

# **CATEDRA DE OBSTETRICIA PATOLOGICA**

## **CARRERA DE LICENCIATURA EN OBSTETRICIA EURHES-UNLP**

**AÑO DE CURSADA DE LA CARRERA: 2° AÑO**

**TIEMPO DE DURACIÓN DE LA CURSADA: ANUAL**

**PROFESORA TITULAR: Lic. Obst. LOFEUDO,  
SUSANA BEATRIZ**

### **PROFESORES ADJUNTOS Y JTP**

#### **FUNDAMENTACIÓN:**

Las licenciadas/os en obstetricia, son profesionales capacitados para intervenir con eficiencia, ética, responsabilidad, dedicación, en la atención del embarazo, parto, puerperio y salud sexual y reproductiva y distintos procesos a través de los ciclos biológicos de la mujer; así como en la detección de patologías en mujeres en edad reproductiva, en los tres niveles de atención. Enfocando la atención del proceso salud-enfermedad en la prevención y en la visión integral de la mujer. Con una dimensión moral, espiritual, propiciando la escucha, respetando la ideología, cultura y decisiones de la usuaria y valorando las conquistas de la ciencia y la tecnología en la perspectiva total de la persona humana.

Adquiriendo fundamentalmente competencias, es decir las capacidades con diferentes conocimientos, habilidades, pensamientos, carácter y valores de manera integral en las diferentes interacciones que tienen los seres humanos para la vida en el ámbito personal, social y laboral. Las competencias son los conocimientos, habilidades, y destrezas que desarrolla una persona para comprender, transformar y practicar en el mundo en el que se desenvuelve. Son las habilidades que el docente quiere y debe desarrollar en el alumno para alcanzar el objetivos.

**PERFIL PROFESIONAL:** Se espera formar profesionales centrados en los lineamientos de APS, actuando en los procesos de promoción de la salud ,salud sexual y reproductiva, prevención de la enfermedad, adquiriendo habilidades y destrezas que le permitan fomentar el autocuidado y estilos de vida saludables en la mujer, familia y comunidad; coordinar y participar proactivamente en el trabajo en equipo en los diferentes niveles de atención,

realizando atención integral con equidad de género y enfoque holístico, ético e intercultural respetando los derechos y promoviendo el ejercicio de los deberes.

## **OBJETIVOS GENERALES:**

Capacitar a los futuros profesionales de la salud para que sepan discernir entre normalidad y patología, en los diferentes estadios de la gestación, trabajo de parto, parto y puerperio, reconociendo signos y síntomas que les permitan llegar a un diagnóstico certero y precoz, para emplear la terapéutica adecuada y oportuna, aplicando los conocimientos adquiridos en **Obstetricia normal y Salud fetal**.

Tener siempre presente que la formación integral del alumno, no sólo es el conocimiento académico, sino los valores humanos, vínculo y empatía con el paciente, incrementando la generosidad, vocación de servicio, respeto y considerar al otro con capacidades y derechos para participar y tomar decisiones

Promover y facultar a los alumnos para el trabajo en equipo interdisciplinario, aprendiendo a aceptar las diferencias del otro para poder trabajar conjuntamente.

Lograr que los alumnos se sientan motivados a profundizar conocimientos, mediante la actualización constante en la práctica obstétrica, basándose siempre en la evidencia y excelencia científica.

Que los futuros profesionales efectúen el seguimiento del embarazo, trabajo de parto y puerperio de bajo riesgo.

Que sepan detectar en forma precoz y oportuna, enfermedades de transmisión sexual.

Que tengan presente que siempre lo primordial es el éxito de la tarea cumplida y no simplemente el lucimiento personal.

## **OBJETIVOS ESPECÍFICOS: Que los alumnos:**

Aprendan y apliquen el enfoque holístico, teniendo en cuenta que la naturaleza humana se organiza como una totalidad. El hombre es un organismo unificado, considerando su aspecto mental, físico y espiritual (pensamientos, emociones, acciones).

Revaloricen la anamnesis, la historia clínica perinatal y el partograma, dándoles el valor científico que poseen, para que no se transformen en un simple llenado de formularios ó simples respuestas a un interrogatorio.

Realicen con destreza el control prenatal y aumenten el nivel de alarma ante la presencia de una patología, y sepan clasificar los embarazos según el riesgo.

Estén preparados para interpretar los diferentes procesos que se presentan en el periodo preconcepcional, en el embarazo, parto y puerperio, considerando que cada embarazada es única y singular, que actúa dentro de un entorno que la influye y muchas veces la determina. Que contengan emocionalmente a la paciente.

Sepan diferenciar las distintas patologías que se presenten, para una más efectiva toma de decisiones obstétricas.

Identifiquen prematuramente las patologías y complicaciones en el embarazo, en el trabajo de parto, en el parto y en el puerperio, para resolverlas ó derivarlas oportunamente.

Efectúen promoción y protección de la salud, salud sexual y reproductiva, dando a conocer toda la información necesaria en forma clara y sin prejuicios, en los distintos niveles de atención

Confeccionen correctamente la historia Clínica Perinatal Base y las libretas sanitarias correspondientes al control prenatal.

Desarrollen actividades de enseñanza-aprendizaje, con la comunidad y con el equipo de salud, en las escuelas y en el barrio, con el acompañamiento y supervisión de las docentes.

Analicen la problemática de la salud materno infantil y logren diseñar estrategias de intervención en la comunidad

Controlen y realicen seguimiento de la paciente adolescente dentro de un equipo interdisciplinario.

Logren conquistar una relación integral profesional-paciente, que complete y valore los aspectos bio-psico-sociales y espirituales.

Participen activamente en la captación temprana de las pacientes embarazadas en la comunidad.

## **CONTENIDOS TEMÁTICOS:**

Concepto de obstetricia Patológica, Alto Riesgo Obstétrico y Perinatal.

Anamnesis- historia clínica perinatológica- Atención primaria de la Salud.

Análisis complementarios de la embarazada. Su valor e interpretación.

Embarazo cronológicamente prolongado  
Crecimiento intrauterino restringido (CIR)  
Síndrome de muerte fetal.  
Estados hipertensivos del embarazo.  
Enfermedades del aparato cardiovascular.  
Incompatibilidad sanguínea materno-fetal.  
Enfermedades nutricionales y metabólicas. Diabetes y embarazo.  
Enfermedades del aparato urinario.  
Tumores y embarazo.  
Enfermedades del aparato digestivo.  
Dermopatías.  
Neuropatías y Psicopatías.  
Enfermedades infecciosas. Virosis y embarazo.  
Hemorragias de la primera mitad del embarazo.  
Hemorragias de la segunda mitad del embarazo.  
Distocia del canal pelvi genital.  
Distocia dinámica. Interpretación fisiológica. Diagnóstico clínico y tratamiento de la distocia de contracción.  
Presentaciones Anómalas.  
Sufrimiento fetal agudo.  
Anomalías por exceso de volumen.  
Distocia de la placenta y anexos ovulares.  
Ruptura prematura de membranas, infección ovular.  
Accidente del parto.  
Alumbramiento patológico.  
Hemorragias del post-parto.  
Puerperio patológico.

Operaciones obstétricas.

## **MODALIDAD DE LAS CLASES**

### **PROGRAMA DE CONTENIDO TEÓRICO POR MÓDULOS.**

#### **MÓDULO I: CONTROL PRENATAL DE BAJO RIESGO**

##### **1.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

Conocer y utilizar los sistemas de registros y tecnología apropiada en la atención perinatal

Detectar factores de riesgo del embarazo, parto y puerperio, utilizando la estrategia de enfoque de riesgo para la detección temprana de patología y su derivación oportuna

Perfeccionar las prácticas de semiología obstétrica

Realizar la atención integral de salud de la embarazada con finalidad de alcanzar una maternidad segura y saludable y un niño sano

Promover la participación activa del padre ó adulto continente.

Adquirir capacidades para formar parte de un equipo interdisciplinario, en la atención de la embarazada adolescente.

##### **2.- CONTENIDOS**

Control y seguimiento del embarazo de bajo riesgo

Confirmación de embarazo

Historia clínica perinatal base. Libreta Sanitaria Materno Infantil. Fichero cronológico. Cronograma de consultas

Evaluación de riesgo

Examen clínico completo. Examen obstétrico. Evaluación de relación feto-pélvica.

Examen mamario y recomendaciones para la lactancia

Hábitos (tabaquismo, adicción al alcohol y drogas)

Estudios complementarios: laboratorio, ecografía, Papanicolaou y colposcopia

Importancia del grupo y factor RH a la embarazada y su pareja

Medición de peso, talla tensión arterial. Técnicas correctas

Evaluación nutricional. Suplementación con hierro y ácido fólico

Tecnología adecuada (gestograma, cinta métrica, score de Bortman, tabla de altura uterina)

Evaluación del crecimiento y vitalidad fetal

Patologías maternas prevalentes. Diagnóstico. Flujograma. Derivación oportuna

Detección de enfermedades de transmisión vertical. Diagnóstico. Derivación oportuna

Referencia y contrareferencia

Sistema informático perinatal (SIPA)

Adolescencia. Características. Evolución psicosexual, nociones de género, sexualidad, sexo. Embarazo adolescente. Prevención de la repitencia. Seguimiento del embarazo y condiciones a tener en cuenta.

### **- ACTIVIDADES DEL 1er NIVEL DE ATENCIÓN**

Captación, control y seguimiento de la embarazada de bajo riesgo

Realizar H C Perinatales Base y llenado de LS, confeccionar la curva de altura uterina, score de Bortman y tabla de Atalah, sacar IMC

Utilización de tecnología adecuada, gestograma, cinta métrica, estetoscopio de Pinard, Detector de LF

Medición de la embarazada realizando la evaluación del estado nutricional

Solicitud de exámenes complementarios

Establecer contacto con instituciones para la derivación de estudios complementarios

Derivación de la embarazada con patología según corresponda

Articulación con redes sociales a fin de garantizar la captación precoz y la no deserción al control prenatal

## **MODULO II: ENFOQUE DE RIESGO. REDES**

### **1.- OBJETIVOS ESPECIFICOS**

Reconocer la importancia de utilizar la estrategia de enfoque de riesgo

Realizar diagnóstico de patologías para su derivación oportuna al 2do nivel de atención

Fomentar la evaluación/ análisis de los diferentes registros realizados en área perinatal

### **2.- CONTENIDOS:**

Evaluación de riesgo potencial y riesgo real para la detección temprana de patologías prevalentes en el área programática;

Metodología diagnóstica y Flujograma de seguimiento para: Amenaza de parto prematuro, RCIU, RPM, infecciones perinatales, HIV, sífilis, Chagas, Toxoplasmosis, Hepatitis B, Diabetes, Vaginosis bacteriana, Bacteriuria e infección urinaria. Cultivo para EBH, deficiencia de hierro, hipertensión arterial, Hemorragias de la 1ra mitad y 2da mitad;

Métodos semiológicos fundamentales: situación, presentación, altura de la presentación. Maniobras de Leopoldo, posición y maniobras de Budin; indicadores de alarma de patologías no obstétricas;

Aspectos Bioéticas. Dignidad humana, Derechos de la paciente.

## **MODULO III: SALUD Y COMUNIDAD**

### **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

Conocer las propuestas normativas de Ministerio de salud de la Provincia de Bs. As., de la Nación y las reglamentaciones vigentes, tanto provinciales como nacionales en lo que a estrategias de APS se refiere

Identificar el Área programática, niveles de atención y complejidad, accesibilidad a los servicios.

Establecer los roles y funciones del equipo de salud y el de la obstétrica en particular

Propiciar la interrelación con los actores de la comunidad que facilitarán la tarea asistencial

Analizar diferentes estrategias de captación, atención y seguimiento de embarazadas y puérperas de bajo riesgo.

Reconocer los derechos que tienen la embarazada/parturienta/puérpera y su familia de este período tan especial, brindándoles la información y apoyo necesario en cada etapa.

## **2.- CONTENIDOS**

Equipo de salud, roles y funciones

Nociones e interdisciplinar, multidisciplina y transdisciplina

Regionalización. Concepto

Servicios de salud. Accesibilidad

Estrategias de participación comunitaria

La obstétrica como factor de cambio

Concepto de salud-enfermedad-atención

Niveles de prevención

Modelos en perinatología. Conceptualización

Distintos enfoques de captación, atención y seguimiento de embarazadas y puérperas

Realizar encuentros con actores sociales (co-madres, manzaneras, promotores de salud) que colaboran en la captación de las embarazadas y puérperas.



## **Elaboración del material bibliográfico y clases teóricas a cargo de las docentes.**

**Las clases teóricas se dictarán en la facultad los días JUEVES de 13 A 17HS**

### **EVALUACIÓN:**

La evaluación deberá ser un proceso natural y lógico. Para la preparación de un examen se deberá tener en cuenta varios puntos: el plan de estudio, las técnicas a seguir, cómo influye y cómo potenciar la inteligencia emocional y muchos otros aspectos que nos conduzcan al éxito. Tratar que durante el examen, los nervios afloren lo menos posible.

El objetivo de la evaluación es juzgar conocimientos y competencias que “van más allá” que el dominio de hechos, teorías, principios y procedimientos puntuales. Significa juzgar, también, la habilidad de conducirse ante la sociedad de la información. Implicación del estudiante en su aprendizaje.

Y ello supone evaluar, también, la capacidad del estudiante para organizar su propio aprendizaje de forma independiente. Que el estudiante compruebe su nivel de aprovechamiento de los contenidos nucleares de la asignatura, aprendiendo a relacionarlos con los otros. Es por ello que, en paralelo al significado de “**conocimiento**” como dominio de un conjunto de saberes y/o procedimientos, se utiliza el término “**competencia**” como la capacidad y habilidad de utilizar los saberes más adecuados en las situaciones más idóneas.

En consecuencia, la evaluación no es un sistema para detectar lo que el estudiante no sabe, sino para ayudarlo a asentar lo que sabe y a incentivarle para que aprenda lo que desconoce. La evaluación no es tampoco una herramienta de autoridad en la mano del profesor. La evaluación es una ocasión para profundizar en los contenidos de la materia. Si el estudiante ha aprovechado la oportunidad, es razón más que suficiente para reconocerlo, porque el saber no se mide únicamente cuantitativamente sino generativamente, es decir, como capacidad de seguir aprendiendo.

Se propone preguntas al finalizar cada unidad temática, a fin de integrar los conocimientos de los alumnos, de acuerdo a los contenidos vertidos en la clase y en la práctica. Dos parciales: uno en Junio y otro en Octubre, con su correspondiente recuperatorio. Examen final oral.

## **MATERIAS CORRELATIVAS**

OBSTETRICIA NORMAL de Primer año

CLINICA OBSTETRICA NORMAL de Tercer año

## **ARTICULACION CON**

OBSTETRICIA NORMAL, SALUD MATERNO INFANTIL, EDUCACION PARA LA SALUD REPRODUCTIVA, FISIOLOGIA Y FARMACOLOGIA

### **I.- GENERALIDADES:**

Concepto de obstetricia patológica. Concepto de Alto Riesgo Obstétrico y Perinatal. Rol de la Obstétrica en la prevención y atención de la mujer con un embarazo de Alto Riesgo. Embarazo patológico. Malformaciones de los órganos genitales.

### **II.- ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD:**

Importancia y eficacia de la detección precoz y prevención de patologías durante el embarazo, puerperio y lactancia. Exámenes complementarios: laboratorio, hemoterapia. Diagnóstico por imágenes, Rx, etc. Interpretación de resultados. Semiología obstétrica. Vinculo obstétrica-paciente. Holística. Manejo del embarazo de Alto Riesgo. Sistema de Referencia/ Contra referencia.

### **III.- EMBARAZO PATOLÓGICO:**

Anomalías de la duración del embarazo: término, prolongado, pre término. Exámenes complementarios, conducta a seguir, tratamiento. Incompetencia istmo cervical. Crecimiento intrauterino restringido (CIR). Importancia de su diagnóstico. Bajo peso al nacer. Exámenes complementarios. Técnicas para llegar al diagnóstico. Conducta a seguir y tratamiento.

### **IV.- ENFERMEDADES MATERNAS INDUCIDAS POR EL EMBARAZO O QUE LO COMPLICAN:**

Estados hipertensivos del embarazo. Gestosis. Hipertensión inducida por el embarazo. Preeclampsia. Eclampsia. Síndrome Hellp. Clasificación. Resultados de laboratorio. Efectos sobre el feto. Conducta y tratamiento.

Enfermedades del aparato cardiovascular. Hipertensión crónica. Cardiopatías. Embarazo y cirugía valvular. Hipotensión supina. Várices. Efectos sobre el feto. Conducta a seguir en el embarazo, parto y puerperio.

Inmunoematología obstétrica. Rh negativo, detección precoz, profilaxis.

Enfermedades nutricionales y metabólicas. Obesidad. Anemias. Glucosurias simples de la gestación. Diabetes mellitas. Diabetes gestacional, clasificación, conducta a seguir. Tiroideopatías.

Enfermedades del aparato urinario. Infecciones del tracto urinario. Bacteriuria asintomática. Pielonefritis. Nefropatías crónicas. Tratamiento

Tumores y embarazo. Tumores benignos y malignos. Tumores uterinos, ováricos, cervicales y de mama.

Enfermedades relacionadas con el aparato digestivo. Gingivitis, sialorrea. Trastornos del apetito. Vómitos. Trastornos hepáticos. Apendicitis.

Enfermedades infecciosas.

## **V.- HEMORRAGIAS DURANTE EL EMBARAZO:**

Hemorragias de la primera mitad. Aborto, clasificación, síndrome Mondor. Embarazo ectópico. Mola. Coriocarcinoma.

Hemorragias de la segunda mitad. Placenta previa. Vasa previa. Desprendimiento normo placentario.

## **VI.- EL TRABAJO DE PARTO Y EL PARTO PATOLÓGICO:**

Distocias del canal pelvi genital. Distocia de partes blandas. Distocias óseas. Influencia sobre el mecanismo de parto. Diagnóstico.

Distocias de la contractilidad uterina. Distocias por disminución y distocias por aumento. Triple gradiente alterado. Mecanismos de hipertoniá uterina. Conducta y tratamiento.

Presentaciones anómalas. Diagnóstico diferencial. Mecanismos de parto. Parto en pelviana, maniobras. Distocia de hombros. Situación transversa.

▣ Sufrimiento fetal agudo. Etiología y patogenia. Sintomatología métodos de diagnóstico. Meconio. Asfixia fetal, asfixia perinatal.

Anomalías por exceso del volumen fetal. Anomalías fetales. Diagnóstico, conducta.

Distocias de la placenta y anexos ovulares. Inserción placentaria. Malformaciones. Patología funicular. Anomalías de las membranas ovulares. Oligoamnios y polihidramnios.

Rotura prematura de membranas. Incidencia. Mecanismos. Riesgo fetal. Métodos de diagnóstico. Infección amniótica. Conducta y tratamiento.

Accidentes del parto. Desgarros. Hematomas. Dehiscencias. Rotura uterina. Conducta a seguir.

## **VII.- ALUMBRAMIENTO PATOLÓGICO:**

Retención de la placenta y membranas ovulares. Retención parcial de restos placentarios y ovulares.

Hemorragias del alumbramiento. Hipofibrinogenemia. Inversión uterina.

Shock. Cuadro clínico. Profilaxis.

## **VIII.- PUERPERIO PATOLÓGICO:**

Infección puerperal. Localizada y propagada. Septicemia puerperal. Tratamiento profiláctico, curativo y complementario.

Infección mamaria puerperal. Mastitis. Grietas y fisuras del pezón.

Síndromes renales y endocrinos del puerperio.

Síndromes dolorosos.

Psicosis puerperal.

## **IX.- OPERACIONES OBSTÉTRICAS:**

Generalidades. Analgesia y anestesia.

Métodos quirúrgicos para la conservación del embarazo.

Acomodación del feto. Versiones interna y externa. Gran extracción pelviana. Maniobras. Fórceps y Vacuum extractor. Indicaciones, técnicas y complicaciones.

Operación cesárea. Indicaciones, técnicas, pronóstico.

Histerectomía total o parcial. Indicaciones.

Ligadura tubaria (Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación responsable)

## **BIBLIOGRAFIA**

Schwarcz, Ricardo, Ricardo Fescina y Carlos Duverges . Obstetricia.- Editorial El Ateneo. 6ª edición Buenos Aires, 2005

Manual Obstetricia Asistencial de Eduardo Valente y Ruben D. Almada -Editorial Ascune

Clases de obstetricia de Dr Eduardo Valente -Editorial Ascune

Flujo Vaginal- Vaginitis-Vaginosis-Cervicitis -Editorial Ascune de Alicia Farinati y Adriana Orsini

Guía de Procedimientos para el control del embarazo y la atención del parto y puerperio de bajo riesgo- Buenos Aires es salud B.A.-Ministerio de Salud provincia

Recomendaciones para la Práctica del Control Preconcepcional , Prenatal y Puerperal -Dirección Nacional de Maternidad e Infancia- Ministerio de Salud Nación

Métodos Anticonceptivos-Guía Practica para profesionales de la salud-Ministerio de Salud de la Nación

Enfermedad Hemolítica Perinatal-Control Inmunoematológico y Profilaxis- Ministerio de Salud de Nación

Emergencia obstétrica-Manual Breve para la Practica Clínica-Sepsis puerperal -Ministerio de Salud de Nación

Emergencia Obstétrica Sepsis post-Aborto -Ministerio de Salud de Nación

Guía de Manejo de las Infecciones de Transmisión Sexual -Ministerio de Salud de la Nación

Prevención para la Prevención de la Transmisión vertical de Sífilis-Ministerio de Salud de Nación

El Cuidado Prenatal -Ministerio de Salud de Nación

Guía para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la Hemorragia posparto- Ministerio de Salud de Nación

Clínica Maternidad SUIZO ARGENTINA Hipertensión y Embarazo -Masciocchi Mariano

Guía para el diagnóstico y tratamiento de la Hipertensión en el Embarazo -  
Ministerio de salud de la Nación

Salud Sexual y Reproductiva.- Guías para el CONINUO DE ATENCION del la  
Mujer y el RECIEN NACIDO focalizadas en AP- Fecina RH-De Mucio B- Diaz  
Rossello JL- Martinez G- Serruya S -segunda edición- Centro Latinoamericano  
de Perinatología CLAP/SMR-Organización panamericana de la Salud

Alto y Bajo Riesgo Obstétrico en Consultorio Externo-Profesor Dr Jose Omar  
LATINO Ascune-Hospital Gral de Agudos Dr Carlos Durandt5gb

Manual operativo de EVALUACION CLINICA MAMARIA - Ministerio de Salud de la  
Nación

PROAGO(Programa de actualización en ginecología y obstetricia)

Guías de RPM y P.P del Ministerio de Salud Nación

Guía de Emergencias obstétricas del Ministerio de Salud Nación