



UNIDAD DE TOCGINECOLOGIA

**PROGRAMA DE LA
RESIDENCIA DE TOCGINECOLOGIA**

- 1- DATOS GENERALES**
- 2- FUNDAMENTOS DEL PROGRAMA**
- 3- OBJETIVOS GENERALES DE LA RESIDENCIA**
- 4- DESARROLLO DEL PROGRAMA POR AÑO DE FORMACIÓN**
- 5- ACTIVIDADES FORMATIVAS NO ASISTENCIALES (DOCENCIA)**
- 6- ESQUEMA DEL DESARROLLO DEL PROGRAMA**
- 7- MODALIDAD DE EVALUACIÓN**
- 8- FICHA DE EVALUACION**

1- DATOS GENERALES

- 1.1 Nombre del Programa:** Residencia de Tocoginecología
- 1.2 Nombre de los Módulos:** Ginecología y Obstetricia
- 1.3 Tipo de Programa:** Residencia de Primer Nivel
- 1.4 Responsables del Programa:** Dr. Roberto Testa (Ginecología)
Dr. Lucas Otaño (Obstetricia)
- 1.5 Coordinadores:** Dr. Carlos Sarsotti (Ginecología)
Dr. Gustavo Izbizky (Obstetricia)
- 1.6 Requisitos de Ingreso:** Los generales establecidos por el DDI del Hospital Italiano
- 1.7 Número de Vacantes:** Dos por año
- 1.8 Duración del Programa:** Cuatro años
- 1.9 Duración del Módulo:** Ginecología: 4 semestres
Obstetricia: 4 semestres
- 1.10 Carga horaria estimada:** 6784 hs. totales
- 1.11 Encargados de área:**

Ginecología

Endocrinología ginecológica y reproducción

Dra. Inés De la Parra: endocrinología ginecológica y ginecología infanto juvenil
Dra. Lugones Leonor: climaterio
Dr. Gogorza Sebastián: reproducción

Oncología Ginecológica

Dr. Orti Roberto
Dra. Perrota Myriam

Patología Mamaria

Dr. Lorusso Claudio
Dr. Orti Roberto
Dr. Guixá Hector

Uroginecología

Dr. Sarsotti Carlos

Patología del Tracto Genital Inferior

Dra. Perrotta Miriam
Dra. Lugones Leonor

Obstetricia

Alto riesgo obstétrico

Dr. Otaño Lucas

Dr. Grasso Mario

Dra. Vaneri Cristina

Genética reproductiva

Dr. Otaño Lucas

Dr. Aiello Horacio

Dra. Sod Raquel

Dra. Wojakowski Adriana

2- FUNDAMENTOS DEL PROGRAMA

Definición y características de la especialidad

A fin de establecer con precisión el perfil de profesional que se pretende, la Obstetricia y Ginecología se define como una especialidad quirúrgica única de contenido amplio y variado que entiende de los fenómenos fisiológicos y patológicos de la reproducción humana, de la fisiología de la gestación, parto y puerperio, así como de sus desviaciones patológicas, de la fisiología y patología inherente a los órganos que constituyen el aparato genital femenino, de los aspectos preventivos, psíquicos y sociales que necesariamente se relacionan con los apartados anteriores. Es un aspecto inherente al especialista en Obstetricia y Ginecología su acción como médico primario de la mujer, pues es a él a quien las mujeres consultan frecuentemente en primera instancia.

La tocoginecología es una especialidad única que brinda a la mujer cuidados ginecológicos y obstétricos de alta complejidad al mismo tiempo que contempla los aspectos del cuidado primario y preventivo.

Existe una gran variedad de conocimientos y habilidades necesarios para la práctica tocoginecológica.

Los Tocoginecólogos son médicos, quienes en virtud de la finalización satisfactoria de una serie de cursos de formación de postgrado y la adecuada certificación de las autoridades competentes, poseen los conocimientos, habilidades, actitudes para el cuidado médico y quirúrgico de los trastornos del aparato genital femenino y patologías asociadas, de manera tal que se distinguen de otros profesionales y les permite ser consultores de otros colegas y por otra parte médicos de atención primaria de la mujer (ABOG Bulletin for 1998 Inc., ABOG, Dallas: The Board 1997)

En este último sentido se entiende al médico de atención primaria como a aquel al que la mujer tiene acceso directo como contacto inicial con el sistema de salud. Este profesional atenderá a la paciente por dolencias específicas o inespecíficas o a aquellas mujeres que deseen realizar actividades de promoción o prevención de la salud. El médico de atención primaria provee continuidad en el cuidado de la salud y es fácilmente accesible a las demandas específicas o inespecíficas de la mujer. También asesora cuando es necesaria la consulta con otro profesional y deriva cuando es indicado, para asegurar el cuidado integral de la mujer.

Las características de la población asistida en cuanto a la variedad y cantidad de patología, así como los sistemas de apoyo con los que cuenta la Institución, posiciona al hospital a la vanguardia de la formación médica, permitiendo una formación diferenciada en el área.

Un Tocoginecólogo actual en su práctica realiza el cuidado del embarazo normal y patológico, asistencia del parto, ginecología ambulatoria: incluyendo la colposcopia, la endocrinología ginecológica, la patología mamaria, la ecografía, pero también realiza procedimientos quirúrgicos: cirugía abdominal, vaginal y endoscópica.

Aunque ni bien los residentes terminan su formación el perfil que cada médico tendrá en su práctica cotidiana comienza a tomar caminos divergentes.

Por otro lado en el programa actual los residentes pasan una gran cantidad de tiempo en rotaciones o perfeccionando habilidades que utilizarán cada vez con menos frecuencia una vez finalizada su residencia.

La complejidad y variedad de las facetas abarcadas por la Obstetricia y Ginecología actual condicionan que un especialista tenga la obligación de conocer globalmente todas ellas y quede en situación para, si así lo requiere, continuar su formación con mayor profundidad en alguna o algunas de las facetas específicas. Por tanto, puede definirse como especialista (útil a la sociedad, y capaz de llevar adelante una práctica general adecuada) aquel que conoce los fundamentos científicos y criterios diagnósticos y terapéuticos básicos de todas las facetas de la especialidad. Ha de ser capaz de conocer sus propias limitaciones para actuar en consecuencia. Ha de tener, asimismo, la capacidad de mantener sus conocimientos actualizados y ampliados en las vertientes que estime conveniente.

Por lo expresado anteriormente constituyen propósitos del programa de docencia de Obstetricia y Ginecología formar especialistas

- con visión global de la materia.
- Capaces de autocrítica.
- Capaces de realizar correctamente todo lo que puede interpretarse como actividades básicas de la especialidad.
- Con el suficiente sentido **clínico como para poder actuar como medico primario de la mujer** cuando el caso lo requiera.
- Con conocimientos suficientes fundamentados como **para poder continuar y completar** su formación.

Es indudable que la especialidad de obstetricia y ginecología moderna consta de un core de habilidades básicas para una práctica general, y que muchos otros conocimientos son parte de la subespecialización dentro de la especialidad.

Por ello el entrenamiento en las residencias de Tocoginecología debe ser flexible en la medida que se pretenda que el residente desarrolle habilidades, adquiera conocimientos, y las perfecciones actitudes con orientación a su práctica futura; o utilizar modelos en los que a todos los residentes se le brinde la misma formación independientemente de sus inclinaciones.

La presente es una propuesta para la formación de recursos humanos en Obstetricia y Ginecología, a través de un sistema de residencia con un currículo flexible y fuertemente orientado hacia la docencia.

3- OBJETIVOS GENERALES

La Residencia de Tocoginecología del Hospital Italiano de Buenos Aires tiene como objetivo formar Tocoginecólogos Generales capacitados para:

3-1 Asistir a mujeres en la República Argentina, tanto a lo largo de su vida reproductiva como en la postmenopausia.

3-2 Reconocer y desarrollar los procesos relacionados con la atención primaria de la salud de las mujeres, tanto en lo concerniente a la esfera ginecológica como de todas aquellas patologías prevalentes en pacientes del sexo femenino.

3-3 Involucrarse en el desarrollo de programas de promoción y prevención de la salud

3-4 Conocer la historia natural de las enfermedades obstétricas y ginecológicas interpretando los signos y síntomas fisiológicos y patológicos, específicos e inespecíficos, que presentan las mujeres a lo largo de su vida.

3-5 Identificar los factores de riesgo poblacionales que puedan afectar la salud de la mujer.

3-6 Conocer, seleccionar, y aplicar los diferentes métodos de diagnóstico e interpretar sus resultados. Manejar adecuadamente las herramientas diagnósticas, reconociendo su real costo-efectividad y la necesidad de su utilización racional.

3-7 Desarrollar las habilidades tanto manuales como intelectuales para la realización de cirugía tocoginecológica y mamaria.

3-8 Identificar aquellas patologías, tanto clínicas como quirúrgicas, que por su complejidad requieran derivación o consulta a un medio de mayor complejidad para su correcta atención.

3-9 Obtener, calificar, seleccionar y utilizar adecuadamente la información médica disponible, como así también desarrollar una actitud positiva permanente hacia la investigación en el área de la salud femenina.

3-10 Comprender la necesidad de la perpetuación del proceso de enseñanza-aprendizaje entre residentes y la educación médica continua.. También se propicia el desarrollo de capacidades intelectuales, docentes, de investigación y liderazgo que les posibiliten ser agentes de cambio en el medio en que desempeñen su actividad profesional.

3-11 Fundamentar y justificar la toma de decisiones diagnósticas y terapéuticas frente a la patología ginecológica y obstétrica. Resolver la patología clínica ginecológica y obstétrica habitual.

3-12 Cultivar la ética médica tanto con sus pacientes y su grupo familiar así como con sus pares.

3-13 Desarrollar la capacidad de comunicación dada la continua interacción y contacto personal con el paciente y la permanente interacción con colegas de otras áreas como se mencionó en el punto anterior, es necesario que se estimulen en el residente las capacidades de comunicación y comprensión.

4-DESARROLLO DEL PROGRAMA POR AÑO DE FORMACIÓN

Ginecología

El programa prevé para los cuatro semestres de su duración, rotaciones trimestrales por los diferentes sectores del Servicio.

4-1 PRIMER AÑO:

Objetivos generales del aprendizaje

- Reconocer la mujer adolescente, adulta y postmenopáusica sana.
- Confeccionar la historia clínica ginecológica de manera correcta.
- Registrar y utilizar los registros específicos y por patología del Servicio. Manejar las medidas de screening de la población femenina sana.
- Incorporar la metodología diagnóstica específica para ginecología y mastología.
- Desempeñarse como médico de urgencias ginecológicas en la Guardia del Hospital, aprendiendo el manejo de las emergencias tanto clínicas como quirúrgicas en el área tocoginecológica.
- Desarrollar la manualidad quirúrgica para la realización de cirugía ginecológica.
- Participar activamente en el entrenamiento con entrenadores pélvicos en el D. de Medicina Experimental para la realización de cirugía endoscópica.
- Reconocer los criterios de internación y externación en ginecología
- Desarrollar la habilidad para trabajar en equipo

Ámbito de Desempeño

B1- Ginecología general.

La rotación por ginecología general comprende básicamente dos aspectos. El primero se desarrolla en sala de internación donde los residentes realizan el seguimiento pre y postoperatorio de las pacientes atendidas en el Servicio. El segundo se desarrolla en consultorios externos, donde el residente de primer año adquiere contacto con la consulta ambulatoria en consultorios de ginecología general.

Objetivos del aprendizaje

- Reconocer a la mujer sana a lo largo de su vida reproductiva y de la postmenopausia
- Aplicar los conceptos de prevención y atención primaria de la mujer
- Implementar las medidas de screening ginecológico para la población sana
- Familiarizarse con los estudios complementarios básicos de la ginecología
- Comprender el entorno socio-afectivo de las enfermedades ginecológicas
- Lograr una correcta y adecuada relación médico paciente
- Diagnosticar y tratar las patologías más prevalentes de la ginecología ambulatoria
- Desarrollar las destrezas necesarias para el examen ginecológico de rutina
- Reconocer criterios de indicación de cirugía programada y de urgencia.
- Diagnosticar, diferenciar y tratar los diferentes tipos de flujo genital.

Estrategias.

- confección de la historia clínica ginecológica de consultorio y de internación
- Presenciar y realizar los procedimientos básicos: examen ginecológico y mamario, con colocación de espéculo y recolección de muestras para laboratorio tanto ginecológicas como para enfermedades mamarias.
- Seguimiento del postoperatorio de las diversas cirugías ginecológicas y mamarias. Aprender criterios de alta hospitalaria y manejo ambulatorio.
- Desempeñarse como médico de la guardia central de emergencias ginecológicas.
- Asistencia a consultorios externos de ginecología general con médicos de planta.
- Participar de los Pases de sala
- Evolución diaria de pacientes internados

Contenidos

Cirugía ginecológica

Consideraciones generales sobre operatoria ginecológica. Anestesia en Ginecología. Cuidados pre y post-operatorios. Principales complicaciones post-operatorias y su tratamiento.

Alteraciones menstruales. Clasificación. Amenorreas.

Hemorragias genitales funcionales. Concepto. Hemorragias ovulatorias. Hemorragias anovulatorias.

Consideraciones generales sobre la infección genital y de las enfermedades de transmisión sexual (ETS)

Infecciones del tracto genital inferior I: Agentes bacterianos y otros.

Enfermedad inflamatoria pélvica. Criterios diagnósticos, tratamiento y repercusión

Implementación

Seis meses de tiempo completo durante su rotación por ginecología

Los restantes meses, (es decir durante su semestre de rotación por Obstetricia), está disponible el consultorio general como rotación opcional de tiempo parcial en consultorios vespertinos, cuando ya han culminado las tareas del sector específico al que está asignado

B2- Tracto genital inferior

Esta actividad se desarrolla en el ámbito ambulatorio.

Objetivos del aprendizaje

- Reconocer las principales entidades nosológicas del tracto genital inferior.
- Detectar tempranamente el cáncer de cuello uterino, vulva y vagina.
- Desarrollar habilidades en la realización de los principales métodos diagnósticos y terapéuticos
- Reconocer las principales enfermedades infecciosas que afectan el tracto genital inferior,
- Aplicar los conceptos de prevención y atención primaria de la mujer
- Aplicar correctamente las diferentes metodologías diagnósticas, e indicar los distintos esquemas terapéuticos.
- Asistir en el consultorio de Patología Cervical al médico de Staff a cargo

Estrategias.

- Asistencia a consultorios externos patología del tracto genital inferior con médicos de planta.
- Confección de la historia clínica de patología cervical de consultorio
- Observar y realizar los procedimientos básicos: PAP, colposcopia y biopsias
- Aplicación de tratamientos destructivos locales
- Realización de tratamientos quirúrgicos
- Participación en el Ateneo de la especialidad.
- Participación en prácticas quirúrgicas de la especialidad ambulatorias y en quirófano

Contenidos

Epidemiología del cáncer genital. Oncogenes.

Exploraciones complementarias en oncología ginecológica.

Patología tumoral de la vulva y de la vagina I. VIN.

Patología tumoral benigna del cervix. Lesiones intraepiteliales. Diagnóstico, tratamiento y seguimiento.

Cáncer invasor del cuello uterino. Anatomía patológica, clínica. Diagnóstico y tratamiento. Profilaxis y diagnóstico precoz.

Carcinoma del cuello uterino. Diagnóstico precoz. Profilaxis.

Consideraciones generales sobre la infección genital y de las enfermedades de transmisión sexual (ETS)

Infecciones del tracto genital inferior I: Agentes bacterianos y otros.

Infecciones del tracto genital inferior II: Agentes virósicos.

Enfermedad inflamatoria pélvica. Criterios diagnósticos, tratamiento y repercusión

Tuberculosis genital.

Traumatismos y heridas del aparato genital. Agresiones sexuales

Distrofia vulvar y otras dermatopatías vulvares. Lesiones pre - malignas de la vulva.

Patología tumoral benigna del cuerpo uterino. Mioma uterino y patología endometrial.

Implementación

Tres meses de tiempo completo

4-2 SEGUNDO AÑO

Objetivos generales del aprendizaje

- Lograr el reconocimiento de las endocrinopatías de la esfera ginecológica a lo largo de toda la vida de la mujer
- Reconocer los posibles trastornos de la alimentación y sus criterios de derivación
- Fundamentar el uso de los diferentes fármacos en endocrinológica
- Identificar los trastornos reproductivos de las parejas y realizar indicaciones de estudios y terapéutica
- Participar en programas de reproducción asistida tanto de baja como de alta complejidad.
- Implementar programas de prevención en la perimenopausia

B- Ámbito de Formación

B1-Endocrinología ginecológica

Objetivos del aprendizaje

- Reconocer a la mujer sana a lo largo de su vida reproductiva y de la postmenopausia
- Conocer la fisiología hormonal femenina y la farmacopea existente
- Indicar adecuadamente los diferentes métodos de control de la natalidad acorde con las etapas de la vida reproductiva
- Aplicar los conceptos de prevención y atención primaria de la mujer
- Fundamentar las indicaciones de los estudios complementarios básicos de la ginecología endocrinológica
- Comprender el entorno socio-afectivo de las enfermedades endócrino-ginecológicas tales como la anorexia nerviosa y demás trastornos de la alimentación
- Indicar el reemplazo hormonal sustitutivo de la mujer y los trastornos metabólicos asociados con la menopausia
- Diagnosticar y tratar el flujo genital y de su diagnóstico en consultorio en la adolescencia y menopausia.

Estrategias.

- Asistencia a consultorios externos de endocrinología ginecológica con médicos de planta.
- Confección de la historia clínica ginecológica de consultorio y de internación
- Observar y realizar los procedimientos básicos: examen ginecológico y mamario
- Evolución diaria de pacientes internados en psiquiatría
- Participar del Ateneo de la especialidad
- Guardias de ginecología compartida con residentes superiores durante dos meses dos veces por semana y solo una vez por semana durante el resto del módulo.

Contenidos

Alteraciones de la determinación y diferenciación sexual I. Alteraciones de la determinación. Alteraciones prenatales de la diferenciación; Pseudohermafroditismo.

Alteraciones de la determinación y diferenciación sexual II Alteraciones postnatales de la diferenciación sexual: Hirsutismo y virilismo.

Alteraciones menstruales. Clasificación. Amenorreas.

Hemorragias genitales funcionales. Concepto. Hemorragias ovulatorias. Hemorragias anovulatorias. Hemorragia de causa extragenital.

Anovulación crónica I: Síndrome ovarios poliquísticos

Anovulación crónica II: Otras causas

Patología de la pubertad. Pubertad precoz. Pubertad tardía Alteraciones menstruales.

Patología del climaterio. Patología cronológica de la menopausia. Alteraciones generales, subjetivas, metabólicas, óseas, etc. Valoración. Tratamiento.

Síndromes endocrinológicos con repercusión ginecológica.

Consideraciones generales. Clasificación de los métodos anticonceptivos. Técnicas, indicaciones y resultados de la anticoncepción y planificación familiar. Métodos de barrera y métodos naturales.

Contraceptivos hormonales. Dispositivos intrauterinos. Intercepción.
Métodos irreversibles. Técnicas, indicaciones y resultados.

Implementación

Tres meses de tiempo completo

Los restantes meses, tiempo parcial en consultorios vespertinos, cuando han culminado las tareas del sector específico al que está asignado Reproducción

B2- Reproducción

Objetivos del aprendizaje

- Identificar a la pareja con problemas en la reproducción
- Describir la fisiología hormonal y reproductiva femenina y masculina
- Indicar adecuadamente los diferentes métodos de estudio tanto básicos como de alta complejidad en reproducción
- Aplicar los conceptos de prevención y atención primaria de la mujer
- Fundamentar los principios de los estudios complementarios básicos de la ginecología endocrinológica y reproducción
- Comprender el entorno socio-afectivo de los trastornos de la reproducción humana
- Diagnosticar e iniciar el tratamiento de la pareja estéril tanto básico como de alta complejidad
- Conocer la farmacología y prescribir correctamente hormonas esteroides

Estrategias

- Confección de la historia clínica reproductiva de consultorio y de internación
- Participar en la preparación del semen en el laboratorio de andrología
- Participar en la realización de los procedimientos básicos de evaluación
- Seguimiento de las inducciones de pacientes estériles
- Participar en los estudios complementarios tales como histeroscopia y laparoscopia
- Asistencia a consultorios externos de reproducción con médicos de planta.
- Asistencia al laboratorio de andrología y fertilidad
- Evolución diaria de pacientes internados
- Participar del Ateneo de la especialidad

Contenidos

Infertilidad. Etiología y exploración. Tratamiento

Esterilidad. Etiología y exploración de la pareja estéril. Tratamiento.

Técnicas de reproducción asistida.

Esterilidad masculina. Etiología, exploración tratamiento.

Implementación

Tres meses de tiempo completo

Participación en las series de fertilización asistida

Los restantes meses tiempo parcial en consultorios vespertinos, cuando han culminado las tareas del sector específico al que está asignado

4.3- TERCER AÑO:

Objetivos generales del aprendizaje

- Confeccionar la historia clínica de las diferentes subespecialidades de la ginecología.
- Registrar y utilizar los registros específicos y por patología del Servicio.
- Aplicar los procedimientos de rastreo de la población femenina sana.
- Incorporar la metodología diagnóstica específica para las diferentes subespecialidades.
- Desempeñarse como médico de urgencias ginecológicas en la Guardia del Hospital, continuando el aprendizaje del manejo de las emergencias tanto clínicas como quirúrgicas.
- Desarrollar los conocimientos para la realización de cirugía ginecológica de complejidad creciente y la manualidad para la cirugía endoscópica.
- Continuar el entrenamiento con entrenadores pélvicos en el D. de Medicina Experimental para la realización de cirugía endoscópica.
- Desarrollar la habilidad para trabajar en equipo y de enseñar a sus residentes inferiores

Ámbito de Desempeño

B1- Oncología ginecológica

Objetivos del aprendizaje

- Realizar el diagnóstico y seguimiento con estrategias actuales del cáncer ginecológico
- Participar en el tratamiento del cáncer ginecológico temprano
- Identificar los criterios de evaluación, tratamiento y derivación del cáncer avanzado y recurrente.
- Aplicar programas de prevención e identificación de grupos de riesgo
- Participar activamente en la cirugía del cáncer ginecológico como segundo ayudante

Estrategias

- Atención ambulatoria de pacientes oncológicos: pre – postquirúrgicos y seguimientos
- Confección de Historia Clínica de Oncoginecología y ficha de registro específica
- Participar de los Ateneos de Anatomía Patológica
- Participar en las sesiones de Radioterapia en Oncoginecología
- Asistencia a consultorio de quimioterapia
- Asistir a los Ateneos de Oncología Ginecológica
- Presentar al final de la rotación una monografía de actualización sobre un cáncer ginecológico

Contenidos

Patología tumoral de la vulva y de la vagina I. VIN.

Patología tumoral de la vulva y de la vagina II. Carcinoma de la vulva. Otros tumores malignos de la vulva. Cáncer de vagina.

Patología tumoral benigna del cervix. Lesiones intraepiteliales. Diagnóstico, tratamiento y seguimiento.

Cáncer invasor del cuello uterino. Anatomía patológica, clínica. Diagnóstico y tratamiento. Profilaxis y diagnóstico precoz.

Carcinoma del cuerpo uterino. Diagnóstico precoz. Profilaxis y tratamiento. Otros tumores malignos del útero.
Patología tumoral del ovario. Clasificación y terminología de los tumores del ovario. Histogénesis y anatomía patológica.
Clínica, diagnóstico y tratamiento de los tumores benignos del ovario
Clínica, diagnóstico y tratamiento de los tumores malignos ováricos epiteliales y no epiteliales
Otra patología tumoral poco frecuente del aparato genital femenino.
Prevención y diagnóstico precoz del cáncer genital femenino.
Riesgo genético

Implementación

Tres meses de tiempo compartido con Uroginecología.
Participación en cirugía como segundo ayudante en cirugía mayor

B2- Patología mamaria

Objetivos del aprendizaje

- Adquirir las bases del diagnóstico, seguimiento y tratamiento actual de las enfermedades mamarias benignas y del cáncer mamario
- Aplicar programas de prevención e identificación de grupos de riesgo
- Interpretar correctamente la radiología mamaria
- Participar activamente en la cirugía mamaria tanto de procesos benignos como malignos, como así también en la implementación de las modernas técnicas radiológicas para cirugía mini-invasiva

Estrategias

- Asistencia a consultorio general de patología mamaria
- Concurrencia a radiología intervencionista en patología mamaria
- Atención ambulatoria de pacientes oncológicos: pre – postquirúrgicos y seguimientos
- Confección de Historia Clínica de Patología Mamaria y ficha de registro específica
- Asistencia a consultorio de quimioterapia
- Concurrencia a los Ateneos de Anatomía Patológica
- Discusión de casos con Radioterapia en Mastología
- Participación en los Ateneos de Mastología. (Clínico-Quirúrgico-Radiológicos)
- Presentar al final de la rotación una monografía sobre un tema específico de cáncer de mama.
- Participación en cirugía a lo largo de todo el programa.
- En el tercer año, específicamente como primer ayudante de cirugía mayor y como cirujano en lesiones radiológicas y cirugía conservadora de mama

Contenidos

Patología benigna de la mama. I. Trastornos funcionales. Mastodinia. Procesos inflamatorios.

Patología benigna de la mama. II. Patología tumoral benigna.

Cáncer de mama. 1. Prevención. Diagnóstico precoz. Clínica y desarrollo. Clasificación TNM. Otras. Marcadores.

Cáncer de mama. II. Historia natural del cáncer de mama. Carcinoma in situ. Carcinoma infiltrante. Carcinoma inflamatorio. Carcinoma de Paget. Tumor Phillodes.

Cáncer de mama. III. Tratamiento locorregional. Factores pronósticos. Tratamiento coadyuvante.

Cáncer de mama. IV. Tratamiento del cáncer de mama localmente avanzado. Seguimiento y control de la paciente con cáncer de mama. Tratamiento de las recurrencias. Cáncer de mama y embarazo.

Implementación

Tres meses

B3- Uroginecología

Objetivos del aprendizaje

- Identificar grupos de riesgo para disfunciones del piso pélvico
- Realizar el diagnóstico del prolapso genital y la incontinencia urinaria femenina
- Plantear las estrategias para el tratamiento actual del prolapso genital y la incontinencia urinaria femenina
- Conocer las pautas de diagnóstico, tratamiento y seguimiento actuales de las patologías benignas más prevalentes del aparato urinario inferior de la mujer
- Diagnosticar mediante la radiología urinaria y coloproctal de patologías funcionales benignas del piso pelviano.
- Diseñar estrategias de tratamiento médico – quirúrgico luego de aplicar los conocimientos de urodinamia, perineometría y funcionalidad coloproctal en conjunto
- Participar activamente en la cirugía uroginecológica clásica, como así también en la implementación de las modernas técnicas para cirugía mini-invasiva en carácter de ayudante

Estrategias

- Consultorio general de uroginecología. Atención ambulatoria de pacientes pre – postquirúrgicos y seguimientos
- Confección de Historia Clínica de Uroginecología y ficha de registro específica
- Asistencia a consultorio de urodinamia de baja y alta complejidad
- Asistencia a consultorio de videoendoscopia urinaria baja
- Discusión de casos de complejos en los Ateneos de la subespecialidad
- Presentar al final de la rotación una monografía de actualización sobre un tema específico de uroginecología
- Participación en endoscopia y urodinamia durante el primer y segundo año.
- Participar en estudios radiológicos coloproctales
- Participación en cirugía a lo largo de todo el programa como asistente como cirujano de procedimientos de baja complejidad durante éste año

Contenidos

Historia natural del prolapso genital y la incontinencia urinaria de la mujer

Defectos del piso pélvico. Daño postobstétrico

Disfunciones urinarias y coloproctales bajas Infección urinaria en la mujer

Urodinamia y evaluación funcional de los trastornos del piso pélvico. Perineometría

Endoscopia urinaria

Prolapso genital e incontinencia urinaria. Tratamientos médicos y quirúrgicos

Rehabilitación pelviana

Endoscopia urológica baja y radiología urinaria

Prácticas mini-invasivas de consultorio

Implementación

Tres meses compartidos con oncoginecología

4.4- CUARTO AÑO:

Objetivos generales del aprendizaje

- Confeccionar la historia clínica de las diferentes subespecialidades de la ginecología.
- Registrar y utilizar los registros específicos y por patología del Servicio
- Enseñar a sus residentes inferiores la confección y utilización del sistema de registro del Servicio de Ginecología.
- Aplicar los procedimientos de rastreo de la población femenina sana.
- Desempeñarse como médico a cargo de las urgencias ginecológicas en la Guardia del Hospital, continuando el aprendizaje del manejo de las emergencias tanto clínicas como quirúrgicas.
- Realizar la cirugía ginecológica de complejidad creciente.
- Lograr la manualidad para la cirugía endoscópica.
- Continuar el entrenamiento con entrenadores pélvicos en el D. de Medicina Experimental para la realización de cirugía endoscópica.

Ámbito de Desempeño

B1- Oncología ginecológica

Objetivos del aprendizaje

- Realizar el diagnóstico y seguimiento con estrategias actuales del cáncer ginecológico
- Participar en el tratamiento del cáncer ginecológico temprano
- Identificar los criterios de evaluación, tratamiento y derivación del cáncer avanzado y recurrente.
- Aplicar programas de prevención e identificación de grupos de riesgo
- Participar activamente en la cirugía del cáncer ginecológico como primer ayudante o cirujano en casos de baja complejidad

Estrategias

- Atención ambulatoria de pacientes oncológicos: pre – postquirúrgicos y seguimientos
- Confección de Historia Clínica de Oncoginecología y ficha de registro específica
- Participar de los Ateneos de Anatomía Patológica
- Participar en las sesiones de Radioterapia en Oncoginecología
- Asistencia a consultorio de quimioterapia
- Asistir a los Ateneos de Oncología Ginecológica
- Presentar al final de la rotación una monografía de actualización sobre un cáncer ginecológico

Contenidos

Patología tumoral de la vulva y de la vagina I. VIN.

Patología tumoral de la vulva y de la vagina II. Carcinoma de la vulva. Otros tumores malignos de la vulva. Cáncer de vagina.

Patología tumoral benigna del cervix. Lesiones intraepiteliales. Diagnóstico, tratamiento y seguimiento.

Cáncer invasor del cuello uterino. Anatomía patológica, clínica. Diagnóstico y tratamiento. Profilaxis y diagnóstico precoz.

Carcinoma del cuerpo uterino. Diagnóstico precoz. Profilaxis y tratamiento. Otros tumores malignos del útero.

Patología tumoral del ovario. Clasificación y terminología de los tumores del ovario.
Histogénesis y anatomía patológica.
Clínica, diagnóstico y tratamiento de los tumores benignos del ovario
Clínica, diagnóstico y tratamiento de los tumores malignos ováricos epiteliales y no epiteliales
Otra patología tumoral poco frecuente del aparato genital femenino.
Prevención y diagnóstico precoz del cáncer genital femenino.
Riesgo genético

Implementación

Tres meses de tiempo compartido con Uroginecología.
Participación en cirugía como primer ayudante en cirugía mayor o como cirujano en procedimientos de baja complejidad

B2- Patología mamaria

Objetivos del aprendizaje

- Adquirir las bases del diagnóstico, seguimiento y tratamiento actual de las enfermedades mamarias benignas y del cáncer mamario
- Aplicar programas de prevención e identificación de grupos de riesgo
- Interpretar correctamente la radiología mamaria
- Participar activamente en la cirugía mamaria tanto de procesos benignos como malignos, como así también en la implementación de las modernas técnicas radiológicas para cirugía mini-invasiva

Estrategias

- Asistencia a consultorio general de patología mamaria
- Concurrencia a radiología intervencionista en patología mamaria
- Atención ambulatoria de pacientes oncológicos: pre – postquirúrgicos y seguimientos
- Confección de Historia Clínica de Patología Mamaria y ficha de registro específica
- Asistencia a consultorio de quimioterapia
- Concurrencia a los Ateneos de Anatomía Patológica
- Discusión de casos con Radioterapia en Mastología
- Participación en los Ateneos de Mastología. (Clínico-Quirúrgico-Radiológicos)
- Presentar al final de la rotación una monografía sobre un tema específico de cáncer de mama.
- Participación en cirugía a lo largo de todo el programa. En el cuarto año específicamente, como cirujano de cirugía conservadora de mama, de cirugía mayor y de cirugía radical. Además como primer ayudante en cirugías de baja complejidad en donde el cirujano sea el residente del tercer año.

Contenidos

Patología benigna de la mama. I. Trastornos funcionales. Mastodinia. Procesos inflamatorios.

Patología benigna de la mama. II. Patología tumoral benigna.

Cáncer de mama. 1. Prevención. Diagnóstico precoz. Clínica y desarrollo. Clasificación TNM. Otras. Marcadores.

Cáncer de mama. II. Historia natural del cáncer de mama. Carcinoma in situ. Carcinoma infiltrante. Carcinoma inflamatorio. Carcinoma de Paget. Tumor Phyllodes.

Cáncer de mama. III. Tratamiento locorregional. Factores pronósticos. Tratamiento coadyuvante.

Cáncer de mama. M. Tratamiento del cáncer de mama localmente avanzado. Seguimiento y control de la paciente con cáncer de mama. Tratamiento de las recurrencias. Cáncer de mama y embarazo.

Implementación

Tres meses

B3- Uroginecología

Objetivos del aprendizaje

- Identificar grupos de riesgo para disfunciones del piso pélvico
- Realizar el diagnóstico del prolapso genital y la incontinencia urinaria femenina
- Plantear las estrategias para el tratamiento actual del prolapso genital y la incontinencia urinaria femenina
- Conocer las pautas de diagnóstico, tratamiento y seguimiento actuales de las patologías benignas más prevalentes del aparato urinario inferior de la mujer
- Interpretar correctamente la radiología urinaria y colorectal de patologías benignas
- Desarrollar conocimientos de urodinamia, perineometría y funcionalidad colorectal
- Participar activamente en la cirugía uroginecológica clásica, como así también en la implementación de las modernas técnicas para cirugía mini-invasiva

Estrategias

- Consultorio general de uroginecología. Atención ambulatoria de pacientes pre – postquirúrgicos y seguimientos
- Confección de Historia Clínica de Uroginecología y ficha de registro específica
- Asistencia a consultorio de urodinamia de baja y alta complejidad
- Asistencia a consultorio de videoendoscopia urinaria baja
- Discusión de casos de complejos en los Ateneos de la subespecialidad
- Presentar al final de la rotación una monografía de actualización sobre un tema específico de uroginecología
- Participación en endoscopia y urodinamia durante el primer y segundo año.
- Participar en estudios radiológicos colorectales
- Participación en cirugía a lo largo de todo el programa como asistente y como cirujano en cirugía reconstructiva de las disfunciones del piso pélvico tanto vaginal como abdominal

Contenidos

Historia natural del prolapso genital y la incontinencia urinaria de la mujer

Defectos del piso pélvico. Daño postobstétrico

Disfunciones urinarias y colorectales bajas Infección urinaria en la mujer

Urodinamia y evaluación funcional de los trastornos del piso pélvico. Perineometría

Endoscopia urinaria

Prolapso genital e incontinencia urinaria. Tratamientos médicos y quirúrgicos

Rehabilitación pelviana

Endoscopia urológica baja y radiología urinaria

Prácticas mini-invasivas de consultorio

Implementación

Tres meses compartidos con oncoginecología

Obstetricia

El programa prevé para los cuatro semestres de su duración, rotaciones trimestrales por los diferentes sectores del Servicio.

4-1 PRIMER AÑO:

A-Objetivos generales del aprendizaje

- Proveer el cuidado prenatal rutinario
- Diagnosticar la situación y presentación fetal por examen físico
- Identificar las complicaciones obstétricas más comunes e iniciar su tratamiento adecuado.
- Realizar el diagnóstico y conducir el trabajo de parto normal
- Conocer las indicaciones y contraindicaciones de la conducción del trabajo de parto
- Indicaciones, contraindicaciones y complicaciones de los diferentes métodos de inducción del trabajo de parto
- Describir e interpretar los trazados de monitoreo fetal y otros métodos de valoración intraparto de la salud fetal:
- Atender el parto normal en presentación cefálica.
- Proveer el cuidado puerperal de los post partos vaginales y cesáreas no complicados
- Fundamentar las indicaciones y contraindicaciones de los diferentes métodos de control de la natalidad
- Comprender los fundamentos de los diferentes métodos del control ante parto de la salud fetal, realización e interpretación de los mismos:
- Describir los principios y las aplicaciones de los diferentes métodos de valoración de la salud fetal
- Enumerar las indicaciones de la episiotomía- episiorrafia, describir y aplicar diferentes técnicas y sus complicaciones.
- Conocer las indicaciones de la operación cesárea: epidemiología, técnicas, complicaciones.

Ámbito de Desempeño

B1-Sala de puerperio

Durante su rotación por la sala, el residente de primer año acompañado por un médico supervisor será el encargado del examen físico, evolución de las púerperas de partos normales y cesáreas de bajo riesgo. Será el encargado del seguimiento de las pacientes con un puerperio patológico bajo la supervisión del médico de cabecera.

La actividad se desarrolla todos los días hábiles a partir de las 9.00 hs. Durante los fines de semana y feriados el residente de 1º año de guardia será el encargado de realizar esta actividad. Al finalizar el día se realizará un pase de novedades del sector con el Jefe de Residentes y los médicos de guardia.

Objetivos del aprendizaje

- Realizar el examen físico de las púerperas de bajo riesgo.
- Diagnosticar las complicaciones puerperales más frecuentes e iniciar su tratamiento apropiado.
- Describir las principales técnicas de lactancia.
- Fundamentar las contraindicaciones de la lactancia.
- Explicar los cuidados básicos de la púerpera en su domicilio.

Estrategias

- Participa en el seguimiento y evolución de las mujeres puérperas de bajo riesgo.

Contenidos

Anatomía de los órganos genitales y de la mama.

Exploración ginecológica y obstétrica básica. Exploraciones complementarias básicas.

Concepto y límites del puerperio. Mutaciones anatómicas. Clínica y asistencia al puerperio. Establecimiento y mantenimiento de la lactancia.

La infección puerperal. Estudio de sus diversas formas.

Tromboflebitis. Flebotrombosis y embolias en el puerperio. Subinvolución uterina.

Patología puerperal de la mama. Otros trastornos puerperales.

Embolia del líquido amniótico.

Técnicas de la lactancia.

Implementación

Seis meses de tiempo parcial compartido con consultorios y guardias.

B2-Sala de dilatante, sala de partos y quirófano.

Durante su rotación por la sala de dilatante, sala de partos y quirófano el residente de primer año acompañado por un médico supervisor será el encargado del seguimiento, y conducción del trabajo de bajo riesgo, evaluación de la salud fetal intraparto y, atención del mismo bajo la supervisión del médico de cabecera o médico encargado.

Participará en las cirugías obstétricas en calidad de ayudante.

Objetivos del aprendizaje

- Diagnosticar la situación y presentación fetal por examen físico
- Identificar las contracciones uterinas y sus características.
- Realizar el diagnóstico de trabajo de parto y conducir el trabajo de parto normal
- Conocer las indicaciones y contraindicaciones de la conducción del trabajo de parto
- Indicaciones, contraindicaciones y complicaciones de los diferentes métodos de inducción del trabajo de parto
- Describir e interpretar los trazados de monitoreo fetal y otros métodos de valoración intraparto de la salud fetal:
- Atender el parto normal en presentación cefálica.
- Enumerar las indicaciones de la episiotomía- episiorrafia, describir y aplicar diferentes técnicas y sus complicaciones.
- Realizar legrados evacuadores en embarazos menores de 12 semanas y ayudar en los de edades gestacionales mayores.
- Conocer las indicaciones de la operación cesárea: epidemiología, técnicas, complicaciones.
- Realizar primeras laparotomías.

Estrategias

- Participar en la conducción de los trabajos de parto de bajo riesgo, seguimiento de la evolución de todas las pacientes que se encuentren en sala de dilatante.
- Adquirir conocimientos y habilidades en la interpretación de los registros de monitoreo fetal intraparto.
- Asistir los partos vaginales espontáneos en presentación cefálica.
- Ayudar en la atención de partos de alto riesgo.
- Ayudar en las cirugías obstétricas.

Contenidos

Anatomía de la pelvis femenina y periné

Exploración obstétrica básica intraparto. Determinación de la situación, posición y variedad de la presentación fetal. Evaluación de la pelvis.

Estudio clínico de la pelvis ósea. Estrechos, planos y diámetros pélvicos. Pelvimetría.

Concepto y definición del parto normal. Causas del inicio del parto. Signos prodrómicos y diagnóstico de parto.

Mecanismo del parto: Concepto y elementos que participan en el mismo. El motor del parto: estudio de la contracción uterina normal. La prensa abdominal.

El canal del parto y su formación: formación del segmento inferior. Borramiento, dilatación del cuello. Cambios en la vagina, vulva y periné. Cambios óseos. Estudio de la progresión mecánica del móvil.

Evolución clínica del parto en presentación normal de occipucio. Diagnóstico, pronóstico y duración del parto.

Separación y expulsión de la placenta. Mecanismos del alumbramiento

Influencia del parto sobre la madre y sobre el feto. Asistencia al parto normal en sus diferentes periodos. Dirección médica del parto.

Estimulación del parto. Indicaciones, técnicas y resultados de la inducción del parto. Maduración cervical.

Analgesia y anestesia. Drogas durante el embarazo y el parto.

Beta-miméticos, antiprostaglandínicos y otros inhibidores de la dinámica uterina.

Evacuación uterina en caso de aborto diferido. Legrado post-aborto. Legrado puerperal.

Implementación

Seis meses de tiempo parcial compartido con consultorios y guardias.

B3-Consultorios externos

Durante su rotación por consultorios externos, el residente de primer año acompañará al médico de planta a realizar el cuidado prenatal de las embarazadas que consultan en el Servicio. La actividad se desarrolla todos los días hábiles a partir de las 8.30 hs., cada residente será asignado con un médico supervisor.

Objetivos del aprendizaje

- Realizar diagnóstico de embarazo.
- Proveer el cuidado prenatal rutinario.
- Diagnosticar la situación y presentación fetal por examen físico
- Identificar las complicaciones obstétricas más comunes e iniciar su tratamiento adecuado.
- Indicaciones, contraindicaciones y complicaciones de los diferentes métodos de inducción del trabajo de parto
- Comprender los fundamentos de los diferentes métodos del control ante parto de la salud fetal.
- Proveer el cuidado puerperal alejado de los post partos vaginales y cesáreas no complicados
- Fundamentar las indicaciones y contraindicaciones de los diferentes métodos de control de la natalidad
- Identificar las complicaciones puerperales obstétricas más comunes e iniciar su tratamiento adecuado.

Estrategias

- Participar en la atención, seguimiento y evolución de todas las pacientes embarazadas y púérperas que concurren a los consultorios externos del Servicio e Obstetricia.

Contenidos

Establecimiento de la gestación: gametogénesis, fecundación y desarrollo del huevo hasta la formación de las tres hojas germinales. Implantación.

Morfogénesis y morfología de la placenta a lo largo de la gestación. Fisiología de la unidad feto-materno-placentaria.

Anatomía y fisiología de los anexos fetales otros que la placenta. El líquido amniótico.

Inmunología y embarazo.

Duración del embarazo. Modificaciones de los órganos genitales y de las mamas.

Molestias comunes del embarazo normal.

Modificaciones de los diferentes órganos y sistemas durante la gestación

Modificaciones psíquicas.

Diagnóstico clínico del embarazo. Diagnóstico biológico, inmunológico, y ecográfico.

Otros problemas diagnósticos durante la gestación.

La conducción del embarazo normal: Consulta prenatal. Concepto de riesgo elevado y su detección. Exploración en los últimos meses: situación, actitud, presentación, posición fetales. Nomenclatura obstétrica y perinatal.

Concepto y límites del puerperio. Mutaciones anatómicas. Clínica y asistencia al puerperio. Establecimiento y mantenimiento de la lactancia.

Implementación

Seis meses de tiempo parcial compartido con sala y guardias.

4-2 SEGUNDO AÑO:

A-Objetivos generales del aprendizaje

- Proveer el cuidado prenatal rutinario de pacientes de alto riesgo
- Identificar las complicaciones obstétricas más comunes e iniciar su tratamiento adecuado:
- Realizar el diagnóstico y manejo del trabajo de parto patológico
- Valorar la salud fetal intraparto: Interpretación de los trazados de monitoreo fetal y otros métodos
- Atender el parto normal en presentaciones diferentes a la cefálica.
- Proveer el cuidado puerperal de los post partos vaginales y cesáreas complicados
- Conocer Fundamentos indicaciones y contraindicaciones de los diferentes métodos de control de la natalidad ante situaciones patológica
- Comprender los fundamentos de los diferentes métodos del control ante parto de la salud fetal, realización e interpretación de los mismos en presencia de enfermedades maternas y/o fetales

Ámbito de Desempeño

B1-Sala de Internación

Durante su rotación por la sala, el residente de segundo año acompañado por un médico supervisor será el encargado del examen físico, evolución y tratamiento de las mujeres embarazadas con patología obstétrica, médica, y/o fetal. Será el encargado del seguimiento de las pacientes con un puerperio patológico bajo la supervisión del médico de cabecera.

La actividad se desarrolla todos los días hábiles a partir de las 9.00 hs. Durante los fines de semana y feriados el residente de 2° año de guardia será el encargado de realizar esta actividad, con la supervisión del médico interno. Al finalizar el día se realizará un pase de novedades del sector con el Jefe de Residentes y los médicos de guardia.

Durante esta rotación el residente de segundo año es el encargado de presentar las pacientes en los pases de sala del Servicio que se desarrollan los Lunes, Miércoles y Viernes a las 10.30 hs.

Objetivos del aprendizaje

- Diagnosticar, evolucionar y tratar a las embarazadas con complicaciones médicas u obstétricas que hayan sido internadas.
- Diagnosticar, evolucionar y tratar a las embarazadas con patología fetal que hayan sido internadas.
- Comprender los fundamentos de los diferentes métodos del control ante parto de la salud fetal, realización e interpretación de los mismos en presencia de enfermedades maternas y/o fetales
- Comprender los fundamentos de los diferentes métodos del control de la salud y enfermedad de la mujer en presencia de un embarazo.
- Comprender los fundamentos de los diferentes métodos del control ante parto de la salud fetal, realización e interpretación de los mismos en presencia de enfermedades maternas y/o fetales
- Proveer el cuidado puerperal de los post partos vaginales y cesáreas complicados.

Estrategias

- Confección de Historia Clínica de Internación patológica
- Participar y discutir las pacientes en el Pase de Sala.
- Seguir la evolución y tratamiento de todas las pacientes internadas en su sector.

Contenidos

El embarazo y el parto múltiples.

Aborto: concepto y clasificación. Etiología, anatomía patológica, clínica y tratamiento.

Parto prematuro y prematurez. Programas de rastreo. Prevención de la prematurez.

Tratamiento de la amenaza y parto prematuro.

Embarazo prolongado y post-madurez. Control y tratamiento.

Patología de la implantación

Embarazo ectópico. Concepto y clasificación. Estudio de sus diversas formas.

Placenta previa: concepto y clasificación. Su estudio y manejo.

Desprendimiento prematuro de placenta normo inserta. Otras anomalías de la implantación.

Enfermedades y anomalías de los anexos fetales

Enfermedad trofoblástica: Mola hidatidiforme y neoplasia trofoblástica gestacional.

Hidramnios y oligoamnios. Otras enfermedades del amnios. Anomalías del tamaño, forma y peso de la placenta. Infartos. Inflamaciones, quistes y tumores de la placenta.

Anomalías del cordón umbilical. Prolapso del cordón.

Rotura prematura de las membranas. Factores de riesgo, fisiopatología, conducta obstétrica.

Corioamnionitis. Etiología, métodos de diagnóstico y tratamiento.

Náuseas y vómitos. Hiperemesis gravídica.

Estados hipertensivos del embarazo: concepto y clasificación. Estudio de las diversas formas

Tratamiento. Síndrome de HELLP.

Síndrome antifosfolípido. Características clínicas, diagnóstico y tratamiento.

Colestasis gravídica

Enfermedades coincidentes con la gestación Anomalías del desarrollo y estática uterina en la gestación. Tumores genitales y embarazo.

Otras ginecopatías durante la gestación. Anomalías del aparato locomotor y embarazo.

Enfermedades infecciosas y embarazo. I. Enfermedades virales.

Enfermedades infecciosas y embarazo. II. Enfermedades bacterianas y parasitarias.

Enfermedades del sistema respiratorio y gestación. Enfermedades de la sangre. Coagulopatías

Cardiopatías y gestación. Enfermedades de los vasos.

Enfermedades de los sistemas digestivo y urinario durante el embarazo Afecciones de la piel.

Enfermedades del sistema nervioso y psicopáticos durante la gestación.

Diabetes y gestación. Otras endocrinopatías.

Cáncer y embarazo.

Implementación

Seis meses de tiempo parcial compartido con consultorios y guardias.

B2- Sala de dilatante, sala de partos y quirófano.

Durante su rotación por la sala de dilatante, sala de partos y quirófano el residente de segundo año acompañado por un médico supervisor será el encargado del seguimiento, y conducción del trabajo de alto riesgo, evaluación de la salud fetal intraparto y, atención del mismo bajo la supervisión del médico de cabecera o médico encargado. Participará en las cirugías obstétricas en calidad de ayudante o cirujano de acuerdo al criterio del médico supervisor.

Objetivos del aprendizaje

- Proveer el cuidado de la paciente de alto riesgo durante el trabajo de parto.
- Realizar el diagnóstico y manejo del trabajo de parto patológico
- Valorar la salud fetal intraparto: Interpretación de los trazados de monitoreo fetal y otros métodos en situaciones patológicas.
- Atender el parto normal en presentaciones diferentes a la cefálica.
- Atender el parto distócico.
- Atender el parto instrumental de baja complejidad (fórceps de desprendimiento y ventosa).
- Realizar primeras cesáreas que no representen urgencias.
- Realizar legrados evacuados en úteros con tamaño gestacional mayor a 12 semanas.

Estrategias

- Seguimiento y conducción de todos los trabajos de parto de alto riesgo.
- Confeccionar el parte operatorio de las cesáreas y de los partos operatorios.
- Participa como primer ayudante de todos los partos operatorios o cirujano cuando el médico supervisor lo considere.
- Participa como ayudante o cirujano en los partos de alto riesgo.

Contenidos

Cirugía obstétrica. Consideraciones generales. Evacuación uterina en caso de aborto diferido. Legrado post-aborto. Legrado puerperal. El parto instrumental. La cesárea

Asistencia al parto patológico

Distocias dinámicas. Estudio de sus diversas formas.

Distocias del objeto del parto. Distocia por situación anormal el feto: oblicuas y transversas. Conducta obstétrica.

Distocia por presentación anormal. El parto de nalgas: conducta obstétrica.

Distocia por deflexión de la cabeza. Parto de sincipucio, frente y cara. Evolución y conducta obstétrica.

Distocia por posición fetal anormal. Parto en occipito-posterior. Otras posiciones anormales. Distocia por anomalías y monstruosidades fetales.

Distocia ósea. Clasificación de las anomalías pélvicas. Etiología, diagnóstico y pronóstico de las estenosis pélvicas. Evolución y mecanismo del parto. Influencia sobre el feto y sobre la madre: conducta obstétrica.

Distocia por anomalías del canal blando del parto: tumores, cicatrices, atresias y otros problemas.

Rotura uterina. Otras lesiones genitales durante el parto.

Retención de la placenta. Hemorragias del alumbramiento y post-parto. Inversión uterina.

Implementación

Seis meses de tiempo parcial compartido con consultorios y guardias.

B3-Consultorios externos

Objetivos del aprendizaje

- Proveer el cuidado prenatal rutinario y especializado de pacientes de alto riesgo
- Identificar las complicaciones obstétricas más comunes e iniciar su diagnóstico y tratamiento adecuado.
- Valorar la salud fetal ante parto: interpretación de los métodos en presencia de patología.
- Proveer el cuidado puerperal de los post partos vaginales y de los post operatorios complicados.
- Conocer los fundamentos, indicaciones y contraindicaciones de los diferentes métodos de control de la natalidad ante situaciones patológicas.

Estrategias

- Confección de Historia Clínica ambulatoria patológica
- Concurrir al consultorio de Alto Riesgo obstétrico (Jueves 13.00 hs.)
- Participar en el Ateneo de pacientes patológicas (Lunes 11-11.30 hs), seguimiento de la evolución de todas las pacientes del consultorio de Alto Riesgo obstétrico.
- Concurrir al consultorio rehipertensión arterial.
- Concurrir al consultorio de diabetes gestacional.

Contenidos

Ver contenidos sala de internación.

Implementación

Seis meses de tiempo completo

4-3 TERCER AÑO:

A-Objetivos generales del aprendizaje

- Adquirir responsabilidad creciente en el seguimiento de la mujer en trabajo de parto, en todo el espectro de complejidad médica.

- Adquirir responsabilidad creciente en el seguimiento de la mujer en el puerperio normal y patológico.
- Adquirir responsabilidad creciente en la docencia y supervisión de los residentes.
- Adquirir experiencia creciente en el seguimiento ambulatorio de mujeres en estado grávido puerperal.
- Atención el parto normal en presentaciones diferentes a la cefálica.
- Realizar cirugías obstétricas de complejidad mediana.
- Fundamentar el uso de la ecografía obstétrica.
- Realizar ecografía obstétrica básica
- Brindar asesoramiento genético preconcepcional, y durante la gestación ante diferentes situaciones (edad materna avanzada, resultados anormales del rastreo, abortos recurrentes, malformaciones fetales).
- Fundamentar los diferentes métodos de rastreo prenatal de anomalías cromosómicas y malformaciones.
- Explicar los conceptos básicos de Teratología.
- Asesorar a parejas expuestas riesgos teratogénicos.
- Realizar procedimientos diagnósticos y terapéuticos invasivos sobre el feto y sus anexos.

B- Ámbito de Desempeño

B1- Medicina fetal y genética reproductiva

Durante 3° año los Residentes concurren a la Sección de Medicina fetal y Genética Reproductiva donde adquiere experiencia en el asesoramiento genético preconcepcional, y ante diferentes situaciones (edad materna avanzada, resultados anormales del rastreo, abortos recurrentes, malformaciones fetales). Durante esta rotación adquiere conocimientos y experiencia en el rastreo prenatal de anomalías cromosómicas y malformaciones, así como conceptos de Teratología. Participa en la preparación, presentación y seguimiento de los casos clínicos que se exponen en ateneo multidisciplinario los días Lunes al mediodía. Participa de las presentaciones y ateneo interno los viernes a las 7.30 hs. (Durante esta rotación)

Objetivos del aprendizaje

- Brindar asesoramiento genético preconcepcional, y durante la gestación ante diferentes situaciones (edad materna avanzada, resultados anormales del rastreo, abortos recurrentes, malformaciones fetales).
- Fundamentar los diferentes métodos de rastreo prenatal de anomalías cromosómicas y malformaciones.
- Explicar los conceptos básicos de Teratología.
- Asesorar a parejas expuestas riesgos teratogénicos.
- Realizar procedimientos diagnósticos y terapéuticos invasivos sobre el feto y sus anexos.

Estrategias

- Confección de la Historia Clínica de internación y ambulatoria de pacientes con riesgo genético.
- Participación en los procedimientos invasivos de diagnóstico y tratamiento de anomalías fetales
- Concurrencia a la unidad de medicina experimental.
- Participación de los proyectos de investigación en el área.
- Participar en la preparación, presentación y seguimiento de los casos clínicos que se exponen en ateneo multidisciplinario los días lunes al mediodía.

Contenidos

Concepto y división de la patología perinatal. Causas de mortalidad perinatal.
Rh y embarazo. La enfermedad hemolítica perinatal.
Feto de riesgo elevado. Sufrimiento fetal ante parto, su prevención y su tratamiento.
Unidad obstétrica de vigilancia intensiva.
El retraso de crecimiento intrauterino (CIR)
Compromiso de la salud fetal intraparto. Diagnóstico y tratamiento. Repercusión a medio y largo plazo.
Depresión neonatal. Etiopatogenia. Reanimación y evolución del recién nacido deprimido.
Infecciones del feto y del recién nacido. Otros procesos más frecuentes del recién nacido. Muerte habitual del feto.
Anomalías congénitas. Genética reproductiva. Conceptos de teratología.
Principios de genética. Consideraciones generales de teratogenia. Nomenclatura y clasificación. Principales agentes teratogénicos. Medicaciones y embarazo.
Las malformaciones congénitas. Clasificación. Epidemiología. Formas más frecuentes. Manejo obstétrico
Cromosomopatías. Epidemiología. Métodos de rastreo y diagnóstico. Manejo obstétrico
Diagnóstico prenatal
Bases físicas de los ultrasonidos. La exploración ecográfica.
Técnicas de diagnóstico prenatal. Biopsia corial. Amniocentesis de primer y segundo trimestre. Marcadores bioquímicos.
Diagnóstico ecográfico de las malformaciones fetales.
Finalización voluntaria del embarazo. Aspectos legales. Aborto de primer trimestre: Técnicas, resultados, complicaciones. Aborto de segundo trimestre: Técnicas, resultados, complicaciones.
Asesoramiento reproductivo

Implementación

Seis meses de tiempo completo

B2-Sala de dilatante, sala de partos y quirófano.

Durante su rotación por la sala de dilatante, sala de partos y quirófano el residente de tercer año será el encargado supervisar a los residentes de primero y segundo año en el seguimiento, y conducción de los trabajos de parto Participará en las cirugías obstétricas en calidad de cirujano.

Objetivos del aprendizaje

- Proveer el cuidado de a todas las pacientes durante el trabajo de parto.
- Realizar el diagnóstico y manejo del trabajo de parto patológico, reforzando los conocimientos adquiridos previamente.
- Valorar la salud fetal intraparto: Interpretación de los trazados de monitoreo fetal y otros métodos en situaciones patológicas, reforzando las habilidades y conocimientos adquiridos previamente.
- Atender los partos complicados
- Supervisar a los residentes de primero y segundo año en la atención del parto
- Atender el parto instrumental de alta complejidad (fórceps rotatorio)
- Realizar cesáreas iterativas.
- Realizar cesáreas de urgencia.
- Realizar legrados evacuados complicados.
- Realizar cerclajes cervicales.

Estrategias

- Participar en la supervisión de la conducción de todos los trabajos de parto, seguimiento de la evolución de todas las pacientes que se encuentren en sala de dilatante.
- Adquirir mayores conocimientos y habilidades en la interpretación de los registros de monitoreo fetal intraparto.
- Asistir los partos vaginales de todas las complejidades.
- Operar y ayudar en todas las cirugías obstétricas.
- Adquirir responsabilidad progresiva, supervisando y enseñando a los residentes de años inferiores.

Contenidos

Abarca todos los contenidos descritos anteriormente

Implementación

Seis meses de tiempo parcial.

B3- Ecografía.

Esta rotación se realizará en la Sección ecografía del Servicio de Diagnóstico por imágenes del hospital Italiano de Buenos Aires. La Sección Medicina Fetal tiene un equipo que está disponible las 24 hs. Para evaluación de emergencia en Obstetricia. La rotación por ecografía en el Servicio de Diagnóstico por Imágenes tiene por objetivo que el Becario adquiera las habilidades necesarias para realizar ecografías Obstétricas de alto riesgo, y el control ecográfico de la salud fetal.

Objetivos del aprendizaje

- Describir los fundamentos de la ultrasonografía obstétrica, sus indicaciones y sus limitaciones
- Reconocer ecográficamente las diferentes estructuras de un embarazo del primer trimestre (saco gestacional, saco vitelino. Polo embrionario, trofoblasto, cinética cardíaca fetal).
- Describir ecográficamente los diferentes órganos y estructuras normales y sus características.
- Interpretar las diferentes imágenes patológicas halladas en el examen de la anatomía fetal.
- Analizar las imágenes patológicas y elaborar posibles diagnósticos diferenciales.
- Identificar las distintas anomalías de un embarazo del primer trimestre (cinética cardíaca fetal ausente, huevo anembrionado, degeneración hidrópica del trofoblasto, embarazo ectópico, colecciones hemáticas).
- Realizar la biometría fetal en los tres trimestres del embarazo.
- Reconocer los diferentes grados de maduración placentaria.
- Estimar cuantitativamente el volumen de líquido amniótico.
- Distinguir las ondas de velocimetría Doppler normal y patológica de los diferentes lechos vasculares fetales y maternos.

Estrategias

- Concurrir a la Sección ecografía del Servicio de Diagnóstico por imágenes del hospital Italiano de Buenos Aires.
- Realizar ecografías de control de salud fetal en la Sala.
- Realizar ecografías intraparto durante las guardias, en los casos necesarios.

Contenidos

Principios físicos de ultrasonografía. Anatomía ecográfica fetal y placentaria normal.

Examen obstétrico general, biometría fetal, rastreo anatómico fetal detallado, medición de la longitud cervical.

Uso de la ecografía transvaginal.

Principios de Doppler y exploración de los diferentes lechos vasculares en Obstetricia.

Diagnóstico ecográfico diferencial de las principales anomalías fetales.

El Perfil Biofísico fetal. Valoración del volumen de líquido amniótico.

Implementación

Seis meses, tiempo parcial.

B4-Sala de Internación

Durante su rotación por la sala, el residente de segundo tercer año acompañará a los residentes de años inferiores a realizar el examen físico, evolución y tratamiento de las mujeres embarazadas con patología obstétrica, médica, y/o fetal. Será el encargado de la supervisión de los residentes de primer año en el seguimiento de las pacientes con un puerperio normal.

Objetivos del aprendizaje

- Reforzar los conocimientos adquiridos durante los años previos.
- Supervisar a los residentes de primer año en el diagnóstico, evolución y tratamiento de las puérperas de bajo riesgo.
- Comprender los fundamentos de los diferentes métodos del control ante parto de la salud fetal, realización e interpretación de los mismos en presencia de enfermedades maternas y/o fetales, junto a los residentes de primer año.

Estrategias

- Participar y discutir las pacientes en el Pase de Sala.
- Seguir la evolución y tratamiento de todas las pacientes internadas en su sector junto a los residentes de primer año.

Contenidos

Abarca todos los contenidos descriptos anteriormente

Implementación

Seis meses de tiempo completo

B4-Consultorios externos

Objetivos del aprendizaje

- Proveer el cuidado prenatal rutinario y especializado de pacientes de bajo y alto riesgo
- Identificar las complicaciones obstétricas e iniciar su diagnóstico y tratamiento adecuado.
- Valorar la salud fetal ante parto: interpretación de los métodos.
- Proveer el cuidado puerperal ambulatorio de los post partos vaginales y de los post operatorios complicados.
- Conocer los fundamentos, indicaciones y contraindicaciones de los diferentes métodos de control de la natalidad ante situaciones patológicas.

Estrategias

- Confección de Historia Clínica ambulatoria normal y patológica
- Concurrir al consultorio externo.
- Participar en el Ateneo de pacientes patológicas

Contenidos

Abarca todos los contenidos descritos anteriormente

Implementación

Seis meses de tiempo parcial

4-4 CUARTO AÑO

Objetivos generales del aprendizaje

- Reforzar los conocimientos y habilidades adquiridos en sus rotaciones anteriores
- Participar activamente de la supervisión y docencia de los residentes inferiores
- Evaluar y proveer cuidado a pacientes obstétricas con problemas habituales.
- Evaluar, diagnosticar, y desarrollar estrategias de tratamiento de patologías complejas.
- Asistir el trabajo de parto y parto de pacientes con problemas médicos.
- Coordinar y supervisar el trabajo del equipo médico delegando las actividades según corresponda.
- Interpretar los trazados de monitoreo fetal en partos complicados.
- Refinar las habilidades quirúrgicas especialmente en casos complicados y urgencias.
- Responder en forma apropiada y en tiempo a la emergencia obstétrica.
- Desarrollar habilidades básicas de reanimación del recién nacido
- Conducir la asistencia de pacientes críticas intra y postparto.
- Manejar principios de clínica genética relacionados a la obstetricia.
- Desarrollar habilidades en ultrasonografía obstétrica avanzada.

B1-Sala de Internación

Objetivos del aprendizaje

- Evaluar y proveer cuidado a pacientes obstétricas con problemas habituales.
- Evaluar, diagnosticar, y desarrollar estrategias de tratamiento de patologías complejas.
- Reforzar los conocimientos y habilidades adquiridos en sus rotaciones anteriores en el seguimiento de embarazos alto riesgo y puerperios complicados.
- Supervisar el desempeño de los residentes de segundo año.

Estrategias

- Confeción de Historia Clínica de Internación patológica
- Participar y discutir las pacientes en el Pase de Sala.
- Seguir la evolución y tratamiento de todas las pacientes internadas en su sector.

Contenidos

Abarca todos los contenidos descritos anteriormente

Implementación

Seis meses de tiempo parcial

B2-Sala de dilatante, sala de partos y quirófano.

Objetivos del aprendizaje

- Asistir el trabajo de parto y parto de pacientes con problemas medicos.

- Coordinar y supervisar el trabajo del equipo médico delegando las actividades según corresponda.
- Proveer el cuidado de la paciente de alto riesgo durante el trabajo de parto.
- Realizar el diagnóstico y manejo del trabajo de parto patológico
- Atender el parto normal en presentaciones diferentes a la cefálica.
- Atender el parto distócico.
- Atender el parto instrumental de alta complejidad (fórceps de desprendimiento y ventosa).
- Realizar cesáreas de alto riesgo materno y fetal.
- Supervisar el desempeño de los residentes de años inferiores.

Estrategias

- Seguimiento y conducción de todos los trabajos de parto de alto riesgo.
- Confeccionar el parte operatorio de las cesáreas y de los partos operatorios.
- Participa como cirujano de todos los partos operatorios.
- Participa como ayudante o cirujano en los partos de alto riesgo.

Contenidos

Abarca todos los contenidos descritos anteriormente

Implementación

Seis meses de tiempo parcial

B3-Neonatología.

Objetivos del aprendizaje

- Recepcionar al recién nacido normal.
- Realizar el examen físico del recién nacido.
- Describir los pasos para la resucitación y estabilización del recién nacido.
- Identificar los principales signos y síntomas patológicos en el recién nacido

Estrategias

- Participar de la recepción de neonatos normales y patológicos.
- Participar en los pases de sala y discusión clínica del Servicio de Neonatología.

Contenidos

Principales cambios adaptativos de la vida intrauterina a la extrauterina.

Semiología del recién nacido

Depresión neonatal. Etiopatogenia. Reanimación y evolución del recién nacido deprimido.

Principales patologías que afectan al recién nacido

Implementación

Dos meses de tiempo parcial

B3-Unidad de cuidados intensivos adultos.

Objetivos del aprendizaje

- Formular planes de tratamiento de patologías específicas (shock hipovolémico, pre y postoperatorios complicados, CID).
- Colocar vías centrales en situaciones de emergencia.
- Ejecutar la maniobra de reanimación cardiovascular avanzada.
- Intubar pacientes adultos.

Estrategias

- Participar en la atención de pacientes en terapia intensiva.
- Participar en los pases de sala y discusión clínica del Servicio Terapia Intensiva

Contenidos

Shok hipovolémico. Coagulación intravascular diseminada. Crisis hipertensiva.
Medio interno, en la embarazada, pre y post operatorio.

Implementación

Dos meses de tiempo parcial

INFORMES

Departamento de Docencia e Investigación

Gascón 450 1 piso [C1181ACH] Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Horarios: 9 a 16 horas
Tel.: (54) 11 4959 0348 | Fax: (54) 11 4959 0349



e-mail: seleccion.residentes@hospitalitaliano.org.ar