

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

SÍLABO

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Asignatura Presencial

I. DATOS GENERALES

- | | |
|------------------------------|---|
| 1.1. Facultad | : Medicina Humana |
| 1.2. Escuela | : Medicina |
| 1.3. Semestre Académico | : 2024-I |
| 1.4. Código de la Asignatura | : 106306 |
| 1.5. Ciclo | : XII |
| 1.6. Créditos | : 12 |
| 1.7. Horas semanales totales | : 16 horas semanales - 256 horas en la asignatura |
| Horas teóricas | : 4 horas semanales - 64 horas en la asignatura |
| Horas Prácticas | : 12 horas semanales - 192 horas en la asignatura |
| 1.8. Requisito(s) | : P (106206), G (106201), TO (105710) |
| 1.9. Docente | : Responsable : Dr. Pedro Mascaro Sánchez. Coordinador General : Dra. Guigliana Ayllón Bulnes Coordinador de Talleres de Simulación: Dr. Abelardo Donayre Vidal |

II. SUMILLA

La Asignatura pertenece al área clínica quirúrgica y es de naturaleza teórica práctica, tiene como propósito desarrollar en el estudiante las competencias necesarias para promover y proteger la salud reproductiva de la mujer a lo largo de las diferentes etapas de su vida, logrando eficientemente prevenir, detectar precozmente y atender la patología del aparato reproductor de la mujer en el nivel de su competencia.

Desarrolla los siguientes contenidos de aprendizaje:

- Unidad I: Ginecología.
- Unidad II: Obstetricia

Tiene la condición de ser pre-requisito para el inicio del Internado médico y lograr la obtención del título profesional de médico cirujano.

III. COMPETENCIAS Y SUS COMPONENTES COMPRENDIDOS EN LA ASIGNATURA

3.1. Competencias

La competencia se define como la capacidad de realizar una actividad de manera idónea, de acuerdo con las características de ejecución exigidas.

Identifica las características clínicas y semiológicas de las patologías ginecológicas y obstétricas, eligiendo los procedimientos de evaluación, diagnóstico y tratamiento respetando al ser humano en su dimensión bio-psico-social.

3.2. Capacidades:

- Interpreta correctamente los conceptos de la anatomía y fisiología del aparato reproductor femenino en todas las etapas de la vida, incluido el embarazo.
- Identifica correctamente los principales riesgos, patologías del aparato reproductor femenino, los medios de prevención y de educación sanitaria en las enfermedades más comunes.

3.3 Contenidos Actitudinales:

- Reconoce el campo de la gineco-obstetricia como una especialidad base en el cuidado de la salud de la mujer.
- Justifica un plan de estudios orientado al diagnóstico oportuno y recuperación de la salud femenina.
- Promueve el respeto al ser humano y defensa de los derechos de la mujer.
- Difunde la conducta ética y vocación de servicio del profesional.
- Fomenta el desarrollo de la memoria, razonamiento, capacidades físicas, estética y capacidad para comunicarse.

IV. PROGRAMACIÓN DE LOS CONTENIDOS

Capítulo 1: Ginecología

| CAPÍTULO DE GINECOLOGÍA | | | | | |
|--|---|--|---|---------------------|---|
| CAPACIDAD: Explica la morfología, estructura y función del aparato reproductor femenino y, los principios anatómo-fisiológicos y características psicológicas del ciclo de vida de la mujer, desde la concepción hasta el final de la vida. | | | | | |
| FECHA | CONTENIDOS CONCEPTUALES | CONTENIDOS PROCEDIMENTALES | ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE | HORAS DE TEORÍA | HORAS DE PRÁCTICA |
| UNIDAD TEMÁTICA I: Principios básicos de la Ginecología | | | | | |
| Del 01 al 11 de marzo | Anatomía del aparato genital femenino | <ul style="list-style-type: none"> • Presentación del sílabo • Identifica las estructuras anatómicas y embriológicas del aparato genital femenino. • Realiza la labor médica con estricto apego a las normas de la Ética y Deontología Médicas. • Realiza correctamente el examen de las mamas, especuloscopia, examen pélvico bimanual (tacto vaginal, recto-vaginal y tacto rectal). • Conoce la terminología en ginecología y la integra a la anamnesis, examen clínico y exámenes auxiliares. • Identifica los signos de violencia física, psicológica y sexual. | Sesión exposición – diálogo: <ul style="list-style-type: none"> • Teorías en aula virtual y presencial • Conferencias en el aula presencial. • Conversatorio de casos-problema en el aula presencial | 4 horas a la semana | 12 horas semanales |
| | Embriología del aparato genital femenino. | | | | Principios de la relación médico – paciente. Evaluación de la paciente ginecológica. Violencia basada en género |
| Del 12 al 27 de marzo | Fisiología de la reproducción. | <ul style="list-style-type: none"> • Identifica y describe los centros hipotalámicos e hipofisarios, función de las hormonas que producen, así como la fisiología del ciclo menstrual normal. • Reconoce y explica al hacer la HC el problema de Amenorrea ya sea Primaria o Secundaria y las bases de su manejo. | <ul style="list-style-type: none"> • Seminarios en el aula presencial | 4 horas a la semana | |
| | Amenorrea primaria y secundaria | | | | -Discusión de casos clínicos: 1 hr a la semana. |
| UNIDAD TEMÁTICA II: Endocrinología Reproductiva | | | | | |
| | | | | | -Simulación en Maquetas: 3 hrs por taller, según rol. |

| | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|
| | <p>Sangrado uterino anormal.</p> <p>Planificación Familiar y Anticoncepción efectiva</p> <p>Síndrome del ovario poliquístico.</p> <p>Dismenorrea</p> <p>Manejo de la pareja infértil</p> <p>Medicina Reproductiva en los servicios de salud</p> <p>Ginecología infantil y de la Pubertad</p> <p>Climaterio y Menopausia</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Identifica y explica las características diferenciales de la hemorragia de causa orgánica (HUA) y la Hemorragia uterina disfuncional (HUD). Prescribe el manejo inicial. • Explica los métodos más efectivos en la planificación familiar actual. • Explica la fisiopatología, cuadro clínico y manejo del Sd. Ovario poliquístico. • Explica el manejo de la Dismenorrea primaria y secundaria; del Síndrome premenstrual y Sd. Disfórico. • Identifica el mejor manejo de la pareja infértil • Reconoce y explica las características y cambios anátomo-funcionales en la infancia y pubertad de la mujer. • Reconoce y explica las características y cambios anátomo-funcionales de la mujer en el climaterio. | | | |
| UNIDAD TEMÁTICA III: Infecciones ginecológicas | | | | | |
| Del 28 de marzo al 2 de abril | <p>Vaginitis y vaginosis.</p> <p>Infecciones de transmisión sexual.</p> <p>VIH – Sida.</p> <p>Dolor pélvico agudo. EIP</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Efectúa diagnóstico diferencial de las infecciones vaginales y establece su tratamiento. • Identifica lesiones asociadas a ITS. Indica los exámenes pertinentes y su manejo. • Realiza diagnóstico diferencial y el manejo de VIH-SIDA y estrategias de prevención. • Reconoce y diagnostica la enfermedad inflamatoria pélvica. Manejo y prevención. | | | |
| UNIDAD TEMÁTICA IV: Patología Benigna del Aparato reproductor femenino | | | | | |
| Del 2 al 15 de abril | <p>Dolor Pélvico Crónico: Endometriosis</p> <p>Patología benigna de la mama.</p> <p>Patología benigna del útero: Cervicitis. Pólipos, Leiomioma.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Evalúa y establece estrategias de diagnóstico y prevención en el dolor pélvico crónico • Realiza examen de mama. que Explica el autoexamen y realiza educación sanitaria sobre las medidas de prevención y/o detección precoz. | | | |

| | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|
| | <p>Lesiones más frecuentes de la vulva y vagina</p> <p>Evaluación del prolapso genital</p> <p>Patología Anexial</p> <p>Imagenología como ayuda diagnóstica en ginecología</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Identifica la patología benigna de útero y realiza diagnóstico diferencial y manejo inicial. • Reconoce la patología más frecuente de la vulva. • Evalúa la protrusión genital y escape involuntario de la orina. Realiza examen físico y define el perfil vaginal Baden y POPQ. • Realiza diagnóstico diferencial y propone el manejo de tumores benignos del ovario. • Identifica la utilidad de los métodos de apoyo diagnóstico como: Ecografía 2-4D, Doppler, histerosonografía, histerosalpingografía, TAC, RMN | | | |
| UNIDAD TEMÁTICA V: Oncología ginecológica | | | | | |
| Del 16 al 22 de abril | <p>Lesiones pre-malignas y malignas de mama.</p> <p>Lesiones precursoras y cáncer de cuello uterino.</p> <p>Lesiones pre-malignas y malignas de útero y ovario.</p> <p>Lesiones pre-malignas y malignas de vulva y vagina</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Detecta factores de riesgo, antecedentes familiares, estilo de vida y manifestaciones clínicas del Cáncer ginecológico. • Realiza examen clínico de Mamas y del aparato genital femenino para detectar neoplasias. • Solicita las pruebas auxiliares y de ayuda diagnóstica. Efectúa PAP e interpreta resultados. • Realiza educación comunitaria en estilos de vida y métodos de prevención de la infección por PVH, y de Ca genital | | | |
| UNIDAD TEMÁTICA VI: Cirugía ginecológica | | | | | |
| Del 23 al 28 de abril | <p>Cirugías ginecológicas mayores</p> <p>Cirugías ginecológicas menores</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Solicita los exámenes y reconoce los cuidados que requiere una paciente que se somete a cirugía ginecológica. • Evalúa la paciente post operada y reconoce signos de alarma • Identifica el instrumental básico en cirugía ginecológica. • Reconoce el procedimiento elemental de las principales cirugías ginecológicas menores y mayores • Diferencia claramente la cirugía convencional de la cirugía laparoscópica. | | | |

Capítulo 2: Obstetricia

| CAPÍTULO DE OBSTETRICIA | | | | | |
|---|--|---|--|----------------------|---|
| CAPACIDAD: Maneja correctamente los principales riesgos, los medios de prevención y de educación sanitaria en la fisiología y patología obstétrica. | | | | | |
| FECHA | CONTENIDOS CONCEPTUALES | CONTENIDOS PROCEDIMENTALES | ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE | HORAS DE TEORÍA | HORAS DE PRÁCTICA |
| UNIDAD TEMÁTICA I: Anatomía y fisiología materno fetales | | | | | |
| Del 29 de abril al 7 de mayo | <p>Modificaciones anatómicas y fisiológicas en el embarazo</p> <p>Reproducción: Fecundación, implantación, desarrollo del embrión</p> <p>Desarrollo morfológico y funcional del embrión y el feto</p> <p>Morfología y fisiología placentaria</p> <p>Evaluación del líquido amniótico y sus trastornos.</p> | <ul style="list-style-type: none"> Realiza la HC y examen físico de la mujer, identificando las modificaciones generales y locales producidas por el embarazo. Explica el proceso de Fecundación, Implantación, Embriogénesis. Explica la organogénesis del feto, circulación materno-fetal y periodo susceptible de malformaciones. Explica la formación y funciones de la placenta; y de las membranas ovulares. Explica el origen y funciones del líquido amniótico. | <p>Sesión exposición – diálogo:</p> <p>Teorías en aula virtual y presencial</p> <p>Conferencias en el aula presencial.</p> | 4 horas en la semana | <p>12 horas semanales</p> <p>Práctica Clínica hospitalaria: 9 hrs a la semana</p> <p>Seminarios: 2 hrs a la semana.</p> <p>Discusión de casos clínicos: 1 hr a la semana.</p> |
| UNIDAD TEMÁTICA II: Embarazo y parto | | | | | |
| Del 7 al 13 de mayo | <p>Propedéutica Obstétrica</p> <p>El aborto como problema médico-social</p> <p>Diagnóstico de embarazo y Atención Prenatal.</p> | <ul style="list-style-type: none"> Interpreta la terminología obstétrica. Conoce las fórmulas obstétricas y exploraciones básicas para la atención prenatal. Explica la problemática del aborto en el Perú. Diagnostica oportunamente el embarazo. Realiza la HC con identificación de los factores de riesgo y el examen clínico de la gestante. Llena adecuadamente el carnet prenatal. Solicita los exámenes de laboratorio y ecográficos del CPN. Detecta y trata precozmente la desnutrición y anemia. | <p>Conversatorio de casos-problema en el aula presencial</p> <p>Seminarios en el aula presencial</p> | | <p>Simulación en Maquetas: 3 hs por taller, según rol.</p> |

| UNIDAD TEMÁTICA III: Trabajo de parto y parto | | |
|---|---|--|
| Del 14 al 27 de mayo | <p>Los factores del parto</p> <p>1er Periodo del Parto: Dilatación. -Trabajo de Parto Disfuncional por motor</p> <p>2° Periodo del Parto: Expulsivo. -Trabajo de parto disfuncional por canal y móvil. ICP y Parto Obstruido.</p> <p>3er Periodo del parto: Alumbramiento normal y patológico</p> <p>Amenaza y Parto pre-término. Embarazo prolongado</p> <p>Traumatismo Obstétrico</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Identifica los Factores del parto y los Periodos del parto • Evalúa el periodo de dilatación y su evolución normal. • Determina la disfunción de la dinámica uterina con el Partograma de la OMS. Realiza el manejo adecuado • Reconoce la correcta atención del expulsivo y atención inmediata del recién nacido. • Identifica las alteraciones del canal de parto y tipos de pelvis y las distocias de móvil, que llevan a la incompatibilidad feto-pélvica y el parto Obstruido. • Realiza el manejo activo del alumbramiento. Hace uso del masaje uterino y oxitócico para reducir el sangrado. Identifica el alumbramiento patológico y explica el manejo adecuado. • Realiza diagnóstico y el manejo preventivo en la amenaza y parto pretérmino y del embarazo prolongado. • Identifica las lesiones de la madre y el recién nacido, atribuibles al parto. |
| UNIDAD TEMÁTICA IV: Complicaciones obstétricas | | |
| Del 28 de mayo al 11 de junio | <p>Hemorragias de la primera mitad del embarazo</p> <p>Hemorragias de la segunda mitad del embarazo</p> <p>Hemorragia post parto</p> <p>Rotura prematura de membranas</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Reconoce y diagnostica hemorragias por aborto, embarazo ectópico y mola y realiza manejo protocolizado. • Diagnostica gestante con placenta previa, DPP y rotura uterina y establece pautas iniciales de tratamiento para su posterior referencia. • Realiza diagnóstico y manejo, oportuno y adecuado de la hemorragia posparto: atonía, desgarros, retención de placenta o restos. Inicia manejo según protocolo. Reconoce medidas preventivas. • Explica la fisiopatología de la RPM, realiza el diagnóstico protocolizado y evalúa las complicaciones como la Corioamnionitis para decidir su tratamiento. |

| | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|
| | <p>Enfermedad Hipertensiva del Embarazo. Complicaciones</p> <p>Claves Obstétricas: Roja, Azul y Amarilla</p> <p>RCIU. Feto Grande para Edad Gestacional y Macrosomía</p> <p>Sufrimiento fetal agudo y Crónico</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Reconoce precozmente la Preeclampsia, y sus signos de severidad. Establece manejo de urgencia para su posterior referencia. • Explica la estrategia sanitaria que significa activar una Clave Obstétrica y su importancia en la reducción de la muerte materna. • Diagnostica RCIU y sus complicaciones. Realiza referencia oportuna. • Diagnostica fetos con peso excesivo (GEG) y Macrosomía. • Diagnostica SFA y conoce las pruebas de bienestar fetal. Refiere oportunamente | | | |
| UNIDAD TEMÁTICA V: Complicaciones médicas en el embarazo | | | | | |
| Del 11 al 17 de junio | <p>Infecciones en el embarazo</p> <p>Infección del tracto urinario y gestación. Sepsis Obstétrica</p> <p>Enfermedades intercurrentes en el embarazo I: Patología pulmonar, cardíaca y renal.</p> <p>Enfermedades intercurrentes en el embarazo II: Patología Reumática, endocrina y neurológicas.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Realiza la HC con anamnesis dirigida a factores de riesgo de las ITS, VIH-SIDA y Síndrome TORCH. Solicita exámenes de laboratorio y pruebas especiales. • Elabora diagnóstico Síndrómico, prescribe tratamiento y refiere el caso al nivel especializado en caso de duda, falla de tratamiento o gravedad del caso. • Realiza HC con anamnesis dirigida buscando antecedentes de ITU. Se solicitan examen de sedimento urinario, Urocultivo. Detecta complicaciones como pielonefritis y sepsis obstétrica para hospitalizar. • Evalúa enfermedades médicas que complican o se complican con la gestación. • Realiza estudios elementales y refiere oportunamente para manejo especializado conjunto. | | | |

| UNIDAD TEMÁTICA VI: El puerperio | | | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|--|--|--|--|
| Del 18 al 21 de junio | El puerperio normal y patológico | <ul style="list-style-type: none"> Realiza correcta evaluación de la puérpera, realizando orientación adecuada para prevenir complicaciones. Diagnostica complicaciones del puerperio: endometritis, mastitis, infecciones de heridas. Trata convenientemente y deriva cuando corresponda. Explica y demuestra a la paciente la anatomía de las mamas. Importancia de la lactancia materna exclusiva. Explica las posibles complicaciones, forma de evitarlas y da manejo inicial. Explica la lactancia como método anticonceptivo, el DIU y las progestinas en sus diferentes vías. | | | |
| | Anticoncepción posparto | | | | |

V. ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS:


I. ASPECTOS GENERALES

Modalidad: Presencial

- Presencial: cuyo componente es: Teórico y Práctico (práctica hospitalaria con pacientes, talleres de simulación con maquetas, discusión de casos clínicos y seminarios)
- Virtual: sólo de apoyo en la teoría.

Periodo: Primer Semestre (01 de Marzo al 27 de Junio del 2024).

Estructura de la asignatura: según el nuevo plan curricular, las horas académicas se presentan en el siguiente cuadro:

|  USMP UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES | | UNIDAD ACADÉMICA DE CIRUGÍA | | | |
|--|-----------------------|---|------------|------------|--------------------|
| | | ASIGNATURA DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA 2024 - I | | | |
| ESTRUCTURA DE LA ASIGNATURA | | | | | 12 créditos |
| TEORIA | GINECOLOGÍA | OBSTETRICIA | HORAS | TOTAL | 64 Hs/curso |
| TEORÍA | 30 | 30 | x 1 | 60 | |
| EXAMEN | 2 | 2 | x 1 | 4 | |
| HORAS DE TEORÍA | 32 | 32 | | 64 | 64 Hs |
| PRÁCTICA | GINECOLOGÍA | OBSTETRICIA | HORAS | TOTAL/ Hs | |
| PRÁCTICA CLINICA | 3Hs x 3d x 8s = 63 Hs | 3Hs x 3d x 8s = 63 Hs | 3 Hs/d | 144 | |
| SIMULAC. MAQUETAS | 3Hs x 8sem= 21 Hs | 3Hs x 8sem= 21 Hs | x 3 Hs/sem | | |
| REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA | 1Hs x 8sem = 8 Hs | 1Hs x 8sem = 8 Hs | x 1 Hs | 16 | |
| CASO CLÍNICOS | 1Hs x 8sem = 8 Hs | 1Hs x 8sem = 8 Hs | x 1 Hs | 16 | |
| SEMINARIO | 1Hs x 8sem = 8 Hs | 1Hs x 8sem = 8 Hs | x 1 Hs | 16 | |
| HORAS DE PRÁCTICA | | | | 192 | |

Contenidos de la asignatura: Los contenidos son los mismos que figuran en el sílabo presente.

Estrategias didácticas: Las estrategias didácticas sugeridas para el curso son: la educación de pares, trabajo en equipo, análisis y problematización.

Compromiso del docente para el desarrollo del curso en la modalidad presencial: El docente responsable debe:


- Programar sus actividades para el desarrollo de sus temas.
- Tener conocimiento y dominio de los procedimientos gineco-obstétricos
- Orientar a los estudiantes en las clases presenciales.
- Hacer cumplir con exigencia las Normas de Bioseguridad al alumnado
- Desarrollar las clases en el horario programado.
- Respetar la asistencia y puntualidad
- Tomar lista para control de asistencia.

Los materiales para el desarrollo de las actividades están ingresados en el Aula Virtual por Semanas:

| CAPÍTULO 1: GINECOLOGÍA | | TEORÍAS | COGNITIVO | | | | | PROCEDIMENTAL | |
|-------------------------|---------------------|-------------------------|---------------|-----------|--------------|-----------------|---------------|--------------------|----------------------|
| | | | REV. BIBLIOG. | SEMINARIO | CASO CLÍNICO | INFORME SEMANAL | EVAL. SEMANAL | PRÁCTICA HOSPITAL. | TALLER DE SIMULACIÓN |
| SEMANA 1 | 1 al 10 de marzo | G 1-4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| SEMANA 2 | 11 al 17 de marzo | G 5-8 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| SEMANA 3 | 18 al 24 de marzo | G 9-12 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| SEMANA 4 | 25 marzo al 2 abril | G 13-18 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| SEMANA 5 | 3 al 9 de abril | G 19-22 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| SEMANA 6 | 10 al 16 de abril | G 23-26 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 |
| SEMANA 7 | 17 al 23 de abril | G 27-30 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 |
| SEMANA 8 | 24 al 26 de abril | EXAMENES DE GINECOLOGÍA | | | | | | | |
| CAPÍTULO 2: OBSTETRICIA | | TEORÍAS | COGNITIVO | | | | | PROCEDIMENTAL | |
| | | | REV. BIBLIOG. | SEMINARIO | CASO CLÍNICO | INFORME SEMANAL | EVAL. SEMANAL | PRÁCTICA HOSPITAL. | TALLER DE SIMULACIÓN |
| SEMANA 9 | 29 abril al 7 mayo | O 1-6 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 8 |
| SEMANA 10 | 8 al 14 de mayo | O 7-10 | 2 | 2 | 2 | 2 | | 2 | 9 |
| SEMANA 11 | 15 al 21 de mayo | O 11-14 | 3 | 3 | 3 | 3 | | 3 | 10 |
| SEMANA 12 | 22 al 28 de mayo | O 15-18 | 4 | 4 | 4 | 4 | | 4 | 11 |
| SEMANA 13 | 29 mayo al 4 junio | O 19-22 | 5 | 5 | 5 | 5 | | 5 | 12 |
| SEMANA 14 | 5 al 11 de junio | O 23-26 | 6 | 6 | 6 | 6 | | 6 | 13 |
| SEMANA 15 | 12 al 18 de junio | O 27-30 | 7 | 7 | 7 | 7 | | 7 | 14 |
| SEMANA 16 | 19 al 24 de junio | EXAMENES DE OBSTETRICIA | | | | | | | |

II. DESARROLLO DE LAS TEORIAS:

El desarrollo de las teorías se efectuará en forma presencial en el aula virtual de la FMH los días martes y jueves de 08:00 a 10:00 horas, en forma interactiva, según cronograma. Se incluyen algunas Conferencias realizadas por invitados expertos en el tema.

| | | | | | | |
|---|------------|------------------------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|
|  USMP <small>UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES</small> | | UNIDAD ACADÉMICA DE CIRUGÍA | | | | |
| ASIGNATURA DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA 2024 - I | | | | | | |
| ACTIVIDADES TEÓRICAS | | | | | | |
| INICIO | FIN | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES |
| 08:30 | 09:15 | | TEORÍA | | TEORÍA | |
| 09:15 | 10:00 | | TEORÍA | | TEORÍA | |

Para su desarrollo se tendrá en cuenta lo siguiente:

- Los docentes (coordinador general y coordinadores de sede) son los que asumen el papel de guía del aprendizaje y son responsables del desarrollo de la teoría.
- Los docentes deben desarrollar las siguientes acciones:
 - ✓ Motivar al estudiante y lograr su interés por el tema a tratar.
 - ✓ Presentar el tema con ayuda de ppts u otros, con el material organizado coherentemente.
 - ✓ Quedará una grabación del tema en el aula virtual, para que los alumnos puedan revisarla cuando quieran.
 - ✓ Absolver las dudas e interrogantes de los estudiantes, profundizando y ampliando el tema desarrollado.
 - ✓ Controlar la asistencia de los estudiantes.
 - ✓ Una vez culminada su exposición debe enviar 8 preguntas de su tema al coordinador general, para los post-test y examen de capítulo. Dichas preguntas deben ser del libro de texto e incluir la referencia bibliográfica, incluido el número de página.
- La conexión del docente con sus estudiantes para el desarrollo de los temas que le corresponde es a través de conferencias interactivas que no deben durar más de 45 minutos, debiendo tener presente en los contenidos conceptuales lo siguiente:
 - ✓ **Exposición principal:** debe ser sincrónica (en tiempo real) y también garantizar un acceso asincrónico. Puede ser a través de la grabación de la clase u otro medio.
 - ✓ **Material Complementario:** incluye el ppt de la clase dictada, el cual será colgado y visible en el aula virtual una semana antes del examen, como un apoyo en el repaso de los temas.
- Los alumnos deben desarrollar las siguientes acciones:
 - ✓ Asistir con puntualidad al 100% de las clases teóricas virtuales. El 30% de las inasistencias aplica para la Inhabilitación por Inasistencias (IPI).
 - ✓ Los alumnos deben ingresar a la clase a través del aula virtual, verificando el registro correcto de sus nombres empezando con sus apellidos. Quien no tenga su nombre correcto figurará como ausente.
 - ✓ La asistencia a las clases teóricas se tomará en cualquier momento de la exposición con cámara prendida y con registro gráfico.
 - ✓ Revisar el tema con antelación, según cronograma adjunto, para poder participar (“levantando la manito”) y absolver dudas.
- Es recomendable que, para la formulación de las preguntas para el examen de capítulo, el docente tenga presente lo siguiente:
 - ✓ Las preguntas deben permitir al estudiante regresar a la información brindada para fijar conceptos (30%).

- ✓ Incluir preguntas de discusión o análisis que motiven a los estudiantes a revisar sus textos y/o debatir el tema (30%).
- ✓ Considerar que el nivel de complejidad de las preguntas debe estar diseñado para un futuro médico general y no para un especialista. Incluir casos clínico concretos que motiven un único diagnóstico (40%).
- La evaluación de la teoría será a través de dos exámenes uno para ginecología y otro para obstetricia.

III. DESARROLLO DE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS

Las prácticas clínicas, serán presenciales, en diferentes sedes hospitalarias y en la FMH. Consta de 5 tipos de actividades semanalmente calendarizadas; también se han incluido las horas no lectivas que emplearán los alumnos en realizar un informe y la preparación de sus exposiciones.

1. Práctica Hospitalaria con pacientes.
2. Práctica de Simulación con maquetas.
3. Revista de Revista, con una evaluación semanal de lo revisado.
4. Seminarios
5. Casos clínicos, con un informe semanal de las interrogantes del caso.

| USMP UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES | | UNIDAD ACADÉMICA DE CIRUGÍA | | | | |
|--|-------|---------------------------------------|--------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| ASIGNATURA DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA 2024 - I | | | | | | |
| ACTIVIDADES ACADÉMICAS | | | | | | |
| INICIO | FIN | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES |
| 08:30 | 09:15 | PRÁCTICA HOSPITALARIA | TEORÍA | PRÁCTICA HOSPITALARIA | TEORÍA | PRÁCTICA HOSPITALARIA |
| 09:15 | 10:00 | | TEORÍA | | TEORÍA | |
| 10:00 | 10:45 | | | | | |
| 11:00 | 11:45 | REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA | | SEMINARIO | | CASO CLÍNICO |
| | | 22:15-22:30 EVALUACION SEMANTAL | | | HASTA 23 Hs. ENTREGA DE INFORME | |

Según el esquema de evaluación continua de la práctica clínica, se deben considerar las 3 dimensiones del aprendizaje con 5 aspectos a evaluar:

- a) **Actitudinal:** se evaluará: presentación, puntualidad, ética, respeto y cumplimiento de las actividades (10%).
- b) **Cognitiva:** evaluada por medio de 5 actividades, cada una con un peso del 10%.
 - a. **Revista de Revista o Revisión bibliográfica:** discusión dinámica comandada por el tutor, en grupos de 15 a 29 alumnos.
 - b. **Seminario:** Grupos de 15-29 alumnos bajo la guía de un tutor, con un grupo expositor.
 - c. **Caso clínico:** Grupos de 15-29 alumnos bajo la guía de un tutor, con un grupo expositor.
 - d. **Informe semanal:** desarrollando las preguntas alusivas al caso clínico, con referencia bibliográfica. El caso se cuelga en el aula virtual con 1 semana de anticipación.
 - e. **Prueba o test semanal** breve, de 5 preguntas sobre los temas revisados. Se realiza a través del aula virtual.

c) **Procedimental:** consta de la evaluación de:

- I. **Práctica Hospitalaria:** con grupos de 3 alumnos por docente.
- II. **Práctica de Simulación con Maquetas:** con grupos de 5 a 6 alumnos por docente

1.- **Práctica Hospitalaria** con pacientes, se realizará en 11 sedes hospitalarias designadas, con 82 docentes de práctica, en grupos de 3-4 alumnos por Docente, se realizará 3 veces por semana, de lunes a viernes, 3 horas académicas de 8:00 a 11:00 horas. Se busca fijar los conocimientos teóricos recibidos y lograr destrezas y habilidades en el manejo del embarazo-parto-puerperio normal y de la patología gineco-obstétrica.

Para la práctica hospitalaria es necesario tener presente lo siguiente:

- Los alumnos serán distribuidos en grupos de 3-4 por cada tutor y asistirán en forma regular, cumpliendo el cronograma establecido.
- En las sedes hospitalarias harán rotaciones con todos los docentes de la sede y en las diferentes áreas como: consultorio externo, salas de hospitalización, sala de partos, sala de operaciones, emergencia y cumplirán con las guardias de su docente.
- La evaluación de la rotación será producto de su asistencia, participación, conocimientos y destrezas adquiridas. Se ingresará la nota por cada semana (16 en total), que debería coincidir con la rotación de tutores.

2.- **Talleres de Simulación con maquetas**, se realizará en la FMH de la USMP, en 6 grupos diarios con sus respectivos docentes de simulación; en grupos de 5-6 alumnos, se realizarán los días lunes, miércoles y viernes de 08:00 a 13:00 horas, en 2 turnos de 3 horas académicas cada uno. Consta de 14 talleres gineco-obstétricos, a realizarse en forma rotativa, por grupos, según cronograma. Al inicio de los talleres se les entregará a los alumnos una Guía sobre los temas a desarrollar. La evaluación de los talleres será permanente, producto de su asistencia, participación, conocimientos y destrezas adquiridas. Además, se realizarán 2 evaluaciones, cada una luego de 7 talleres, sobre los temas tratados.



| UNIDAD ACADÉMICA DE CIRUGÍA | | | | | | |
|--|--------------|---|--------|--|--------|---|
| ASIGNATURA DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA 2024 - I | | | | | | |
| TALLERES DE SIMULACIÓN | | | | | | |
| INICIO | FIN | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES |
| 08:15 | 09:00 | SIMULACIÓN GRUPO A INMP (29) + HHU (7) | | SIMULACIÓN GRUPO C HSR (18) + HCP (18) | | SIMULACIÓN GRUPO E HNDSB (20) + HAMA (15) |
| 09:00 | 09:45 | | | | | |
| 09:45 | 10:30 | | | | | |
| 10:30 | 10:45 | | | | | |
| 10:45 | 11:30 | SIMULACIÓN GRUPO B HGAI (24) + HHU (11) | | SIMULACIÓN GRUPO D HV (18) + HAL (15) | | SIMULACIÓN GRUPO F HSB (20) + HNDM (15) |
| 11:30 | 12:15 | | | | | |
| 12:15 | 13:00 | | | | | |

3.- **Revista de Revista o Revisión bibliográfica** que permite adquirir nuevos conocimientos basados en metodología científica, para afianzar, profundizar y fortalecer los conocimientos médicos, además de mantenerse actualizado.

Para su realización los tutores deben tener en cuenta lo siguiente:

- Se colgará con una semana de anticipación un artículo de revisión, investigación o metaanálisis.
- Cada grupo de trabajo elegirá un líder, preparará su ppt en la plantilla oficial de la USMP, con base en los conceptos y contenidos de la revista y se ordenará para exponer el tema.
- El día de la actividad se sorteará cuál de todos los grupos hará la exposición con sus 3 expositores, en 15 minutos en total, con un máximo de 10 diapositivas, incluyendo al final 1 diapositiva con conclusiones y recomendaciones.
- Culminada la presentación el tutor debe generar la discusión del tema con los demás grupos.
- Como parte de la evaluación cada grupo debe colgar en el aula virtual el ppt preparado, con nota grupal.
- Las Revistas que se presentaran deben tener una antigüedad menor a 5 años

4- **Seminarios:** Actividades académicas formativas presenciales, que se realizarán en sus respectivas sedes hospitalarias, a cargo del coordinador y los docentes designados. Consta de un **Grupo Expositor** de 3 alumnos y un **Grupo NO Expositor** formado por todos los demás alumnos de la sede.

Para su realización los docentes deberán tener en cuenta lo siguiente:

- Orientar a los estudiantes para que desarrollen el tema programado según el silabo y preparen sus ayudas audio-visuales.
- Presentar al Grupo Expositor y hacer una introducción motivadora al tema a desarrollar.
- Dirigir el foro de debate en el que intervienen el docente y los estudiantes del Grupo NO Expositor.
- Realizar las conclusiones y afirmar los conceptos.
- Evaluar el trabajo y la participación de los estudiantes mediante rúbricas. Se ingresa al Aula virtual al promediarse con la evaluación de caso clínico, en el **componente Actitudinal**.
- Además, se realiza también una **EVALUACIÓN SEMANAL** con preguntas de los seminarios y caso clínico desarrollados en la semana, ingresado en el **componente Cognitivo**.

5.- **Caso Clínico:** Actividad académica formativa presencial que desarrolla casos-problemas de las patologías más relevantes de la gineco-obstetricia. Se realizará en sus respectivas sedes hospitalarias. Consta de un **Grupo Expositor** de 3 alumnos y un **Grupo NO Expositor** formado por todos los demás alumnos de la sede.

Para su desarrollo el docente debe tener en cuenta lo siguiente:

- Seleccionar y preparar un caso problema relevante con 5-8 interrogantes, las cuales deben ser resueltas para su discusión y debate.
- El caso clínico será publicado en el aula virtual una semana antes de su discusión, para que todos los alumnos puedan leerlo, analizarlo y responder las interrogantes que se debatirán en clase y serán evaluados por su Coordinador de sede / tutor de práctica.
- Los alumnos, organizados en grupos, deberán entregar, un **INFORME SEMANAL** del desarrollo de las preguntas del caso clínico, hasta un día antes de la fecha de exposición, el cual será evaluado por el Coordinador de sede, como parte del **componente Procedimental**.
- El Grupo Expositor con la orientación del docente hará la presentación sistematizada del caso propiciando su análisis y discusión, siguiendo las partes de la historia clínica:
 - ✓ Anamnesis: discutir y analizar signos y síntomas.
 - ✓ Examen físico: análisis de los hallazgos en el examen.
 - ✓ Diagnóstico presuntivo y diagnósticos diferenciales.
 - ✓ Exámenes auxiliares: discutir que análisis de laboratorio y de imágenes contribuirían para llegar al diagnóstico definitivo.
 - ✓ Establecer el tratamiento, así como las acciones preventivas correspondientes.
- El Grupo NO Expositor participará activamente con preguntas y/o aportes sobre el tema expuesto.
- El Docente deberá realizar las conclusiones y afirmar los conceptos.

- Evaluar el trabajo y la participación de los estudiantes mediante rúbricas. Se ingresa al Aula virtual al promediarse con la evaluación de seminarios, en el **componente Actitudinal**.
- Además, se realiza también una **EVALUACIÓN SEMANAL** con preguntas de los seminarios y caso clínico desarrollados en la semana, ingresado en el **componente Cognitivo**.

VI. RECURSOS DIDÁCTICOS:

Los recursos didácticos empleados son:

- Libros digitales
- Portafolio
- Foros
- Chats
- Correo
- Video tutoriales
- E-books
- Videos explicativos
- Organizadores visuales
- Presentaciones virtuales de simulación con maquetas y otros.

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

La evaluación es permanente e integral, sistemática, objetiva y participativa. Se desarrolla de la siguiente manera:

1.- La Asignatura consta de 02 capítulos:

- Ginecología 50%
- Obstetricia 50%

La nota final de la Asignatura se obtiene promediando ambos capítulos.

Se considera aprobado en el curso siempre y cuando ambos capítulos estén aprobados con una nota mínima de once (11).

2.- Cada capítulo será evaluado de la siguiente manera:

- Teoría..... 50%
- Prácticas 50%

La nota de teoría estará dada por el Examen del capítulo respectivo, que debe ser aprobado obligatoriamente.

La nota de práctica se calculará según los porcentajes indicados en la evaluación continua.

Si una de esas notas es desaprobatoria, el capítulo tendrá la nota de diez (10)

3.- Detalles de la evaluación práctica continua: Está compuesta por 3 componentes:

- Actitudinal (evaluado por rúbrica)
- Cognitivo (evaluación permanente de actividades como revisión bibliográfica, seminario, caso clínico; más un informe escrito colgado en el aula virtual y una evaluación semanal)
- Procedimental: que incluye:
 - Práctica Hospitalaria: participación de diversas rotaciones hospitalarias.
 - Práctica de Simulación con Maquetas: incluye 5 talleres y 1 evaluación por capítulo.

4.- Detalles de la evaluación teórica y práctica:

- La **nota de teoría** será calificada por el responsable y coordinador de la asignatura.

- La **nota de práctica** será calificada por los docentes de las diferentes sedes hospitalarias bajo la responsabilidad del Coordinador de sede; y por los docentes de simulación bajo la responsabilidad del Coordinador de Simulación.

| UNIDAD ACADÉMICA DE CIRUGÍA | | ASIGNATURA DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA 2024 - I | | | | | |
|---|-----|---|------------|---------------------|--|---------------------|---|
| PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DE LA ASIGNATURA | | | | | | | |
| NOTA FINAL DE LA ASIGNATURA | | EVALUACIÓN TEÓRICA | | EVALUACIÓN PRÁCTICA | | | |
| CAPÍTULO 1: GINECOLOGÍA | 50% | | 50% | 50% | | | |
| CAPÍTULO 2: OBSTETRICIA | 50% | | 50% | 50% | | | |
| EVALUACIÓN TEÓRICA | | EXAMEN DE CAPÍTULO (DEBE APROBARSE OBLIGATORIAMENTE) | | | | | |
| EVALUACIÓN PRÁCTICA: | | EVALUADO SEGÚN 3 COMPONENTES: ACTITUDINAL + COGNITIVO + PROCEDIMENTAL | | | | | |
| DETALLES DE LA EVALUACIÓN DE LA PRÁCTICA CLÍNICA - 2024-I | | | | | | | |
| COMPONENTE | % | INSTRUMENTO | EVALUACIÓN | RESPONSABLE | CONTENIDO | | |
| ACTITUDINAL | 10% | RÚBRICA | INDIVIDUAL | COORD. DE SEDE | Presentación, puntualidad, ética, respeto. | | |
| COGNITIVA | 50% | REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA | 10% | RÚBRICA | INDIVIDUAL | TUTOR RESPONSABLE | Sobre el tema asignado, el profesor genera la discusión ordenada, permitiendo fijar conceptos. |
| | | SEMINARIO | 10% | RÚBRICA | INDIVIDUAL | TUTOR RESPONSABLE | Grupo Expositor: Presentación del tema, dominio del tema. Grupo NO Expositor: Participación, aportes, nivel de |
| | | CASO CLÍNICO | 10% | RÚBRICA | INDIVIDUAL | TUTOR RESPONSABLE | Grupo Expositor: Presentación del tema, dominio del tema. Grupo NO Expositor: Participación, aportes, nivel de |
| | | INFORME DE CASO CLÍNICO | 10% | INFORME | INDIVIDUAL | TUTOR RESPONSABLE | Desarrollo de las preguntas del caso clínico, entrega individual, semanal. |
| | | EVALUACIÓN SEMANAL | 10% | TEST | INDIVIDUAL | COORD. GENERAL | Prueba o test semanal con 5 preguntas de los temas de la semana. |
| PROCEDIMENTAL | 40% | PRÁCTICA HOSPITALARIA | 20% | RÚBRICA | INDIVIDUAL | TUTOR DE PRÁCTICA | Demuestra y Evalúa habilidades y destrezas en la evaluación de pacientes. |
| | | PRÁCTICA EN SIMULACIÓN | 10% | RÚBRICA | INDIVIDUAL | TUTOR DE SIMULACIÓN | Demuestra y Evalúa habilidades y destrezas en la realización de procedimientos en maquetas. |
| | | EXAMEN DE SIMULACIÓN | 10% | TEST | INDIVIDUAL | TUTOR DE SIMULACIÓN | Evaluación presencial de destrezas en procedimientos en maquetas |

REGLAMENTO DE EVALUACIÓN DE ESTUDIANTES DE PREGRADO, ARTICULOS A RESALTAR

- Sólo se podrá promediar los capítulos siempre y cuando cada uno de ellos se encuentre aprobado con una nota mínima de ONCE (11.00), caso contrario se consignará una nota máxima de DIEZ (10.00). Art. 15.
- Al promediarse la nota final de la asignatura se tomará en cuenta el medio (1/2) punto a favor del alumno. Art. 14.
- El alumno que se encuentre hábil podrá rendir el examen de Aplazados sólo del capítulo o capítulos que desaprobó, siempre y cuando la nota de práctica de dichos capítulos se encuentre aprobada (Art.38). Luego de rendir el examen de Aplazados, la nota final de la asignatura estará dada por el promedio de los capítulos previamente aprobados y los capítulos aprobados durante el examen de Aplazados. Sí hubiese uno o más capítulos desaprobados en el examen de aplazados, éstos no podrán promediarse y se consignará como nota final de la asignatura una nota máxima de DIEZ (10)

VIII. FUENTES DE INFORMACIÓN

Guías y textos de aprendizaje de primera línea.

- **Berek y Novak, Ginecología, Edición 16, 2020.** Editorial Wolkers Kluwer

- **Williams Obstetricia, Edición 26, 2022.** F. Gary Cunningham, Kenneth J. Leveno, Jodi S. Dashe, Barbara L. Hoffman, Catherine Y. Spong, Brian M. Casey. Mc Graw-Hill. Acces Medicina On Line
- Williams Ginecología, 4ta Edición, 2020. Barbara L. Hoffman, John O. Schorge, Lisa M. Halvorson, Cherine A. Hamid, Marlene M. Corton, Joseph I. Schaffer. Mc Graw-Hill. Acces Medicina On Line
- Schwarcz Obstetricia, Edición 7, 2017, Ricardo Fescina, Ricardo Schwarcz, Carlos Duverges, Editorial El Ateneo.
- Guía de Procedimientos de Ginecología y Obstetricia de la USMP.

Bibliográficas complementaria

- Cabero Roura, SEGO. Tratado de Ginecología y Obstetricia, 2da edición, 2013. Editorial Médica Panamericana. España.
- Howard W. Jones y John A, Rock TE LINDE GINECOLOGÍA QUIRURGICA 11°. Edición. Barcelona (España). Editorial WOLTERS Kluwer .2017
- Guías de Práctica Clínica para la atención de Emergencias Obstétricas Según nivel de Capacidad resolutive, Perú. MINSA, (2007).
- J. Gonzales Merlo. E. Gonzales Bosquet. J. Gonzales Bosquet, Ginecología. 9° Edición, 2014
- Pacheco J y Col, Ginecología y Obstetricia, 2da edición, 2009.
- SEGO. Protocolos asistenciales de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia, 2013
- SEGO: Fundamentos de Obstetricia, Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia, 2017
- Vincenzo Berghella, Obstetric Evidence Based Guidelines, 2ª Edición. Informa Healthcare UK. (2012).
- Gori – Castaño – Lorusso. Ginecología de Gori. 3era edición. Editorial Médica Panamericana.2016.
- Mc Cary, James – Mc Cary, Stephen - Alvarez-Gayou, Juan – Suarez, Luis. Sexualidad humana. Editorial. El Manual Moderno. Quinta Edición
- Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria. Manual de Práctica Clínica en Senología. 3ª edición. España. Edita: Fundación Española de Senología y Patología Mamaria, 2015.
- NT N° 115-MINSA/DGE.V.01: Norma Técnica de salud para la vigilancia epidemiológica de la infección VIH y las ITS en el Perú”.
- NT N° 164-MINSA/2020/DGISP: Norma Técnica de salud para el cuidado integral a mujeres en integrantes del grupo familiar afectados por violencia sexual.
- NTS N°167-MINSA/2020/DGIESP. Norma Técnica de salud para la prevención y el Control de las infecciones de transmisión sexual -ITS y el VIH.
- Directiva sanitaria N° 085-MINSA/2019/DGIESP: Plan para prevención del cáncer de cérvix.

Bibliografía electrónica:

- Buscadores y revistas digitales de la USMP
 - http://www.sibus.usmp.edu.pe/biblioteca_virtual.php
 - UpToDate: <https://www.uptodate.com/contents/search>
 - Clininal Key: <https://www.clinicalkey.es/#!/>
- <https://www.cochranelibrary.com/search>
- <https://bvsalud.org/es/>
- <http://www.spog.org.pe/web/revista/index.php/RPGO/index>
- <https://www.acog.org/clinical/clinical-guidance/practice-bulletin>
- <https://www.flasog.org/>
- <https://www.flasog.org/libros>
- <https://www.flasog.org/revista>
- <https://www.figo.org/es>
- <https://www.figo.org/es/recursos/boletin-mensual-de-figo>

ANEXOS

- Anexo 1: Personal Docente.
- Anexo 2. Cronograma General de actividades de la asignatura de Ginecología y Obstetricia
- Anexo 3. Cronograma específico de las actividades del Capítulo de Ginecología
Anexo 3.1 Calendarización de las clases teóricas y Conferencias en ginecología
Anexo 3.2. Calendarización de los seminarios en ginecología
Anexo 3.3. Calendarización de los casos clínicos en ginecología
- Anexo 4. Cronograma específico de las actividades del Capítulo de Obstetricia
Anexo 4.1. Calendarización de las clases teóricas y Conferencias en Obstetricia
Anexo 4.2. Calendarización de los seminarios en Obstetricia
Anexo 4.3. Calendarización de los casos clínicos en Obstetricia
- Anexo 5. Cronograma específico de las prácticas de Simulación con Maquetas.

ANEXO 1

PERSONAL DOCENTE POR SEDE Y ACTIVIDAD

Facultad de Medicina Humana

MASCARO SANCHEZ, Pedro Arnaldo (Responsable de la Asignatura)

AYLLÓN BULNES, Guigliana Elizabeth Sara (Coordinadora General)

DONAYRE VIDAL, Abelardo Raúl (Coordinador de Talleres de Simulación)

Docentes de Sede Central- FMH

AGUIRRE MATA, Pedro

CAJAS ROJAS, Ana María

DÍAZ CALDERÓN, Raúl

PINEDO REÁTEGUI, Gustavo Adolfo

RAMIREZ OCAÑA, Luis

Instituto Nacional Materno Perinatal

PINTO ARTEAGA, Nélica (Coordinadora)

CHUQUISPUMA TORRES, Ana Rocío

DIAZ VILLAR, Juan Alejandro

FERNANDEZ HAQUUEHUA, Julio César

GALLEGOS DAVILA, Liz

LOPEZ MORENO, José Luis

PEREZ MELGAREJO, Carlos

RIVERA MARCOS, Jefferson

SILVA ZÚÑIGA, John Percy

VALERIANO ALVARADO, Christian

Hospital Nacional Arzobispo Loayza

FLORIAN CASTILLO, Richard (Coordinador)

LI HOLGUIN, Wuinny

OCON RONCAL, Roger

ROJAS HERNANDEZ, Carlos Alberto

SILVA OLIVERA, Arnaldo

Hospital Nacional Docente San Bartolomé

CABRERA RAMOS, Santiago (Coordinador)

CELIS RAMIREZ, Gabriela

FLORES VALVERDE, Manuel

GAMARRA HUAMAN, Zulma

PADILLA MAGUIÑA, Lourdes Edith

RAMIREZ CABRERA, Juan Orestes

RODRIGUEZ DEL AGUILA, Fátima del Rosario

Hospital Nacional Dos de Mayo

SOTO CORTEZ, Edwin (Coordinador)

DE LA CRUZ FERRUZO, Ángel

LEGUÍA LEGUÍA, Jessica

LIBERATO FELLES, Fernando

VARGAS LUJÁN, Ricardo Eberhard

Hospital Nacional Guillermo Almenara Yrigoyen

CABALLERO VERA, Héctor Gerardo

ALEGRIA GUERRERO, Raúl Cesar

AMADO MALINCOVICH, Jerónimo Sergio

CABANILLAS FERNÁNDEZ, José Luis

CALDERÓN LÓPEZ, Gladys Nadiescheca

HUARHUA OLÓRTEGUI, Milagros Aymé

MARTINA CHAVEZ, Marco Antonio

QUISPEZ HERRERA, Carlos Miguel

Hospital Nacional Hipólito Unánue

ARROYO MONTES, Bertha (Coordinadora)

BENDEZU GALLARDO, Rafael

CHACHA CERQUIN, Luz Elena

MENDOZA BÁEZ, Dante

MIRANDA FLORES, Christian Angliber

RODRIGUEZ PALOMINO, Gina Ivonne

Hospital Nacional Sergio Bernales

ERAZO ESPINOZA, Ángel (Coordinador)

CERNA CORNEJO, Miguel

ESTEBAN BLAS, Álvaro Javier

MENDOZA PEÑA, Víctor

NORIEGA RUCKAUF, Fernando

RAMIREZ FERNÁNDEZ, Raúl

VILCHEZ REQUEJO, José

Hospital María Auxiliadora

PIMENTEL UBILLÚS, Maritza Estefanía

(Coordinadora)

BAUTISTA CASTILLO, Jairo

CABALLA LEON, Edgar

MORENO AGUILAR Marianela Ofelia

PARRA SOTO, Daysi Ivonny

Hospital Santa Rosa

CASTRO TOSCANO, Hugo Alexis (Coordinador)

ATENCIA LOPEZ, Judith Marcela

CALDERON RIVERA, Milagros Lambred

LEON ABAD, Mario Fernando

REYES BARRIOS, Mirko Alexis

VISALAYA VEGA, Sarita July

Hospital Vitarate

MIMBELA OTINIANO, Josefina (Coordinadora)

CUBA TASAYCO, Erica Cecilia

DIAZ BALTAZAR, Ana Justina

LOAYZA OLAZABAL, Mariel Estefanía

MARIMON ALVAREZ, José Luis

QUISPEHUANCA ACUÑA, Enrique

Hospital Central de Policía

LAGUNA GALLEGOS, Lyz Nirian (Coordinadora)

CUENTAS MELGAREJO, Rosa

FLORES GALARZA, Nelly

GAVA TELLO, Emilene Giovanna Enriqueta

NOLTE PARDO FIGUEROA, Sarella Yvette

RAMIREZ LOPEZ, Vanessa Yraida

Docente invitado de la FMH

KOBAYASHI TSUTSUMI, Luis

PERSONAL DOCENTE POR SEDE Y ACTIVIDAD

| | UNIDAD ACADÉMICA DE CIRUGÍA | | |
|------|---|------------------------------------|----------------------------------|
| | ASIGNATURA DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA 2024 - I | | |
| | A. EQUIPO COORDINADOR DE LA ASIGNATURA | | |
| SEDE | COORDINACIÓN GENERAL | | ACTIVIDAD DOCENTE |
| 1 | FMH | MASCARO SANCHEZ, Pedro | Responsable de la Asignatura |
| 2 | INMP | AYLLON BULNES, Guigliana Elizabeth | Coordinadora General |
| 3 | FMH | DONAYRE VIDAL, Abelardo Raul | Coordinador de Simulación |
| 4 | INMP | PINTO ARTEAGA, Nèlida | Coordinador de Sede Hospitalaria |
| 5 | HNAL | FLORIAN CASTILLO, Richard | Coordinador de Sede Hospitalaria |
| 6 | HNDSB | CABRERA RAMOS, Santiago | Coordinador de Sede Hospitalaria |
| 7 | HNDM | SOTO CORTEZ , EDWIN | Coordinador de Sede Hospitalaria |
| 8 | HNGAI | CABALLERO VERA, Hector Gerardo | Coordinador de Sede Hospitalaria |
| 9 | HNHU | ARROYO MONTES , Bertha Elizabeth | Coordinador de Sede Hospitalaria |
| 10 | HNSB | ERAZO ESPINOZA, Angel | Coordinador de Sede Hospitalaria |
| 11 | HAMA | PIMENTEL UBILLUS, MARITZA STEFANIE | Coordinador de Sede Hospitalaria |
| 12 | HSR | CASTRO TOSCANO Hugo Alexis | Coordinador de Sede Hospitalaria |
| 13 | HV | MIMBELA OTINIANO, Josefina | Coordinador de Sede Hospitalaria |
| 14 | HCP | LAGUNA GALLEGOS, Lyz Nirian | Coordinador de Sede Hospitalaria |

| | UNIDAD ACADÉMICA DE CIRUGÍA | | |
|----|---|---------------------------------|------------------------------|
| | ASIGNATURA DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA 2024 - I | | |
| | B. DOCENTES RESPONSABLES DE TALLERES DE SIMULACIÓN | | |
| N° | SEDE | DOCENTES: SIMULACIÓN CLÍNICA | ACTIVIDAD DOCENTE |
| | FMH | DONAYRE VIDAL, Abelardo Raul | Coordinador de Simulación |
| 1 | FMH | AGUIRRE MATA, Pedro | Tutor de Simulación- Grupo 1 |
| 2 | FMH | CAJAS ROJAS, Ana María | Tutor de Simulación- Grupo 2 |
| 3 | FMH | DIAZ CALDERÓN, Raúl | Tutor de Simulación- Grupo 3 |
| 4 | FMH | PINEDO REÁTEGUI, Gustavo Adolfo | Tutor de Simulación- Grupo 4 |
| 5 | FMH | RAMIREZ OCAÑA, Luis | Tutor de Simulación- Grupo 5 |



UNIDAD ACADÉMICA DE CIRUGÍA

ASIGNATURA DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA 2024 - I

C. DOCENTES RESPONSABLES DE PRÁCTICAS CLÍNICAS HOSPITALARIAS

| N° | SEDE | DOCENTES PRÁCTICA HOSPITALARIA | N° | SEDE | DOCENTES PRÁCTICA HOSPITALARIA |
|-----------|--------------|--|-----------|-------------|---|
| | INMP | PINTO ARTEAGA, Nèlida | | HNHU | ARROYO MONTES , Bertha Elizabeth |
| 1 | INMP | CHUQUISPUMA TORRES, Ana Rocio | 31 | HNHU | BENDEZU GALLARDO, Rafael |
| 2 | INMP | DIAZ VILLAR, Juan Alejandro | 32 | HNHU | CHACHA CERQUIN, Luz Elena |
| 3 | INMP | FERNANDEZ HAQUEHUA, Julio César | 33 | HNHU | MENDOZA BÀEZ, Dante |
| 4 | INMP | GALLEGOS DÁVILA, Liz | 34 | HNHU | MIRANDA FLORES, Christian Angliber |
| 5 | INMP | LOPEZ MORENO , José Luis | 35 | HNHU | RODRIGUEZ PALOMINO, Gina Ivonne |
| 6 | INMP | PEREZ MELGAREJO, Carlos | | HNSB | ERAZO ESPINOZA, Angel |
| 7 | INMP | RIVERA MARCOS, Jefferson | 36 | HNSB | CERNA CORNEJO, Miguel |
| 8 | INMP | SILVA ZUÑIGA, John Percy | 37 | HNSB | ESTEBAN BLAS, Alvaro Javier |
| 9 | INMP | VALERIANO ALVARADO, Christian | 38 | HNSB | MENDOZA PEÑA, Victor |
| | HNAL | FLORIAN CASTILLO, Richard | 39 | HNSB | NORIEGA RUCKAUF, Fernando Rafael |
| 10 | HNAL | LI HOLGUIN, Wuinny | 40 | HNSB | RAMIREZ FERNANDEZ, Raúl |
| 11 | HNAL | OCON RONCAL, Roger | 41 | HNSB | VILCHEZ REQUEJO, José |
| 12 | HNAL | ROJAS HERNANDEZ , Carlos Alberto | | HAMA | PIMENTEL UBILLUZ, Maritza Stefanie |
| 13 | HNAL | SILVA OLIVERA Arnaldo | 42 | HAMA | BAUTISTA CASTILLO Jairo Kevin Santiago |
| | HNDSB | CABRERA RAMOS, Santiago | 43 | HAMA | CABALLA LEON , Edgar |
| 14 | HNDSB | CELIS RAMIREZ, Gabriela Patricia | 44 | HAMA | MORENO AGUILAR, Marianela Ofelia |
| 15 | HNDSB | FLORES VALVERDE, Manuel | 45 | HAMA | PARRA SOTO, Daysi Ivonny |
| 16 | HNDSB | GAMARRA HUAMAN, Zulma | | HSR | CASTRO TOSCANO Hugo Alexis |
| 17 | HNDSB | PADILLA MAGUIÑA, Lourdes Edith | 46 | HSR | ATENCIA LOPEZ Judith Marcela |
| 18 | HNDSB | RAMIREZ CABRERA, Juan Orestes | 47 | HSR | CALDERON RIVERA, Milagros Lambred |
| 19 | HNDSB | RODRIGUEZ DEL AGUILA, Fátima del Rosario | 48 | HSR | LEON ABAD Mario Fernando |
| | HNDM | SOTO CORTEZ, Edwin | 49 | HSR | REYES BARRIOS, Mirko Alexis |
| 20 | HNDM | DE LA CRUZ FERRUSSO, Angel | 50 | HSR | VISALAYA VEGA, Sarita July |
| 21 | HNDM | LEGUÍA LEGUÍA, Jessica | | HV | MIMBELA OTINIANO, Josefina |
| 22 | HNDM | LIBERATO FELLES, Fernando | 51 | HV | CUBA TASAYCO, Erica Cecilia |
| 23 | HNDM | VARGAS LUJÁN, Ricardo Eberhard | 52 | HV | DIAZ BALTAZAR , Ana Justina |
| | HNGAI | CABALLERO VERA, Hector Gerardo | 53 | HV | LOAYZA OLAZABAL, Mariel Estefania |
| 24 | HNGAI | ALEGRÍA GUERRERO, Raúl | 54 | HV | MARIMON ALVAREZ, Jose Luis |
| 25 | HNGAI | AMADO MALINCOVICH, Jerónimo Sergio | 55 | HV | QUISPEHUANCA ACUÑA, Enrique |
| 26 | HNGAI | CABANILLAS FERNANDEZ, José Luis | | HCP | LAGUNA GALLEGOS, Lyz Nirian |
| 27 | HNGAI | CALDERÓN LÓPEZ, Gladys Nadiescheca | 56 | HCP | CUENTAS MELGAREJO, Rosa |
| 28 | HNGAI | HUARHUA OLÓRTEGUI, Milagros Aymé | 57 | HCP | FLORES GALARZA , Nelly |
| 29 | HNGAI | MARTINA CHÁVEZ, Marco Antonio | 58 | HCP | GAVA TELLO, Emilene Giovanna Enriqueta |
| 30 | HNGAI | QUISPEZ HERRERA, Carlos | 59 | HCP | NOLTE PARDO FIGUEROA, Sarella Yvette |
| | | | 60 | HCP | RAMIREZ LOPEZ, Vanessa Yraida |

ANEXO 2.

CRONOGRAMA GENERAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA ASIGNATURA DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA 2024-I

|  USMP <small>UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES</small> | | UNIDAD ACADÉMICA DE CIRUGÍA | | | | |
|---|-------|------------------------------------|--------|-----------------------|------------------------------------|-----------------------|
| ASIGNATURA DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA 2024 - I | | | | | | |
| ACTIVIDADES ACADÉMICAS | | | | | | |
| INICIO | FIN | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES |
| 08:30 | 09:15 | PRÁCTICA HOSPITALARIA | TEORÍA | PRÁCTICA HOSPITALARIA | TEORÍA | PRÁCTICA HOSPITALARIA |
| 09:15 | 10:00 | | TEORÍA | | TEORÍA | |
| 10:00 | 10:45 | | | | | |
| 11:00 | 11:45 | REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA | | SEMINARIO | | CASO CLÍNICO |
| | | 22:15-22:30 EVALUACION SEMANAL | | | HASTA 23 Hs. ENTREGA DE INFORME | |
| * Las prácticas hospitalarias, seminarios y casos clínicos se realizan en su sede hospitalaria. | | | | | | |
| * Las prácticas de simulación con maquetas se realizan en su la FMH-USMP. | | | | | | |
| * Los días programados para Simulación con maquetas: los alumnos no asistirán a su práctica hospitalaria. | | | | | | |

ANEXO 3

CRONOGRAMA ESPECÍFICO DE LAS ACTIVIDADES DEL CAPÍTULO DE GINECOLOGÍA

|  | | UNIDAD ACADÉMICA DE CIRUGÍA | | | |
|---|--------|---|---|-------------------------|----------|
| | | ASIGNATURA DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA 2024-I | | | |
| | | I.- CAPÍTULO DE GINECOLOGÍA: CRONOGRAMA DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS | | | |
| TEMAS DE GINECOLOGÍA | | | | | |
| SEM | FECHA | N° | UNIDAD TEMÁTICA I: Principios básicos de la ginecología | DOCENTE | SEDE |
| 1 | 5-Mar | 1 | Anatomía del aparato genital femenino: Estructura pélvica. Ligamentos. Diafragma pélvico. Genitales externos. Aparato genital: Vagina, Cérvix, útero y Trompas uterinas. Relaciones de los órganos pélvicos. Irrigación e inervación. | Dr. Castro | HSR |
| | | 2 | CONFERENCIA: Embriología del aparato genital femenino: desarrollo de las gónadas y tracto genital. Diferenciación sexual. | Dr. Luis Kobayashi | INVITADO |
| | 7-Mar | 3 | Relación Médico-Paciente. Evaluación clínica de la paciente ginecológica. Historia clínica. Exploración abdominal. Exploración del aparato genital: genitales externos (BUS), vagina y cuello uterino, tacto bimanual, tacto recto-vaginal | Dr Erazo | HSB |
| | | 4 | CONFERENCIA: Violencia basada en género: violencia física, psicológica y sexual. | Dra. Marta Rondón | INVITADO |
| 2 | | | UNIDAD TEMÁTICA II: Endocrinología Reproductiva | | |
| | 12-Mar | 5 | CONFERENCIA: Fisiología de la reproducción: Ciclo hormonal, ovárico y endometrial. | Dr. Aguilar | INVITADO |
| | | 6 | Amenorrea primaria y secundaria: Definición. Clasificación. Etiopatogénia. Diagnóstico y tratamiento. | Dra. Laguna | HCP |
| | 14-Mar | 7 | Sangrado Uterino Anormal: Definición. Etiología. Diagnóstico: Anamnéstico, exploración general y preferencial; exámenes auxiliares. Tratamiento: médico y quirúrgico. | Dra. Pimentel | HAMA |
| | | 8 | CONFERENCIA: Planificación Familiar y Anticoncepción efectiva y de larga duración. | Dr. Eduardo Cáceres Chú | INVITADO |
| 3 | 19-Mar | 9 | Síndrome del ovario poliquístico: Definición. Prevalencia. Etiopatogénia. Diagnóstico clínico. Exámenes auxiliares. Tratamiento. | Dra. Mimbela | HV |
| | | 10 | Dismenorrea: Definición. Clasificación. Etiopatogénia. Diagnóstico clínico. Exámenes auxiliares. Tratamiento. Síndrome premenstrual. Síndrome disfórico: Definición. Etiología. Diagnóstico. Tratamiento. | Dr. Florian | HAL |
| | 21-Mar | 11 | Manejo de la pareja infértil: Definición. Clasificación. Estudio básico de la pareja infértil: Factor masculino, Factor femenino. Tecnología reproductiva: Inseminación artificial, fecundación in vitro y transferencia embrionaria. | Dra. Arroyo | HHU |
| | | 12 | CONFERENCIA: Medicina Reproductiva en los Servicios Públicos. Reproducción Asistida como derecho de la Pareja Infértil. | Dr. Marco Garnique | INVITADO |
| 4 | 26-Mar | 13 | Ginecología Infantil y de la Pubertad: Desarrollo normal. Bases endocrinológicas. Patologías y alteraciones: diagnóstico y manejo. | Dra. Pinto | INMP |
| | | 14 | CONFERENCIA: Climaterio y Menopausia : Cambios fisiológicos. Prevención. Principales patologías. | Dr. Félix Ayala | INVITADO |

| UNIDAD TEMÁTICA III: Infecciones Ginecológicas | | | | |
|--|----|---|-------------------|----------|
| 28-mar | 15 | Vaginitis y vaginosis: Flujo vaginal normal. Etiología. Incidencia. Vaginosis bacteriana. Candidiasis. Tricomoniasis. Clínica. Diagnóstico. Tratamiento. | Dra. Aylón | INMP |
| | 16 | Infecciones de transmisión sexual: Gonorrea. Lúes. Chancroide. Condilomatosis. Linfogranuloma venéreo. Clamidiasis. VIH-SIDA: Epidemiología. Factores de riesgo. Pruebas diagnósticas. Clínica. Tratamiento | Dr. Florián | HAL |
| 02-abr | 17 | Dolor pélvico agudo: Enfermedad inflamatoria pélvica: Definición. Etiología. Epidemiología. Clasificación. Cuadro Clínico. Diagnóstico. Tratamiento. | Dra. Pimentel | HAMA |
| UNIDAD TEMÁTICA IV: Patología Benigna del Aparato Rreproductor Femenino | | | | |
| 02-abr | 18 | Dolor Pélvico Crónico: Endometriosis: Definición. Epidemiología. Histogénesis. Sintomatología. Exploración clínica. Evolución . Tratamiento | Dra. Pinto | INMP |
| 04-abr | 19 | Patología benigna de la mama: Autoexamen de la mama. Características de benignidad del nódulo. Clasificación. Patologías más frecuentes. | Dr. Caballero | HGAI |
| | 20 | Patología benigna del útero: Cervicitis. Poliposis. Leiomiomatosis. Adenomiosis. Clínica y tratamiento | Dra. Arroyo | HHU |
| 09-abr | 21 | Lesiones más frecuentes de la vulva y vagina: Tumores benignos. Dermatitis vulvar. Bartholinitis. Molusco contagioso. Úlceras vulvares | Dra. Mimbela | HV |
| | 22 | CONFERENCIA: Evaluación del prolapso genital (Baden y POP-Q). Incontinencia urinaria. | Dr. José Torres | INVITADO |
| 11-abr | 23 | Patología Anexial: Tumores Neoplásicos y no neoplásicos paratubáricos. Etiología, Clasificación. Clínica. Complicaciones. Tratamiento | Dr. Cabrera | HNDSB |
| | 24 | Imagenología como ayuda diagnóstica en ginecología: Ecografía pélvica y transvaginal, Doppler. Histerosonografía. Histerosalpingografía. Tomografía. RMN. | Dr. Castro | HSR |
| UNIDAD TEMÁTICA V: Oncología Ginecológica | | | | |
| 16-abr | 25 | Lesiones pre-malignas y malignas de mama: Epidemiología. Factores de riesgo. Diagnóstico clínico: características de malignidad de un nódulo. Mamografía. Ecografía. RMN. Marcadores. Estadíaje. Tratamiento | Dr. Caballero | HGAI |
| | 26 | CONFERENCIA: Lesiones precursoras y cáncer de cuello uterino: Lesión pre maligna: terminología, diagnóstico, evolución del NIC, tratamiento. Cáncer de cérvix: incidencia, clasificación, diagnóstico y tratamiento. | Dr. Miguel Matute | INVITADO |
| 18-abr | 27 | Lesiones pre-malignas y malignas de útero y ovario: Hiperplasia endometrial y cáncer de endometrio. Cáncer de ovario. Epidemiología. Factores de riesgo. Diagnóstico. Tratamiento. | Dr. Florian | HAL |
| | 28 | Lesiones pre-malignas y malignas de vulva y vagina: Neoplasia vulvar intraepitelial: definición, clasificación, diagnóstico y tratamiento. Enfermedad de Paget. Cáncer de vulva: clínica, diagnóstico y tratamiento | Dra. Arroyo | HHU |
| UNIDAD TEMÁTICA VI: Cirugía Ginecológica | | | | |
| 23-abr | 29 | Cirugía ginecológica: Abdominal, Vaginal (piso pélvico), Laparoscópica, Histeroscópica. Evaluación pre y post-operatoria | Dr. Florian | HAL |
| | 30 | Cirugías ginecológicas menores: Condilomatosis. Quiste de Bartholino. Absceso de Bartholino. Cauterización y Crioterapia. Conización cervical. | Dr. Mascaro | FMH |
| MARTES 30 DE ABRIL | | PRIMER EXAMEN : GINECOLOGÍA | | |

| FECHA | REV.BIB. | TEMAS DE REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA |
|--------|----------|--|
| 4-Mar | 1 | Ética aplicada a situaciones de la atención en Ginecología y Obstetricia |
| 11-Mar | 2 | Principales malformaciones o Sd. Malformativos de los genitales femeninos: Sd.Turner, Sd Rokitanski, Himen imperforado, Fusión anormal del útero y vagina. |
| 18-Mar | 3 | Métodos Anticonceptivos (Naturales, Hormonales, AOE DIU y AQV): Modo de uso, Ventajas, Desventajas. |
| 25-Mar | 4 | Resistencia a la Insulina y Sd. Ovario Poliquístico |
| 3-Abr | 5 | Estudio y prevención del Flujo Vaginal. |
| 10-Abr | 6 | Abdomen agudo ginecológico. Diagnóstico y Manejo. Enfermedad Inflamatoria Pélvica |
| 17-Abr | 7 | Diagnóstico y manejo de la patología tumoral pélvica más frecuente. |

| FECHA | SEM | TEMAS DE SEMINARIOS DE GINECOLOGÍA |
|--------|-----|---|
| 6-Mar | 1 | Desarrollo Sexual de la Mujer en todas sus etapas. Sexualidad Humana y Salud Sexual |
| 13-Mar | 2 | El ciclo menstrual y su aplicación clínica. Los trastornos del ciclo menstrual: evaluación y manejo |
| 20-Mar | 3 | Manejo de la Hemorragia Uterina Anormal según etapas de la vida de la mujer |
| 27-Mar | 4 | Manejo de los casos de la pareja infértil de baja complejidad |
| 5-Abr | 5 | Infecciones de Trasmisión sexual (ITS). Manejo Sindrómico y prevención. |
| 12-Abr | 6 | Prevención y diagnóstico precoz de la patología mamaria. Examen, Mamografía, Eco mama |
| 19-Abr | 7 | Evaluación y trastornos del piso pélvico: Baden, POP-Q. Incontinencia Urinaria |

| FECHA | SEM | TEMAS DE CASOS CLÍNICOS GINECOLÓGICOS |
|--------|-----|---|
| 8-Mar | 1 | Anatomía del Aparato Genital femenino. Historia Ginecológica y Examen Clínico |
| 15-Mar | 2 | Alteraciones del Ciclo Menstrual: Amenorrea |
| 22-Mar | 3 | Hemorragia Uterina en la Post- Menopausia |
| 1-Abr | 4 | Infecciones genitales más comunes: Sd flujo y Ulcera genital |
| 8-Abr | 5 | Tumoraciones pélvicas: Miomatosis uterina |
| 15-Abr | 6 | Tumoraciones vulvovaginales: Quiste y Absceso de Bartholino manejo |
| 22-Abr | 7 | Despistaje de Cáncer Cervical: PAP, IVAA, Schiller, Serotipificación PVH |

ANEXO 4
CRONOGRAMA ESPECÍFICO DE LAS ACTIVIDADES DEL CAPÍTULO DE OBSTETRICIA

| UNIDAD ACADÉMICA DE CIRUGÍA | | | | | |
|---|--------|----|---|----------------------|----------|
| UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES | | | | | |
| ASIGNATURA DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA 2024-I | | | | | |
| DE OBSTETRICIA: CRONOGRAMA DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS | | | | | |
| TEMAS DE OBSTETRICIA | | | | | |
| SEM | FECHA | N° | UNIDAD TEMÁTICA I: Anatomía y fisiología materno fetales | DOCENTE | SEDE |
| 9 | 29-Abr | 1 | Modificaciones anatómicas y fisiológicas en el embarazo: Modificaciones generales y locales | Dra. Laguna | HCP |
| | 29-Abr | 2 | Reproducción: Fecundación, implantación, desarrollo del embrión: Formación del huevo, primeras segmentaciones, el blastocito, el macizo celular interno. | Dr. Erazo | HSB |
| | 2-May | 3 | Desarrollo morfológico y funcional del embrión y feto: organogénesis, circulación materno-fetal, periodo de sensibilidad a malformaciones. | Dra. Arroyo | HHU |
| | 2-May | 4 | Morfología y fisiología placentaria: Periodo pre-vellositario y vellositario. Evaluación morfológica de las vellosidades. Endocrinología. Intercambio gaseoso y metabólico placentario. | Dr. Cabrera | HNDSB |
| | 7-May | 5 | Evaluación del líquido amniótico y sus trastornos. Volumen, origen, características, composición, funciones, medición ecográfica. Oligohidramnios. Polihidramnios. El meconio. | Dra. Pinto | INMP |
| | | N° | UNIDAD TEMÁTICA II: Embarazo y Pre-Parto | | |
| | 7-May | 6 | Propedéutica Obstétrica: Definiciones y fórmulas obstétricas. Maniobras de Leopold. Auscultación de latidos fetales. Tacto vaginal. Examen de la pelvis. | Dra. Ayllón | INMP |
| 10 | 9-May | 7 | CONFERENCIA: El Aborto como problema Médico-Social. Interrupción Legal del embarazo. Aborto Terapéutico. | Dr. Miguel Gutierrez | INVITADO |
| | 9-May | 8 | Diagnóstico de embarazo (presuntivo y de certeza). Atención Prenatal: Modelo OMS. Instrumentos para la atención prenatal. Exámenes prenatales. Enfoque de Riesgo Reproductivo y Obstétrico. | Dr. Pedro Aguirre | FMH |
| | | N° | UNIDAD TEMATICA III: Trabajo de parto y parto | | |
| | 14-May | 9 | Los factores del parto: El canal del parto, feto ó Móvil, la contracción uterina y la triple gradiente. | Dra. Laguna | HCP |
| | 14-May | 10 | Primer Periodo del Parto: Dinámica uterina: Fase activa y latente del parto normal. Partograma. Vigilancia fetal durante el trabajo de parto. | Dr. Castro | HSR |
| 11 | 16-May | 11 | Trabajo de parto disfuncional: Causa Dinámica o de Motor. Clasificación. Causas. Fisiopatología. Diagnóstico. Manejo. Inducción. Acentuación. | Dr. Soto | HN2M |
| | 16-May | 12 | Segundo Periodo del Parto: Atención del expulsivo normal y alteraciones: Movimientos cardinales del parto. Deflexiones. Asinclitismo. Expulsivo prolongado. Episiotomía. Atención Inmediata del recién nacido. Adecuación cultural del parto. | Dr. Caballero | HGAI |
| | 21-May | 13 | Trabajo de parto disfuncional: Causas Movil (Podálico, Transverso, Defexiones, Asinclitismo) Clasificación. Causas. Fisiopatología. Diagnóstico. Manejo. Causas de Canal: estrechez, asimetrías. Incompatibilidad feto-pélvica y Parto obstruido: Diagnóstico. Manejo. Complicaciones. | Dr. Soto | HN2M |
| | 21-May | 14 | Tercer Periodo del Parto: El alumbramiento normal y patológico. Manejo expectante y manejo activo. Retención de placenta y extracción manual. Alumbramiento incompleto, revisión del canal del parto y manejo. | Dra. Laguna | HCP |

| | | | | | |
|-----------|-------------------|----|---|--------------------|----------|
| 12 | 23-may | 15 | Amenaza y Parto pre-término. Embarazo prolongado: Definición. Factores de riesgo. Fisiopatología. Diagnóstico. Manejo y prevención. | Dra. Pinto | INMP |
| | 23-may | 16 | Traumatismo obstétrico: Lesiones a la madre. Lesiones al recién nacido: piel, craneo-faciales, músculo esqueléticas, intra-abdominales y de nervios periféricos. | Dr. Donayre | FMH |
| | | | UNIDAD TEMÁTICA IV: Complicaciones obstétricas | | |
| | 28-may | 17 | Hemorragias de la primera mitad del embarazo: Aborto. Embarazo ectópico. Enfermedad del trofoblasto. Definición. Factores de riesgo. Diagnóstico. Tratamiento. | Dra. Pimentel | HAMA |
| | 28-may | 18 | Hemorragias de la segunda mitad del embarazo: Placenta previa. Desprendimiento prematuro de placenta. Rotura uterina. Definición. Factores de riesgo. Diagnóstico. Complicaciones. Tratamiento. | Dr. Castro | HSR |
| 13 | 30-may | 19 | Hemorragia post parto: Las 4 "T". Atonía uterina. Desgarros. Espectro de placenta acreta. Inversión uterina. Shock hipovolémico obstétrico. Diagnóstico y manejo. | Dr. Cabrera | HNDSB |
| | 30-may | 20 | Rotura prematura de membranas: Definición. Incidencia. Diagnóstico y tratamiento. Complicaciones materna y neonatal. Corioamnionitis. | Dr. Mascaró | FMH |
| | 04-jun | 21 | Enfermedad Hipertensiva del Embarazo. Diagnóstico y clasificación. Factores de Riesgo, diagnóstico y tratamiento. Prevención. Complicaciones: Eclampsia, Sd. HELLP, rotura hepática, hemorragia intracerebral. | Dra. Mimbela | HV |
| | 04-jun | 22 | CONFERENCIA: Claves en la Emergencia Obstétrica: Roja, Azul, Amarilla. | Dr. Amadeo Sánchez | INVITADO |
| 14 | 06-jun | 23 | Restricción del crecimiento fetal intrauterino: Definición, clasificación, etiopatogenia. Diagnóstico clínico y ecográfico. Manejo y pronóstico. Feto Grande para edad Gestacional y Macrosomía fetal. | Dr. Erazo | HSB |
| | 06-jun | 24 | Sufrimiento fetal agudo y crónico: Definición, factores de riesgo, diagnóstico, manejo y pronóstico. Pruebas de bienestar fetal en el tercer trimestre y el intraparto. | Dr. Cabrera | HNDSB |
| | | | UNIDAD TEMÁTICA V: Complicaciones médicas en el embarazo | | |
| | 11-jun | 25 | Infecciones en el embarazo: ITS (manejo sindrómico), TORCHS, VIH-SIDA. Estrategias de prevención. | | |
| | 11-jun | 26 | Infección del tracto urinario y gestación: Definición. Factores de riesgo. Diagnóstico. Complicaciones. Tratamiento. Sepsis Obstétrica | Dra. Mimbela | HV |
| 15 | 13-jun | 27 | Enfermedades intercurrentes en el embarazo I: Enfermedades pulmonares, cardíacas y renales. Diagnóstico, complicaciones en la gestante y en el feto. Manejo. Pronóstico. | Dr. Florian | HAL |
| | 13-jun | 28 | Enfermedades intercurrentes en el embarazo II: Enfermedades reumáticas (LES y artritis reumatoide), endocrinopatías (diabetes mellitus y tiroidopatías), neurológicas (epilepsia, migraña). Diagnóstico, complicaciones, manejo. | Dra. Arroyo | HHU |
| | | | UNIDAD TEMÁTICA VI: El puerperio | | |
| | 18-jun | 29 | El puerperio normal: aspectos anatómicos, fisiológicos y clínicos. Depresión post-parto. El puerperio patológico: Endometritis, mastitis, infección de sitio operatorio. Lactancia Materna: endocrinología de la Lactancia, calostro, leche, consecuencias inmunitarias, cuidados de las mamas, fármacos secretados en la leche. | Dr. Donayre | FMH |
| | 18-jun | 30 | Anticoncepción post-parto: Lactancia (MELA), métodos hormonales, Implantes, DIU, Quirúrgicos. | Dr. Mascaró | FMH |
| 16 | LUNES 24 DE JUNIO | | SEGUNDO EXAMEN : OBSTETRICIA | | |

| FECHA | REV.BIBL. | TEMAS DE REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA |
|--------|-----------|--|
| 29-Abr | 1 | Nutrición en la gestante. Anemia y embarazo: diagnóstico y manejo. |
| 8-May | 2 | Uso racional de medicamentos en el Embarazo. Categorización |
| 15-May | 3 | Embarazo en los extremos de la vida: Adolescente y Edad Materna avanzada |
| 22-May | 4 | Pruebas de Bienestar Fetal I: Ecografía. Perfil Biofísico fetal. Doppler. |
| 29-May | 5 | Gestación con madre Rh Negativo e Isoinmunización. |
| 5-Jun | 6 | Abdomen agudo quirúrgico obstétrico |
| 12-Jun | 7 | Humanización del parto y Adecuación Intercultural. Parto vertical y con acompañante. |

| FECHA | SEM | TEMAS DE SEMINARIOS DE OBSTETRICIA |
|--------|-----|---|
| 3-May | 1 | Historia Clínica Obstétrica (Perinatal Base), Consentimiento informado, Instrumentos de Evaluación (SIP, Carnet, gestograma, otros) |
| 10-May | 2 | Atención pre-natal. Semiología obstétrica. Signos de alarma en la gestación. |
| 17-May | 3 | La hiperemesis gravídica. Definición. Factores de riesgo. Diagnóstico. Complicaciones. Tratamiento. |
| 24-May | 4 | Pruebas de Bienestar Fetal II: Cardiotocografía: Test Stressante y No Stressante |
| 31-May | 5 | Embarazo múltiple. Anomalías de fusión. Complicaciones y manejo |
| 7-Jun | 6 | Cirugías Obstétricas Menores (Legrado, AMEU, Cerclaje) y Mayores (Cesárea, Cesárea-Histerectomía) |
| 14-Jun | 7 | Psicoprofilaxis Obstétrica y estimulación prenatal |

| FECHA | C.C.O. | TEMAS DE CASOS CLÍNICOS OBSTÉTRICOS |
|--------|--------|--|
| 6-May | 1 | HC Factores de riesgo Obstétrico y reproductivo |
| 13-May | 2 | Control Prenatal Ideal en gestante con edad materna avanzada (EMA) |
| 20-May | 3 | Trabajo de Parto |
| 27-May | 4 | Parto Pretérmino. |
| 3-Jun | 5 | Hemorragia Obstétrica |
| 10-Jun | 6 | Rotura Prematura de Membranas |
| 17-Jun | 7 | Hipertensión Gestacional |

ANEXO 5

CRONOGRAMA ESPECÍFICO DE LAS PRÁCTICAS DE SIMULACIÓN CON MAQUETAS

|  | | UNIDAD ACADÉMICA DE CIRUGÍA |
|---|-----------|--|
| | | ASIGNATURA DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA 2024-I |
| | | TALLERES DE SIMULACIÓN CON MAQUETAS |
| FECHA | N° | PROGRAMACIÓN 2023-II |
| 4,6,8 mar | 1 | Examen Ginecológico. |
| 11,13,15 mar | 2 | Examen Pélvico Bimanual |
| 18,20,22 mar | 3 | Examen de Mamas. |
| 25, 27 mar, 1 | 4 | Procedimientos invasivos intrauterinos: Biopsia, Legrado, AMEU |
| 3,5,8 abr | 5 | Procedimientos Anticonceptivos |
| 10,12,15 abr | 6 | Escenario I |
| 17,19,22 abr | 7 | Escenario II |
| 24 y 26 de abril | | EXAMEN DE SIMULACIÓN EN GINECOLOGÍA |
| 29 abr, 3,6 may | 8 | Examen Obstétrico Abdominal y Pélvico. |
| 8,10,13 may | 9 | Períodos del Trabajo de Parto. |
| 15,17,20 may | 10 | Atención del segundo y tercer período. |
| 22,24,27 may | 11 | Partograma. |
| 29,31 may, 3 jun | 12 | Revisión del canal del parto, suturas obstétricas. |
| 5,7,10 jun | 13 | Emergencias Obstétricas: Distocia de hombros, Procidencia, Eclampsia, Hemorragia post parto. |
| 12,14,17 jun | 14 | Atención inmediata del recién nacido. |
| 19 y 21 de junio | | EXAMEN DE SIMULACIÓN EN OBSTETRICIA |

La Molina, 16 de febrero del 2024