo presentación del caso, conocimientos teóricos del caso, evolución del caso, conocimientos de los exámenes de laboratorio.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

#### **Cognoscitivas:**

- a) Ejercicio de evaluación integrado.
- b) Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- c) Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- d) Conoce el tratamiento correcto.
- e) Prescribe adecuadamente el tratamiento.

- f) Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

**Psicomotrices:**

- a) Sabe examinar al paciente.
- b) Realiza maniobras correctas al examen físico
- c) Es acucioso en el examen físico.
- d) Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

**Comunicación:**

- a) Escucha a su paciente
- b) Pregunta adecuadamente
- c) Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- d) Sabe comunicar las noticias.
- e) Consulta a expertos y profesores.
- f) Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

**2.9. Actividad No. 9. Consejería.**

**2.10. Actividad No. 10. Mesa Redonda No. 1.**

**2.10.1: Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del servicio de Gineco-Obstetricia.  
Responsable: Docentes de gineco-obstetricia.  
Tiempo: Dos horas  
Hora y Lugar: 7:00 – 9:00 am Aula de Gineco-Obstetricia.

**2.10.2: Tema: Resumen del mecanismo del parto.**

**2.10.3. Objetivos.**

- a) Proporcionar los conocimientos necesarios acerca del mecanismo del parto fisiológico.
- b) Aclarar conceptos, definiciones y dudas que se presenten.

#### **2.10.4: Descripción:**

Expuesto con anterioridad todo lo que acontece al mecanismo del parto, en esta oportunidad el grupo de docentes de gineco-obstetricia, hará una revisión y exposición de nuevo conceptos, experiencias, problemas propios referente al mecanismo del parto fisiológico.

#### **2.10.5. Instrucciones:**

El responsable de la actividad explicará el mecanismo de la mesa redonda, el cual se hará de la siguiente forma: cada docente hará una exposición de 20 minutos de una parte de lo abordado con anterioridad, posteriormente se dará una hora para preguntas y respuesta.

La modalidad de preguntas será directa (verbal) o escrita.

#### **2.10.6. Producto:**

Ustedes elaborarán un resumen de una a dos páginas, de todo lo expuesto acerca del mecanismo del parto, la cual incluirá en su portafolio académico para la evaluación sumativa.

#### **2.10.7. Evaluación:**

La evaluación será el resumen, más la participación activa de cada uno de ustedes.

#### **2.10.8. Bibliografía:**

Los expositores informarán la bibliografía consultada.

### **2.11: Actividad No. 11. Práctica Clínica.**

#### **2.11.1. Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del servicio de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.

- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

### **2.11.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

#### **2.11.3. Objetivos:**

- a) Adquirir conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) para utilizarlos en beneficio del paciente.
- b) Despertar el interés por el entorno social, psíquico y biológico de los pacientes y la comunidad.
- c) Desarrollar la capacidad de análisis de los síntomas clínicos, su relación con los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas a utilizar en cada paciente.

#### **2.11.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que usted comienza a relacionarse con todo el ambiente hospitalario, fundamentalmente con la paciente. Cada uno de ustedes tendrá la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **2.11.5. Instrucciones**

Ustedes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, ustedes deben de presentarse con la indumentaria e instrumentos propios de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

### **2.11.6.Productos**

Ustedes tendrán la responsabilidad de elaborar una historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas, participación en procedimientos menores, ej. Tactos vaginales, tactos rectales, participar en las actividades de sala de operaciones y los diferentes servicios.

### **2.11.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

Se procurará que todas las actividades diarias sean registradas por el docente, fundamentalmente aquellas relacionadas con el caso clínico, por ejemplo presentación del caso, conocimientos teóricos del caso, evolución del caso, conocimientos de los exámenes de laboratorio.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

#### **Cognoscitivas:**

- a) Ejercicio de evaluación integrado.
- b) Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- c) Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- d) Conoce el tratamiento correcto.
- e) Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- f) Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

#### **Psicomotrices:**

- a) Sabe examinar al paciente.
- b) Realiza maniobras correctas al examen físico
- c) Es acucioso en el examen físico.
- d) Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

#### **Comunicación:**

- a) Escucha a su paciente
- b) Pregunta adecuadamente

- c) Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- d) Sabe comunicar las noticias.
- e) Consulta a expertos y profesores.
- f) Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

#### **2.12: Actividad No. 12. Práctica Comunitaria.**

#### **2.13: Actividad No. 13. Tutoría No. 4.**

##### **2.13.1. Datos Generales**

Participantes:	Estudiantes y Docentes del área de gineco-obstetricia.
Responsable:	Docentes del área de gineco-obstetricia.
Tiempo:	2 horas
Hora y lugar	7:00 –9:00 am, locales disponibles.

##### **2.13.2. Tema: Hemorragias Uterinas Anormales y Tumores Benignos de Utero.**

##### **2.13.3. Objetivos:**

Se pretende que al final del análisis del problema No.2, ustedes estén en capacidad de:

- a) Describir las causas de sangrados anormales en la mujer en su etapa de la vida reproductiva.
- b) Establecer diagnósticos diferenciales de patología que puede ser causas de sangrados anormales, dismenorrea, etc.
- c) Brindar orientación en los centros de atención primaria en salud (APS-Comunidad) a las mujeres en edad reproductiva con este tipo de afección.
- d) Referir correctamente aquellos casos que ameriten atención especializada.

##### **2.13.4. Descripción.**

Las hemorragias uterinas anormales constituyen un signo de alarma en el paciente femenino sobre todo aquellas de la tercera o cuarta década de la vida, pues casi siempre lo relacionan con enfermedad maligna, sin embargo existe un grupo de

patologías uterinas y de los ovarios que son causas de hemorragias uterinas anormales sin representar en principio ninguna enfermedad maligna. A través de este problema que se presenta vamos a tener la oportunidad de discutir cuáles son este grupo de enfermedades.

#### **2.13.5. Instrucciones.**

Esta actividad es complementaria de la tutoría No. 3 (problema 2), el tutor y ustedes inician la sesión haciendo un breve resumen de lo actuado con anterioridad. El tutor tratará de detectar el grado de conocimiento alcanzado en relación al problema No.2; Comprobar si los objetivos de estudio se han alcanzado, y si las hipótesis formuladas en la primera sesión tienen validez o no, en resumen se realizan los pasos 6 y 7 del ABP. Si no hay una satisfacción en estas actividades se debe realizar un nuevo replanteamiento y en este caso será una tarea de investigación (autoestudio). Como conclusión del caso el tutor pedirá a cada uno de ustedes que realice un resumen del caso problema, el cual deberá guardar en su portafolio para una evaluación posterior.

#### **2.13.6. Productos**

Elaboración de resumen del caso problema (2).

#### **2.13.7. Evaluación:**

Para la evaluación de esta actividad se tomarán en cuenta la responsabilidad de cada uno de ustedes (asistencia, orden y puntualidad), la participación en la discusión y si aporta con sus conocimientos teóricos a la discusión del caso problema, la atención y el interés que el estudiante demuestre en la discusión y revisión del resumen problema No. 2.

#### **2.13.8. Bibliografía:**

Colston Wentz Anne: Hemorragia Uterina Anormal en Novak et al: Tratado de Ginecología. 11va. Edición. Editorial Interamericana McGraw-Hill. México-DF.1991.

#### **2.14 Actividad No. 14. Materia Electiva: G: 3.**

### **2.14.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y Docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Responsable: Docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Tiempo: Dos horas  
Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de Parto, Sala de operaciones, Sala de Postparto.

### **2.14.2. Tema: Cuidados del Recién Nacido.**

#### **2.14.3. Objetivos.**

Con la presente actividad pretendemos que ustedes:

- a) Conozcan las diferentes circunstancias que pueden ocurrir inmediatamente después del nacimiento.
- b) Realicen un examen físico general del recién nacido en busca de malformaciones congénitas vgr. ano imperforado, meningocele, deformaciones osteomusculares, alteraciones en cráneo.
- c) Efectúe de forma tutorada algunas maniobras en el recién nacido cuando el caso lo amerite por ejemplo colocación de sonda nasogástrica, lavado gástrico.

#### **2.14.4. Descripción:**

La valoración del recién nacido comprende una serie de actividades de suma importancia que aplicadas de forma sistemática ayuda a disminuir los índices de morbi-mortalidad, mejora las expectativas de vida del mismo y es un gran aliciente tanto para el médico como para la familia el poder acelerar que el niño se encuentra completamente sano y sin malformación congénita externa.

Este período de cuidados del recién nacido comprende desde la expulsión o nacimiento del niño hasta los primeros 5 a 10 minutos de vida.

#### **2.14.5. Instrucciones**

Ustedes en esta materia electiva van a desarrollar sus actividades en Sala de Labor y Partos o en Quirófano en casos de cesárea.

Las primeras actividades estarán encaminadas a la preparación previa de cómo deben recibir al niño: lavado de manos, uso de ropa estéril, mascarilla, guantes, botas. Luego al momento de recibir el niño debe realizar la limpieza de vías aéreas, limpieza general, abrigarlo debidamente, colocarlo sobre una mesa de calor radiante. Posteriormente realizar un examen físico general, valoración de APGAR a los 5 minutos, toma de temperatura, pesarlo, medidas antropométricas, profilaxis ocular y Vitamina K. posteriormente se entrega al recién nacido a la madre para su amamantamiento y traslado al alojamiento conjunto.

#### **2.14.6. Producto Esperado.**

#### **2.14.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico con un recién nacido valorando los aspectos enunciados anteriormente.

#### **2.14.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

### **2.14 Actividad No. 14. Materia Electiva: G: 4.**

#### **2.14.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Responsable: Docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Tiempo: Dos horas  
Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de Parto, Sala de operaciones.

### **2.14.2. Tema: Atención del Parto.**

#### **2.14.3. Objetivos.**

Al finalizar el período electivo ustedes estarán en capacidad de:

- a) Realizar tactos vaginales para evaluación del trabajo de parto.
- b) Realizar hoja de ingreso, brindar apoyo emocional a la paciente embarazada.
- c) Elaborar órdenes de examen de rutina (gabinete)
- d) Realizar historias clínicas obstétrica.

#### **2.14.4. Descripción.**

La atención del parto comprende una serie de actividades que inicia desde la valoración de la paciente embarazada en Emergencia luego su ingreso a Sala de prelabor, posteriormente en la Sala de Expulsivo y por último la valoración sucesiva del período de alumbramiento en el ambiente de postparto.

En cada una de las salas existen actividades diferentes que corresponden a períodos diferentes que se dan en un parto normal.

#### **2.14.5. Instrucciones.**

Ustedes en esta materia electiva serán divididos con la finalidad de ubicar a cada subgrupo en los diferentes sitios mencionados anteriormente o sea emergencia, sala de preparto, sala de expulsivo y ambiente postparto.

En cada una de estas salas habrá un tutor que va a orientar, supervisar las diferentes actividades por ejemplo: en Emergencia se debe valorar el borramiento, dilatación y actividad uterina, así como elaborar los exámenes respectivos.

Posteriormente en la sala prelabor se realiza una nueva elaboración de la paciente, se elabora su historia clínica obstétrica, valoración de riesgo obstétrico y se determina el momento en que la paciente debe ser trasladada a expulsivo.

Cuando la paciente se encuentra en período de expulsivo el tutor debe instruir en la asepsia del período de expulsión, esto es lavado de mano, limpieza de paciente, colocación de ropa esteril, luego cerciorarse que el instrumental que se utiliza esté listo

y por ultimo ya cuando se ha efectuado el parto y si no hay ninguna complicación producto del mismo entonces determinar su traslado al ambiente de postparto.

**2.14.6. Producto esperado.**

**2.14.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico con una paciente en trabajo de parto y que ustedes realicen el examen gineco-obstetrico y determinen el período en que se encuentra.

**2.14.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

**Semana No. 3.**

Hora	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
7-8	Tutoría No. 5	Seminario No. 4	Electiva G: 1-2	Mesa redonda No. 2	Tutoría No. 6
8-9					
9-10	Práctica Clínica	Práctica Clínica	Práctica Clínica	Práctica Clínica	Electiva G: 3 - 4
10-11					

11-12					
1-2					
2-3	Investigación	Actividad No cognoscitiva	Consejería	Actividad de la comunidad	
3-4					
4-5					

### 3.1. Actividad 1. Tutoría No. 5

#### 3.1.1. Datos Generales.

Participantes: Estudiantes y Docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docente de Gineco-Obstetricia

Tiempo: Dos horas.

Hora y Lugar: 7:00 am- 9:00 am. Aula disponible.

#### 3.1.2 Tema: Problema No. 3.

#### 3.1.3. Objetivos:

Se espera que al final del problema No. 3, ustedes estén en capacidad de:

- a) Describir las causas de amenorrea, infertilidad, esterilidad y su interrelación con los tumores de ovarios.
- b) Establecer diagnóstico diferenciales de patologías de ovario que pueden ser causas de amenorrea, infertilidad y esterilidad.
- c) Brindar orientación en los centros de atención primaria en salud (APS) a personas de la comunidad con problemas de infertilidad-esterilidad.
- d) Referir aquellos casos correctamente que ameriten atención especializada.

#### 3.1.4. Descripción:

Aunque los tumores de ovarios son múltiples, algunos con tendencia benigna y otros maligna, se estudian aquéllos de gran importancia clínica, relacionados con la infertilidad y esterilidad; tomando en cuenta que infertilidad es la incapacidad de lograr el embarazo dentro de un período estipulado de tiempo generalmente un año; mientras que esterilidad es el término que sólo puede aplicarse adecuadamente a una persona que presenta un factor que evita absolutamente la procreación.

Ver problema No. 3 en anexos.

### **3.1.5. Instrucciones:**

Se presente a cada grupo un problema relacionado con amenorrea, infertilidad y esterilidad, al cual debe aplicarse de forma regular los primeros 5 pasos del ABP. El tutor deberá limitarse a la orientación de la discusión realizada entre ustedes, orientándolos a la revisión del problema planteado, además deberá promover la participación de todos los integrantes del grupo a la discusión del caso, tratando de abordar en lo posible toda la temática de estudio.

### **3.1.6. Producto**

Se considerarán productos grupales todos aquéllos definidos como objetivos de estudio, que competen a todos los miembros del grupo, así como las hipótesis que se formulen en la discusión. También habrán productos personales por ejemplo las palabras y términos.

Ustedes tendrán la responsabilidad de buscar la información para resolver el problema en las bibliotecas y vía automatizada.

### **3.1.7. Evaluación:**

Para la evaluación de esta actividad se tomarán en cuenta:

- a) La responsabilidad de cada uno de ustedes (asistencia, orden y puntualidad).
- b) La participación en la discusión y si aporta con sus conocimientos teóricos a la discusión del caso problema.
- c) La atención y el interés que demuestren en la discusión.

### **3.1.8. Bibliografía.**

- 1) Colston Wentz, Anne. Amenorrea: Estudio y tratamiento en Novak et al. Tratado de Ginecología. 11va. Edición. Editorial Interamericana. McGraw-Hill. México. 1991.
- 2) Howard W. Jones III. Tumores y quistes ováricos en Novak et al. Tratado de Ginecología. 11va. Edición. Editorial Interamericana McGraw-Hill. México. 1991.

## **3.2. Actividad No. 2. Práctica Clínica.**

### **3.2.1. Datos Generales**

- \* Participantes: Estudiantes y docentes del servicio de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

### **3.2..2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

### **3.2.3. Objetivos:**

- a) Adquirir conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) para utilizarlos en beneficio del paciente.
- b) Despertar el interés por el entorno social, psíquico y biológico de los pacientes y la comunidad.
- c) Desarrollar la capacidad de análisis de los síntomas clínicos, su relación con los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas a utilizar en cada paciente.

### **3.2.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que usted comienza a relacionarse con todo el ambiente hospitalario, fundamentalmente con la paciente. Cada uno de ustedes tendrá la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales

e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

### **3.2.5. Instrucciones**

Ustedes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, ustedes deben de presentarse con la indumentaria e instrumentos propios de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

### **3.2.6.Productos**

Ustedes tendrán la responsabilidad de elaborar una historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas, participación en procedimientos menores, ej. Tactos vaginales, tactos rectales, participar en las actividades de sala de operaciones y los diferentes servicios.

### **3.2.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

Se procurará que todas las actividades diarias sean registradas por el docente, fundamentalmente aquellas relacionadas con el caso clínico, por ejemplo presentación del caso, conocimientos teóricos del caso, evolución del caso, conocimientos de los exámenes de laboratorio.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

#### **Cognoscitivas:**

- a) Ejercicio de evaluación integrado.
- b) Conoce fisiopatología de la enfermedad.

- c) Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- d) Conoce el tratamiento correcto.
- e) Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- f) Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

**Psicomotrices:**

- a) Sabe examinar al paciente.
- b) Realiza maniobras correctas al examen físico
- c) Es acucioso en el examen físico.
- d) Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

**Comunicación:**

- a) Escucha a su paciente
- b) Pregunta adecuadamente
- c) Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- d) Sabe comunicar las noticias.
- e) Consulta a expertos y profesores.
- f) Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

**3.3. Actividad No. 3. Investigación.**

**3.4. Actividad No. 4. Seminario No. 4**

**3.4.1. Datos Generales:**

Participantes:	Estudiantes y Docentes de gineco-obstetricia.
Responsable:	Docente del Servicio de Gineco-Obstetricia.
Tiempo estimado:	Dos horas.
Hora y Lugar:	7:00 – 9:00 am. Aula de Gineco-Obstetricia.

**3.4.2. Tema: Parto Normal III.**

**3.4.3. Objetivos:**

Se espera que al finalizar el presente seminario ustedes estén en capacidad de:

- a) Diferenciar los períodos clínicos del parto.
- b) Atender a la parturienta en los diferentes períodos clínicos.
- c) Detectar los riesgos durante la evolución de cada período.
- d) Resolver a su nivel o remitir a la paciente con riesgo en sus diferentes períodos clínicos.

#### **3.4.4. Descripción:**

Se aborda la atención del parto en sus diferentes períodos clínicos, la conducta del personal de salud ante la evolución del parto, Episiotomías, Indicaciones, momentos de efectuarla y las técnicas de reparación, expulsión de la placenta y alumbramiento, posibles complicaciones por mala implantación de la placenta, retención placentaria y sus complicaciones.

#### **3.4.5. Instrucciones:**

Se dividirán en cuatro subgrupos. Cada uno con los temas específicos. Se realizará de la siguiente forma:

Grupo 1: Evaluación del I período clínico (Borramiento y Dilatación).

Grupo 2: Control y evaluación del II período (Expulsivo).

Grupo 3: Control y evolución del III período (Expulsión placenta, alumbramiento).

Grupo 4: Episiotomía, desgarro, reparación.

Se dará al grupo un tiempo de una hora para efectuar su revisión bibliográfica acerca del tema asignado, elaborando un resumen del mismo par ser expuesto ante el plenario.

Posteriormente se realiza el plenario donde cada grupo hace su exposición teniendo 12 minutos de tiempo y al final de todas las exposiciones habrá un período de preguntas y respuestas donde el tutor hará las aclaraciones correspondientes.

#### **3.4.6. Productos:**

Cada uno de ustedes elaborará un resumen de todo lo abordado en el seminario, el cual le entregarán al tutor respectivo.

### **3.4.7. Evaluación:**

La evaluación será sumativa tomando en consideración: el contenido de la presentación, medios audiovisuales utilizados, participación de los miembros del grupo, claridad de la exposición. Se considerarán las participaciones individuales más el resumen elaborado con anterioridad.

### **3.4.8. Bibliografía:**

- 1) Scwarcz-Sala-Duverger. Atención del parto. Obstetricia. 5ta. Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires. 1996.
- 2) Williams et al. Conducta en el parto normal. Obstetricia. 4ta. Edición. Editorial Masson. Barcelona S.A. 1996.

## **3.5. Actividad No. 5. Práctica Clínica.**

### **3.5.1. Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del servicio de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

### **3.5..2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

### **3.5.3. Objetivos:**

- a) Adquirir conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) para utilizarlos en beneficio del paciente.
- b) Despertar el interés por el entorno social, psíquico y biológico de los pacientes y la comunidad.
- c) Desarrollar la capacidad de análisis de los síntomas clínicos, su relación con los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas a utilizar en cada paciente.

#### **3.5.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que usted comienza a relacionarse con todo el ambiente hospitalario, fundamentalmente con la paciente. Cada uno de ustedes tendrá la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **3.5.5. Instrucciones**

Ustedes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, ustedes deben de presentarse con la indumentaria e instrumentos propios de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **3.5.6.Productos**

Ustedes tendrán la responsabilidad de elaborar una historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas, participación en procedimientos menores, ej. Tactos vaginales, tactos rectales, participar en las actividades de sala de operaciones y los diferentes servicios.

#### **3.5.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

Se procurará que todas las actividades diarias sean registradas por el docente, fundamentalmente aquellas relacionadas con el caso clínico, por ejemplo presentación

del caso, conocimientos teóricos del caso, evolución del caso, conocimientos de los exámenes de laboratorio.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

**Cognoscitivas:**

- a) Ejercicio de evaluación integrado.
- b) Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- c) Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- d) Conoce el tratamiento correcto.
- e) Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- f) Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

**Psicomotrices:**

- a) Sabe examinar al paciente.
- b) Realiza maniobras correctas al examen físico
- c) Es acucioso en el examen físico.
- d) Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

**Comunicación:**

- a) Escucha a su paciente
- b) Pregunta adecuadamente
- c) Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- d) Sabe comunicar las noticias.
- e) Consulta a expertos y profesores.
- f) Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

**3.6. Actividad No. 6.** Actividad No Cognoscitiva.

**3.7. Actividad No. 7. Materia electiva G: 1.**

**3.7.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Responsable: Docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Tiempo: Dos horas

Hora y Lugar: 7:00 am-9:00 am. Sala de monitoreo. Ambiente parto.

### **3.7.2. Temas Monitoreo fetal.**

#### **3.7.3. Objetivos.**

Se espera que al finalizar esta materia electiva, ustedes estén en capacidad de:

- a) Realizar vigilancia intraparto, tomando en consideración los patrones de FCF, actividad cardíaca fetal basal, FCFB.
- b) Identificar algunas complicaciones de la evolución del parto como el distress fetal, sufrimiento fetal intra útero.
- c) Comprender las ventajas de una vigilancia monitorizada de la actividad uterina del parto.

#### **3.7.4. Descripción:**

El monitoreo fetal es un procedimiento no invasivo que sirve para conocer el grado de bienestar de un feto, tratando de medir la probabilidad de muerte feto neonatal, también ayuda a determinar la vía de parto. El uso más racional de este método ha de regirse por un esquema escalonado en el que se aplican pruebas más complejas de acuerdo a los datos clínicos de la embarazada.

Esta es una prueba de mucha utilidad en obstetricia durante el embarazo como en el trabajo de parto, en especial, aquellas pacientes que presentan riesgos (obesidad morbosa, primigesta añosa, eclapmsia).

#### **3.7.5. Instrucciones:**

El tutor brindará orientaciones generales acerca de la materia electiva de monitorización contemplando los aspectos teóricos y prácticos del procedimiento.

Entre los aspectos teóricos se abordará la vigilancia intraparto tomando en consideración antecedente de la monitorización, patrones de la frecuencia cardíaca Fetal (FCF), actividad cardíaca fetal basal, frecuencia cardíaca fetal basal, complicaciones de la monitorización electrónica, distress fetal, beneficios de la

monitorización fetal, vigilancia intraparto de la actividad uterina, patrones de la actividad uterina.

La parte práctica se realizará con el tutor y el grupo de estudiantes en presencia del paciente con la demostración del manejo del aparato, así como la interpretación de los registros.

### **3.7.6. Producto Esperado.**

### **3.7.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico de interpretación de un segmento de papel de monitorización fetal.

### **3.7.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. El parto normal. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Parto: Procesos biomolecular y fisiológico. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona, España. 1996.

## **3.7.Actividad No. 7. Materia electiva G2.**

### **3.7.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Tiempo: Dos horas

Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de operaciones-Sala de Ginecología.

### **3.7.2. Tema: Cirugía Obstétrica y Ginecológica.**

### **3.7.3. Objetivos.**

Se espera que al final de esta materia electiva, ustedes estén en capacidad de:

- a) Realizar un lavado de manos aséptico.
- b) Saber movilizarse dentro de un quirófano.
- c) Asistir como tercer o cuarto ayudante en una cirugía electiva o de urgencia.
- d) Conocer los diferentes instrumentos que se utilizan en las cirugías.

#### **3.7.4. Descripción.**

La materia electiva de cirugía obstétrica y ginecológica, se desarrolla básicamente en el quirófano de gineco-obstetricia, sin descuidar las salas de hospitalización respectiva, a través de esta actividad el estudiante tendrá la oportunidad de conocer todo lo que constituye el ambiente aséptico de un quirófano, así como participar en una cirugía de urgencia o electiva, primero como observador y posteriormente como autor, según el grado de responsabilidad correspondiente. Además el estudiante debe relacionar los servicios de hospitalización con los servicios de quirófano en las diferentes etapas del tratamiento de un hospitalizado.

#### **3.7.5. Instrucciones.**

El grupo de estudiantes con sus diferentes tutores y/o profesores auxiliares realizarán actividades prácticas tanto en sala de operaciones como el seguimiento del paciente operado en los servicios respectivos, sin descuidar los aspectos cognoscitivos.

- **Actividades Contempladas:** Ustedes deberán presentar y discutir en forma resumida el caso clínico en el servicio o en sala de operaciones.
- **Asistir al quirófano:** El tutor enseñará las técnicas de asepsia del lavado quirúrgico de las manos, la forma de conducirse al quirófano, la forma de vestirse y el lugar que ocupa cada miembro del equipo quirúrgico dentro del quirófano.

Posteriormente ustedes realizarán estos mismos pasos supervisado por el tutor o profesores auxiliares.

El tutor considerará el momento en que ustedes participen en la cirugía como segundo ayudante así como la habilidad práctica de sutura de piel.

La actividad en el servicio respectivo estará orientada al seguimiento y manejo del caso clínico, investigar complicaciones postquirúrgicas tempranas, uso y manejo de sondas,

manejo de líquido y electrolitos, alimentación del paciente, vigilancia de la herida, elaborar notas de evolución supervisada, elaborar epicrisis de alta.

### **3.7.6. Producto Esperado.**

### **3.7.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen clínico de un paciente tomado al azar en donde el estudiante diagnostique, interprete y valore el tratamiento quirúrgico.

### **3.7.8. Bibliografía.**

- 1) Novack et al. Tratado de Ginecología. 11<sup>a</sup>. Edición, Editorial Interamericana, McGraw Hill. México.1991.
- 2) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 3) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

## **3.8. Actividad No. 8. Práctica Clínica.**

### **3.8.1. Datos Generales**

\* Participantes: Estudiantes y docentes del servicio de Gineco-Obstetricia.

- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

### **3.8.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

### **3.8.3. Objetivos:**

- a) Adquirir conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) para utilizarlos en beneficio del paciente.
- b) Despertar el interés por el entorno social, psíquico y biológico de los pacientes y la comunidad.
- c) Desarrollar la capacidad de análisis de los síntomas clínicos, su relación con los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas a utilizar en cada paciente.

### **3.8.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que usted comienza a relacionarse con todo el ambiente hospitalario, fundamentalmente con la paciente. Cada uno de ustedes tendrá la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

### **3.8.5. Instrucciones**

Ustedes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, ustedes deben de presentarse con la indumentaria e instrumentos propios de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

### **3.8.6. Productos**

Ustedes tendrán la responsabilidad de elaborar una historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas, participación en procedimientos menores, ej. Tactos vaginales, tactos rectales, participar en las actividades de sala de operaciones y los diferentes servicios.

### 3.8.7. Evaluación

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

Se procurará que todas las actividades diarias sean registradas por el docente, fundamentalmente aquellas relacionadas con el caso clínico, por ejemplo presentación del caso, conocimientos teóricos del caso, evolución del caso, conocimientos de los exámenes de laboratorio.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

#### **Cognoscitivas:**

- a) Ejercicio de evaluación integrado.
- b) Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- c) Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- d) Conoce el tratamiento correcto.
- e) Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- f) Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

#### **Psicomotrices:**

- a) Sabe examinar al paciente.
- b) Realiza maniobras correctas al examen físico
- c) Es acucioso en el examen físico.
- d) Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

#### **Comunicación:**

- a) Escucha a su paciente
- b) Pregunta adecuadamente
- c) Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- d) Sabe comunicar las noticias.
- e) Consulta a expertos y profesores.
- f) Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

### 3.9. Actividad No. 9. Consejería.

### **3.10. Actividad No. 10. Mesa Redonda No. 2.**

#### **3.10.1 Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes, docentes (anestesiólogo, nutricionista, psicólogo o psiquiatra).  
Responsable: Docente del departamento de Gineco-Obstetricia.  
Tiempo: Dos horas.  
Hora y Lugar: 7:00 am – 9:00 am. Aula de Gineco-Obstetricia.

#### **3.10.2: Tema: Analgesia Obstétrica, nutrición durante el embarazo, aspectos psicológicos del embarazo, parto y puerperio.**

#### **3.10.3. Objetivos.**

Con la presente mesa redonda se pretende que ustedes:

- a) Conozcan las diferentes disciplinas que pueden involucrarse en un problema de salud.
- b) Identifiquen algunas situaciones específicas durante el embarazo, parto y puerperio que puedan requerir de los servicios de Anestesiología.
- c) Conozcan los nutrientes esenciales óptimos que se deben consumir durante el embarazo con el fin de obtener un producto sano y vigoroso.
- d) Detecten y deriven adecuadamente aquellas pacientes embarazadas que necesiten del auxilio de un psicólogo o de un psiquiatra.

#### **3.10.4: Descripción:**

En determinadas circunstancias durante el parto o el puerperio se puede solicitar la presencia del anestesiólogo para ayudar a resolver algunos problemas inesperados, como es: Retención de placenta, desgarros complicados, hematomas, etc. o en caso de detectarse sufrimiento fetal, se tenga que recurrir a la intervención quirúrgica (cesárea).

Es sabido, la gran importancia de la alimentación materna eficaz durante el embarazo y la lactancia. El futuro profesional deberá orientar a la embarazada o a la mujer en etapa reproductiva, acerca de los requerimientos y nutrientes esenciales, para el embarazo.

Durante el embarazo se pueden presentar una serie de actitudes psicológicas como: embarazo no deseados, embarazo en adolescentes o senectud, pobreza extrema, gran multípara, etc. que pueda ser perjudicial al desarrollo normal del producto, por lo que es necesario abordarlas con la madre o familiares de ésta para orientar a la mejor conducta posible y lograr los mejores beneficios al binomio madre-niño.

### **3.10.5. Instrucciones.**

El docente responsable que actuará como moderador de la mesa, explicará el mecanismo de desarrollo de la misma, el cual se hará de la siguiente manera: cada expositor tendrá un tiempo de 25-30 minutos para exponer el tema de su especialidad. Posteriormente se pasará a un período de preguntas y respuestas, este período puede ser de 30 a 45 minutos, y la forma de preguntas pueden ser directas o escritas. Al final de la exposición, el moderador hará las conclusiones pertinentes.

### **3.10.6. Productos.**

Al final de la mesa redonda ustedes habrán aclarado una serie de dudas, tabúes, inquietudes, respecto al temario abordado. Deberá elabora un resumen de todo lo expuesto y entregarlo al docente correspondiente.

### **3.10.7. Evaluación:**

Se realizará en base a la participación de ustedes en la mesa redonda y al resumen presentado.

### **3.10.8. Bibliografía:**

Cada expositor informará acerca de la bibliografía consultada.

## **3.11. Actividad No. 11. Práctica Clínica.**

### **3.11.1. Datos Generales**

- \* Participantes: Estudiantes y docentes del servicio de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

### **3.11.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

### **3.11.3. Objetivos:**

- a) Adquirir conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) para utilizarlos en beneficio del paciente.
- b) Despertar el interés por el entorno social, psíquico y biológico de los pacientes y la comunidad.
- c) Desarrollar la capacidad de análisis de los síntomas clínicos, su relación con los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas a utilizar en cada paciente.

### **3.11.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que usted comienza a relacionarse con todo el ambiente hospitalario, fundamentalmente con la paciente. Cada uno de ustedes tendrá la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

### **3.11.5. Instrucciones**

Ustedes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, ustedes deben de presentarse con la indumentaria e instrumentos propios de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

### **3.11.6. Productos**

Ustedes tendrán la responsabilidad de elaborar una historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas, participación en procedimientos menores, ej. Tactos vaginales, tactos rectales, participar en las actividades de sala de operaciones y los diferentes servicios.

### **3.11.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

Se procurará que todas las actividades diarias sean registradas por el docente, fundamentalmente aquellas relacionadas con el caso clínico, por ejemplo presentación del caso, conocimientos teóricos del caso, evolución del caso, conocimientos de los exámenes de laboratorio.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

#### **Cognoscitivas:**

- a) Ejercicio de evaluación integrado.
- b) Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- c) Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- d) Conoce el tratamiento correcto.
- e) Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- f) Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

#### **Psicomotrices:**

- a) Sabe examinar al paciente.
- b) Realiza maniobras correctas al examen físico
- c) Es acusioso en el examen físico.

d) Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

**Comunicación:**

- a) Escucha a su paciente
- b) Pregunta adecuadamente
- c) Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- d) Sabe comunicar las noticias.
- e) Consulta a expertos y profesores.
- f) Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

**3.12. Actividades de la Comunidad.**

**3.13. Actividad No. 13. Tutoría No. 6.**

**3.13.1. Datos Generales:**

- Participantes: estudiantes y Docentes del área de Gineco-Obstetricia.
- Responsable: Docentes del área de Gineco-Obstetricia.
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: 7: 00am- 9:00 am. Aulas disponibles.

**3.13.2. Temas: Problema No. 3.**

**3.13.3. Objetivos.**

Se pretende que al finalizar el análisis del problema No. 3 ustedes estén en capacidad de:

- a) Revisar las diferentes etiologías de las enfermedades inflamatorias pélvicas.
- b) Realizar diagnósticos diferenciales de otras patologías que causan síntomas similares a la de una enfermedad inflamatoria pélvica.
- c) Describir el manejo y tratamiento de este tipo de enfermedades.
- d) Brindar orientación educativa al paciente y la comunidad.

**3.13.4. Descripción.**

El abordaje de las enfermedades inflamatorias pélvicas como una entidad patológica de gran importancia en el paciente femenino especialmente durante la vida reproductiva puede destacar las consecuencias que de ella se derivan cuando no son tratadas de forma adecuada, o cuando el diagnóstico de estas enfermedades causa confusión para el diagnóstico y manejo correcto de otras patologías como es la apendicitis aguda, cólico ureteral y la diverticulitis aguda. Entre ellas se contemplará: endometritis, salpingitis, absceso tubo-ovárico, cervicitis.

### **3.13.5. Instrucciones.**

Esta actividad es la conclusión del problema No. 3. La actividad está encaminada a la realización de los pasos 5-6-7 del ABP. Procurando el tutor asegurarse de la participación de todo el grupo, así mismo valorar si han alcanzado los objetivos y propósitos del tema. Comprobar la hipótesis formulada con anterioridad. En caso contrario se hará una reformulación de los objetivos como parte de su auto estudio.

### **3.13.6. Productos:**

El producto de esta actividad será la elaboración de un resumen del caso clínico en una o dos hojas el cual será incluido en su portafolio académico para su evaluación sumativa y formativa.

### **3.13.7. Evaluación:**

Para la evaluación de esta actividad se tomarán en cuenta:

- a) La responsabilidad de cada uno de ustedes (asistencia, orden y puntualidad).
- b) La participación en la discusión y si aporta con sus conocimientos teóricos a la discusión del caso problema.
- c) La atención y el interés que demuestre en la discusión.
- d) La elaboración del resumen clínico.

### **3.13.8. Bibliografía.**

Cartwright, Peter S. Enfermedad inflamatoria Pélvica en Novack et al. Tratado de Ginecología. 11<sup>a</sup>. Edición, Editorial Interamericana, McGraw Hill. México. 1991.

### **3.14 Actividad No. 14. Materia Electiva: G: 3.**

#### **3.14.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Responsable: Docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Tiempo: Dos horas  
Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de Parto, Sala de operaciones, Sala de Postparto.

#### **3.14.2. Tema: Cuidados del Recién Nacido.**

#### **3.14.3. Objetivos.**

Con la presente actividad pretendemos que ustedes:

- a) Conozcan las diferentes circunstancias que pueden ocurrir inmediatamente después del nacimiento.
- b) Realicen un examen físico general del recién nacido en busca de malformaciones congénitas vgr. ano imperforado, meningocele, deformaciones osteomusculares, alteraciones en cráneo.
- c) Efectúe de forma tutorada algunas maniobras en el recién nacido cuando el caso lo amerite por ejemplo colocación de sonda nasogástrica, lavado gástrico.

#### **3.14.4. Descripción:**

La valoración del recién nacido comprende una serie de actividades de suma importancia que aplicadas de forma sistemática ayuda a disminuir los índices de morbi-mortalidad, mejora las expectativas de vida del mismo y es un gran aliciente tanto para el médico como para la familia el poder acelerar que el niño se encuentra completamente sano y sin malformación congénita externa.

Este período de cuidados del recién nacido comprende desde la expulsión o nacimiento del niño hasta los primeros 5 a 10 minutos de vida.

#### **3.14.5. Instrucciones**

Ustedes en esta materia electiva van a desarrollar sus actividades en Sala de Labor y Partos o en Quirófano en casos de cesárea.

- Las primeras actividades estarán encaminadas a la preparación previa de cómo deben recibir al niño: lavado de manos, uso de ropa estéril, mascarilla, guantes, botas. Luego al momento de recibir el niño debe realizar la limpieza de vías aéreas, limpieza general, abrigarlo debidamente, colocarlo sobre una mesa de calor radiante. Posteriormente realizar un examen físico general, valoración de APGAR a los 5 minutos, toma de temperatura, pesarlo, medidas antropométricas, profilaxis ocular y Vitamina K. posteriormente se entrega al recién nacido a la madre para su amamantamiento y traslado al alojamiento conjunto.

#### **3.14.6. Producto Esperado.**

#### **3.14.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico con un recién nacido valorando los aspectos enunciados anteriormente.

#### **3.14.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

### **3.14 Actividad No. 14. Materia Electiva: G: 4.**

#### **3.14.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Responsable: Docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Tiempo: Dos horas

Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de Parto, Sala de operaciones.

### **3.14.2. Tema: Atención del Parto.**

#### **3.14.3. Objetivos.**

Al finalizar el período electivo ustedes estarán en capacidad de:

- a) Realizar tactos vaginales para evaluación del trabajo de parto.
- b) Realizar hoja de ingreso, brindar apoyo emocional a la paciente embarazada.
- c) Elaborar órdenes de examen de rutina (gabinete)
- d) Realizar historias clínicas obstétrica.

#### **3.14.4. Descripción.**

La atención del parto comprende una serie de actividades que inicia desde la valoración de la paciente embarazada en Emergencia luego su ingreso a Sala de prelabor, posteriormente en la Sala de Expulsivo y por último la valoración sucesiva del período de alumbramiento en el ambiente de postparto.

En cada una de las salas existen actividades diferentes que corresponden a períodos diferentes que se dan en un parto normal.

#### **3.14.5. Instrucciones.**

Ustedes en esta materia electiva serán divididos con la finalidad de ubicar a cada subgrupo en los diferentes sitios mencionados anteriormente o sea emergencia, sala de parto, sala de expulsivo y ambiente postparto.

En cada una de estas salas habrá un tutor que va a orientar, supervisar las diferentes actividades por ejemplo: en Emergencia se debe valorar el borramiento, dilatación y actividad uterina, así como elaborar los exámenes respectivos.

Posteriormente en la sala prelabor se realiza una nueva elaboración de la paciente, se elabora su historia clínica obstétrica, valoración de riesgo obstétrico y se determina el momento en que la paciente debe ser trasladada a expulsivo.

Cuando la paciente se encuentra en período de expulsivo el tutor debe instruir en la asepsia del período de expulsión, esto es lavado de mano, limpieza de paciente,

colocación de ropa esteril, luego cerciorarse que el instrumental que se utiliza esté listo y por ultimo ya cuando se ha efectuado el parto y si no hay ninguna complicación producto del mismo entonces determinar su traslado al ambiente de postparto.

**3.14.6. Producto esperado.**

**3.14.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico con una paciente en trabajo de parto y que ustedes realicen el examen gineco-obstétrico y determinen el período en que se encuentra.

**3.14.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

**Semana No. 4.**

Hora	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
7-8	Tutoría No. 7	Seminario No. 5	Electiva G: 1 – 2	Seminario No. 6	Tutoría No. 8.
8-9					
9-10	Práctica Clínica	Práctica Clínica	Práctica Clínica	Práctica Clínica	Electiva G: 3 - 4
10-11					

11-12					
1-2					
2-3	Investigación	Actividad No Cognoscitiva	Consejería	Actividad de la Comunidad	
3-4					
4-5					

**4.1. Actividad No. 1. Tutoría No. 7.**

**4.1.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y Docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docente de Gineco-Obstetricia

Tiempo: 2 horas.

Hora y Lugar: 7:00 am. – 9:00 am aula Disponible.

**4.1.2. Tema: Problema No. 4.**

**4.1.3. Objetivos:**

Se pretende que al finalizar el análisis del problema No. 4 ustedes estén en capacidad de:

- a) Comprender la importancia social del diagnóstico precoz del cáncer Cérvico uterino.
- b) Efectuar toma de muestra de Papanicolaou.
- c) Interpretar el resultado de la muestra de `Papanicolaou.
- d) Referir adecuadamente a centros de atención secundaria los casos detectados.

- e) Orientar y concientizar a la comunidad acerca de la importancia de efectuarse el examen de Papanicolaou, como medio eficaz en la detección temprana del cáncer cérvico uterino.

#### **4.1.4: Descripción:**

La citología exfoliativa reviste gran importancia en la vida de la mujer ya que a través de ella podemos detectar problemas de cervico-vaginitis, diferentes grados de problemas hormonales, Displasias que pueden conducir al cáncer cervico-uterino, enfermedad de las mujeres en todas las partes del mundo, que puede ser detectado tempranamente y permitir acciones quirúrgicas eficaces que ayudan a prolongar la vida de la mujer o en el mejor de los casos a la curación definitiva.

Ver problema No. 4 en anexos.

#### **4.1.5. Instrucciones:**

Se inicia la actividad con la lectura del problema No. 4., se realizan los primeros cinco pasos del ABP hasta la formulación de objetivos personales y de grupo. El tutor deberá estimular la discusión acerca del cáncer cérvico-uterino, la importancia que tiene en nuestro país, de ser el cáncer de mayor prevalencia. A pesar de existir formas sencillas y de bajo costo en la detección temprana y por ende, tratamiento eficaz.

Destacar la responsabilidad del médico o personal entrenado en salud en la educación a la comunidad para ser más expedito la toma de la muestra.

#### **4.1.6. Producto**

Los productos de esta actividad, será la definición clara y concisa de los objetivos de estudio, tanto del grupo como personales. La aclaración de palabras y términos desconocidos por parte de los miembros del grupo, así como las hipótesis que se puedan formular de la discusión.

Ustedes tendrán la responsabilidad de buscar información adecuada para la resolución del problema.

#### **4.1.7. Evaluación:**

Para la evaluación de esta actividad se tomarán en cuenta:

- a) La responsabilidad de cada uno de ustedes (asistencia, orden y puntualidad).
- b) La participación en la discusión y si aporta con sus conocimientos teóricos a la discusión del caso problema.
- c) La atención y el interés que demuestren en la discusión.

#### **4.1.8. Bibliografía**

Howard. W. Jones III. Neoplasia intraepitelial cervical; carcinoma invasor del cérvix (cuello) en Novax et al. Tratado de Ginecología. 11va. Edición. Editorial Interamericana, McGraw. Hill. México. 1991.

### **4.2. Actividad No. 2: Práctica Clínica.**

#### **4.2.1. Datos Generales**

- \* Participantes: Estudiantes y docentes del servicio de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

#### **4.2.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

#### **4.2.3. Objetivos:**

- a) Adquirir conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) para utilizarlos en beneficio del paciente.
- b) Despertar el interés por el entorno social, psíquico y biológico de los pacientes y la comunidad.
- c) Desarrollar la capacidad de análisis de los síntomas clínicos, su relación con los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas a utilizar en cada paciente.

#### **4.2.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que usted comienza a relacionarse con todo el ambiente hospitalario, fundamentalmente con la paciente. Cada uno de ustedes tendrá la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **4.2.5. Instrucciones**

Ustedes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, ustedes deben de presentarse con la indumentaria e instrumentos propios de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **4.2.6. Productos**

Ustedes tendrán la responsabilidad de elaborar una historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas, participación en procedimientos menores, ej. Tactos vaginales, tactos rectales, participar en las actividades de sala de operaciones y los diferentes servicios.

#### **4.2.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

Se procurará que todas las actividades diarias sean registradas por el docente, fundamentalmente aquellas relacionadas con el caso clínico, por ejemplo presentación

del caso, conocimientos teóricos del caso, evolución del caso, conocimientos de los exámenes de laboratorio.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

**Cognoscitivas:**

- a) Ejercicio de evaluación integrado.
- b) Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- c) Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- d) Conoce el tratamiento correcto.
- e) Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- f) Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

**Psicomotrices:**

- a) Sabe examinar al paciente.
- b) Realiza maniobras correctas al examen físico
- c) Es acucioso en el examen físico.
- d) Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

**Comunicación:**

- a) Escucha a su paciente
- b) Pregunta adecuadamente
- c) Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- d) Sabe comunicar las noticias.
- e) Consulta a expertos y profesores.
- f) Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

**4.3. Actividad No. 3:** Investigación.

**4.4. Actividad No. 4: Seminario No. 5.**

**4.4.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y Docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Responsable: Docentes de gineco-obstetricia y pediatría.  
Tiempo: Dos horas.

Hora y Lugar: 7:00 am – 9:00 am. Aula disponible.

#### **4.4.2. Tema: Anomalías del embarazo y parto.**

#### **4.4.3. Objetivos**

Con el presente seminario pretendemos que ustedes:

- a) Conozcan los elementos teóricos relacionados con las anomalías del embarazo y parto.
- b) Identifiquen las diferentes formas de presentación del producto, durante el período del parto.
- c) Valoren correctamente la edad gestacional del producto.
- d) Identifiquen la ruptura prematura de membrana (RPM) y conducta a seguir.

#### **4.4.4. Descripción:**

Debemos considerar como anomalía en la duración del embarazo cuando el parto se produce fuera del límite de tiempo promedio considerado de 37 a 41 semanas completas. Además tener presente el estado de las membranas (Síndrome de Ruptura Prematura de Membrana) en toda evaluación de un embarazo. El parto pretérmino conlleva a un riesgo altísimo de mortalidad en el período neonatal. El retardo de crecimiento intrauterino puede presentar una tasa de mortalidad 8 veces mayor que un niño a término y un 40% de los productos presentarán dificultad en el aprendizaje.

Otras alteraciones a tener presente como anomalías en el embarazo y parto son el síndrome de muerte fetal y las alteraciones de líquido amniótico.

#### **4.4.5. Instrucciones:**

Se formarán cuatro subgrupos, para que cada uno de ellos aborde y discuta un tema específico de la siguiente manera:

- Grupo I. Anomalías de duración.
- Grupo II. Anomalías de presentación.
- Grupo III. Ruptura Prematura de Membrana.
- Grupo IV. Embarazo múltiple.

Se asigna un tiempo de una hora para que cada subgrupo haga la revisión, discusión y resumen, nombrando previamente un secretario relator el que efectuará la exposición y resumen. Cada subgrupo hará su exposición en un período de 10 minutos. El docente al final de la exposición hará un resumen tratando de aclarar dudas.

#### **4.4.6. Producto**

El producto de esta actividad será la elaboración de un resumen de una a dos páginas del tema abordado.

#### **4.4.7. Evaluación**

La evaluación será sumativa tomando en consideración: el contenido de la presentación, medios audiovisuales, participación de los miembros del grupo, claridad de la exposición y orden lógico de la presentación, además la presentación del resumen y su calificación respectiva.

#### **4.4.8. Bibliografía.**

Schwarcz-Sala-Duverger. Embarazo Patológico; El parto normal. El parto en las distintas presentaciones. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo, Buenos Aires. 1996.

### **4.5. Actividad No. 5. Práctica Clínica.**

#### **4.5.1. Datos Generales**

\* Participantes: Estudiantes y docentes del servicio de Gineco-Obstetricia.

- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

#### **4.5.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

#### **4.5.3. Objetivos:**

- a) Adquirir conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) para utilizarlos en beneficio del paciente.
- b) Despertar el interés por el entorno social, psíquico y biológico de los pacientes y la comunidad.
- c) Desarrollar la capacidad de análisis de los síntomas clínicos, su relación con los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas a utilizar en cada paciente.

#### **4.5.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que usted comienza a relacionarse con todo el ambiente hospitalario, fundamentalmente con la paciente. Cada uno de ustedes tendrá la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **4.5.5. Instrucciones**

Ustedes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, ustedes deben de presentarse con la indumentaria e instrumentos propios de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **4.5.6. Productos**

Ustedes tendrán la responsabilidad de elaborar una historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas, participación en procedimientos menores, ej. Tactos vaginales, tactos rectales, participar en las actividades de sala de operaciones y los diferentes servicios.

#### **4.5.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

Se procurará que todas las actividades diarias sean registradas por el docente, fundamentalmente aquellas relacionadas con el caso clínico, por ejemplo presentación del caso, conocimientos teóricos del caso, evolución del caso, conocimientos de los exámenes de laboratorio.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

##### **Cognoscitivas:**

- a) Ejercicio de evaluación integrado.
- b) Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- c) Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- d) Conoce el tratamiento correcto.
- e) Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- f) Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

##### **Psicomotrices:**

- a) Sabe examinar al paciente.
- b) Realiza maniobras correctas al examen físico
- c) Es acucioso en el examen físico.
- d) Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

##### **Comunicación:**

- a) Escucha a su paciente
- b) Pregunta adecuadamente
- c) Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- d) Sabe comunicar las noticias.
- e) Consulta a expertos y profesores.
- f) Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

#### **4.6. Actividad No. 6. Actividad No Cognoscitiva.**

#### **4.7. Actividad No. 7. Materia electiva G: 1.**

##### **4.7.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Responsable: Docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Tiempo: Dos horas  
Hora y Lugar: 7:00 am-9:00 am. Sala de monitoreo. Ambiente preparto.

##### **4.7.2. Temas Monitoreo fetal.**

##### **4.7.3. Objetivos.**

Se espera que al finalizar esta materia electiva, ustedes estén en capacidad de:

- a) Realizar vigilancia intraparto, tomando en consideración los patrones de FCF, actividad cardiaca fetal basal, FCFB.
- b) Identificar algunas complicaciones de la evolución del parto como el distress fetal, sufrimiento fetal intra útero.
- c) Comprender las ventajas de una vigilancia monitorizada de la actividad uterina del parto.

##### **4.7.4. Descripción:**

El monitoreo fetal es un procedimiento no invasivo que sirve para conocer el grado de bienestar de un feto, tratando de medir la probabilidad de muerte fetoneonatal, también ayuda a determinar la vía de parto. El uso más racional de este método ha de regirse por un esquema escalonado en el que se aplican pruebas más complejas de acuerdo a los datos clínicos de la embarazada.

Esta es una prueba de mucha utilidad en obstetricia durante el embarazo como en el trabajo de parto, en especial, aquellas pacientes que presentan riesgos (obesidad morbosa, primigesta añosa, eclapmsia).

##### **4.7.5. Instrucciones:**

El tutor brindará orientaciones generales acerca de la materia electiva de monitorización contemplando los aspectos teóricos y prácticos del procedimiento.

Entre los aspectos teóricos se abordará la vigilancia intraparto tomando en consideración antecedente de la monitorización, patrones de la frecuencia cardíaca Fetal (FCF), actividad cardíaca fetal basal, frecuencia cardíaca fetal basal, complicaciones de la monitorización electrónica, distress fetal, beneficios de la monitorización fetal, vigilancia intraparto de la actividad uterina, patrones de la actividad uterina.

La parte práctica se realizará con el tutor y el grupo de estudiantes en presencia del paciente con la demostración del manejo del aparato, así como la interpretación de los registros.

#### **4.7.6. Producto Esperado.**

#### **4.7.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico de interpretación de un segmento de papel de monitorización fetal.

#### **4.7.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. El parto normal. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Parto: Procesos biomolecular y fisiológico. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona, España. 1996.

### **4.7. Actividad No. 7. Materia electiva G2.**

#### **4.7.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Tiempo: Dos horas

Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de operaciones-Sala de Ginecología.

#### **4.7.2. Tema: Cirugía Obstétrica y Ginecológica.**

#### **4.7.3. Objetivos.**

Se espera que al final de esta materia electiva, ustedes estén en capacidad de:

- a) Realizar un lavado de manos aséptico.
- b) Saber movilizarse dentro de un quirófano.
- c) Asistir como tercer o cuarto ayudante en una cirugía electiva o de urgencia.
- d) Conocer los diferentes instrumentos que se utilizan en las cirugías.

#### **4.7.4. Descripción.**

La materia electiva de cirugía obstétrica y ginecológica, se desarrolla básicamente en el quirófano de gineco-obstetricia, sin descuidar las salas de hospitalización respectiva, a través de esta actividad el estudiante tendrá la oportunidad de conocer todo lo que constituye el ambiente aséptico de un quirófano, así como participar en una cirugía de urgencia o electiva, primero como observador y posteriormente como autor, según el grado de responsabilidad correspondiente. Además ustedes deben relacionar los servicios de hospitalización con los servicios de quirófano en las diferentes etapas del tratamiento de un hospitalizado.

#### **4.7.5. Instrucciones.**

Ustedes con sus diferentes tutores y/o profesores auxiliares realizarán actividades prácticas tanto en sala de operaciones como el seguimiento del paciente operado en los servicios respectivos, sin descuidar los aspectos cognoscitivos.

- **Actividades Contempladas:** Ustedes deberán presentar y discutir en forma resumida el caso clínico en el servicio o en sala de operaciones.
- **Asistir al quirófano:** El tutor enseñará las técnicas de asepsia del lavado quirúrgico de las manos, la forma de conducirse al quirófano, la forma de vestirse y el lugar que ocupa cada miembro del equipo quirúrgico dentro del quirófano.

Posteriormente ustedes realizarán estos mismos pasos supervisado por el tutor o profesores auxiliares.

El tutor considerará el momento en que ustedes participen en la cirugía como segundo ayudante así como la habilidad práctica de sutura de piel.

La actividad en el servicio respectivo estará orientada al seguimiento y manejo del caso clínico, investigar complicaciones postquirúrgicas tempranas, uso y manejo de sondas, manejo de líquido y electrolitos, alimentación del paciente, vigilancia de la herida, elaborar notas de evolución supervisada, elaborar epicrisis de alta.

#### **4.7.6. Producto Esperado.**

#### **4.7.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen clínico de un paciente tomado al azar en donde el estudiante diagnostique, interprete y valore el tratamiento quirúrgico.

#### **4.7.8. Bibliografía.**

- 1) Novack et al. Tratado de Ginecología. 11<sup>a</sup>. Edición, Editorial Interamericana, McGraw Hill. México.1991.
- 2) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 3) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

### **4.8. Actividad No. 8. Práctica Clínica.**

#### **4.8.1. Datos Generales**

\* Participantes: Estudiantes y docentes del servicio de Gineco-Obstetricia.

- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.

- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

#### **4.8.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

#### **4.8.3. Objetivos:**

- a) Adquirir conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) para utilizarlos en beneficio del paciente.
- b) Despertar el interés por el entorno social, psíquico y biológico de los pacientes y la comunidad.
- c) Desarrollar la capacidad de análisis de los síntomas clínicos, su relación con los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas a utilizar en cada paciente.

#### **4.8.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que usted comienza a relacionarse con todo el ambiente hospitalario, fundamentalmente con la paciente. Cada uno de ustedes tendrá la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **4.8.5. Instrucciones**

Ustedes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, ustedes deben de presentarse con la indumentaria e instrumentos propios de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **4.8.6. Productos**

Ustedes tendrán la responsabilidad de elaborar una historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas, participación en procedimientos menores, ej. Tactos vaginales, tactos rectales, participar en las actividades de sala de operaciones y los diferentes servicios.

#### **4.8.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

Se procurará que todas las actividades diarias sean registradas por el docente, fundamentalmente aquellas relacionadas con el caso clínico, por ejemplo presentación del caso, conocimientos teóricos del caso, evolución del caso, conocimientos de los exámenes de laboratorio.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

##### **Cognoscitivas:**

- a) Ejercicio de evaluación integrado.
- b) Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- c) Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- d) Conoce el tratamiento correcto.
- e) Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- f) Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

##### **Psicomotrices:**

- a) Sabe examinar al paciente.
- b) Realiza maniobras correctas al examen físico
- c) Es acucioso en el examen físico.
- d) Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

##### **Comunicación:**

- a) Escucha a su paciente
- b) Pregunta adecuadamente

- c) Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- d) Sabe comunicar las noticias.
- e) Consulta a expertos y profesores.
- f) Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

#### **4.9. Actividad No. 9. Consejería**

#### **4.10. Actividad No. 10: .Seminario No. 6.**

##### **4.10.1. Datos Generales:.**

Participantes:	Estudiantes y docentes de gineco-obstetricia.
Responsable:	Docente del Servicio de gineco-obstetricia.
Tiempo:	Dos horas.
Hora y Lugar:	7:00 am - 9:00 am. Aula Disponible.

##### **4.10.2. Tema: Sangrado de la segunda mitad del embarazo.**

##### **4.10.3. Objetivos**

Con el presente seminario pretendemos que ustedes:

- a) Adquieran los elementos cognoscitivos de las causas de sangrado en la segunda mitad del embarazo.
- b) Detecten tempranamente las complicaciones en la segunda mitad del embarazo, en especial las que se acompañan de sangrado.
- c) Sean capaz de referir a centros especializados aquellos casos de sangrado en la segunda mitad del embarazo.

##### **4.10.4. Descripción.**

Sangrado de la segunda mitad del embarazo, este período reviste gran importancia en su diagnóstico y valoración temprana ya que en ocasiones están en juego la vida de la madre, del niño o ambos. La placenta previa se puede diagnosticar con precisión con la tecnología actual y la operación cesárea puede reducir la mortalidad materna, pero la

mortalidad perinatal permanece elevada. Lo mismo sucede con el desprendimiento prematuro de placenta normalmente inserta, sobre todo si el desprendimiento es extenso.

#### **4.10.5. Instrucciones:**

Ustedes serán divididos en tres subgrupos, cada uno analizará y discutirá un tema de los siguientes:

- a) El grupo I. Placenta previa.
- b) El grupo II. Desprendimiento prematuro de placenta normalmente inserta (DPPNI).
- c) El grupo III. Ruptura uterina y del seno marginal.

Los grupos tendrán un período de una hora para lectura, discusión y elaborar un resumen del tema respectivo. Previamente se habrá escogido a un relator quien expondrá el resumen ante el resto de sus compañeros en la plenaria, disponiendo cada grupo de 15 minutos para preguntas y respuesta.

#### **4.10.6. Producto**

La elaboración de un resumen de 1 a 2 hojas de todo lo discutido por ustedes.

#### **4.10.7. Evaluación:**

La evaluación será sumativa, tomando en consideración.

- a) El contenido de la presentación.
- b) Medios audiovisuales utilizados.
- c) Participación de los miembros del grupo.
- d) Claridad de la exposición.
- e) Resumen de lo expuesto.

Se considerarán las participaciones individuales.

#### **4.10.8. Bibliografía**

- 1) Schwarcz-Sala-Duverger. Hemorragia de la segunda mitad del embarazo. Obstetricia. 5ta. Edición. Editorial Ateneo. Buenos Aires. 1996.

- 2) Williams et al. Hemorragia Obstétrica. Obstetricia. 4ta. Edición. Editorial Masson S.A. Barcelona. 1996.

#### **4.11. Actividad No. 11. Práctica Clínica.**

##### **4.11.1. Datos Generales**

- \* Participantes: Estudiantes y docentes del servicio de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
  - Tiempo: 2 horas.
  - Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

##### **4.11.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

##### **4.11.3. Objetivos:**

- a) Adquirir conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) para utilizarlos en beneficio del paciente.
- b) Despertar el interés por el entorno social, psíquico y biológico de los pacientes y la comunidad.
- c) Desarrollar la capacidad de análisis de los síntomas clínicos, su relación con los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas a utilizar en cada paciente.

##### **4.11.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que usted comienza a relacionarse con todo el ambiente hospitalario, fundamentalmente con la paciente. Cada uno de ustedes tendrá la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **4.11.5. Instrucciones**

Ustedes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, ustedes deben de presentarse con la indumentaria e instrumentos propios de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **4.11.6. Productos**

Ustedes tendrán la responsabilidad de elaborar una historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas, participación en procedimientos menores, ej. Tactos vaginales, tactos rectales, participar en las actividades de sala de operaciones y los diferentes servicios.

#### **4.11.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

Se procurará que todas las actividades diarias sean registradas por el docente, fundamentalmente aquellas relacionadas con el caso clínico, por ejemplo presentación del caso, conocimientos teóricos del caso, evolución del caso, conocimientos de los exámenes de laboratorio.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

##### **Cognoscitivas:**

- a) Ejercicio de evaluación integrado.
- b) Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- c) Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- d) Conoce el tratamiento correcto.
- e) Prescribe adecuadamente el tratamiento.

f) Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

**Psicomotrices:**

- a) Sabe examinar al paciente.
- b) Realiza maniobras correctas al examen físico
- c) Es acucioso en el examen físico.
- d) Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

**Comunicación:**

- a) Escucha a su paciente
- b) Pregunta adecuadamente
- c) Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- d) Sabe comunicar las noticias.
- e) Consulta a expertos y profesores.
- f) Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

**4.12. Actividad No. 12.:** Actividades de la comunidad.

**4.13. Actividad No. 13.** Tutoría No. 8.

**4.13.1. Datos Generales:**

Participantes: Grupo de estudiantes y tutor.  
Responsable: Docente de Gineco-Obstetricia  
Tiempo: 2 horas.  
Hora y Lugar: 7:00 am – 9: 00 am . Aula Disponible.

**4.13.2. Tema: Problema No. 4.**

**4.13.3. Objetivos:**

Se pretende que al finalizar el análisis del problema No. 4 ustedes estarán en capacidad de:

- a) Comprender la importancia social del diagnóstico precoz del cáncer Cérvico uterino.
- b) Efectuar toma de muestra de Papanicolaou.

- c) Interpretar el resultado de la muestra de Papanicolaou.
- d) Referir adecuadamente a centros de atención secundaria los casos detectados.
- e) Orientar y concientizar a la comunidad acerca de la importancia de efectuarse el examen de Papanicolaou, como medio eficaz en la detección temprana del cáncer cérvico uterino.

#### **4.13.4: Descripción:**

La citología exfoliativa reviste gran importancia en la vida de la mujer ya que a través de ella podemos detectar problemas de cervico-vaginitis, diferentes grados de problemas hormonales, Displasias que pueden conducir al cáncer cervico-uterino, enfermedad de las mujeres en todas las partes del mundo, que puede ser detectado tempranamente y permitir acciones quirúrgicas eficaces que ayudan a prolongar la vida de la mujer o en el mejor de los casos a la curación definitiva.

#### **4.13.5. Instrucciones:**

Esta actividad es la conclusión del problema No. 4. Lo fundamental será la realización de los pasos 5-6 y 7 del ABP. El tutor propondrá la elaboración de un resumen recordatorio de lo actuado en la 1ra. parte, posteriormente estimulará la participación de todos los miembros del grupo en los pasos 5-6 y 7, verificando si se logró alcanzar los objetivos de estudio, comprobación de la hipótesis planteada. Si fuera necesario, hacer un nuevo planteamiento de los objetivos de estudio, los que servirán al estudiante como una autoformación (auto-estudio).

#### **4.13.6. Producto**

Es la elaboración de un resumen del caso clínico que será incluido en el portafolio académico para la evaluación sumativa.

#### **4.13.7. Evaluación:**

Para la evaluación de esta actividad se tomarán en cuenta:

- a) La responsabilidad de cada uno de ustedes (asistencia, orden y puntualidad).

- b) La participación en la discusión y si aporta con sus conocimientos teóricos a la discusión del caso problema.
- c) La atención y el interés que demuestren en la discusión.
- d) Resumen del caso clínico.

#### **4.13.8. Bibliografía**

Howard. W. Jones III. Neoplasia intraepitelial cervical; carcinoma invasor del cérvix (cuello) en Novax et al. Tratado de Ginecología. 11va. Edición. Editorial Interamericana, McGraw. Hill. México. 1991.

#### **4.14. Actividad No. 14: Materia Electiva G3.**

##### **4.14.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Responsable: Docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Tiempo: Dos horas  
Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de Parto, Sala de operaciones, Sala de Postparto.

##### **4.14.2.Tema: Cuidados del Recién Nacido.**

##### **4.14.3. Objetivos.**

- a) Que ustedes conozcan las diferentes circunstancias que pueden ocurrir inmediatamente después del nacimiento.
- b) Que realicen un examen físico general del recién nacido en busca de malformaciones congénitas vgr. ano imperforado, meningocele, deformaciones osteomusculares, alteraciones en cráneo.
- c) Que efectúen de forma tutorada algunas maniobras en el recién nacido cuando el caso lo amerite por ejemplo colocación de sonda nasogástrica, lavado gástrico.

##### **4.14.4.Descripción:**

La valoración del recién nacido comprende una serie de actividades de suma importancia que aplicadas de forma sistemática ayuda a disminuir los índices de morbi-mortalidad, mejora las expectativas de vida del mismo y es un gran aliciente tanto para el médico como para la familia el poder acelerar que el niño se encuentra completamente sano y sin malformación congénita externa.

Este período de cuidados del recién nacido comprende desde la expulsión o nacimiento del niño hasta los primeros 5 a 10 minutos de vida.

#### **4.14.5. Instrucciones**

Ustedes van a desarrollar sus actividades en Sala de Labor y Partos o en Quirófano en casos de cesárea.

Las primeras actividades estarán encaminadas a la preparación previa de cómo el estudiante debe recibir el niño: lavado de manos, uso de ropa estéril, mascarilla, guantes, botas. Luego al momento de recibir al niño debe realizar la limpieza de vías aéreas, limpieza general, abrigarlo debidamente, colocarlo sobre una mesa de calor radiante. Posteriormente realizarse un examen físico general, valoración de APGAR a los 5 minutos, toma de temperatura, pesarlo, medidas antropométricas, profilaxis ocular y Vitamina K. posteriormente se entrega al recién nacido a la madre para su amamantamiento y traslado al alojamiento conjunto.

#### **4.14.6. Producto Esperado.**

#### **4.14.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico de un recién nacido valorando los aspectos prácticos.

#### **4.14.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.

2) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

#### **4.14 Actividad No. 14. Materia Electiva: G: 4.**

##### **4.14.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Tiempo: Dos horas

Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de Parto, Sala de operaciones.

##### **4.14.2. Tema: Atención del Parto.**

##### **4.14.3. Objetivos.**

Al finalizar el período electivo ustedes esten en capacidad de:

- a) Realizar tactos vaginales para evaluación del trabajo de parto.
- b) Realizar hoja de ingreso, brindar apoyo emocional a la paciente embarazada.
- c) Elaborar órdenes de examen de rutina (gabinete)
- d) Realizar historias clínicas obstétrica.

##### **4.14.4. Descripción.**

La atención del parto comprende una serie de actividades que inicia desde la valoración de la paciente embarazada en Emergencia luego su ingreso a Sala de prelabor, posteriormente en la Sala de Expulsivo y por último la valoración sucesiva del período de alumbramiento en el ambiente de postparto.

En cada una de las salas existen actividades diferentes que corresponden a períodos diferentes que se dan en un parto normal.

##### **4.14.5. Instrucciones.**

Ustedes van a ser divididos en subgrupos, con la finalidad de que se ubiquen en los diferentes sitios mencionados anteriormente o sea emergencia, sala de preparto, sala de expulsivo y ambiente postparto.

En cada una de estas salas habrá un tutor que va a orientar, supervisar las diferentes actividades por ejemplo: en Emergencia se debe valorar el borramiento, dilatación y actividad uterina, así como elaborar los exámenes respectivos.

Posteriormente en la sala prelabor se realiza una nueva elaboración de la paciente, se elabora su historia clínica obstétrica, valoración de riesgo obstétrico y se determina el momento en que la paciente debe ser trasladada a expulsivo.

Cuando la paciente se encuentra en período de expulsivo el tutor debe instruir en la asepsia del período de expulsión, esto es lavado de mano, limpieza de paciente, colocación de ropa esteril, luego cerciorarse que el instrumental que se utiliza esté listo y por último ya cuando se ha efectuado el parto y si no hay ninguna complicación producto del mismo entonces determinar su traslado al ambiente de postparto.

#### **4.14.6. Producto esperado.**

#### **4.14.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico de una paciente en trabajo de parto y que usted realice el examen gineco-obstétrico y determine el período en que se encuentra la paciente, supervisado por el tutor.

#### **4.14.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

### **Semana No. 5.**

<b>Hora</b>	<b>Lunes</b>	<b>Martes</b>	<b>Miércoles</b>	<b>Jueves</b>	<b>Viernes</b>
-------------	--------------	---------------	------------------	---------------	----------------

7-8	Tutoría No. 9	Mesa Redonda No. 3.	Electiva G:1-2	Mesa Redonda No. 4.	Tutoría No. 10
8-9					
9-10	Práctica Clínica	Práctica Clínica	Práctica Clínica	Práctica Clínica	Electiva G: 3-4
10-11					
11-12					
1-2					
2-3	Investigación	Actividad No Cognoscitiva	Consejería	Actividad de la Comunidad	
3-4					
4-5					

**5.1. Actividad No. 1:** Tutoría No. 9.

**5.1.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y Docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docentes de Gineco-Obstetricia

Tiempo: 2 horas.

Hora y Lugar: 7:00 am-9:00 am. Aula disponible.

**5.1.2. Tema: Problema No. 5.**

### **5.1.3. Objetivos**

Al finalizar el análisis del problema No. 5, pretendemos que Ustedes:

- a) Conozcan algunas patologías benignas que afectan a la vulva.
- b) Sean capaces de resolver aquellas patologías vulvares que estén a su nivel.
- c) Brinden orientación a la comunidad referente a la prevención de algunas enfermedades que afectan la vulva.
- d) Refieran aquellas patologías vulvares que requieren atención en centro especializado.

### **5.1.4. Descripción**

Las enfermedades de la vulva, comprenden una serie de procesos patológicos que se observan con regular frecuencia en la vida de la mujer desde la infancia, la mayoría de ellas de transmisión sexual, que pueden remitir con la terapia adecuada y otras que por ignorancia del médico o de la paciente pueden evolucionar a la malignidad como el carcinoma de la vulva que constituye de 3-4% de todos los procesos malignos primarios de los órganos genitales femeninos.

Ver problemas No. 5 en anexo.

### **5.1.5. Instrucciones.**

Se inicia la actividad con la lectura del problema No. 5, se realizan los primeros cinco pasos del ABP hasta la formulación de objetivos personales y de grupo. El tutor deberá orientar la discusión hacia las diferentes enfermedades benignas que afectan la vulva, que son el tema del problema.

Finaliza la sesión cuando se alcanza la formulación de los objetivos de estudio, tanto personales como de grupo.

El tutor deberá hacer hincapié en el compromiso individual al auto-estudio.

### **5.1.6. Producto**

El producto de esta actividad, será la definición clara y concisa de los objetivos de estudio, tanto del grupo como personales. La aclaración de palabras y términos

desconocidos por parte de los miembros del grupo, así como las hipótesis que se puedan formular de la discusión.

Ustedes tendrán la responsabilidad de buscar la información adecuada para la resolución del problema.

#### **5.1.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomarán en cuenta:

- a) La responsabilidad de cada uno de ustedes (asistencia, orden y puntualidad).
- b) La participación en la discusión y si aporta con sus conocimientos teóricos a la discusión del caso problema.
- c) La atención y el interés que demuestre en la discusión.

#### **5.1.8. Bibliografía.**

Howard W. Jones III. Enfermedades benignas de vulva y vagina en Novax et al. Tratado de Ginecología. 11a. Edición. Editorial Interamericana McGraw. Hill. México. 1991

### **5.2. Actividad No. 2 Práctica Clínica.**

#### **5.2.1. Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

#### **5.2.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

#### **5.2.3. Objetivos:**

- a) Proporcionar a ustedes los conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) que permitan la relación directa con el paciente,

el estudio científico de su enfermedad, el respeto hacia la personalidad, y el interés hacia los problemas psico-sociales del mismo.

- b) Que ustedes relacionen la teoría y la práctica clínica.
- c) Que desarrollen la capacidad de análisis al relacionar los síntomas clínicos, los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas utilizadas en cada paciente.

#### **5.2.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que ustedes comienzan a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente y centrado en el paciente. Cada uno tendrá la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales, e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **5.2.5. Instrucciones**

Ustedes serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, el cual tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, ustedes deberán presentarse con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **5.2.6. Productos**

La elaboración de historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas.

#### **5.2.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

El docente deberá llevar un registro diario de las actividades desarrolladas por ustedes, estimular el cumplimiento de las actividades que son requisitos del módulo.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

**Cognoscitivas:**

- a) Ejercicio de evaluación integrado.
- b) Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- c) Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- d) Conoce el tratamiento correcto.
- e) Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- f) Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

**Psicomotrices:**

- a) Sabe examinar al paciente.
- b) Realiza maniobras correctas al examen físico
- c) Es acucioso en el examen físico.
- d) Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

**Comunicación:**

- a) Escucha a su paciente
- b) Pregunta adecuadamente
- c) Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- d) Sabe comunicar las noticias.
- e) Consulta a expertos y profesores.
- f) Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

**5.3. Actividad No. 3** Investigación.

**5.4. Actividad No. 4** Mesa Redonda. No. 3.

**5.4.1. Datos Generales.**

Participantes: Estudiantes y Pediatras.  
Responsable: Docentes de Pediatría.  
Tiempo: 2 horas.  
Hora y Lugar: 7:00 am-9:00 Aula de Gineco-Obstetricia.

#### **5.4.2. Tema: El Recién Nacido.**

#### **5.4.3. Objetivos.**

Con la presente Mesa Redonda se pretende que ustedes sean capaces de:

- 1) Conocer los cuidados inmediatos del recién nacido.
- 2) Aplicar las tablas de valoraciones de edad gestacional.
- 3) Detectar tempranamente algunas anomalías congénitas mediante el examen físico inmediato.
- 4) Referir temprana y adecuadamente al recién nacido con anomalías a un centro especializado.

#### **5.4.4. Descripción:**

En este seminario se pretende transmitir a ustedes la valoración y cuidados inmediatos al momento del nacimiento, existe una metodología en cuanto a la valoración de este nuevo ser que incluye los siguiente:

- 1) Permeabilidad y limpieza de vías aéreas.
- 2) Valoración del Apgar a los 5 y 10 minutos.
- 3) Examen Físico general.
- 4) Revisión y Corte del Cordón Umbilical.
- 5) Antropometría, valoración de su edad gestacional.
- 6) Profilaxis oftálmica, aplicación de Vit. K.1.
- 7) Prevención de hipotermia.

#### **5.4.5. Instrucciones.**

El docente responsable que actuará como moderador de la Mesa Redonda, explicará el mecanismo y desarrollo del mismo, el cual se hará de la siguiente manera:

- a) Cada expositor tendrá un período de 30 minutos para abordar temas específicos.
- b) Posteriormente se pasa a un período de preguntas y respuestas de 20 minutos.
- c) Las preguntas se podrán realizar en forma directa verbal o escrita.
- d) Finalizado este período de preguntas y respuestas el moderador realizará la conclusión del tema.

#### **5.4.6. Producto**

Elaborarán un resumen de todo lo discutido el cual entregará al docente respectivo.

#### **5.4.7. Evaluación**

Se evaluará la participación espontánea, también se evaluará el resumen que entregaron con anterioridad.

**5.4.8 Bibliografía.** Cada expositor informará acerca de la bibliografía consultada.

### **5.5. Actividad No. 5. Práctica Clínica.**

#### **5.5.1. Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del Área de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

#### **5.5.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

#### **5.5.3. Objetivos:**

- a) Proporcionar conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) que permitan la relación directa con el paciente, el estudio científico

de su enfermedad, el respeto hacia la personalidad, y el interés hacia los problemas psico-sociales del mismo.

- b) Que relacionen la teoría y la práctica clínica.
- c) Desarrollar la capacidad de análisis al relacionar los síntomas clínicos, los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas utilizadas en cada paciente.

#### **5.5.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que ustedes comienzan a relacionarse con todo el ambiente hospitalario, fundamentalmente y centrado en el paciente. Cada uno tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales, e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **5.5.5. Instrucciones**

Serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, los estudiantes se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **5.5.6. Productos**

La elaboración de historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas.

#### **5.5.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

El docente deberá llevar un registro diario de las actividades desarrolladas por ustedes, estimular el cumplimiento de las actividades que son requisitos del módulo.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

**Cognoscitivas:**

- a) Ejercicio de evaluación integrado.
- b) Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- c) Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- d) Conoce el tratamiento correcto.
- e) Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- f) Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

**Psicomotrices:**

- a) Sabe examinar al paciente.
- b) Realiza maniobras correctas al examen físico
- c) Es acucioso en el examen físico.
- d) Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

**Comunicación:**

- a) Escucha a su paciente
- b) Pregunta adecuadamente
- c) Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- d) Sabe comunicar las noticias.
- e) Consulta a expertos y profesores.
- f) Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

**5.6. Actividad No. 6.** Actividad No Cognoscitiva.

**5.7. Actividad No. 7. Materia electiva G: 1.**

**5.7.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Responsable: Docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Tiempo: Dos horas  
Hora y Lugar: 7:00 am-9:00 am. Sala de monitoreo. Ambiente preparto.

### **5.7.2. Temas Monitoreo fetal.**

### **5.7.3. Objetivos.**

Se espera que al finalizar esta materia electiva, ustedes estén en capacidad de:

- a) Realizar vigilancia intraparto, tomando en consideración los patrones de FCF, actividad cardiaca fetal basal, FCFB.
- b) Identificar algunas complicaciones de la evolución del parto como el distress fetal, sufrimiento fetal intra útero.
- c) Comprender las ventajas de una vigilancia monitorizada de la actividad uterina del parto.

### **5.7.4. Descripción:**

El monitoreo fetal es un procedimiento no invasivo que sirve para conocer el grado de bienestar de un feto, tratando de medir la probabilidad de muerte fetoneonatal, también ayuda a determinar la vía de parto. El uso más racional de este método ha de regirse por un esquema escalonado en el que se aplican pruebas más complejas de acuerdo a los datos clínicos de la embarazada.

Esta es una prueba de mucha utilidad en obstetricia durante el embarazo como en el trabajo de parto, en especial, aquellas pacientes que presentan riesgos (obesidad morbosa, primigesta añosa, eclapmsia).

### **5.7.5. Instrucciones:**

El tutor brindará orientaciones generales acerca de la materia electiva de monitorización contemplando los aspectos teóricos y prácticos del procedimiento.

Entre los aspectos teóricos se abordará la vigilancia intraparto tomando en consideración antecedente de la monitorización, patrones de la frecuencia cardíaca

Fetal (FCF), actividad cardíaca fetal basal, frecuencia cardíaca fetal basal, complicaciones de la monitorización electrónica, distress fetal, beneficios de la monitorización fetal, vigilancia intraparto de la actividad uterina, patrones de la actividad uterina.

La parte práctica se realizará con el tutor y el grupo de estudiantes en presencia del paciente con la demostración del manejo del aparato, así como la interpretación de los registros.

#### **5.7.6. Producto Esperado.**

#### **5.7.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico de interpretación de un segmento de papel de monitorización fetal.

#### **5.7.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. El parto normal. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Parto: Procesos biomolecular y fisiológico. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona, España. 1996.

### **5.7. Actividad No. 7. Materia electiva G2.**

#### **5.7.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Tiempo: Dos horas

Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de operaciones-Sala de Ginecología.

#### **5.7.2. Tema: Cirugía Obstétrica y Ginecológica.**

### 5.7.3. Objetivos.

Se espera que al final de esta materia electiva, ustedes estén en capacidad de:

- a) Realizar un lavado de manos aséptico.
- b) Saber movilizarse dentro de un quirófano.
- c) Asistir como tercer o cuarto ayudante en una cirugía electiva o de urgencia.
- d) Conocer los diferentes instrumentos que se utilizan en las cirugías.

### 5.7.4. Descripción.

La materia electiva de cirugía obstétrica y ginecológica, se desarrolla básicamente en el quirófano de gineco-obstetricia, sin descuidar las salas de hospitalización respectiva, a través de esta actividad el estudiante tendrá la oportunidad de conocer todo lo que constituye el ambiente aséptico de un quirófano, así como participar en una cirugía de urgencia o electiva, primero como observador y posteriormente como autor, según el grado de responsabilidad correspondiente. Además el estudiante debe relacionar los servicios de hospitalización con los servicios de quirófano en las diferentes etapas del tratamiento de un hospitalizado.

### 5.7.5. Instrucciones.

Ustedes con sus diferentes tutores y/o profesores auxiliares realizarán actividades prácticas tanto en sala de operaciones como el seguimiento del paciente operado en los servicios respectivos, sin descuidar los aspectos cognoscitivos.

- **Actividades Contempladas:** Ustedes deberán presentar y discutir en forma resumida el caso clínico en el servicio o en sala de operaciones.
- **Asistir al quirófano:** El tutor enseñará las técnicas de asepsia del lavado quirúrgico de las manos, la forma de conducirse al quirófano, la forma de vestirse y el lugar que ocupa cada miembro del equipo quirúrgico dentro del quirófano.

Posteriormente ustedes realizarán estos mismos pasos supervisado por el tutor o profesores auxiliares.

El tutor considerará el momento en que ustedes participen en la cirugía como segundo ayudante así como la habilidad práctica de sutura de piel.

La actividad en el servicio respectivo estará orientada al seguimiento y manejo del caso clínico, investigar complicaciones postquirúrgicas tempranas, uso y manejo de sondas, manejo de líquido y electrolitos, alimentación del paciente, vigilancia de la herida, elaborar notas de evolución supervisada, elaborar epicrisis de alta.

#### **5.7.6. Producto Esperado.**

#### **5.7.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen clínico de un paciente tomado al azar en donde el estudiante diagnostique, interprete y valore el tratamiento quirúrgico.

#### **5.7.8. Bibliografía.**

- 1) Novack et al. Tratado de Ginecología. 11<sup>a</sup>. Edición, Editorial Interamericana, McGraw Hill. México.1991.
- 2) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 3) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

### **5.8. Actividad No. 8. Práctica Clínica.**

#### **5.8.1. Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del Área de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

### **5.8.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

#### **5.8.3. Objetivos:**

- a) Proporcionar conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) que permitan la relación directa con el paciente, el estudio científico de su enfermedad, el respeto hacia la personalidad y el interés hacia los problemas psico-sociales del mismo.
- b) Que relacionen la teoría y la práctica clínica.
- c) Desarrollar la capacidad de análisis al relacionar los síntomas clínicos, los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas utilizadas en cada paciente.

#### **5.8.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que ustedes comienzan a relacionarse con todo el ambiente hospitalario, fundamentalmente y centrado en el paciente. Cada uno tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales, e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **5.8.5. Instrucciones**

Serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, los estudiantes se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **5.8.6. Productos**

La elaboración de historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas.

### **5.8.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

El docente deberá llevar un registro diario de las actividades desarrolladas por ustedes, estimular el cumplimiento de las actividades que son requisitos del módulo.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

#### **Cognoscitivas:**

- a) Ejercicio de evaluación integrado.
- b) Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- c) Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- d) Conoce el tratamiento correcto.
- e) Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- f) Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

#### **Psicomotrices:**

- a) Sabe examinar al paciente.
- b) Realiza maniobras correctas al examen físico
- c) Es acusioso en el examen físico.
- d) Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

#### **Comunicación:**

- a) Escucha a su paciente
- b) Pregunta adecuadamente
- c) Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- d) Sabe comunicar las noticias.
- e) Consulta a expertos y profesores.
- f) Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

### **5.9. Actividad No. 9. Consejería.**

### **5.10. Actividad No. 10. Mesa Redonda No. 4.**

### **5.10.1. Datos Generales**

Participantes: Estudiantes y docentes de Gineco-Obstetricia.  
Responsable: Docente de Gineco-Obstetricia. (Coordinados).  
Tiempo: 2 horas.  
Hora y Lugar: 7:00 am – 9:00 am. Aula de Gineco-obstetricia

### **5.10.2 Tema: Puerperio Fisiológico y Patológico.**

### **5.10.3. Objetivos**

Con la presente Mesa Redonda pretendemos que ustedes sean capaces de:

- a) Conocer los aspectos fisiológicos y patológicos del puerperio.
- b) Controlar un puerperio fisiológico.
- c) Detectar patologías del puerperio.
- d) Referir adecuadamente al paciente con patologías de puerperio a centro especializado para su debido manejo.

### **5.10.4. Descripción**

El puerperio es un período de transformación progresiva en lo anatómico y funcional del aparato reproductor femenino, en donde hay una regresión paulatina de las modificaciones gravídicas de la paciente gestante. Deberá ser controlado cuidadosamente ya que puede llevarnos a condiciones patológicas con consecuencias tan graves que puede conducir a la muerte materna, si no se hacen los controles debidos. Se aprovecha este período para orientar a la madre acerca de los cuidados propios, cuidados del recién nacido y orientación en los aspectos de planificación familiar.

### **5.10.5. Instrucciones**

El docente responsable que actuará como moderador de la mesa, explica el mecanismo y desarrollo del mismo, el cual se hará de la siguiente manera:

Cada expositor dispondrá de 30 minutos para exposición del tema referido. Posteriormente se pasa a un período de preguntas y respuestas, este período puede ser de 20 a 30 minutos. La forma de preguntas puede ser directas o escritas. Al final de la exposición el moderador hará las conclusiones pertinentes.

#### **5.10.6. Producto**

Elaboración de un resumen personal del tema abordado.

#### **5.10.7. Evaluación**

El resumen personal de lo expuesto, y la participación activa durante la mesa redonda.

#### **5.10.8. Bibliografía**

Cada expositor orientará la bibliografía que pueden consultar.

### **5.11. Actividad No. 11 Práctica Clínica.**

#### **5.11.1 Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del Área de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica.

#### **5.11.2.Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

#### **5.11.3.Objetivos:**

- a) Proporcionar conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) que permitan la relación directa con el paciente, el estudio científico de su enfermedad, el respeto hacia la personalidad, y el interés hacia los problemas psico-sociales del mismo.

- b) Relacionar la teoría y la práctica clínica.
- c) Desarrollar la capacidad de análisis al relacionar los síntomas clínicos, los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas utilizadas en cada paciente.

#### **5.11.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que ustedes comienzan a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente y centrado en el paciente. Cada uno tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales, e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **5.11.5. Instrucciones**

Serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, el cual tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, ustedes se presentarán con la indumentaria e instrumental propia de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **5.11.6. Productos**

La elaboración de historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas.

#### **5.11.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

El docente deberá llevar un registro diario de las actividades desarrolladas por ustedes, estimular hacia cumplimiento de las actividades que son requisitos del módulo.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

**Cognoscitivas:**

- a) Ejercicio de evaluación integrado.
- b) Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- c) Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- d) Conoce el tratamiento correcto.
- e) Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- f) Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

**Psicomotrices:**

- a) Sabe examinar al paciente.
- b) Realiza maniobras correctas al examen físico
- c) Es acucioso en el examen físico.
- d) Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

**Comunicación:**

- a) Escucha a su paciente
- b) Pregunta adecuadamente
- c) Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- d) Sabe comunicar las noticias.
- e) Consulta a expertos y profesores.
- f) Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

**5.12. Actividad No. 12** Actividad de la Comunidad.

**5.13. Actividad No. 13** Tutoría No. 10.

**5.13.1. Datos Generales:**

Participantes: Grupo de estudiantes y docentes de Gineco-obstetricia.  
Responsable: Docentes de Gineco-Obstetricia  
Tiempo: 2 horas.

Hora y Lugar: 7:00 am-9:00 am. Aula disponible.

### **5.13.2. Tema: Problema No. 5.**

#### **5.13.3. Objetivos**

Al finalizar el análisis del problema No. 5, pretendemos que ustedes sean capaces de:

- a) Conocer algunas patologías benignas que afectan a la vulva.
- b) Resolver aquellas patologías vulvares que estén a su nivel.
- c) Brindar orientación a la comunidad referente a la prevención de algunas enfermedades que afectan la vulva.
- d) Referir aquellas pacientes con patologías vulvares que requieren atención en centro especializado.

#### **5.13.4. Descripción**

Las enfermedades de la vulva, comprenden una serie de procesos patológicos que se observan con regular frecuencia en la vida de la mujer desde la infancia, la mayoría de ellas de transmisión sexual, que pueden remitir con la terapia adecuada y otras que por ignorancia del médico o de la paciente pueden evolucionar a la malignidad como el carcinoma de la vulva que constituye de 3-4% de todos los procesos malignos primarios de los órganos genitales femeninos.

Ver problemas No. 5 en anexo.

#### **5.13.5. Instrucciones.**

Esta actividad es la conclusión del problema No. 5, está dirigida a la realización de los pasos 5, 6, 7 del ABP.

El tutor propondrá un resumen de lo actuado en la primera parte. Posteriormente estimulará la participación de todos los miembros del grupo a la discusión del tema. Verificando si se alcanzaron los objetivos de estudio. Comprobación de hipótesis planteada. (Diagnóstico Clínico). Si fuera necesario se hace un replanteamiento de los objetivos de estudio, los que servirá al estudiante como una autoformación (auto-estudio).

### **5.13.6. Producto**

El producto de esta actividad, será la definición clara y concisa de los objetivos de estudio, tanto del grupo como personales. La aclaración de palabras y términos desconocidos por parte de los miembros del grupo, así como las hipótesis que se puedan formular de la discusión.

Ustedes tendrán la responsabilidad de buscar la información adecuada para la resolución del problema.

### **5.13.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomarán en cuenta:

- a) La responsabilidad de cada uno de ustedes (asistencia, orden y puntualidad).
- b) La participación en la discusión y si aporta con sus conocimientos teóricos a la discusión del caso problema.
- c) La atención y el interés que demuestren en la discusión.
- d) Resumen del caso clínico.

### **5.13.8. Bibliografía.**

Howard W. Jones III. Enfermedades benignas de vulva y vagina en Novax et al. Tratado de Ginecología. 11a. Edición. Editorial Interamericana McGraw. Hill. México. 1991

## **5.14. Actividad No. 14: Materia Electiva G3.**

### **5.14.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Responsable: Docente de Gineco-Obstetricia.  
Tiempo: Dos horas  
Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de Parto, Sala de operaciones, Sala de Postparto.

### **5.14.2.Tema: Cuidados del Recién Nacido.**

### **5.14.3. Objetivos.**

- a) Conocer las diferentes circunstancias de urgencias que pueden ocurrir inmediatamente después del nacimiento.
- b) Realizar un examen físico general del recién nacido en busca de malformaciones congénitas vgr. ano imperforado, meningocele, deformaciones osteomusculares, alteraciones en cráneo.
- c) Efectuar de forma tutorada algunas maniobras en el recién nacido cuando el caso lo amerite por ejemplo colocación de sonda nasogástrica, lavado gástrico.

### **5.14.4.Descripción:**

La valoración del recién nacido comprende una serie de actividades de suma importancia que aplicadas de forma sistemática ayuda a disminuir los índices de morbi-mortalidad, mejora las expectativas de vida del mismo y es un gran aliciente tanto para el médico como para la familia el poder acelerar que el niño se encuentra completamente sano y sin malformación congénita externa.

Este período de cuidados del recién nacido comprende desde la expulsión o nacimiento del niño hasta los primeros 5 a 10 minutos de vida.

### **5.14.5.Instrucciones**

Ustedes van a desarrollar sus actividades en Sala de Labor y Partos o en Quirófano en casos de cesárea.

Las primeras actividades estarán encaminadas a la preparación previa de cómo deben recibir el niño: lavado de manos, uso de ropa estéril, mascarilla, guantes, botas. Luego al momento de recibir al niño debe realizar la limpieza de vías aéreas, limpieza general, abrigo debidamente, colocarlo sobre una mesa de calor radiante. Posteriormente realizarse un examen físico general, valoración de APGAR a los 5 minutos, toma de temperatura, pesarlo, medidas antropométricas, profilaxis ocular y Vitamina K. posteriormente se entrega al recién nacido a la madre para su amamantamiento y traslado al alojamiento conjunto.

### **5.14.6. Producto Esperado.**

#### **5.14.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico de un recién nacido valorando los aspectos enunciados anteriormente.

#### **5.14.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

### **5.14 Actividad No. 14. Materia Electiva: G: 4.**

#### **5.14.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Responsable: Docentes de Gineco-Obstetricia.  
Tiempo: Dos horas  
Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de Parto, Sala de operaciones.

#### **5.14.2. Tema: Atención del Parto.**

#### **5.14.3. Objetivos.**

Al finalizar el período electivo ustedes estarán en capacidad de:

- a) Realizar tactos vaginales para evaluación del trabajo de parto.
- b) Realizar hoja de ingreso, brindar apoyo emocional a la paciente embarazada.
- c) Elaborar órdenes de examen de rutina (gabinete)
- d) Realizar historias clínicas obstétrica.

#### **5.14.4. Descripción.**

La atención del parto comprende una serie de actividades que inicia desde la valoración de la paciente embarazada en Emergencia luego su ingreso a Sala de prelabor, posteriormente en la Sala de Expulsivo y por último la valoración sucesiva del período de alumbramiento en el ambiente de postparto.

En cada una de las salas existen actividades diferentes que corresponden a períodos diferentes que se dan en un parto normal.

#### **5.14.5. Instrucciones.**

Ustedes serán divididos con la finalidad de que cada subgrupo se localice en los diferentes sitios mencionados anteriormente o sea emergencia, sala de preparto, sala de expulsivo y ambiente postparto.

En cada una de esa sala habrá un tutor que va a orientar, supervisar las diferentes actividades por ejemplo: en Emergencia se debe valorar el borramiento, dilatación y actividad uterina, así como elaborar los exámenes respectivos.

Posteriormente en la sala prelabor se realiza una nueva elaboración de la paciente, se elabora su historia clínica obstétrica, valoración de riesgo obstétrico y se determina el momento en que la paciente debe ser trasladada a expulsivo.

Cuando la paciente se encuentra en período de expulsivo el tutor debe instruir en la asepsia del período de expulsión, esto es lavado de mano, limpieza de paciente, colocación de ropa esteril, luego asegurarse que el instrumental que se utiliza esté listo y por último ya cuando se ha efectuado el parto y si no hay ninguna complicación producto del mismo entonces determinar su traslado al ambiente de postparto.

#### **5.14.6. Producto esperado.**

#### **5.14.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico de una paciente en trabajo de parto y que ustedes realicen el examen gineco-obstétrico y determine el período en que se encuentra la paciente, bajo la supervisión de un tutor.

**5.14.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

**Semana No. 6.**

<b>Hora</b>	<b>Lunes</b>	<b>Martes</b>	<b>Miércoles</b>	<b>Jueves</b>	<b>Viernes</b>
7-8	Tutoría No.11	Seminario No. 7	Electiva G: 1-2	Mesa Redonda No. 5.	Tutoría No. 12
8-9					
9-10	Práctica Clínica	Práctica Clínica	Práctica Clínica	Práctica Clínica	Electiva G: 3 – 4
10-11					
11-12					
1-2					
2-3	Investigación	Act. No Cognoscitiva	Consejería	Actividad de la Comunidad	
3-4					
4-5					

**6.1. Actividad No. 1 Tutoría No. 11.**

**6.1.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y Docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Responsables: Docente de Gineco-Obstetricia  
Tiempo: Dos horas.  
Hora y Lugar: 7:00 am –9:00 am. Aula disponible.

### **6.1.2. Tema: Problema No. 6.**

#### **6.1.3. Objetivos**

Al finalizar el análisis del problema No. 6, se pretende que ustedes sean capaces de:

- a) Describir la etiología de las alteraciones de la estática pélvica femenina.
- b) Identificar los diferentes problemas relacionados con la estática pélvica femenina.
- c) Referir adecuadamente a los centros de atención especializada a las pacientes con dichas alteraciones.
- d) Orientar a la comunidad de las formas tempranas de detección de estos problemas y su tratamiento por la especialidad.

#### **6.1.4. Descripción.**

El piso pélvico puede verse afectado por partos o desgarrros durante el mismo, lo cual causa distensión de los tejidos perineales de sostén, en ocasiones se manifiestan hasta la 5ta. ó 6ta. década de la vida cuando aparece la atonía muscular generalizada, pérdida del tejido elástico con o sin signos manifiestos de cistocele o rectocele.

Estos problemas cuando van acompañado de incontinencia urinaria o fecal son molestos para la paciente debiendo recurrir a cirugía correctivas. Deberá hacerse incapié en estos signos y síntomas mediante una buena anamnesis y examen físico.

Ver problemas No. 6. en anexos.

#### **6.1.5. Instrucciones.**

Se inicia la actividad con la lectura del problema No. 6. Se realizan los primeros cinco pasos del ABP hasta la formulación de objetivos personales y de grupo. El tutor deberá estimular la discusión acerca de los problemas de estática pélvica (cistoceles, rectocele, descenso uterino, prolapso uterino).

La importancia psicológica que representa para la mujer este tipo de problema.

Se finaliza la sesión cuando se consigue formular los objetivos de estudio.

#### **6.1.6. Producto:**

El producto de esta actividad, será la definición clara y concisa de los objetivos de estudio, tanto del grupo como personales. La aclaración de palabras y términos desconocidos por parte de los miembros del grupo, así como las hipótesis que se puedan formular de la discusión.

Ustedes tendrán la responsabilidad de buscar la información adecuada para la resolución del problema.

#### **6.1.7. Evaluación:**

Para la evaluación de esta actividad se tomarán en cuenta:

- a) La responsabilidad de cada uno de ustedes (asistencia, orden y puntualidad).
- b) La participación en la discusión y si aporta con sus conocimientos teóricos a la discusión del caso problema.
- c) La atención y el interés que demuestren en la discusión.

#### **6.1.8. Bibliografía**

Lonnie S. Burnett. Relajaciones, posiciones anómalas, fístulas e incontinencia. Tratado de Ginecología en Novak et al. 11va. Edición. Editorial Interamericana. McGraw-Hill. México. 1991.

### **6.2. Actividad No. 2. Práctica Clínica.**

#### **6.2.1 Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del Área de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

### **6.2.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

#### **6.2.3. Objetivos:**

- a) Proporcionar los conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) que permitan la relación directa con el paciente, el estudio científico de su enfermedad, el respeto hacia la personalidad, y el interés hacia los problemas psico-sociales del mismo.
- b) Relacionar la teoría y la práctica clínica.
- c) Desarrollar la capacidad de análisis al relacionar los síntomas clínicos, los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas utilizadas en cada paciente.

#### **6.2.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que ustedes comienzan a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente y centrado en el paciente. Cada uno tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales, e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **6.2.5. Instrucciones**

Serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, el cual tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, ustedes se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **6.2.6. Productos**

La elaboración de historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas.

### **6.2.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

El docente deberá llevar un registro diario de las actividades desarrolladas por ustedes, estimular el cumplimiento de las actividades que son requisitos del módulo.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

#### **Cognoscitivas:**

- a) Ejercicio de evaluación integrado.
- b) Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- c) Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- d) Conoce el tratamiento correcto.
- e) Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- f) Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

#### **Psicomotrices:**

- a) Sabe examinar al paciente.
- b) Realiza maniobras correctas al examen físico
- c) Es acusioso en el examen físico.
- d) Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

#### **Comunicación:**

- a) Escucha a su paciente
- b) Pregunta adecuadamente
- c) Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- d) Sabe comunicar las noticias.
- e) Consulta a expertos y profesores.
- f) Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

### **6.3. Actividad No. 3 Investigación.**

### **6.4. Actividad No. 4, Seminario No. 7.**

#### **6.4.1. Datos Generales**

Participantes:	Estudiantes y docentes de Gineco-Obstetricia.
Responsable:	Docente del Dpto. de Gineco-Obstetricia.
Tiempo disponible:	2 horas.
Hora y Lugar:	7:00 am – 9:00 am. Aulas de Gineco-Obstetricia

#### **6.4.2. Tema: Enfermedades Médicas Asociadas al Embarazo.**

#### **6.4.3. Objetivos**

Con el siguiente seminario pretendemos que ustedes sean capaces de:

- a) Conocer las diferentes enfermedades que pueden concomitar con el embarazo, especialmente destacar la importancia que adquiere el síndrome hipertensivo: Pre-eclampsia, Eclampsia.
- b) Detectar precozmente aquellas enfermedades concomitantes con el embarazo.
- c) Ordenar e interpretar correctamente los exámenes de rutina y especiales a pacientes embarazadas con estas patologías.
- d) Tratar aquellos casos de acuerdo a su nivel y/o referir a centros especializados los más complejos.
- e) Brindar orientación a la comunidad acerca de las medidas de prevención y detección temprana de este tipo de enfermedades especialmente: Diabetes, anemia, pre-eclampsia.

#### **6.4.4. Descripción**

El embarazo no se escapa de complicarse con una serie de enfermedades médicas, algunas de estas puede verse comprometidas o agravadas por el embarazo. En ambos casos implica un alto riesgo para el binomio madre-hijo. Se requiere de una vigilancia extrema que es preciso detectarlas a tiempo para referirlas a un nivel de atención

especializado. Algunas de estas enfermedades podrán ser controladas ambulatoriamente, pero también requieren de orientación a la comunidad explicando los principales signos de alarma para su debida referencia.

#### **6.4.5. Instrucciones:**

Se dividirán en cuatro grupos los cuales van a abordar y discutir los temas siguientes:

Grupo 1. Síndrome hipertensivo-preeclampsia, eclampsia.

Grupo 2. Hiperemesis gravídica, diabetes y anemia.

Grupo 3. Infección de vías urinarias, apendicitis aguda.

Grupo 4. Otras enfermedades (tiroides, cardiacos, toxoplasmosis).

Se asigna un período de una hora, para que cada grupo efectúe la revisión, discusión y resumen del tema. Habiendo nombrado previamente un secretario relator, el que efectuará la exposición y resumen.

Después de la hora asignada anteriormente se reúnen todos los grupos y cada uno de ellos hará su exposición tomando un período de 10 minutos. Al final de las exposiciones habrá un período de preguntas y respuestas en donde el docente responsable de la actividad podrá hacer las aclaraciones y conclusiones pertinentes.

#### **6.4.6 Producto.**

El producto de esta actividad será un resumen que cada uno de ustedes entregará al docente respectivo.

#### **6.4.7. Evaluación**

La evaluación será sumativa, tomando en consideración.

- a) Contenido de la exposición.
- b) Medios audiovisuales, participación de los miembros del grupo, claridad de la exposición y orden lógico de la exposición.
- c) Resumen de lo expuesto.

#### **6.4.8. Bibliografía**

- 1) Schwarcz-Sala-Duverger. Enfermedades maternas inducidas por el embarazo o que lo complican. Obstetricia, 5ta. Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires. 1996
- 2) Williams et al. Trastornos hipertensivos del embarazo. Complicaciones médicas y quirúrgicas del embarazo. Obstetricia. 4ta. Edición. Editorial Masson. S. A. Barcelona. 1996.

## **6.5. Actividad No. 5 Práctica Clínica.**

### **6.5.1 Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del Área de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

### **6.5.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

### **6.5.3. Objetivos:**

- a) Proporcionar los conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) que permitan la relación directa con el paciente, el estudio científico de su enfermedad, el respeto hacia la personalidad, y el interés hacia los problemas psico-sociales del mismo.
- b) Relacionar la teoría y la práctica clínica.
- c) Desarrolle la capacidad de análisis al relacionar los síntomas clínicos, los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas utilizadas en cada paciente.

### **6.5.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que ustedes comienzan a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente y centrado en el paciente. Cada uno tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales,

e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **6.5.5. Instrucciones**

Serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, el cual tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, ustedes se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **6.5.6. Productos**

La elaboración de historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas.

#### **6.5.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

El docente deberá llevar un registro diario de las actividades desarrolladas por ustedes, estimular el cumplimiento de las actividades que son requisitos del módulo.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

##### **Cognoscitivas:**

- a) Ejercicio de evaluación integrado.
- b) Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- c) Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- d) Conoce el tratamiento correcto.
- e) Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- f) Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

**Psicomotrices:**

- a) Sabe examinar al paciente.
- b) Realiza maniobras correctas al examen físico
- c) Es acusioso en el examen físico.
- d) Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

**Comunicación:**

- a) Escucha a su paciente
- b) Pregunta adecuadamente
- c) Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- d) Sabe comunicar las noticias.
- e) Consulta a expertos y profesores.
- f) Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

**6.6. Actividad No. 6. Actividad No Cognoscitiva.**

**6.7. Actividad No. 7. Materia Electiva G1.**

**6.7.1. Datos Generales:**

- Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Responsable: Docente de Gineco-Obstetricia.  
Tiempo: Dos horas  
Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de monitoreo. Ambiente parto.

**6.7.2. Temas Monitoreo fetal.**

**6.7.3. Objetivos.**

Se espera que al finalizar esta materia electiva, ustedes estén en capacidad de:

- a) Realizar vigilancia intraparto, tomando en consideración los patrones de FCF, actividad cardiaca fetal basal, FCFB.
- b) Identificar algunas complicaciones de la evolución del parto como el distress fetal, sufrimiento fetal intra útero.

- c) Comprender las ventajas de una vigilancia monitorizada de la actividad uterina del parto.

#### **6.7.4. Descripción:**

El monitoreo fetal es un procedimiento no invasivo que sirve para conocer el grado de bienestar de un feto, tratando de medir la probabilidad de muerte fetoneonatal, también ayuda a determinar la vía de parto. El uso más racional de este método ha de regirse por un esquema escalonado en el que se aplican pruebas más complejas de acuerdo a los datos clínicos de la embarazada.

Esta es una prueba de mucha utilidad en obstetricia durante el embarazo como en el trabajo de parto, en especial, aquellas pacientes que presentan riesgos (obesidad morbosa, primigesta añosa, eclapmsia).

#### **6.7.5. Instrucciones:**

El tutor brindará orientaciones generales acerca de la materia electiva de monitorización contemplando los aspectos teóricos y prácticos del procedimiento.

Entre los aspectos teóricos se abordará la vigilancia intraparto tomando en consideración antecedente de la monitorización, patrones de la frecuencia cardíaca Fetal (FCF), actividad cardíaca fetal basal, frecuencia cardíaca fetal basal, complicaciones de la monitorización electrónica, distress fetal, beneficios de la monitorización fetal, vigilancia intraparto de la actividad uterina, patrones de la actividad uterina.

La parte práctica se realizará con el tutor y ustedes al pie del paciente con la demostración del manejo del aparato, así como la interpretación de los registros.

#### **6.7.6. Producto Esperado.**

#### **6.7.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico de interpretación de un segmento de papel de monitorización fetal.

### **6.7.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. El parto normal. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Parto: Procesos biomolecular y fisiológico. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona, España. 1996.

## **6.7. Actividad No. 7. Materia electiva G2.**

### **6.7.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docente de Gineco-Obstetricia.

Tiempo: Dos horas

Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de operaciones-Sala de Ginecología.

### **6.7.2. Tema: Cirugía Obstétrica y Ginecológica.**

### **6.7.3. Objetivos.**

Se espera que al final de esta materia electiva, ustedes estén en capacidad de:

- a) Realizar lavado quirúrgico de las manos.
- b) Saber movilizarse dentro de un quirófano.
- c) Asistir como tercer o cuarto ayudante en una cirugía electiva o de urgencia.

### **6.7.4. Descripción.**

La materia electiva de cirugía obstétrica y ginecológica, se desarrolla básicamente en el quirófano de gineco-obstetricia, sin descuidar las salas de hospitalización respectiva, a través de esta actividad ustedes tendrán la oportunidad de conocer todo lo que constituye el ambiente aséptico de un quirófano, así como participar en una cirugía de urgencia o electiva, primero como observador y posteriormente como autor, según el

grado de responsabilidad correspondiente. Además deben de relacionar los servicios de hospitalización con los servicios de quirófano en las diferentes etapas del tratamiento de una paciente hospitalizada.

#### **6.7.5. Instrucciones.**

Ustedes con sus diferentes tutores y/o profesores auxiliares realizarán actividades prácticas tanto en sala de operaciones como el seguimiento del paciente operado en los servicios respectivos, sin descuidar los aspectos cognoscitivos.

- **Actividades Contempladas:** Que ustedes presenten y discutan en forma resumida el caso clínico en el servicio o en sala de operaciones.
- **Asistirá al quirófano:** El tutor enseñará las técnicas de asepsia del lavado quirúrgico de las manos, la forma de conducirse al quirófano, la forma de vestirse y el lugar que ocupa cada miembro del equipo quirúrgico dentro del quirófano.

Posteriormente ustedes realizará estos mismos pasos supervisado por el tutor o profesores auxiliares.

El tutor considerará el momento en que participen en la cirugía como segundo ayudante así como el desarrollo de habilidades prácticas (sutura de piel).

La actividad en el servicio respectivo estará orientada al seguimiento y manejo del caso clínico, investigar complicaciones postquirúrgicas tempranas, uso y manejo de sondas, manejo de líquido y electrolitos, alimentación del paciente, vigilancia de la herida, elaborar notas de evolución supervisada, elaborar epicrisis de alta.

#### **6.7.6. Producto Esperado.**

#### **6.7.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen clínico de un paciente tomado al azar en donde usted diagnostique, interprete y valore el tratamiento quirúrgico.

#### **6.7.8. Bibliografía.**

- 1) Novack et al. Tratado de Ginecología. 11<sup>a</sup>. Edición, Editorial Interamericana, McGraw Hill. México.1991
- 2) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 3) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

## **6.8. Actividad No. 8 Práctica Clínica.**

### **6.8.1 Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes del Área de Gineco-Obstetricia.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

### **6.8.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

### **6.8.3. Objetivos:**

- a) Proporcionar conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) que permitan la relación directa con el paciente, el estudio científico de su enfermedad, el respeto hacia la personalidad, y el interés hacia los problemas psico-sociales del mismo.
- b) Relacionar la teoría y la práctica clínica.
- c) Desarrollar la capacidad de análisis al relacionar los síntomas clínicos, los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas utilizadas en cada paciente.

### **6.8.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que ustedes comienzan a relacionarse con toda el ambiente hospitalario, fundamentalmente y centrado en el paciente. Cada uno

tendrá la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales, e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **6.8.5. Instrucciones**

Serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, cada servicio tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **6.8.6. Productos**

La elaboración de historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas.

#### **6.8.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognoscitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

El docente deberá llevar un registro diario de las actividades desarrolladas por ustedes, estimular el cumplimiento de las actividades que son requisitos del módulo.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

##### **Cognoscitivas:**

- a) Ejercicio de evaluación integrado.
- b) Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- c) Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- d) Conoce el tratamiento correcto.

- e) Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- f) Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

**Psicomotrices:**

- a) Sabe examinar al paciente.
- b) Realiza maniobras correctas al examen físico
- c) Es acucioso en el examen físico.
- d) Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

**Comunicación:**

- a) Escucha a su paciente
- b) Pregunta adecuadamente
- c) Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- d) Sabe comunicar las noticias.
- e) Consulta a expertos y profesores.
- f) Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

**6.9 Actividad No. 9** Consejería.

**6.10. Actividad No. 10** Mesa Redonda No. 5.

**6.10.1 Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes, Pediatras, Farmacólogo y Gineco-obstetra.  
Responsable: Docentes de gineco-obstetricia (Coordinador).  
Tiempo: Dos horas.  
Hora y Lugar: 7:00 am – 9:00 am. Aula de Gineco-Obstetricia.

**6.10.2 Tema: Lactancia Materna.**

**6.10.3. Objetivos**

Al finalizar la presente Mesa Redonda pretendemos que sean capaces de:

- a) Tomar conciencia de la importancia de la lactancia materna para el binomio madre-hijo.

- b) Promocionar en la comunidad los beneficios en los aspectos inmunológicos, nutricionales, psicológicos derivados de la lactancia materna.
- c) Conocer todos los aspectos teóricos relacionados con la lactancia materna.

#### **6.10.4 Descripción.**

Todos los médicos y en especial los pediatras estamos conscientes de las ventajas de la lactancia materna. Desde tiempos inmemoriales se sabe que el niño que se alimenta al pecho goza de protección, de ciertas infecciones gastrointestinales y de vías respiratorias. Cuando en los servicios hospitalarios de recién nacidos la rutina es la alimentación al pecho, no se reportan epidemias de diarrea.

La alimentación materna ofrece el máximo de satisfacción al bebé y es esencial para la seguridad, estabilidad emocional y capacidad de adaptación en la vida futura del individuo. Agrégese a esto, que hay menos cólicos, menor alergias digestivas y cutáneas, menos chupeteo de manos, etc. y que para la madre significa menos posibilidad de tener cáncer mamario y sobre todo, significa la gran oportunidad de realizarse como mujer y como madre.

#### **6.10.5 Instrucciones**

El docente moderador es el responsable de la actividad, explicará el mecanismo y desarrollo, la cual se realizará de la siguiente manera:

- a) Cada expositor dispondrá de 25 minutos para desarrollar su tema específico.
- b) Se dispondrá de 15 minutos para período de preguntas y respuestas, las preguntas podrán ser verbal, directa o por escrito.
- c) Al final el moderador hará las conclusiones pertinentes del tema.

#### **6.10.6. Producto**

Resumen escrito e individual de todos los aspectos detallados en la presente mesa redonda.

#### **6.10.7. Evaluación**

Se pedirá a cada uno de ustedes un resumen personal de lo expuesto, el cual será incluido en su portafolio académico para la evaluación sumativa más la participación en la mesa redonda.

### **6.10.8. Bibliografía**

Cada expositor orientará la bibliografía a consultar.

### **6.11. Actividad No. 11 Práctica Clínica.**

#### **6.11.1 Datos Generales**

- Participantes: Estudiantes y docentes de gineco obstetricia y pediatría.
- Responsables: Docentes del Área de Gineco-Obstetricia
- Tiempo: 2 horas.
- Hora y Lugar: De 9-11am, Servicio de Labor y Parto; Ginecología, ARO I, ARO II, Puerperio Quirúrgico, Puerperio Fisiológico, Puerperio Patológico, Oncología Ginecológica

#### **6.11.2. Tema: El asignado en cada servicio o rotación.**

#### **6.11.3. Objetivos:**

- a) Proporcionar conocimientos y habilidades (cognoscitivas, psicomotrices y de comunicación) que permitan la relación directa con el paciente, el estudio científico de su enfermedad, el respeto hacia la personalidad, y el interés hacia los problemas psico-sociales del mismo.
- b) Relacionar la teoría y la práctica clínica.
- c) Desarrollar la capacidad de análisis al relacionar los síntomas clínicos, los exámenes de gabinete y las medidas terapéuticas utilizadas en cada paciente.

#### **6.11.4. Descripción**

La práctica clínica constituye el momento en que ustedes comienzan a relacionarse con todo el ambiente hospitalario, fundamentalmente y centrado en el paciente. Cada uno

tiene la oportunidad de enfrentarse con un caso clínico, de analizar los síntomas y signos, de realizar examen físico, de estudiar y relacionar los exámenes laboratoriales, e interpretar el tratamiento dirigido para el caso. Todas las actividades anteriores son dirigidas y supervisadas por un docente del Departamento de Gineco-obstetricia.

#### **6.11.5. Instrucciones**

Serán distribuidos en grupos mínimos de acuerdo a la capacidad de cada servicio, el cual tendrá un tutor o docente responsable, quién brindará las orientaciones necesarias para el trabajo diario, los estudiantes se presentarán con la indumentaria e instrumental propio de cada servicio.

Cada Servicio tendrá un temario independiente como complemento de los aspectos teóricos revisados, en los seminarios, tutorías y mesas redondas. Además de los temas propios circunstanciales que puedan presentarse en el mismo servicio.

#### **6.11.6. Productos**

La elaboración de historia clínica, lo más próximo a la realidad del paciente, el desarrollo de algunos procedimientos vgr canalización de venas, toma de signos vitales, colocación de sondas.

#### **6.11.7. Evaluación**

La evaluación de la práctica clínica se realizará diariamente, haciendo hincapié en los diferentes aspectos que contemplan como son: habilidades cognitivas, psicomotrices, comunicación, exposiciones de casos clínicos.

El docente deberá llevar un registro diario de las actividades desarrolladas por ustedes, estimular el cumplimiento de las actividades que son requisitos del módulo.

Deben evaluarse las siguientes competencias:

#### **Cognoscitivas:**

- a) Ejercicio de evaluación integrado.
- b) Conoce fisiopatología de la enfermedad.
- c) Sabe interpretar exámenes clínicos, laboratoriales y rayos X.
- d) Conoce el tratamiento correcto.

- e) Prescribe adecuadamente el tratamiento.
- f) Conoce indicaciones, riesgos y contraindicaciones del tratamiento a utilizar.

**Psicomotrices:**

- a) Sabe examinar al paciente.
- b) Realiza maniobras correctas al examen físico
- c) Es acucioso en el examen físico.
- d) Aplica maniobras mínimas terapéuticas.

**Comunicación:**

- a) Escucha a su paciente
- b) Pregunta adecuadamente
- c) Se comunica con facilidad con el paciente y sus familiares.
- d) Sabe comunicar las noticias.
- e) Consulta a expertos y profesores.
- f) Sabe consultar medios informáticos, revistas, libros, etc.

**6.12. Actividad No. 12** Actividad de la Comunidad.

**6.13. Actividad No. 13** Tutoría No. 12.

**6.13.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes de Gineco-obstetricia.  
Responsable: Docentes de Gineco-Obstetricia  
Tiempo: 2 horas.  
Hora y Lugar: 7:00 am-9:00 am. Aula disponible.

**6.13.2. Tema: Problema No. 6.**

**6.13.3. Objetivos**

Al finalizar el análisis del problema No. 6, pretendemos que ustedes sean capaces de:

- a) Conocer algunas patologías benignas que afectan a la vulva.
- b) Resolver aquellas patologías vulvares que estén a su nivel.

- c) Brindar orientación a la comunidad referente a la prevención de algunas enfermedades que afectan la vulva.
- d) Referir aquellas pacientes con patologías vulvares que requieren atención en centro especializado.

#### **6.13.4. Descripción**

Las enfermedades de la vulva, comprenden una serie de procesos patológicos que se observan con regular frecuencia en la vida de la mujer desde la infancia, la mayoría de ellas de transmisión sexual, que pueden remitir con la terapia adecuada y otras que por ignorancia del médico o de la paciente pueden evolucionar a la malignidad como el carcinoma de la vulva que constituye de 3-4% de todos los procesos malignos primarios de los órganos genitales femeninos.

Ver problemas No. 6 en anexo.

#### **6.13.5. Instrucciones.**

Esta actividad es la conclusión del problema No. 6, está dirigida a la realización de los pasos 5, 6, 7 del ABP.

El tutor propondrá un resumen de lo actuado en la primera parte. Posteriormente estimulará la participación de todos los miembros del grupo a la discusión del tema. Verificando si se alcanzaron los objetivos de estudio. Comprobación de hipótesis planteada. (Diagnóstico Clínico). Si fuera necesario se hace un replanteamiento de los objetivos de estudio, los que servirá a ustedes como una autoformación (auto-estudio).

#### **6.13.6. Producto**

El producto de esta actividad, será la verificación de objetivos e hipótesis.

Elaboración del resumen del caso clínico.

#### **6.13.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomarán en cuenta:

- a) La responsabilidad de cada uno de ustedes (asistencia, orden y puntualidad).

- b) La participación en la discusión y si aporta con sus conocimientos teóricos a la discusión del caso problema.
- c) La atención y el interés que demuestren en la discusión.
- d) Resumen del caso clínico.

#### **6.13.8. Bibliografía.**

Howard W. Jones III. Enfermedades benignas de vulva y vagina en Novax et al. Tratado de Ginecología. 11a. Edición. Editorial Interamericana McGraw. Hill. México. 1991

#### **6.14. Actividad No. 14: Materia Electiva G3.**

##### **6.14.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Responsable: Docentes del área de Gineco-Obstetricia.  
Tiempo: Dos horas  
Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de Parto, Sala de operaciones, Sala de Postparto.

##### **6.14.2.Tema: Cuidados del Recién Nacido.**

##### **6.14.3. Objetivos.**

Al finalizar la presente materia electiva pretendemos que ustedes:

- a) Conozcan las diferentes situaciones de urgencias que pueden ocurrir inmediatamente después del nacimiento.
- b) Realicen un examen físico general del recién nacido en busca de malformaciones congénitas vgr. ano imperforado, meningocele, deformaciones osteomusculares, alteraciones en cráneo.
- c) Efectúen de forma tutorada algunas maniobras en el recién nacido cuando el caso lo amerite por ejemplo colocación de sonda nasogástrica, lavado gástrico.

##### **6.14.4.Descripción:**

La valoración del recién nacido comprende una serie de actividades de suma importancia que aplicadas de forma sistemática ayuda a disminuir los índices de morbi-mortalidad, mejora las expectativas de vida del mismo y es un gran aliciente tanto para el médico como para la familia el poder acelerar que el niño se encuentra completamente sano y sin malformación congénita externa.

Este período de cuidados del recién nacido comprende desde la expulsión o nacimiento del niño hasta los primeros 5 a 10 minutos de vida.

#### **6.14.5. Instrucciones**

Ustedes van a desarrollar sus actividades en Sala de Labor y Partos o en Quirófano en casos de cesárea.

Las primeras actividades estarán encaminadas a la preparación previa de cómo ustedes deben recibir el niño: lavado de manos, uso de ropa estéril, mascarilla, guantes, botas. Luego al momento de recibir al niño debe realizar la limpieza de vías aéreas, limpieza general, abrigarlo debidamente, colocarlo sobre una mesa de calor radiante. Posteriormente realizarse un examen físico general, valoración de APGAR a los 5 minutos, toma de temperatura, pesarlo, medidas antropométricas, profilaxis ocular y Vitamina K. posteriormente se entrega al recién nacido a la madre para su amamantamiento y traslado al alojamiento conjunto.

#### **6.14.6. Producto Esperado.**

#### **6.14.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico de un recién nacido valorando los aspectos enunciados anteriormente.

#### **6.14.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.

2) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.

#### **6.14. Actividad No. 14. Materia Electiva: G: 4.**

##### **6.14.1. Datos Generales:**

Participantes: Estudiantes y docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Responsable: Docentes del área de Gineco-Obstetricia.

Tiempo: Dos horas

Hora y Lugar: 7 am-9 am. Sala de Parto, Sala de operaciones.

##### **6.14.2. Tema: Atención del Parto.**

##### **6.14.3. Objetivos.**

Al finalizar el período electivo ustedes estarán en capacidad de:

- a) Realizar tactos vaginales para evaluación del trabajo de parto.
- b) Realizar hoja de ingreso, brindar apoyo emocional a la paciente embarazada.
- c) Elaborar órdenes de examen de rutina (gabinete)
- d) Realizar historias clínicas obstétrica.

##### **6.14.4. Descripción.**

La atención del parto comprende una serie de actividades que inicia desde la valoración de la paciente embarazada en Emergencia luego su ingreso a Sala de prelabor, posteriormente en la Sala de Expulsivo y por último la valoración sucesiva del período de alumbramiento en el ambiente de postparto.

En cada una de las salas existen actividades diferentes que corresponden a períodos diferentes que se dan en un parto normal.

##### **6.14.5. Instrucciones.**

Ustedes en esta materia electiva van a ser divididos con la finalidad de que cada subgrupo se localice en los diferentes sitios mencionados anteriormente o sea emergencia, sala de parto, sala de expulsivo y ambiente postparto.

En cada una de esa sala habrá un tutor que va a orientar, supervisar las diferentes actividades por ejemplo: en Emergencia se debe valorar el borramiento, dilatación y actividad uterina, así como elaborar los exámenes respectivos.

Posteriormente en la sala prelabor se realiza una nueva elaboración de la paciente, se elabora su historia clínica obstétrica, valoración de riesgo obstétrico y se determina el momento en que la paciente debe ser trasladada a expulsivo.

Cuando la paciente se encuentra en período de expulsivo el tutor debe instruir en la asepsia del período de expulsión, esto es lavado de mano, limpieza de paciente, colocación de ropa esteril, luego asegurarse que el instrumental que se utiliza esté listo y por último ya cuando se ha efectuado el parto y si no hay ninguna complicación producto del mismo entonces determinar su traslado al ambiente de postparto.

#### **6.14.6. Producto esperado.**

#### **6.14.7. Evaluación.**

Para la evaluación de esta actividad se tomará en cuenta algunos aspectos formativos como: presentación, responsabilidad, puntualidad, veracidad de información.

También se realizará un examen práctico de una paciente en trabajo de parto y que ustedes realicen el examen gineco-obstétrico y determine el período en que se encuentra la paciente en compañía de un tutor.

#### **6.14.8. Bibliografía.**

- 1) Schwarchz-Sala-Duverger. Obstetricia. V Edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina. 1996.
- 2) William et al. Obstetricia IV edición. Editorial Masson S.A. Barcelona-España. 1996.



## **XII. ANEXOS**

## **Problema No. 1**

Paciente femenino, 48 años de edad, originaria de El Sauce, acude a Consulta a Emergencia del HEODRA, presentando: dolor hipogástrico de 8 años de evolución, acompañada con sensación de peso, sangrados irregulares con intermitencia entre diez y quince días, con duración y cantidad variable a veces acompañada de coágulos. Ocasionalmente dispareumia.

Refiere haber asistido a su Centro de Salud cuatro a seis veces y solo le han dado tratamiento vaginal con óvulos, sin haberle realizado exudados ni Papanicolaou.

En una de las visitas le refirieron sentir un útero aumentado de volumen de superficie irregular.

Analice el caso y discuta la conducta a seguir auxiliándose si es posible con su tutor.

## **Problema No. 2**

Paciente de sexo femenino, 19 años de edad, originaria de un barrio periférico de León, tiene un hijo de tres años, inició vida sexual a los 12 años de edad, vendedora ambulante, hace vida nocturna activa, tomar licor.

Consulta a Emergencia por presentar fiebre de 39 grados centígrados, en forma persistente de tres días de evolución, dolor hipogástrico, leucorrea purulenta, fétida y al examen ginecológico presenta dolor a la movilización del útero con masas en ambos anexos.

La paciente solicita le den tratamiento e irse a su casa.

¿Cómo se debe abordar este caso?

¿Accedería a la solicitud de la paciente?

Si necesita más datos auxíliese con su tutor.

### **Problema No. 3.**

Paciente femenina de 30 años de edad, ama de casa, clase media, diez años de casada, no ha procreado hijos o ni embarazos. Menarca inició a los 16 años, menstruaciones posteriores con períodos cada 3 ó 4 meses, dolorosas algunas veces sangraba dos días y otros oscilaban de ocho a diez días, consultó en diversas ocasiones por sensación de peso hipogástrico recibiendo diferentes tipos de tratamiento hormonal, para regulación menstrual, continuando con dicho problema una vez finalizado cada tratamiento.

En la última evaluación ginecológica una masa pélvica izquierda de consistencia entre blanda y sólida le fue detectada, enviándose exámenes especiales.

¿Que exámenes especiales considera le fueron enviados a la paciente?

¿Cómo abordamos este caso?

- 1) Se envió histerosalpingografía, reportándose cavidad uterina libre, útero en anteversión, con permeabilidad de ambas trompas.
- 2) Un ultrasonido de abdomen inferior reporta tumor de ovario izquierdo conteniendo material calcificado y líquido denso, de 7 centímetros de diámetro y el ovario derecho de 4 a 5 cms de diámetro con múltiples folículos quísticos en su interior.

## **Problema No. 4.**

Paciente femenino de 35 años de edad, originaria de Achuapa, oficio doméstico, tortillera, nivel educativo 2do. Grado, primaria, gran multípara, gesta 10, para 8, aborto 2. Inicio de vida sexual a los 15 años. Tiene promiscuidad sexual, siendo sus hijos de diferentes padres.

Acude a su centro de salud por presentar sangrado transvaginal a intervalos de 10 a 15 días, fetidez, leucorrea alternante desde los últimos 30 días, ha perdido peso, refiere mareos, fatiga y astenia.

Todos sus partos fueron domiciliarios. Los abortos tratados por una enfermera entendida. Nunca ha sido evaluada por médico, ni se ha realizado Papanicolaou, vive en extrema pobreza.

En el centro de salud se le hizo revisión ginecológica. Se comprobó escurrimiento sanguinolento fétido, tacto de cuello uterino irregular obteniendo material fétido, al espéculo se observa cuello deformado con nodulaciones irregulares.

Se le tomó Papanicolaou el cual revela células neoplásicas.

Discuta y analice el caso. Pida más información al Tutor.

Información: Paciente trasladada al HEODRA, realizándose biopsia y el resultado es Cáncer Cérvico Uterino Invasor.

## **Problema No. 5.**

Paciente femenino de 45 años de edad, proveniente de un barrio periférico de León, gran multípara, vendedora ambulante, con antecedentes de promiscuidad sexual, con nivel educativo de primaria completa.

Consulta a su centro de salud por presentar escozor intenso en genitales externo con tres semanas de evolución, habiéndose automedicado con cremas locales diferentes, sin obtener mejoría alguna.

Al examen ginecológico, a nivel de vulva y periné hay huellas por rascado severo, agrietamiento de piel, eritema severo, acompañado de lesiones purulentas.

También se detectó una masa de tres centímetros de diámetro cerca del introito, a la derecha, indolora, móvil, teniendo el antecedente que hace cinco años se le había drenado un absceso en esa misma región.

¿Cómo abordaríamos el presente caso?

Discuta la conducta a seguir.

## **Problema No. 6.**

Femenino de 58 años, gran multípara, ama de casa, viuda. Cursó primaria completa. Referida del Centro de Salud a hospitalización por presentar sensación de masa a nivel vaginal, trastornos de la micción (se orina sin sentir y humedece la ropa interior, al menor esfuerzo o toser).

Su último parto fue a la edad de 42 años dando a luz producto macrosómico, sufriendo lesiones en vagina, vulva y periné; en esta ocasión pasó hospitalizada dos meses.

A partir de esa fecha inicia sus trastornos de la micción, especialmente urgencia urinaria, síntomas que acrecentaron hasta el momento actual. La evolución física reveló cicatriz a nivel de flanco abdominal izquierdo y en la evaluación ginecológica se detectó que el cérvix uterino asoma por el introito y al hacer maniobras de esfuerzo por parte de la paciente, hay salida de orina.

Discuta el presente caso y conducta a seguir:

- Antecedente de colostomía por desgarró complicado de perine y recto en hospitalización anterior.
- Cistorectocele.

### HABILIDADES Y DESTREZAS

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_ No. CARNET: \_\_\_\_\_

I) Colocar Sonda Foley.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

II) Identificar Borramiento.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

III) Identificar Dilatación.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

IV) Palpación de Fontanelas

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

V) Presunción de partos normales.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

VI) Atender partos normales

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

VII) Presenciar episiotomías y reparaciones.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

VIII) Ayudar en síntomas vaginales.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

IX) Presenciar Cesáreas.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

X) Participación de 2 ayudantes en cesáreas.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

XI) Participar en valoración de embarazo a términos.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

XII) Canalizar venas periféricas.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

XIII) Realizar tactos vaginales por enfermedad aguda.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

XIV) Auscultar latidos cardíacos fetales en embarazo a términos.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

XV) Presenciar valoraciones de pelvimetría.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

XVI) Realizar como ejercicio pelvimetrías

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

XVII) Presenciar cirugías Ginecológica mayor.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

XVIII) Participar como 2do. ayudante en cirugía ginecológica.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____

XIX) Presenciar y participar en Salpingostomía.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

XX) Participar/ayudar en la reanimación del R.N.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

XXI) Cálculo de la actividad uterina.

Nombre del paciente	Fecha/hora	Firma del tutor.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

