

Programa de la Unidad Curricular: Ginecología-Neonatología (UC N°18)

1. Ubicación curricular:

Esta Unidad Curricular (UC) se encuentra ubicada en el cuarto año de la carrera Doctor en Medicina, integrando el primer módulo del Ciclo Clínico General Integral (CCGI 1). Para cursarla es requisito tener aprobada la totalidad de las Unidades Curriculares del primer trienio de la carrera.

2. Unidades docentes participantes:

Clínicas Ginecotológicas A, B y C, Departamentos de Neonatología del Hospital Pereira Rossell y del Hospital de Clínicas, Departamento de Psicología Médica, Unidad de Salud Mental en Comunidad y Departamento de Medicina Legal.

3. Fundamentación y objetivos generales:

Se espera que en esta UC los estudiantes adquieran conocimientos y destrezas básicas para la práctica clínica: habilidades para la anamnesis, examen físico y razonamiento clínico, orientado a saber lo que debe conocer un médico /médica en los diferentes ámbitos para la práctica clínica general.

Los objetivos generales son:

Aprender a realizar el control de la salud de la mujer en todas las etapas de su vida así como el control obstétrico de bajo riesgo según Guías del Ministerio de Salud, efectuando las recomendaciones pertinentes.

Conocer las patologías prevalentes y frecuentes de la mujer en todas las etapas de la vida.

Reconocer factores de riesgo perinatales, en la asistencia inmediata del recién nacido de bajo riesgo y en la resolución de problemas frecuentes en el alojamiento madre-hijo.

Incorporar el componente mental de la salud en todas las acciones de prevención, promoción y atención en el PNA.

Abordar la incidencia de los factores psicosociales en los procesos de salud y enfermedad en todas las etapas del ciclo vital. Específicamente se abordarán los siguientes ejes temáticos: a) Técnica de entrevista según el ciclo vital. b) Psicopatología del embarazo, parto y puerperio . c) Habilidades comunicacionales en situaciones especiales en Obstetricia , Ginecología General y Neonatología- Modelo de comunicación de malas noticias d) Aspectos psicosociales del embarazo, parto y puerperio.

4. Metodología de enseñanza:

En la UC se promueven metodologías activas de aprendizaje, en las cuales el docente adquiere el papel de guía o facilitador del aprendizaje. Se utilizan diferentes metodologías de enseñanza con el fin de promover el logro de competencias clínicas de un modo integrado e integrador. Estas actividades consisten en actividades de enseñanza clínica con pacientes, análisis de casos clínicos, talleres de simulación clínica, discusiones grupales, clases magistrales, seminarios y actividades autogestionadas virtuales asincrónicas.

5. Organización del curso:

La UC se dicta dos veces en el mismo año lectivo, y puede cursarse en el primero o en el segundo semestre. Tiene una duración de 17 semanas, 14 de Ginecología y 3 de Neonatología, durante las cuales tienen lugar además las actividades con docentes de Medicina Legal, Psicología Médica y Salud Mental en la Comunidad.

La Unidad puede cursarse en las sedes de la carrera en Montevideo o en CENUR-Litoral Norte (Salto y Paysandú).

Las actividades presenciales tienen asistencia controlada y se desarrollan en el horario de 8 a 12 horas todos los días.

Las clínicas Ginecológicas, la Unidad de Salud Mental en Comunidad, los Departamentos de Psicología Médica y de Medicina Legal, participan en forma integrada y continua durante todo el curso de modo de lograr un abordaje integral y en diferentes escenarios de atención. La Unidad de Salud Mental en la Comunidad interviene en el primer nivel de atención mientras y los docentes de Psicología Médica en el Hospital.

Las actividades tendrán lugar en las salas de internación hospitalaria del Centro Hospitalario Pereira Rossel, Hospital de Clínicas, policlínicas del Primer Nivel de Atención, áreas de emergencia y policlínicas hospitalarias, y en los Hospitales de Salto, Paysandú y Maldonado.

En el EVA se encontrará la información general referente al curso, clases teóricas grabadas, material bibliográfico, tareas clínicas, así como las actividades autogestionadas virtuales asincrónicas.

Ginecología: El curso comienza con el abordaje de la atención médica de la salud de la mujer en aspectos semiológicos, control de embarazo, control ginecológico y prevención del cáncer genito-mamario y se continúa luego con el estudio de la patología gineco-obstétrica aguda y crónica más frecuente y prevalente en nuestro medio.

Las actividades son presenciales (práctica clínica). Se complementa con actividades autogestionadas opcionales en la plataforma EVA. Se cuenta además con el Asistente Virtual de Ginecología y Obstetricia (herramienta virtual de aprendizaje).

Los talleres de habilidades clínicas se realizan en conjunto con docentes del Depto. de Psicología Médica

Neonatología: Comprende 3 semanas durante las cuales se desarrollan actividades presenciales con asistencia controlada y actividades virtuales asincrónicas. Incluye actividades teóricas, talleres, seminarios y actividad de sala.

Salud Mental en Comunidad: La integración de esta disciplina en la UC se organiza en 3 módulos: Módulo I: actividad virtual sincrónica teórico-práctica (vía Zoom) que comprende 5 talleres teórico-clínicos de carácter semanal. Módulo II: actividad asincrónica en la plataforma EVA que comprende 4 actividades. Módulo III: actividad presencial en el Primer Nivel de Atención, en que los estudiantes participarán de los controles y/o consultas en los diferentes Centros de Salud y Policlínicas

Psicología Médica: Las actividades se desarrollarán en dos modalidades:

En forma asincrónica a través de la plataforma EVA, incluyendo presentaciones teóricas, actividades interactivas, clases grabadas y controles de lectura.

Mediante la participación en talleres en conjunto con el docente de Ginecología, en los que se utilizarán técnicas basadas en paciente estandarizado.

Medicina Legal: Las actividades consistirán en 5 teóricos virtuales asincrónicos seguidos de control de lectura y 3 talleres presenciales que tendrán asistencia controlada. Los estudiantes

deberán realizar una tarea final grupal que consistirá en un trabajo escrito (análisis de caso clínico o breve desarrollo de algún tema preestablecido).

6. Carga horaria y créditos:

El curso tiene una duración de 17 semanas.

Horas teóricas	56
Horas prácticas	249
Total	305

La aprobación de esta UC permite la asignación de **32 créditos. $(56 \times 2) + (249 \times 1,5)/15$**

6. Formas de evaluación, ganancia y aprobación:

Evaluación

La evaluación de la UC comprende distintas herramientas y metodologías dirigidas a evaluar los distintos componentes y actividades del curso:

- a) evaluación continua (Ginecología, Neonatología y Psicología Médica)
- b) evaluaciones clínicas
- c) prueba escrita
- d) evaluación de Salud Mental en la Comunidad y Medicina Legal.

a) Evaluación continua: Consiste en la evaluación de las competencias técnicas, cognitivas y actitudinales, la cual se realizará durante todo el curso. Para ello el docente valorará diferentes dimensiones, incluyendo actividad clínica, participación activa en las instancias presenciales, actitud y manejo de información. (Se adjunta Grilla de Evaluación continua en Anexo 4).

Cada estudiante dispondrá de dos instancias de encuentro individual con el docente referente, para poder intercambiar acerca de su desempeño y elaborar estrategias conjuntas de mejora. Se realizará una entrevista en la semana 8 del curso y la otra al final del curso.

b) Evaluaciones clínicas: se realizarán dos evaluaciones prácticas de las habilidades clínicas en Ginecología y en Neonatología, consistentes en pruebas clínicas, que incluirán pacientes reales o simulados, aplicación de razonamiento clínico, casos clínicos en entornos reales o simulados, uso de maniqués ginecológicos, obstétricos y neonatales.

c) Prueba escrita: consiste en una prueba de tipo múltiple opción que se realizará al finalizar el curso en la que se abordarán los contenidos de todas las disciplinas que integran la UC.

d) Evaluación Salud Mental en la Comunidad y Medicina Legal.

La evaluación de USMC se realizará mediante una entrega de una historia clínica comentada, junto a la valoración de la participación activa en 5 talleres virtuales sincrónicos y la realización de una

tarea virtual asincrónica luego de cada módulo.

La evaluación de las actividades de Medicina Legal incluyen la asistencia a tres talleres presenciales, la realización de 5 controles de lectura en forma virtual, luego de cada uno de los teóricos asincrónicos. Además, los estudiantes deben realizar y entregar una tarea escrita en pequeños subgrupos.

La ponderación de cada uno de los componentes de la evaluación en la calificación final es la siguiente:

Componente	
Evaluación continua (Ginecología, Neonatología y Psicología Médica)	30 %
Evaluación Medicina Legal y Salud Mental en Comunidad	10 %
Evaluación Clínica I	20 %
Evaluación Clínica II	20 %
Prueba escrita	20 %

Ganancia del curso

Para ganar el curso y obtener derecho a rendir examen se requiere:

- no superar el 10% de faltas injustificadas o el 20% en caso de faltas justificadas en todas las actividades de asistencia controlada.

- lograr un desempeño igual o mayor a 40% en cada uno de los siguientes componentes de la evaluación: evaluación continua de Ginecología, Neonatología y Psicología Médica, las dos evaluaciones de habilidades clínicas, y en la evaluación escrita.

En caso de que el promedio sea igual o mayor a 40% pero una de las evaluaciones mencionadas sea menor a 40%, el estudiante tiene la posibilidad de realizar una remediación.

En caso de que el promedio sea menor a 40 % o sea insuficiente en dos de los componentes mencionados el estudiante pierde el curso y deberá recurrar.

Remediación:

Se desarrolla durante tres semanas (2 semanas de Ginecología y 1 de Neonatología). El estudiante deberá concurrir a las actividades clínicas con un docente tutor, quien realizará la evaluación y devolución permanente de su desempeño clínico. Si el estudiante aprueba la remediación (desempeño clínico mayor de 40%) queda habilitado a rendir el examen. Si el desempeño es insuficiente (menor a 40%) pierde el curso.

Aprobación de la Unidad curricular

El estudiante que obtenga un promedio igual o mayor al 40% en cada uno de los componentes de la evaluación y un promedio general igual o mayor a 70% aprueba la unidad curricular con exoneración del examen.

Si el promedio está entre 40% y 69 % deberá rendir examen final.

El examen consta de dos componentes: uno teórico (escrito) y otro práctico (oral). Para aprobar el examen se debe obtener un puntaje igual o mayor al 60% en cada uno de los dos componentes de la prueba. La nota final del examen surgirá del promedio de ambos componentes.

Devolución

La devolución de la evaluación continua se realizará en dos oportunidades, en la semana 9 del curso y al finalizar el mismo. La devolución de los encuentros clínicos se realiza en el mismo momento, de forma individual. La devolución de la prueba escrita se realiza en diferido, modalidad presencial.

La devolución del desempeño en el examen práctico, se realizará inmediatamente de finalizada la instancia de evaluación. La devolución de la evaluación escrita se realizará en diferido, modalidad presencial.

Anexo 1: Programa de Curso

Objetivos Generales de Aprendizaje.

Al finalizar el curso el estudiante será capaz de:

- Conocer e interpretar los indicadores más importantes de la situación de salud y salud mental prenatal y de las mujeres en todas las etapas de la vida a nivel nacional y regional.
- Conocer y aplicar los principios legales del ejercicio de la medicina surgidos en la atención de la salud de la mujer embarazada.
- Conocer y aplicar los fundamentos del método clínico. Conocer y aplicar las distintas estrategias o modalidades dirigidas a obtener un diagnóstico clínico.
- Realizar una historia clínica completa de ginecología y obstetricia de consultas prevalentes con criterio lógico, aplicando el razonamiento clínico.
- Profundizar el conocimiento de los distintos modelos de comunicación y entrevista.
- Adquirir habilidades comunicacionales básicas y avanzadas necesarias para vincularse con la paciente embarazada, en etapa de puerperio o con patología ginecológica
- Aplicar destrezas semiológicas y obstétricas, examen físico general y gineco obstétrico de la mujer en las diferentes etapas de la vida.
- Reconocer la evolución de un embarazo normal y patológico, identificar factores de riesgo bio-psico-social y esbozar soluciones a los mismos.
- Conocer y realizar las actividades del control de un embarazo de bajo riesgo, según normas y guías nacionales.
- Conocer y aplicar los Programas Nacionales de Salud de la Mujer.
- Participar en la asistencia de un parto normal de bajo riesgo y la recepción de un recién nacido normal.
- Diagnosticar y realizar las indicaciones del tratamiento inicial de las patologías ginecológicas y obstétricas más frecuentes.
- Conocer y aplicar los principios básicos de reanimación del recién nacido y las condiciones adecuadas de traslado de los mismos. En relación a los problemas más frecuentes de los neonatos, reconocer la gravedad de los mismos, realizar las indicaciones iniciales y ser capaz de realizar una adecuada derivación.
- Reconocer elementos del puerperio normal y patológico y realizar el control del puerperio.
- Identificar los aspectos psicosociales de las pacientes embarazadas, en etapa de puerperio o con patología ginecológica.
- Jerarquizar los elementos relevantes que hacen a la relación médico- pacientes embarazadas, puérperas o con patología ginecológica.
- Reconocer factores psicosociales (individuales, familiares y comunitarias) que influyen sobre la salud de las mujeres y orientar a su solución.
- Reconocer elementos de gravedad y medidas terapéuticas iniciales.
- Reconocer oportunamente situaciones clínicas que requieran evaluación por especialista o en otro nivel de atención y redactar el registro de una derivación.
- Realizar acciones preventivas de psicoeducación para la salud y de rehabilitación.
- Promover el cumplimiento de los derechos de niños, adolescentes y mujeres en la atención en salud.
- Detectar las situaciones más frecuentes de violación de los Derechos Humanos y ser capaz de instrumentar las acciones dirigidas a su solución. Incorporar el enfoque de derechos en

todas las prácticas.

- Conocer y aplicar los Derechos de Salud Sexual y Reproductivos.
- Reconocer y orientar acciones en la violencia doméstica.
- Conocer el registro en documentos médicos

Contenidos Temáticos

Razonamiento Clínico en Ginecología y Obstetricia

- Aplicar los principios del razonamiento clínico frente a los problemas presentados en la consulta.
- Realizar en forma sistemática en la práctica las distintas etapas del razonamiento clínico:
 - Presentación de signos y síntomas.
 - Formulación de hipótesis diagnósticas.
 - Diagnósticos principales y diferenciales.
 - Explicación etiológica y fisiopatológica

Habilidades Comunicacionales

- El estudiante profundizará en el fortalecimiento de la relación médico paciente y en las habilidades comunicacionales, aplicando el modelo centrado en la paciente y su familia .
- Aplicación de los conocimientos en la entrevista ginecológica y obstétrica:
 - Conocer las etapas de la entrevista, las técnicas directivas y no directivas de la misma.
 - Establecer una actitud cordial y cortés generando un adecuado rapport.
 - Favorecer la neutralidad y la actitud empática durante la entrevista en Obstetricia/Ginecología General
- Adquirir el modelo de comunicación de malas noticias en Obstetricia y en Ginecología General .
- Transmitir a la paciente y/o la familia, con lenguaje claro y sencillo el planteo diagnóstico y discutir con ellos las posibles soluciones.
- Reconocer la etapas de duelo de los padres ante un diagnóstico adverso prenatal o muerte fetal.
- Establecer una relación asistencial y terapéutica adecuada, basada en la confianza y utilizar adecuadamente el tiempo y los recursos.
- Aplicación de la estrategia de seguridad (“Cultura de Seguridad”) con el objetivo de
- minimizar la asistencia y reducir el daño.
- Elaboración de Historia Clínica. Conocer, describir y aplicar “la entrevista” como herramienta clínica con sus distintos capítulos: ficha patronímica, motivo de consulta, síntomas cardinales, antecedentes obstétricos, ginecológicos, médicos, de salud mental, socio ambientales y familiares. Confeccionar un resumen con aspectos esenciales de la historia clínica. Describir y registrar la evolución clínica de la paciente. Formular aproximación al pronóstico evolutivo.

Aplicación de la semiología gineco obstétrica

- El estudiante aplicará los conocimientos de la anatomía y fisiología del aparato genital femenino a la práctica clínica.
- Realizar el examen genital de la mujer.
- Aplicar la semiotecnia de las distintas maniobras gineco-obstétricas: inspección superficial, profunda, tacto vaginal y colocación de espéculo, maniobras de Leopold, medición de la altura uterina y su correlación con la edad gestacional, auscultación de latidos fetales.
- Identificar variación de la normalidad y alteraciones patológicas en el examen abdominal y

genital en la mujer: inspección superficial y profunda, estática y dinámica (especuloscopia, examen con valvas), tacto vaginal y combinado y del examen de la embarazada.

- Conocer y realizar correctamente la exploración mamaria en simuladores y luego en pacientes reales.

Control de Embarazo

- El estudiante deberá realizar el control del embarazo de bajo riesgo e identificar durante el mismo factores de riesgo bio-psico sociales y esbozar soluciones a los mismos.
- Conocer y manejar las actividades que se realizan en un embarazo de bajo riesgo, estableciendo el control periódico según las normas y guías nacionales, realizando el control clínico y paraclínico oportuno y derivando a otro nivel de atención en caso de ser necesario.
- Analizar objetivamente los resultados de las rutinas obstétricas y actuar en consecuencia.
- Conocer e informar acerca de las técnicas diagnósticas de malformaciones fetales.
- Interpretar el resultado de la ecografía obstétrica (biometría fetal y sospecha de alteraciones en la misma) y el manejo según el resultado.
- Conocer el manejo de los fármacos en el embarazo, puerperio y lactancia.
- Aplicar educación materna favoreciendo acciones de promoción de una adecuada salud mental.
- Identificar factores psicosociales de riesgo y protección del embarazo realizando intervenciones apropiadas a los diagnósticos planteados.
- Realizar correctamente el examen mental de la embarazada y despistar precozmente problemas emocionales e interpersonales durante el embarazo.
- Despistar precozmente problemas en la relación madre-hijo durante el embarazo.
- Realizar intervenciones apropiadas a los problemas psíquicos y psicosociales diagnosticados durante el embarazo.
- Identificar determinantes, características y posibles consecuencias psicosociales del embarazo adolescente en la salud de la mujer, del hijo y del entorno familiar, establecer el grado de riesgo y posibles consecuencias.

Medicina legal aplicada a la práctica clínica

- Al finalizar el curso el estudiante será capaz de:
- Identificar buenas prácticas promotoras de derechos en materia de atención en salud sexual y reproductiva
- Problematizar sobre los aspectos de la práctica clínica y médico - legal más relevantes del marco normativo nacional en relación a salud sexual y reproductiva, incluyendo la interrupción voluntaria del embarazo, los requisitos para su realización en el SNIS y cómo proceder cuando estos no están presentes. Conocer el concepto de la objeción de conciencia y su alcance.
- Conocer la definición de violencia de género, sus manifestaciones en los servicios de salud y lineamientos generales del abordaje. Analizar los patrones lesiones en la violencia de pareja y en las distintas formas de violencia sexual. Profundizar en estrategias de valoración clínica y médico - legal: anamnesis, examen físico, solicitud de paraclínica. Conocer el marco normativo vigente respecto a la violencia basada en género y delitos sexuales.
- Reconocer la importancia de los registros en la historia clínica y la confidencialidad.

Atención del trabajo de parto, parto y puerperio

- El estudiante participará en la asistencia de la paciente en trabajo de parto y parto de bajo riesgo acompañándola en todo este proceso.

- Participar en la asistencia de un parto normal y la recepción del recién nacido normal.
- Diagnosticar el trabajo de parto
- Clasificar el trabajo de parto como de bajo o alto riesgo y su correcta derivación.
- Conocer la evolución natural del trabajo de parto, sus diferentes períodos y las medidas prácticas de cada uno de ellos.
- Conocer cómo se realiza la vigilancia del trabajo de parto (conocer el manejo del partograma, su confección y aplicación), monitorización clínica de las diferentes etapas.
- Participar en la asistencia de un parto.
- Aplicar las normas de atención de la mujer durante el trabajo de parto del M.S.P.
- Reconocer las desviaciones de la normalidad, interpretarlas y poner en marcha medidas iniciales.
- Identificar pacientes con contraindicación para un trabajo de parto con énfasis en la derivación oportuna.
- Conocer las diferentes herramientas para la inducción de un trabajo de parto, sus indicaciones, manejo, contraindicaciones y efectos adversos.
- Reconocer los cambios psicológicos, trabajo de parto, parto y puerperio.
- Detectar los factores de riesgo y de protección psicosocial de la mujer en etapa de embarazo, parto, puerperio
- Identificar los trastornos emocionales más prevalentes que puede presentar la mujer en etapa de embarazo, parto, puerperio. Conocer y aplicar las posibles intervenciones y/o derivación para su solución
- Identificar una evolución puerperal normal y su manejo básico.
- Confección de historia clínica puerperal y examen físico normal.
- Conocer y manejar la morbilidad más frecuente del puerperio y su derivación: infección puerperal, hemorragia puerperal.
- Educación en puericultura: fomentar la lactancia materna y puericultura.
- Conocer las características epidemiológicas y clínicas de problemas de salud mental asociados al parto y puerperio: depresión menor -blues del postparto, depresión puerperal y psicosis puerperal.
- Realizar correctamente el examen mental de la puérpera y despistar precozmente problemas emocionales e interpersonales asociados.
- Despistar precozmente problemas en la relación madre-hijo durante el puerperio.
- Realizar intervenciones apropiadas a los problemas psíquicos y psicosociales diagnosticados.
- Consejería anticonceptiva en esta etapa

Obstetricia de Alto Riesgo

- Diagnosticar y realizar la indicación del tratamiento inicial de las patologías obstétricas más frecuentes
- En estos problemas de salud el estudiante debe de ser capaz de explicar la forma de realizar el diagnóstico mediante anamnesis y examen físico obstétrico.
- Realizar y justificar planteos diagnósticos y sus diferenciales, definir y explicar el mecanismo etiopatogénico y fisiopatológico de los mismos, justificar la necesidad de exámenes paraclínicos e interpretar el resultado de los mismos, justificar y realizar la indicación del tratamiento inicial de la paciente poniendo énfasis en:
 - su prevención, diagnóstico precoz y derivación oportuna,
 - reconocer la gravedad de cada caso (urgencia, emergencia),
 - realizar el registro del problema de salud en la historia clínica,
 - indicaciones médicas y prescripción de fármacos en forma completa.

- Detectar los factores de riesgo y de protección psicosocial de la mujer cursando un embarazo de alto riesgo
- Identificar los trastornos emocionales más prevalentes que presenta la mujer cursando un embarazo de alto riesgo. Conocer y aplicar las posibles intervenciones y/o derivación para su solución

Patología obstétrica (materno-fetal) más frecuente:

- Metrorragia de la 10 mitad del embarazo: aborto, embarazo ectópico.
- Metrorragias de la segunda mitad del embarazo: placenta previa y desprendimiento de placenta.
- Infecciones urinarias y embarazo.
- Estados Hipertensivos del embarazo.
- Restricción del crecimiento fetal.
- Prematurez.
- Diabetes y embarazo.
- Infecciones connatales (HIV, sífilis, toxoplasmosis, TORCH)
- Uso de fármacos en el embarazo, lactancia y sus contraindicaciones.
- Toxicomanía y embarazo.
- Salud mental y embarazo.

Patología Ginecológica General (benigna, pre-maligna y maligna)

- Diagnosticar y realizar la indicación del tratamiento inicial de las patologías ginecológicas más frecuentes.
- En relación a estos problemas de salud, el estudiante deberá ser capaz de:
- Explicar la forma de realizar el diagnóstico, anamnesis y examen físico ginecológico correcto.
- Realizar y justificar planteos diagnósticos y diferenciales.
- Definir y explicar el mecanismo etiopatogénico y fisiopatológico de los mismos.
- Justificar la necesidad de exámenes paraclínicos e interpretación del resultado de los mismos.
- Justificar y realizar la indicación del tratamiento inicial de la paciente poniendo énfasis en su prevención, diagnóstico precoz y derivación oportuna.
- Reconocer la gravedad de cada caso (urgencia, emergencia).
- Realizar el registro del problema de salud en la historia clínica, el de las indicaciones médicas y las prescripciones de fármacos en forma completa.
- Establecer una adecuada relación con la paciente con patología ginecotocológica.
- Transmitir a las pacientes con lenguaje claro y sencillo el planteo diagnóstico, asegurándose que la paciente lo haya comprendido.
- Evaluar la reacción emocional de la paciente frente al diagnóstico que se le comunica, promoviendo una adecuada comunicación que permita a las pacientes expresar su estado emocional.
- Identificar factores de riesgo y protección psicosocial relacionados con la patología ginecotocológica.
- Realizar posibles intervenciones en relación a los factores de riesgo psicosocial detectados.

Patología ginecológica más frecuente:

- Cáncer del cuello uterino
- Patología benigna y maligna de mama
- Lesiones preinvasoras de cuello uterino
- Sangrado uterino anormal
- Manejo de la masa anexial
- Enfermedad inflamatoria pelviana
- Climaterio
- Enfermedades de transmisión sexual
- Infección genital baja
- Alteraciones del ciclo menstrual, climaterio, adolescencia
- Endometrio patología benigna y maligna
- Cuadro agudo de hemiabdomen inferior de origen ginecológico.

Paciente Grave en Ginecología y Obstetricia

- El estudiante deberá reconocer si un paciente está grave o no, independientemente de la enfermedad que padezca, mediante la aplicación de criterios sistematizados y determinará según cada tipo de patología gineco-obstétrica las implicancias diagnósticas, pronósticos y terapéuticas iniciales y su correcto traslado y derivación (criterios de severidad).
- El estudiante será capaz de:
 - diagnosticar, valorar complicaciones inmediatas, mediatas y a largo plazo,
 - solicitar e interpretar estudios paraclínicos, conducir el tratamiento del dolor agudo y crónico en función de intensidad y tipo,
 - realizar sostén hemodinámico: determinar la participación de otros especialistas en forma oportuna,
 - reconocer la necesidad de cuidados especiales,
 - identificar reacciones emocionales, evaluarlas y realizar las derivaciones pertinentes en relación a la situación de gravedad de la paciente.

Ginecología en el primer nivel de atención

- Realizar acciones preventivas de educación para la salud, promoción, prevención y rehabilitación de la mujer.
- El estudiante deberá adquirir los conocimientos necesarios en:
 - anticoncepción,
 - embarazo no deseado e interrupción voluntaria del embarazo,
 - manejo de resultado patológico de colpocitología oncológica y conocer las indicaciones de colposcopia.
 - interpretar y actuar en los diferentes resultados de mamografías,
 - adecuado abordaje de los problemas emocionales y psicosociales asociados al climaterio (correcta anamnesis identificando factores psicosociales de riesgo y protección de salud mental asociados a esta etapa, cambios psicológicos y posibles determinantes emocionales e interpersonales e intervenciones apropiadas a los mismos).

Salud y derechos sexuales y reproductivos: manejo integral y aplicación en la consulta clínica

- Detectar las situaciones más frecuentes de amenaza o violación a los derechos humanos y ser capaz de instrumentar acciones médicas dirigidas a su solución. Promoción del rol social de la mujer.
- Realizar un abordaje inicial de problemas frecuentes asociados al ejercicio de la sexualidad.

Para ello el estudiante deberá ser capaz de: definir sexualidad, sexo, identidad sexual, orientación sexual, género. Conocer las etapas y características del desarrollo de la sexualidad durante el ciclo vital, con énfasis en la adolescencia, juventud y vida adulta.

- Realizar una correcta anamnesis para el despistaje de problemas de salud relacionados con la sexualidad: disforia de género, disfunciones sexuales, etc.
- En cuanto al abordaje de la violencia doméstica hacia la mujer el estudiante deberá:
 - Identificar los diferentes tipos de VD,
 - Detectar la situación de riesgo inmediato e identificar indicios de síntomas de violencia contra la mujer,
 - Atender en los distintos niveles la prevención de la VD,
 - Evaluar el impacto de la VD en la salud de la mujer, seguimiento de casos detectados, sensibilización del equipo de salud y la comunidad con la implementación de programas de prevención,
 - valorar el estado mental de la paciente que sufre VD y despistar síntomas de alto riesgo (intentos de autoeliminación y riesgo de suicidio),
 - Coordinar con referentes de VD de las instituciones sanitarias y realizar las derivaciones pertinentes de manera oportuna.
 - Para ello el estudiante será capaz de: reconocer la magnitud del problema y su etiología, factores de riesgo y mitos, conocer el cuestionario nacional básico referido a la VD, realizar la rutina indagatoria del mismo en consulta habitual, en mujeres mayores de 15 años, en momento oportuno, manejar información básica en cuanto a los distintos integrantes de los diferentes organismos responsables y de referencia nacional, conocer el marco legal en cuanto a la VD.
- En cuanto al abordaje del embarazo no deseado, no aceptado y la interrupción voluntaria del embarazo el estudiante debe conocer:
 - Legislación nacional vigente, aborto de riesgo y sus complicaciones (Medicina Legal).
 - Diferentes etapas de la consulta de interrupción del embarazo (IVE 1, IVE 2, IVE 3).
 - Rol del médico general en proceso de IVE, sintomatología normal y de alarma en el proceso IVE, principales riesgos, asesoramiento pre y post evento.
 - Otros métodos de interrupción, generalidades y riesgos, anticoncepción post IVE.
 - Reconocer y actuar frente a problemas planteados en el ejercicio del derecho a la IVE: tiempos, ambivalencias, objeción de conciencia, autonomía progresiva.
 - Para esto el estudiante deberá ser capaz de integrar y aplicar principios bioéticos, respetar y mantener confidencialidad en la consulta, integrar y coordinar acciones con otros servicios para resolución de problemas, no imponer creencias personales
 - Aplicar las leyes vigentes en cuanto al cuidado de la salud de mujer, la embarazada y la adolescente.

Objetivos de Aprendizaje de Neonatología

- Al finalizar el módulo el estudiante será capaz de:
 - Identificar factores de riesgo para la salud del binomio madre-hijo.
 - Conocer las tasas de mortalidad infantil y neonatal. Conocer los mecanismos de la adaptación a la vida extrauterina y su fisiopatología.
 - Realizar una historia clínica neonatal: anamnesis y examen físico.
 - Clasificar a un recién nacido.
 - Completar e interpretar en forma correcta el certificado del Sistema Informático Perinatal.
 - Conocer las nociones básicas de puericultura y asesorar en lactancia materna.

- Conocer los screening neonatales dispuestos por el MSP, obligatorios en todo el territorio nacional.
- Reconocer la patología neonatal más frecuente y conocer los lineamientos generales que guían su estudio, diagnóstico y tratamiento.
- **Contenidos Temáticos de Neonatología.**
 - Adaptación a la vida extrauterina
 - Dificultad respiratoria
 - Clasificación del recién nacido
 - Ictericia
 - Infección connatal específica e inespecífica
 - Exposición a sustancias de abuso durante el embarazo y la lactancia
 - Defectos congénitos
 - Asistencia inmediata del recién nacido y reanimación.
 - Asfixia perinatal
 - Traslado neonatal
 - Prematurez
 - Screening neonatal.

Salud Mental en la Comunidad.

- El objetivo del curso es que el estudiante logre integrar el componente mental de la salud a la ginecología (perspectiva integral del paciente), desarrollar el razonamiento clínico y reflejar el conocimiento generado a través de las habilidades y destrezas en el abordaje de un paciente en el Primer Nivel de Atención.
- **Objetivos generales**
 - Detectar factores de SM y psicosociales de protección (FP) y de riesgo (FR) en los procesos de salud-enfermedad a través de la valoración del impacto de estos en las personas.
 - Planificar (diseño, ejecución y evaluación) estrategias de intervención adecuadas a los mismos.
 - Promover la participación de la población en el cuidado de su salud a través de la transmisión de conocimientos a nivel individual, familiar y grupal.

Objetivos específicos

- Conocer las características epidemiológicas y clínicas de problemas de salud mental asociados al embarazo y puerperio (depresión menor, blues del postparto, depresión puerperal y psicosis puerperal).
- Realizar una correcta anamnesis sobre el estado de la salud mental de la mujer durante la menopausia y el climaterio.
- Identificar cambios psicológicos asociados a la menopausia y el climaterio y sus posibles determinantes, contemplando la individualidad de cada mujer.
- Despistar precozmente problemas emocionales e interpersonales durante el climaterio y realizar intervenciones apropiadas durante esta etapa.

○

Bibliografía General

- <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/comunicacion/publicaciones/guias?page=3>
- Guía de práctica Clínica de detección temprana de Cáncer de mama - Tamizaje y diagnóstico precoz Guías de práctica Clínica de detección Cáncer de mama

- Guías Clínicas de Sífilis Congénita y Transmisión vertical Guías de práctica Clínica Cuello uterino
- Guías de Salud Sexual y reproductiva
- Recomendaciones de Diagnóstico tratamiento y vigilancia de las infecciones de Transmisión sexual Pauta informe difusión Manual clínico atención mujeres han sufrido violencia.
- Definición de Situaciones de Riesgo de Violencia Doméstica hacia mujeres, niños, niñas y adolescentes Manual de orientación anticonceptiva métodos temporales y permanentes http://www.msp.gub.uy/sites/default/files/archivos_adjuntos/Gu%C3%ADa%20Orientacion%20anticonceptiva%20MSP%202014_1.pdf
- Manual para la distribución a los usuarios de métodos anticonceptivos
- Manual de procedimientos para el manejo sanitario de la Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE) según Ley 18987
- Manual para la Atención de la mujer en el proceso de embarazo, parto y puerperio Salud del adolescente Abordaje de Situaciones de Violencia Doméstica hacia la Mujer
- Buenas Prácticas de Alimentación del Lactante y del niño/a pequeño en maternidades http://www.msp.gub.uy/sites/default/files/archivos_adjuntos/Guia%20orientacion%20lactancia%20equipos%20salud%20MSP_1.pdf
- Tratado de Obstetricia de Schwartz (6ta edición) Obstetricia y Ginecología. Danforth, Gibbs & Ronald
- Enciclopedia Medico Chirurgical. Ginecología y Obstetricia. (Disponible en biblioteca de la SGU) Temas de neonatología. Prof. Dr Borbonet 2015
-
- Nelson Tratado de Pediatría. Ediciones 15 a 18
- Mainero L, Martínez G, Rubino M, De Mucio B, Díaz Rosello JL, Durán P, Serruya S, Fescina SIP Manua de uso del programa Descarga online: <http://www.paho.org/clap/index.php>

Salud Mental en la Comunidad.

- Guía para el abordaje integral de la Salud Mental en el control Gineco-obstétrico y elaboración de la Historia Clínica Integral ginecológico-obstétrica en el Primer Nivel de Atención. 3da ed. Inédito; 2022
- Font P. Desarrollo Psicosexual. Instituto de Estudios de la Sexualidad y la Pareja. 2012. p 10-21
- Rubio Auriolés, E. Ed Lo que todo clínico debe saber de Sexología. México Amssac Asociación. México: Edición y Farmacia SA de CV: 2014. Cap.1. p1-10.
- Rubio Auriolés, E. Ed Lo que todo clínico debe saber de Sexología. México Amssac Asociación. México: Edición y Farmacia SA de CV: 2014. Cap. 3. p25-44
- Defey D. El Trabajo Psicológico y Social con Mujeres Embarazadas y sus Familias en los Centros de Salud. Capítulo I. 2009. p.1-10 y 17-27
- Mora Cancino, AM; Hernández Valencia, M. Embarazo en la adolescencia: cómo ocurre en la sociedad actual. Perinatol Reprod Hum. 2015;29(2):76-82
- Krauskopf, V; Valenzuela, P. Depresión perinatal: detección, diagnóstico y estrategias de tratamiento. Revista Médica Clínica Las Condes. 2020.
- Rubio Auriolés, E. Ed Lo que todo clínico debe saber de Sexología. México Amssac Asociación. México: Edición y Farmacia SA de CV: 2014. Capítulo 9. p. 171-186.
- Bocchino, S. Aspectos psiconeuroendocrinos de la perimenopausia, menopausia y climaterio. Trastornos depresivos y cognitivos. Aspectos clínicos y terapéuticos. Revista de Psiquiatría del Uruguay. Vol. 68. Nro. 2. 2007. p. 66-79
- Espitia De La Hoz, F. Fisiopatología del trastorno del deseo sexual en el climaterio. Artículo de Revisión. Rev. Méd. Risaralda. 2018. p. 54-59.
-
- **Psicología Médica:**
- Manual de habilidades comunicacionales .Psicología Médica. Comisión Sectorial de

Enseñanza.UDELAR.2015

- Manual de habilidades avanzadas de la comunicación para estudiantes de Medicina del segundo trienio. Montevideo: Universidad de la República. Comisión Sectorial de Enseñanza, UDELAR 2018.
- Hernández-Torres, I.; Fernández-Ortega, M. A.; Irigoyen-Coria, A.; Hernández-Hernández, M.
- A. Importancia de la comunicación médico-paciente en medicina familiar Archivos en Medicina Familiar; vol. 8, núm. 2, mayo-agosto, 2006, pp. 137-144 Asociación Latinoamericana de Profesores de Medicina Familiar A.C. México, Organismo Internacional. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=50780211>
- Moore P, Gómez G, Kurtz S, Vargas A. La comunicación médico-paciente: ¿cuáles son las habilidades efectivas? Rev Med Chil. 2010;138(8):1047-54. Petra-micu IM. La enseñanza de la comunicación en medicina. 2012;1(4):218-24.
- Alves de Lima AE. ¿ Cómo comunicar malas noticias a nuestros pacientes y no morir en el intento ? Rev Argent Cardiol. 2003;71(3):217-20.
- Defey D. Aspectos emocionales frente a afecciones ginecológicas. 2018;(marzo):271-9. Cortés JV. Comunicación médico-paciente durante el embarazo. 2011;6(3):181-4.
- Maldonado Duran M, Lartigue T. Depresión en la etapa perinatal. Perinatol y ReprodHumana. 2008;22(2):111-31. 1.
- Maldonado Duran M, Lartigue T. Trastornos de ansiedad en la etapa perinatal. Perinatol y Reprod Humana. 2008;22(2): 100-110
- Maldonado Duran M, Lartigue T. Dificultades Psicosomáticas en la etapa perinatal. Perinatol y Reprod Humana. 2008;22(2):47-57
- Lecannelier F, Maldonado-Durán M. El padre en la etapa perinatal. Perinatol y Reprod Humana [Internet]. 2008;22(2):145-54. Available from: <http://www.inper.mx/descargas/pdf/Elpadreenlaetapaperinatal.pdf>
- Ficha docente: Psicología Perinatal. Diagnóstico prenatal y muerte perinatal. 2018; Silvariño M y Morales N. Gomez, M.E., Aldana E.
- Alteraciones psicológicas en la mujer con embarazo de alto riesgo. Psicol y Salud. 2007;7(001):53-61.
- Ficha docente: Aspectos emocionales frente a las enfermedades ginecológicas. Bogliacino V. 2018
- Maldonado-durán JM, Lartigue T. Artículo Efectos De Ansiedad Y Estrés, Depresión Y Embarazo G2. 2008;22(1):26-35.
- Medina-Serdán E. Diferencias entre la depresión postparto, la psicosis postparto y la tristeza postparto. Perinatol y Reprod humana. 2013;27(3):185-93.