



GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA CON CLINICA

CICLO: V GRADO SEMESTRE: IX

**CLAVE: 8238
9238
GOC9
CREDITOS: 10**

MISION

Somos una Dependencia de Educación Superior perteneciente a la Universidad Autónoma de Sinaloa destinada a formar médicos generales capaces de actuar con humanismo, sentido social, principios éticos y capacidad científica para resolver los problemas de salud individuales y colectivos de la región, del país y del entorno; que identifiquen la necesidad de mantenerse actualizados de acuerdo a los avances de la medicina a través de los programas de educación médica continua y estar preparados para realizar estudios de postgrado e investigación de acuerdo a las necesidades de su práctica.

VISION

La Facultad de Medicina es una institución dedicada a la formación de recursos humanos para la salud, que cuenta con una oferta educativa diversificada y con estructura curricular semiflexible. La planta académica está constituida por profesores que cubren los perfiles deseables, están formados y actualizados disciplinaria y pedagógicamente, se desempeñan con profesionalismo y apegados a la normatividad institucional. Se cuenta con tres cuerpos académicos en consolidación, que desarrollan líneas de generación y aplicación de conocimiento relacionadas con los programas educativos. En cuanto a extensión, se contribuye significativamente a la formación y actualización disciplinar de los profesionales de la salud a través de acciones de educación continua, y sostiene programas de intercambio con instituciones educativas del área de la salud en México y en otros países, en el plano asistencial, brinda servicios médicos con calidad y eficiencia a través de su Unidad Académica de Postgrado. En cuanto a Gestión, se han establecido mecanismos de liderazgo compartido, las tareas se cubren con eficiencia y eficacia a partir de trabajo colegiado, y se observa transparencia en la información y rendición de cuentas.

VALORES

Honestidad
Integridad
Lealtad
Responsabilidad
Respeto
Justicia
Solidaridad



GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA CON CLINICA

CICLO: V GRADO SEMESTRE: IX

**CLAVE: 8238
9238
GOC9
CREDITOS: 10**

OBJETIVO GENERAL

Al finalizar el curso, el alumno estará capacitado para llevar un control prenatal adecuado y la atención de un parto eutócico, detectar a tiempo los factores que condicionan el embarazo de alto riesgo y su manejo. Describirá el cuadro clínico, diagnóstico y nivel de atención de las enfermedades propias de la mujer.

CONTENIDO TEMÁTICO

UNIDADES TEMAS Y SUBTEMAS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	TIEMPO HORAS		
		T	P	TP
UNIDAD I 1. Anatomía de los genitales femeninos 2. Fisiología del aparato genital femenino: <ul style="list-style-type: none">• Eje hipotálamo – hipófisis ovario• Ciclo ovárico• Ciclo endometrial	<ul style="list-style-type: none">• Reafirmar la anatomía de genitales femeninos externos e internos. Aspecto macro y microscópico, irrigación, inervación y sus relaciones con órganos vecinos.• Describir el hipotálamo, situación y relación con estructuras adyacentes. Producción hormonal. Así como la anatomía de la glándula hipófisis y relación con estructuras vecinas.• Explicar la relación del hipotálamo con la hipófisis. Así como funciones hormonales de adeno y neurohipófisis• Describir la secuencia de los distintos cambios ocurridos en la corteza ovárica.• Analizar cambios ocurridos en el endometrio en respuesta al funcionamiento ovárico. características de la menstruación.	10	10	10

<p>3. Pubertad.</p> <p>4. Climaterio</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Describir los principales cambios ocurridos al inicio de la vida reproductiva, definiciones y conceptos, así como los cambios ocurridos al declinar la función ovárica, su importancia, prevención, diagnóstico y tratamiento. 			
--	--	--	--	--

<p>UNIDAD II</p> <p>1. Fecundación y nidación</p> <p>2. Anatomía y Fisiología placentaria.</p> <p>3. Cambios fisiológicos durante el embarazo y parto.</p> <p>4. Diagnóstico de embarazo</p> <p>5. Atención médica prenatal</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Analizar la gametogénesis (espermatogénesis y ovogénesis) desarrollo embriológico hasta la nidación. • Describir y analizar las partes de la placenta, tipos de deciduas y la importancia de la vellosidad corial como unidad anatomofuncional. • Analizar la producción hormonal placentaria y los mecanismos de transferencia placentaria. • Identificar los cambios funcionales durante la evolución del embarazo en los diferentes órganos y sistemas. • Interpretar los diferentes métodos clínicos, de laboratorio y gabinete para la presunción, probabilidad y certeza en el diagnóstico de embarazo. • Valorar y clasificar en un documento expreso los datos evolutivos del embarazo conforme a las diferentes edades de la gestación. • Interpretar los diferentes exámenes de laboratorio y gabinete de acuerdo a la edad gestacional y factores de riesgo. • Transmitir las diferentes recomendaciones higiénico-dietéticas y farmacológicas durante la evolución del embarazo. 	20	20	20
---	---	----	----	----

<p>6. Pelvis ósea y cefalopelvimetría</p> <p>7. Causas desencadenantes del trabajo de parto.</p> <p>8. Mecanismo del trabajo de parto</p> <p>9. Atención del parto normal</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Describir los diferentes tipos de pelvis femeninas, sus diámetros, relaciones dimensionales con la cabeza fetal.. • Interpretar las formas de evaluación clínicas y de gabinete de la pelvis • Explicar las diferentes teorías que tratan de explicar el inicio del trabajo de parto. • Describir los diferentes cambios bioquímicos y fisiológicos de la contractilidad uterina.asi como las características de la contractilidad uterina. • Identificar los períodos del trabajo de parto y el mecanismo del trabajo de parto. • Comparar los mecanismos del trabajo de parto en la presentación cefálica y pélvica. <p>* Transmitir a la paciente los síntomas y signos de alarma obstétrica por los cuales deberá acudir a recibir atención médica.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aplicar los procedimientos preparatorios para atención del parto. • Interpretar los diferentes parámetros clínicos, de laboratorio y gabinete en la vigilancia del trabajo de parto. 			
<p>10. Amniorrexis y episiotomía</p> <p>11. Puerperio fisiológico</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Aplicar y manejar el momento oportuno de la amniorrexis, sus complicaciones y los diferentes tipos de episiotomías. • Describir los cambios fisiológicos involutivos en las diferentes etapas del puerperio.asi como los cuidados del puerperio en sus diferentes etapas y la lactancia. 	10	10	20
<p>UNIDAD III. SANGRADOS DE LA PRIMERA MITAD DEL EMBARAZO.</p> <p>1. Aborto</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Clasificar de las diferentes entidades clínicas del aborto. asi como las definiciones aceptadas en los diferentes tipos de aborto. • Interpretar los diferentes métodos clínicos, de 	10	10	20

<p>2. Enfermedad trofoblástica gestacional</p> <p>3. Embarazo ectópico</p>	<p>laboratorio y gabinete para el diagnóstico de los diferentes tipos de aborto.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Y Valorar las conductas terapéuticas para diferentes presentaciones del aborto y las repercusiones médicas, sociales, legales y psicológicas del aborto. • Describir la clasificación de la enfermedad trofoblástica gestacional así como las entidades clínicas de mola hidatidiforme, corioadenoma y coriocarcinoma. • Interpretar los diferentes métodos clínicos, de laboratorio y gabinete para el diagnóstico de enfermedad trofoblástica gestacional. • Valorar las diferentes conductas terapéuticas en la enfermedad trofoblástica gestacional. • Describir los diferentes sitios de embarazo ectópico y su fisiopatología. Así como los diferentes métodos clínicos, de laboratorio y gabinete para el diagnóstico de embarazo ectópico tubario. • Valorar el manejo médico y quirúrgico del embarazo ectópico tubario. 			
--	---	--	--	--

<p>UNIDAD IV SANGRADOS DE LA SEGUNDA MITAD DEL EMBARAZO.</p> <p>1. Placenta previa</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Describir las causas y tipos de placenta previa. • Interpretar los métodos clínicos y de gabinete para el diagnóstico en los diferentes tipos de placenta previa. • Valorar el manejo conservador o quirúrgico de acuerdo al tipo de placenta previa. 	10	10	20
--	---	----	----	----

<p>2. Desprendimiento prematuro de placenta normoinserta. (DPPNI)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Describir las causas de DPPNI. • Interpretar los diferentes síntomas y signos para el diagnóstico dinámico del DPPNI. • Valorar el manejo médico y/o quirúrgico en los diferentes grados de DPPNI. 			
---	--	--	--	--

<p>UNIDAD V. Complicaciones del embarazo.</p> <p>1. Enfermedad hipertensiva del embarazo (preeclampsia – eclampsia, síndrome hellp).</p> <p>2. Infección de vía urinarias</p> <p>3. Isoinmunización materno-fetal</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Describir la clasificación actual de enfermedad hipertensiva del embarazo. • Interpretar sus modalidades fisiopatológicas , clínica y de laboratorio. • Valorar los diferentes manejos médicos y la interrupción del embarazo de acuerdo a la enfermedad hipertensiva. • Describir el síndrome Hellp, su tratamiento y pronóstico. • Describir y analizar los conceptos de infección de vías urinarias y bacteriuria asintomática en el embarazo, la repercusión de la infección de vías urinarias en el embarazo y tratamiento adecuados. • Interpretar el mecanismo fisiopatológico en la isoinmunización materno fetal al Rh y a grupo sanguíneo. • Describir el manejo de la paciente Rh negativo no sensibilizada hasta la atención adecuada del parto y métodos profilácticos. • Interpretar los exámenes de laboratorio y gabinete en la paciente Rh negativo sensibilizada el manejo adecuado. 	<p>10</p> <p>10</p>	<p>10</p> <p>10</p>	<p>20</p> <p>20</p>
<p>4. Diabetes y Embarazo</p> <p>5. Embarazo gemelar</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Reafirmar la clasificación, síntomas y signos así como repercusiones de la diabetes mellitus. • Analizar las complicaciones durante el embarazo de la diabetes mellitus, diagnóstico y tratamiento. • Describir la clasificación de embarazo gemelar y su etiología. • Valorar los cambios fisiológicos y patológicos en la evolución del embarazo gemelar y distocias. • Comprender el concepto de embarazo de alto 	<p>10</p>	<p>10</p>	<p>20</p>

6. Embarazo de alto riesgo	riesgo y su importancia en el control prenatal.			
7. Puerperio complicado: Fiebre puerperal, complicaciones obstétricas.	<ul style="list-style-type: none"> • Valorar los principales factores asociados al embarazo y el nivel médico de atención. • Describir el concepto de fiebre puerperal, diagnóstico y tratamiento. • Fundamentar las complicaciones obstétricas más frecuentes en el puerperio inmediato y el manejo adecuado. 			

<p>Unidad VI.</p> <p>1. Propedéutica en Ginecología</p> <p>2. Métodos diagnósticos en Ginecología.</p> <p>3. Malformaciones congénitas del aparato genital femenino.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Describir los términos utilizados en Ginecología. • Recordar y describir la historia clínica ginecológica. • Interpretar los diferentes procedimientos auxiliares en el diagnóstico de padecimientos ginecológicos • Describir las diversas anomalías congénitas del aparato genital femenino. • Interpretar los síntomas y signos, pruebas de laboratorio y gabinete para el diagnóstico de malformaciones congénitas y describir su tratamiento. 	10	10	20
--	--	----	----	----

<p>4. Infecciones e infestaciones cervicovaginales y enfermedades de transmisión sexual.</p> <p>5. Cáncer Cervicouterino</p> <p>6. Tumores benignos de útero (miomas y polipos)</p> <p>7. Endometriosis y adenomiosis</p> <p>8. Sangrado uterino anormal</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Diferenciar los tipos de infecciones e infestaciones cervicovaginales más frecuentes, y el manejo de las mismas. • Analizar los factores predisponentes del cáncer cervicouterino, su clasificación diagnóstico y tratamiento. • Identificar los tipos de miomatosis uterina y describirá el cuadro clínico, diagnóstico y tratamiento. • Describir el concepto de endometriosis, cuadro clínico, diagnóstico y tratamiento. • Diferenciar el concepto de hemorragia uterina anormal y sangrado disfuncional. • Identificar los cuadros que originan un 			
--	--	--	--	--

<p>9. Tumores de ovario</p> <p>10. Displasias, tumores benignos y malignos de mama.</p> <p>11. Esterilidad e infertilidad</p>	<p>sangrado genital anormal y la terapéutica médico quirúrgica adecuada.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analizar los diferentes tipos de tumores de ovario y la clasificación actual del cáncer de ovario. • Analizar y describir los tumores de ovario benignos o malignos más frecuentes o de mayor repercusión clínica, diagnóstico y tratamiento. • Localizar y descubrir las displasias mamarias más frecuentes, cuadro clínico, diagnóstico y tratamiento • Describir y evaluar los tumores benignos y malignos más frecuentes de la mama, su diagnóstico y tratamiento. • Comprender el concepto de esterilidad y las causas, su diagnóstico y valorar el nivel de atención. • Analizar el concepto de infertilidad, sus causas, diagnósticos y valorar el nivel de atención. 	10		
---	--	----	--	--

<p>UNIDAD VII</p> <p>1. Métodos fisiológicos</p> <p>2. Anticoncepción con métodos de barrera y químicos.</p> <p>3. Dispositivo intrauterino (DIU)</p> <p>4. Anticoncepción con hormonales orales y de depósito</p> <p>5. Métodos quirúrgicos de anticoncepción.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Describir las ventajas y desventajas de los métodos naturales de anticoncepción y de los métodos anticonceptivos de barrera y químicos. • Analizar los diferentes tipos de dispositivos intrauterinos, su mecanismo de acción, indicaciones, contraindicaciones y complicaciones. • Identificar los diferentes compuestos hormonales sintéticos empleados en anticoncepción y describir clasificación y mecanismo de acción de hormonales orales y de depósito. • Fundamentar y valorar sus indicaciones, contra indicaciones y complicaciones. • Identificar las diferentes técnicas operatorias de oclusión tubaria. Describir sus indicaciones, contraindicaciones y complicaciones. 	10	10	20
---	---	----	----	----

ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE

- Exposición temática por el maestro por equipos de alumnos
- Dinámicas de grupo, lluvia de idea, foros de discusión y temático.
- Revisión de fichas bibliográficas y traducción de artículos actualizados en otro idioma
- Discusión de casos clínicos
- Mapas conceptuales y redes semánticas
- Participación activa el alumno
- Reporte de lecturas y caso clinico
- Analisis de casos clinicos
- Foros y debates en clases

CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACION

- Tres exámenes parciales y un ordinario
- Exención de examen ordinario con promedio mayor a 8.0, asistencias de más del 80% y estar aprobado en clínica.
- Examen extraordinario o especial con calificación menor de 6.0, inasistencias no justificadas o comportamiento inadecuado del alumno.
- Dos exámenes parciales....30%
- Examen Final.....20
- Clinica.....30
- Tareas 20

BIBLIOGRAFIA

DANFORTH, (2005) TRATADO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA. MC GRAW HILL
9ª. EDICIÓN.

IMSS AMHGO No. 3.(2004) FUNDAMENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
MENDEZ EDITORES. PRIMERA EDICIÓN.

WILLIAMS OBSTETRICIA (2000) EDITORIAL MEDICA PANAMERICANA. 2000

AHUED, AHUED,(2000) GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA APLICADAS
MANUAL MODERNO.

DE CHERNEY.(2003) DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO GINECOOBSTETRICOS
MANUAL MODERNO.

SEGO. (2003) TRATADO DE GINECOLOGÍA, OBSTETRICIA Y MEDICINA DE LA
REPRODUCCIÓN.EDITORIAL MÉDICA PANAMERICANA.

DRIFE/ MAGOWAN.(2005) GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA CLÍNICAS. EDITORIAL ELSEVIER.

BASE DE DATOS: GOOGLE
COCREANE LIBRARY

PROFESORES

DR. JESÚS EFRÉN ALMANZA SALAZAR
DR. EVERARDO QUEVEDO CASTRO
DR. ARMANDO HERNANDEZ LEON
DR. ARNOLDO VERDUGO AGUILAR
DR. ADOLFO TORRES RAMÍREZ
DR. AURELIO GONZÁLEZ BELTRÁN
DR. JAIME ESCUDERO LÓPEZ
DR. MARCO ANTONIO ÁVILA VERGARA
DR. JESÚS RAMÓN LÓPEZ LÓPEZ
DR. LUIS ALBERTO GONZÁLEZ GARCÍA
DR. FRED MORGAN ORTIZ
DR. ROBERTO ZAVALA GÓMEZ
DR. DANIEL GARCÍA GUERRERO
DR. ALFREDO IBARRA SANTANA

UNIDAD I	CLINICA	H. P
Relación médico- paciente	<ul style="list-style-type: none"> • Valorar la importancia de la relación Médico-Paciente en Ginecología y Osbtetricia. • Ética y aptitud del Médico en la Especialidad. 	1
História Clínica en Obstetricia	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de historia clínica de pacientes embarazadas normales 	10
Terminología Obstétrica	<ul style="list-style-type: none"> • Consulta externa, hospitalización Describir las definiciones de la propedéutica obstétrica Y las aplicará en las pacientes. 	4
Maniobras de Leopold	<ul style="list-style-type: none"> • Definir y aplicar las 4 maniobras de Leopold en la exploración obstétrica 	4
Exploración Obstétrica	<ul style="list-style-type: none"> • Participar en la exploración bimanual y armada de la paciente embarazada 	4

UNIDAD II	CLINICA	H. P
Atención Pre-natal	<ul style="list-style-type: none"> • Practicar el interrogatorio, interpretar los exámenes de laboratorio y gabinete y aplicar los tratamientos en la embarazada normal <p>Espacio: Consulta externa</p>	4
Atención del parto	<ul style="list-style-type: none"> • Participar en la elaboración, vigilancia y atención de un parto normal. <p>Espacio: Valoración de toco-virugía, labor y sala de expulsión</p>	10
Puerperio	<ul style="list-style-type: none"> • Interpretar lo fisiológico en la involución de los genitales en el puerperio y datos de alarma <p>Espacio: Recuperación</p>	5

UNIDAD III Y IV	CLINICA	H. P
Sangrado de la Primera mitad del embarazo,	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar historias clínicas en pacientes con diagnóstico de aborto, y embarazo utópico y enfermedad trofoblástica gestacional, placenta previa y DPPNI 	6
Sangrado de la segunda mitad del embarazo	<ul style="list-style-type: none"> • Observar y comprender el manejo médico y procedimientos quirúrgicos en los sangrados del embarazo <p>Espacio: Consulta externa, hospitalización y Unidad de toco-cirugía</p>	6

UNIDAD V	CLINICA	H P
Enfermedad Hipertensiva del embarazo	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar historias clínicas en pacientes con hipertensiva del embarazo. • Valorar los diferentes esquemas terapéuticos en enfermedad hipertensiva del embarazo y sus complicaciones. • Realizar bibliografía actualizada sobre enfermedad hipertensiva del embarazo y síndrome de: Hellp • Espacio: Consulta externa, Toco-Valoración, Hospitalización 	10
Embarazo de alto riesgo	<ul style="list-style-type: none"> • Realizará historias clínicas en pacientes que presentes complicaciones médicas durante el embarazo. • Se analizarán expedientes de pacientes con embarazo de alto riesgo • Seleccionar bibliografía actualizada sobre la complicación médica del embarazo que se estén viendo <p>Espacio: Consulta Externa, Toco-Valoración, Hospitalización</p>	20

<p>UNIDAD VI</p> <p>Propedéutica Ginecológica</p> <p>Enfermedades Ginecológicas frecuentes</p> <p>más</p>	<p>CLINICA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizar historias clínicas en pacientes ginecológicos • Participar en exploraciones ginecológicas • Participar en la realización de métodos ginecológicos • Seleccionar bibliografía actualizada sobre enfermedades de transmisión sexual, cancer cérvico uterino, miomatosis uterina, endometriosis, adenomiosis, tumores de ovario y mama <p>Especio: Consulta externa, Toco-Valoración y hospitalización</p>	<p>H. P</p> <p>10</p>
<p>UNIDAD VII</p> <p>Métodos anticonceptivos</p>	<p>CLINICA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Participar en la prescripción de anticonceptivos • Conocer la técnica de aplicación de DIU <p>Especio: Consulta externa, Toco-Valoración y hospitalización</p>	<p>H. P</p> <p>5</p>