

## DEPARTAMENTO DE TOCOGINECOLOGÍA Y PEDIATRÍA

### OBSTETRICIA

#### PROGRAMA DE ENSEÑANZA AÑO 2022

#### FUNDAMENTACIÓN

El presente programa tiene como propósito, presentar los distintos aspectos que comprenden el programa de estudios de la materia Obstetricia.

Se reconocerá, en primer lugar, el Área que abarca la Obstetricia y Medicina Perinatal dentro de la Atención Primaria de la Salud; destacándose, que esta es importante de la medicina, se apoya en un trípode fundamental constituido por el Control Prenatal, el Enfoque de Riesgo y el Feto como Paciente.

Se desarrollará, en base a un modelo en el que el aprendizaje, esté centrado en las necesidades educativas del estudiante. El estudiante participa activamente en el proceso de aprendizaje y consigue un mayor desarrollo de sus capacidades de razonamiento, de auto aprendizaje y de evaluación.

Un aprendizaje en el que se conceda gran relevancia al desarrollo de las Competencias Prácticas. Estimulando la adquisición de conocimientos, con el mismo énfasis, en que se estimule el saber cómo hacer y el hacer.

La materia Obstetricia, se cursa en el 5° año de la carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la U.N.L.P.

Está incluida en el ciclo clínico, perteneciendo al Departamento de Tocoginecología y Pediatría, es dictada por la Cátedra de Obstetricia.

Es de carácter obligatorio, bimestral, con una carga horaria semanal de 7 horas y una carga horaria total, de 60 horas, con el 50% de carga práctica.

#### SON SUS DOCENTES RESPONSABLES:

**Profesor Titular:** Med. Gómez de Antonini,  
Liliana **Profesor Adjunto:** Med. Stagnaro Plaghos,  
Alba **Profesor Adjunto:** Med. Rosende, Gustavo  
Héctor **Profesor Adjunto:** Med. Tizzano, Romina  
**J.CL.:** Med. Soledad Torres  
**J.T.P.:** Med. Coronil, Rosana  
**J.T.P.:** Med. De la Cruz, Daniel  
Marcelo **J.T.P.:** Med. Echeverz, María  
Sandra **J.T.P.:** Med. Murray, Gastón  
**Ayudante Diplomado:** Med. Acosta, Estela  
Mercedes **Ayudante Diplomado:** Med. Alcoba Natalia  
**Ayudante Diplomado:** Med. Anorfo María Jose  
**Ayudante Diplomado:** Med. Caporal, Mónica  
Alejandra **Ayudante Diplomado:** Med. Carbonari  
Mariana **Ayudante Diplomado:** Med. Dubrowski, Sandra

**Ayudante Diplomado:** Med. Escalada  
Guillermina **Ayudante Diplomado:** Med. Ferroni  
Silvia **Ayudante Diplomado:** Med. Hortel,  
Florenia **Ayudante Diplomado:** Med. Hess  
Magalí **Ayudante Diplomado:** Dr. Martinez  
Eduardo **Ayudante Diplomado:** Med. Miele Ana  
**Ayudante Diplomado:** Med. Negrelli  
Emiliana **Ayudante Diplomado:** Med.  
Perez Valeria **Ayudante Diplomado:** Mes.  
Espadadora Ana **Ayudante Diplomado:** Mes.  
Tátaro Marció Secretario/a: Prof. Lastra, María Cecilia

### MARCO REFERENCIAL:

Entendiendo que el propósito primordial de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNLP, es la formación de un médico general capacitado en conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para desarrollar a pleno, el ejercicio de la profesión, con un alto sentido de la responsabilidad social; la Cátedra de Obstetricia, podrá aportar a la formación de ese perfil de médico.

Se reconocerá, en primer lugar, el Área que abarca la Obstetricia y Medicina Perinatal dentro de la Atención Primaria de la Salud; destacándose, que esta importante rama de la medicina, se apoya en un trípode fundamental constituido por el Control Prenatal, el Enfoque de Riesgo y el Feto como Paciente.

La propuesta propone brindar y transmitir al estudiante, conocimientos, habilidades, actitudes, comportamientos y actuaciones (*performance* - de un profesional) promoviendo, con esos contenidos, el proceso de adquisición de habilidades y actitudes asociadas a las buenas prácticas de su profesión para resolver los problemas que se le plantean de Obstetricia y Medicina Perinatal, promoviendo en él, la capacidad de integrar y aplicar.

### CORRELACIÓN TEMÁTICA:

La Cátedra de Obstetricia, tiene correlación temática con Ginecología, Pediatría, Toxicología, Clínica, Infectología y Cirugía.

### INTENCIONES EDUCATIVAS:

El propósito de esta Cátedra es, brindar a los estudiantes la posibilidad, para que, a partir de su trayectoria, pueda apropiarse de componentes cognitivos, habilidades psicomotoras, destrezas y actitudes basadas en valores y creencias, que luego se expresen en conductas coherentes y previsibles, para la práctica médica, en lo que concierne a la especialidad, para la formación de un médico con un perfil en APS.

Es fundamental, contribuir a la formación de un profesional con capacidad de desempeño en las competencias de medicina, que incluya el conocimiento y la comprensión de las ciencias básicas, clínicas, de la conducta y sociales, incluyendo salud pública y medicina de poblaciones y la ética médica relevante para el ejercicio de la medicina, actitudes y habilidades clínicas y la capacidad para el aprendizaje a lo largo de la vida y el desarrollo profesional.

En la actualidad, para alcanzar los objetivos propuestos se requiere que la formación del médico sea dinámica, con concepto de futuro, teniendo en cuenta que la ciencia tiene un crecimiento vertiginoso y que sus aplicaciones se deben adaptar continuamente.

En función de lo expresado, el estudiante deberá adquirir las siguientes competencias:

Identificar las condiciones de accesibilidad de la madre y del hijo al sistema de salud, para lograr el acceso equitativo en salud.

Conocer la concepción, fisiología del embarazo, parto, puerperio y lactancia; y de los factores de riesgo perinatal, valorando la tarea preventiva.

Identificar las patologías prevalentes relacionadas con la salud de la mujer en la etapa reproductiva, derivando oportunamente al nivel de complejidad que corresponda.

En este contexto, las unidades de acción para lograr las competencias enunciadas, consisten en:

Conocer e indagar sobre la Concepción y fisiología del Embarazo.

Saber realizar el seguimiento de un embarazo de bajo riesgo, conocer y demostrar cómo llevar a cabo un Control Prenatal y la semiología obstétrica, así como detectar los Factores de Riesgo Perinatales.,

Valorar y diagnosticar la Salud Materna y Fetal.

Conocer cómo hacer un Parto, cómo se controla el Puerperio y demostrarlo. Valorar la Lactancia y hacer tareas de promoción de la misma.

Conocer y detectar las Patologías Obstétricas más frecuentes, diagnosticarlas y proponer tratamiento, así como a las Enfermedades prevalentes.

Comprender y actuar en la Promoción de la Salud, la Prevención de la contención patológica, y en el Restablecimiento y Rehabilitación del paciente.

Aplicar el Diagnóstico de Embarazo y Confiabilidad de la Última Menstruación, para valorar el crecimiento adecuado del feto.

Distinguir y Determinar los Cambios Adaptativos maternos al Embarazo, en los diversos sistemas y aparatos, para no confundir con patología, lo que solo es una adaptación a la gestación.

Valorar la importancia del Control Prenatal Adecuado, conociendo y demostrando cómo hacerlo. Poniendo Énfasis en la Prevención y teniendo en consideración la Accesibilidad del Sistema de Salud.

Analizar e implementar las estrategias de Atención Primaria de la Salud y Enfoque de Riesgo, en relación a las etapas de: Concepción, Embarazo, Trabajo de Parto, Parto, Puerperio.

Utilizar la Historia Clínica Perinatal y adquirir estrategias de Anamnesis. Desarrollando y poniendo en práctica, habilidades de Comunicación.

Identificar y Practicar la semiología obstétrica. Examen de la Embarazada: Peso; Altura uterina; Tensión Arterial; Maniobras de Leopold; Papanicolaou; Examen Mamario; Auscultación Fetal. Posicionar al feto como Paciente. Saber cómo diagnosticar Salud fetal y sus componentes: Crecimiento, Madurez y Vitalidad. Demostrar cómo lo haría, hacerlo.

Saber cómo diferenciar Amenaza de Parto de Pretérmino del Inicio de Trabajo de Parto. Practicar el control del trabajo de parto y del período dilatante. Revisar por medio del Tacto vaginal. Saber Indicar Exámenes Complementarios.

Conocer el valor de la Educación al Embarazada y la importancia de las Vacunaciones. Demostrar cómo lo haría.

Saber cómo implementar Normas de derivación a Niveles de Mayor Complejidad.

Caracterizar los pasos de un trabajo de parto encefálica. Asistir en guardia obstétrica al manejo del Trabajo de Parto y la recepción del Recién Nacido.

Investigar la adaptación fetal a la vida extrauterina. Estimar puntaje de APGAR. Comparar y Caracterizar las indicaciones de Inducción al Parto y de operaciones cesárea. Saber cómo operar en las emergencias obstétricas.

Descubrir que pasa al Recién Nacido con injuria, y sea Pretérmino, Hipoxia Fetal Aguda, Isoinmunización Rh; RCIU; hijo de madre diabética o un Infectado. Manejar las pautas de un período puerperal normal. Controlar Signos Vitales; Altura Uterina; Loquios; Episiotomía; Mamas y Lactancia. Conocer y saber cómo diagnosticar las complicaciones puerperales más frecuentes. Investigar Tasas de Mortalidad Perinatal, Infantil y Materna. Conocer y demostrar como diagnosticaría, las patologías prevalentes respecto a la gestación; con preeminencia de: Bajo peso al Nacer; Preeclampsia; Parto de Pre termino; Falta de Adecuado Control Prenatal. Afectación de la Salud fetal; Isoinmunización Rh; Madre Diabética. Hemorragias de la Primera y Segunda Mitad del Embarazo. Conocer pautas de Planificación familiar y estrategias de promoción de la Lactancia natural, y demostrar como lo haría. Conocer y saber aplicar, Normas de Responsabilidad Profesional. Conocer el desarrollo del razonamiento científico y demostrar como pondría en práctica, el juicio crítico. Adquirir habilidades desde aprendizaje autodirigido y de aprendizaje continuo. Estimular y demostrar cómo implementar el trabajo en equipo y conocer la importancia de los aspectos psicosociales, del paciente. Desarrollar y demostrar, habilidades de comunicación. Demostrar principios de honestidad y responsabilidad.

## CONTENIDOS

Se desarrolla en las siguientes Unidades Temáticas, que surgen a partir de lo enunciado supra. Su organización secuencial, responde a poner a disposición nuevas temáticas, que se cimentarán en lo ya leído, trabajar en Trabajo Práctico y Taller, vivenciado.

1. INTRODUCCION a la MEDICINA PERINATAL Historia de la Obstetricia Condiciones y circunstancias que posibilitaron su evolución hacia la Medicina Materna-Feto Neonatal. Área de importancia de la Medicina Perinatal.
2. PRIMEROS ESTADIOS del DESARROLLO HUMANO. LA PLACENTA HEMOCORIAL. Su DESARROLLO y ESTRUCTURA FUNCIONAL. Periodo Ovular. Implantación. Desarrollo de las Estructuras Ovulares. Deciduas. Velloidades Coriales. Espacio Intervelloso. Membrana de Intercambio Materno-Fetal. Circulaciones Fetal y Materna de la Placenta. Mecanismos de Intercambio Materno-Fetal. Hormonas Placentarias.
3. ADAPTACIONES MATERNAS DURANTE la GESTACION. Sistema Cardiocirculatorio. Sangre. Riñón y Vías urinarias. Metabolismo. Sistema Respiratorio. Sistema Digestivo. Piel. Sistema Músculo-Esquelético.
4. EMBARAZO. DIAGNOSTICO. EVOLUCION. DURACION. FISILOGIA FETAL. LIQUIDO AMNIOTICO. Diagnóstico de embarazo. Síntomas, Signos y Métodos. Determinación de la Edad gestacional y de la fecha probable del Parto. Confiabilidad de la FUM. Desarrollo Fetal. Sangre Fetal. Actividades del feto. Formación y Reabsorción del Líquido Amniótico. Componentes del Líquido Amniótico.
5. CONTROL PRENATAL. ATENCION PRIMARIA en MEDICINA PERINATAL. REGIONALIZACION. NIVELES de ATENCION. EL ENFOQUE de RIESGO. Control Prenatal. Definición. Objetivo. Características. Componentes. Contenidos. Conceptos de Atención Primaria, Regionalización y Niveles de Atención. Relación médico-paciente-familia-comunidad. Comunicación. Consentimiento. Derechos del paciente. Factores de Riesgo. Riesgo Absoluto. Riesgo relativo. Riesgo Atribuible. Uso de la tabla de Doble Entrada.

6. EIDIAGNOSTICOPRENATAL. ElFetocomopaciente. DeterminacionesHormonales. Eco grafía. Amniocentesis. Cordonocentesis.
7. EL PARTO NORMAL. Definición. Factores involucrados en su comienzo. Fenómenos Activos y Pasivos del Trabajo de Parto. Características cualitativas y cuantitativas de la contracción uterina. El Canal del Parto y el Móvil Fetal. Mecanismo del parto. Periodos del parto. Metodología de la atención del Parto de bajo Riesgo y del Parto Normal.
8. EIRECIENNACIDO. Adaptaciones respiratorias y Circulatorias a la vida extrauterina. Atención del recién nacido de bajo Riesgo y del recién Nacido Normal. Evaluación de la Vitalidad y de la Edad Gestacional.
9. EL PUERPERIO. LACTANCIA. ASESORAMIENTO SOBRE el CONTROL de la FERTILIDAD. Definición del Puerperio. Involución uterina. Loquios. Cuidados durante el Puerperio. La Lactancia natural. Su importancia. Fisiología de la lactancia. Oportunidad del asesoramiento sobre el Control de la Fertilidad. Métodos Anticonceptivos.
10. EI EMBARAZO MULTIPLE. Frecuencia. Tipos. Diagnósticos. Riesgos asociados. Conducta durante el Embarazo y el Parto.
11. ASESORAMIENTO GENETICO. Riesgo de la Pareja para Problemas Congénitos en su descendencia. Clasificación de los problemas Congénitos. Evaluación del Riesgo y posibilidades diagnósticas. Problemas éticos y legales.
12. HEMORRAGIAS DURANTE EI EMBARAZO. Hemorragias de la primera Mitad. Hemorragias de la Segunda Mitad. Placenta Previa. Desprendimiento Prematuro de la Placenta. Diagnóstico Diferencial.
13. HIPERTENSION y EMBARAZO. Definición y Conceptos. Clasificación. Preeclampsia. Eclampsia. Hipertensión Gestacional. Pronóstico. Manejo de la Hipertensión durante el Embarazo.
14. DIABETES Y EMBARAZO. Concepto. El Metabolismo durante el Embarazo. Clasificaciones. Diagnóstico. Consecuencias en la madre, Feto y Recién Nacido. 5 Manejo del Embarazo complicado con Diabetes.
15. ENFERMEDAD HEMOLÍTICA PERINATAL. Concepto. Antígenos y Anticuerpos Sanguíneos. Mecanismos de la Respuesta inmunológica. Fisiopatología de la Enfermedad Fetal y Neonatal. Diagnóstico. Manejo del Embarazo complicado por E. H. P. Profilaxis.
16. INFECCIONES DURANTE EI EMBARAZO. Infecciones Vaginales. Sífilis. HIV SIDA Perinatal. Infecciones TORCH. Infecciones Urinarias. Infección Amniótica.
17. BAJO PESO AL NACER. PREMATURIDAD. RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS OVULARES. Definición y Frecuencia. Parto de Pre termino. Concepto. Causas Conocidas y Factores asociados a su Ocurrencia. Riesgo del Parto de Pre termino. Diagnóstico. Manejo del Parto de Pre termino. Aceleración Farmacológica de la Maduración Pulmonar. Inhibición Farmacológica de la Contracción Uterina. Ruptura Prematura de Membranas. Causas. Diagnóstico. Conducta. Riesgos.
18. BAJO PESO AL NACER. RETARDO DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO. Crecimiento Fetal. Tipos del Retardo del Crecimiento. Causas del Retardo del Crecimiento. Diagnóstico. Riesgo del Retardo del Crecimiento. Manejo Perinatal.
19. EMBARAZO PROLONGADO. OLIGOAMNIOS. POLIHIDRAMNIOS. Definición, Concepto y Frecuencia del Embarazo prolongado. Problemas relacionados al Embarazo prolongado. Diagnóstico. Manejo Perinatal. Causas de Oligoamnios. Diagnóstico. Causas conocidas de Polihidramnios. Diagnóstico. Manejo del Oligoamnios y del Polihidramnios.

20. EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA Definición e Identificación de la Población en Riesgo. Factores de Riesgo que complican el Embarazo en la Adolescencia. Complicaciones más frecuentes Maternas y Fetales. Manejo del Control Prenatal, Parto y Puerperio.

21. ALTERACIONES DEL PARTO. Concepto y Tipos de Distocias. Diagnóstico de las Distocias. Alteraciones del Periodo Placentario. Uso y Abuso de Fármacos oxitócicos. Conducta frente a distintas Distocias. Analgesia durante el Parto. Rotura Uterina.

22. OPERACIÓN CESAREA. INDUCCIÓN AL PARTO. Frecuencia y Tendencias de la Operación cesárea. Motivos de la aumento sostenido en la frecuencia. Ventajas y Riesgos de la Operación cesárea. Indicaciones. Indicaciones de la Inducción. Métodos de la Inducción. Riesgos de la Inducción.

23. ASFIXIA FETAL DURANTE EL PARTO. Definición y Concepto. Identificación de los Fetos con Riesgo de Asfixia. Etiología y Patogenia. Fisiopatología. Diagnóstico. Métodos de diagnóstico. Manejo Perinatal.

24. ANOMALIAS DEL PUERPERIO. Hemorragias Puerperales. Infección Puerperal. Infección Mamaria

## MARCOMETODOLÓGICO

Para el logro de las intenciones educativas se propone:

Asistencia a Clases Teóricas, participativas y expositivas

Participación en Clases Prácticas, viendo casos clínicos, con el paciente o en simulación, analizando historias clínicas, resolviendo casos problemas concretos:

Contribución en Prácticas en simulación, utilización de la simulación para realizarla

semiología, manejo de trabajo de parto y asistencia de un parto eutócico; juegos de dramatización, para práctica de anamnesis

Entorno educativo, donde tienen disponible los recursos educativos de las clases teóricas, y otros insumos adonde puedan reforzar los contenidos.

Espacio de consultoría: encuentro grupal integrador de consultas, adonde los estudiantes formulansus dudas y se les plantean casos clínicos de repaso.

Asistencia agendada de 12 horas, vivenciando en el contexto real de su inserción profesional y siendo participes de la actividad de un agendada de la especialidad.

## EVALUACIÓN:

La evaluación comprenderá 4 estamentos, en el caso de la **cursada regular**:

- Evaluación continua conceptual, referida al desempeño durante los Trabajos Prácticos y actividad de Simulación. Notas: M (mal) R (regular) B (bien) MB (muy bien) E (excelente) A través de una ficha de cada estudiante, en donde el docente dejará plasmada su evaluación.
- 2 Evaluaciones parciales de contenidos (EPC), por cursada, se aprueban con 4 puntos.
- Una Evaluación Parcial formativa, a través de la resolución de un caso problema, y/o una prueba múltiple choice. Se aprueba con un mínimo de 4 puntos.
- Evaluación Final, oral, con programa abierto, resolución de casos problema y explicitación de temas de la especialidad; se aprueba con 4 puntos.

La evaluación comprenderá 4 estamentos, en el caso de la **cursada por promoción**:

- Evaluación continua conceptual, referida al desempeño durante los Trabajos Prácticos y actividad de Simulación. Notas: se aprueba con MB (muy bien) o E (excelente)
- 2 Evaluaciones parciales de contenidos, por cursada, se aprueban con 7 puntos o más.
- Una Evaluación Parcial formativa, a través de la resolución de un caso problema, y/o una prueba

múltiple choice. Se aprueba con 7 puntos o más.

- Evaluación de una Monografía, con tema a designar por el Prof. Titular de la Cátedra. Se aprueba con 7 puntos.

### ACREDITACIÓN:

Para la aprobación de la cursada regular, deberá cumplir con el 80% de las actividades programadas y aprobar el examen Parcial formativo.

Para obtener la materia como aprobada, deberá aprobar el examen Final.

En cuanto a la Promoción: para promocionar la cursada, sin rendir examen final, deberá obtener una nota conceptual de actividades prácticas y simulación de MB (Muy Bien) o E (excelente). Aprobar la monografía con 7 puntos o más. Aprobar los 2 EPC, en su primera instancia y el parcial, con una nota igual o superior a 7 puntos o más.

## BIBLIOGRAFÍA

- OBSTETRICIA.Schwarz. Editorial ElAteneo. 2016.
  - OBSTETRICIA Y MEDICINA MATERNO-FETAL.LCRoura-2007L.Cabero•D.Saldívar
  - E.Cabrillo Obstetricia y Medicina Materno-Fetal. EDITORIAL MEDICAPANAMERICANA
  - WILLIAMS OBSTETRICIA 24ª ED. Autores: Cunningham, F. Gary Editorial: MCGRAWHILL
- CASTELLANO
- OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA: EN LA FORMACIÓN DE GRADO  
JLA Zambrano-2017-Panamericana
  - OBSTETRICIA FUNDAMENTOS Y ENFOQUE PRÁCTICO. Juan Carlos Nassif.  
Editorial Panamericana. 2012
  - OBSTETRICIA Y MEDICINA PERINATAL. Gómez de Antonini Lilianay Colaboradores.  
Editorial Dunkan. 2022.
- 
- ASAPER: Clínicas Perinatológicas Argentinas. Ed. ASAPER. 1996 a 2000
  - Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación: Propuesta Normativa Perinatal. Atención del Embarazo Normal, Parto de bajo riesgo y Atención inmediata del Recién Nacido. 1993. Tomo I
  - Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación: Propuesta Normativa Perinatal • Atención de las Patologías Perinatales Prevalentes. 1995. Tomo II
  - Ministerio de Salud-Provincia de Buenos Aires. Propuesta para transformar el Modelo de Atención Médica en los Servicios Materno Perinatales. Adaptación De la respectiva propuesta del Ministerio de Salud de la Nación. 2000.
  - OPS Maternidad sin riesgo. 2003 Programa Materno Infantil. Transformación del Modelo de Atención a nivel Local 2000.

Consideración: en las Ciencias Médicas, los avances científico-tecnológicos son vertiginosos, los “contenidos educativos” son actualizados por los docentes, principalmente en base a clarasevidenciasderevisiónessistemáticasdeinvestigacionesclínicasaleatorizadas, comolasrecomendadas y publicadas por el CLAP: “formas de cuidado durante el embarazo y el parto”, boletines actualizados- Salud Perinatal-Guías Clínicas basadas en la evidencia.



