



SANATORIO
9 DE JULIO

RESIDENCIA TOCOGINECOLOGÍA

SANATORIO 9 DE JULIO

2017

Dirección: Calle 25 mayo 372 – San Miguel de Tucumán

Código postal: 4000

Teléfono: (0381) 4504519

Director: Dr. Roque Luis Alberto

Índice

1.	Fundamentación	Pág. 2
2.	Programa de la residencia	Pág. 5
3.	Estructura de la residencia	Pág. 8
4.	Residentes	Pág. 10
5.	Carga horaria	Pág. 11
6.	Licencias	Pág. 12
7.	Modalidad de evaluación de los residentes	Pág. 14
8.	Rotaciones	Pág. 16
9.	Congresos y jornadas de la especialidad	Pág. 18
10.	Organización general de la formación	Pág. 19
11.	Actividades teóricos y prácticas por año	Pág. 20
12.	Bibliografía	Pág. 55
13.	Anexos	Pág. 59

Fundamentación

La residencia constituye un sistema de capacitación de postgrado, destinado a profesionales de ciencias de la salud graduados recientemente, para la adquisición de competencias en la especialidad, de trabajo intensivo con un régimen de dedicación exclusiva. La residencia médica es considerada la mejor manera para formar a los futuros especialistas debido a las posibilidades que brinda la práctica intensiva inmersa en el medio hospitalario. Las condiciones de aprendizaje que ofrecen tanto los pacientes como los colegas y otros profesionales del equipo de salud resultan insuperables para la formación de médicos nóveles.

Tiene como objeto perfeccionar la formación integral teórico-práctica del personal, ejercitándolo en el desempeño responsable y eficiente de la especialidad.

La tocoginecología está compuesta por dos grandes especialidades relacionadas con la salud de la mujer, la procreación y la preservación de la especie. Hoy en día la ginecología se ha desarrollado en múltiples subespecialidades que atienden los trastornos endocrinos, oncológicos, reproductivos, infecciosos, uroginecológicos, mamarios, de reproducción responsable, genética, climaterio, etc. Por su parte la obstetricia se ha tornado en una especialidad de creciente complejidad para llegar a la actual obstetricia moderna en la atención del embarazo – parto – puerperio y el desarrollo de la medicina perinatal, la ultrasonografía, etc.

La institución del **Sanatorio 9 de Julio S.A.** cuenta con más de 60 años de trayectoria convirtiéndose en el mayor establecimiento asistencial privado de la provincia de Tucumán y uno de los mayores del interior del país. Se trata de una organización clave y esencial para el sistema de salud de la Provincia de Tucumán. Sus capitales son 100% provinciales comandados por un grupo accionista mayoritario.

Se trata de una Institución *Asistencial Escuela Polivalente* con internación, especializada en la atención al paciente crítico; con más de 170 camas de Internación y más de 15.000 egresos anuales.

- Posee una guardia de emergencias que funciona 24 hs con médicos clínicos, pediatras, gineco-obstetras, neonatólogos, terapistas, cirujanos, anestesiólogos y traumatólogos en servicio activo. Asimismo, tiene capacidad de respuesta in situ de Radiología, laboratorio, Ecografía, ecografía-Doppler, Tomografía, Resonancia Magnética, Shockroom y Hemoterapia con Banco de Sangre propio. Atiende más de 4.500 consultas mensuales de guardia.
- Posee 4 centros de atención ambulatoria con más de 25.000 consultas mensuales dando respuesta de calidad en todas las especialidades médicas incluyendo atención odontológica. Presenta un modelo de atención Institucional, habiendo acreditado Calidad por el CENAS con la máxima puntuación a nivel nacional.
- Es una institución pionera en la formación de jóvenes médicos en la provincia de Tucumán, con casi 15 años de residencias sostenidas en distintas especialidades, buscando autoabastecer su recurso humano con médicos formados en la propia institución.

El **Centro de Nacimientos y de la Mujer del Sanatorio 9 de julio S.A.**, donde se desarrolla la residencia, es un sector exclusivo dentro del sanatorio, que cuenta con una superficie de 300 m², con sala de espera exclusiva, 2 unidades de trabajo parto – parto – recuperación postparto totalmente equipadas para la atención de embarazos de bajo y alto riesgo, 3 quirófanos exclusivos, sector de recepción de recién nacido. El office de residentes cuenta con mesa de trabajo, 2 computadoras con acceso a internet y con un sistema de historia clínica digital propia de la institución, biblioteca con libros actualizados y protocolos de servicio, pizarra para el dictado de clases con el material de librería necesario, proyector-cañón. Aire

acondicionado, frigobar. Sala reuniones académicas en calle Córdoba 441 con 60 lugares sentados, cañón de proyecciones y dispositivo multimedia.

El equipo de salud del Servicio está conformado por:

- Jefe de Servicio: Dr. Luis Alberto Roque
- Coordinador médico: Dr. Eduardo Barrionuevo
- Coordinadora administrativa: Musa Claudia
- 4 (cuatro) Médicos de planta / guardias rotativas
- 8 (ocho) obstétricas
- 3 (tres) nurses
- Personal de quirófano: Anestesiólogos, circulantes, enfermeros
- Servicio de apoyo: camilleros, economato, administrativos.

La residencia de Tocginecología del Sanatorio 9 de Julio S.A. fue creada en el año 2010, aprobada por la Sociedad de Ginecología y Obstetricia de Tucumán (SO.GO.TUC.) y recibiendo el aval del SIPROSA en el año 2012 (Resolución Nº 644/SPS 21/08/2012).

La residencia de Tocginecología del Sanatorio 9 de Julio S.A. se propone como objetivos que los residentes en formación se centralicen en 3 pilares:

1. Promover la igualdad de género y el empoderamiento de las mujeres.
2. Reducir la mortalidad infantil y neonatal.
3. Reducir la mortalidad materna y lograr el acceso universal a la salud sexual y reproductiva.

Programa de Residencia

1. **Objetivo general:** formar profesionales con excelencia en ginecología y obstetricia, con responsabilidad y ética profesional que sean capaces de cubrir las necesidades reales de nuestra población.
2. **Objetivos específicos:**
 - a. Responder a las necesidades de salud de la mujer en sus diferentes etapas de la vida, a través de la formación de recursos humanos calificados para desempeñar actividades de promoción, prevención, atención, recuperación, habilitación y rehabilitación de la salud.
 - b. Promover la práctica clínica basada en la evidencia científica.
 - c. Fortalecer el trabajo multidisciplinario.
 - d. Promover la necesidad de capacitación y educación permanente.
 - e. Incentivar la investigación en las distintas disciplinas de la ginecología y obstetricia.
3. **Perfil del Egresado:**
 - Responsabilizarse de sus tareas profesionales tomando conciencia de sus posibilidades y limitaciones en el marco de los compromisos éticos y obligaciones legales.
 - Considerar a la mujer como persona integral, estableciendo una relación que garantice calidad, ética y experticia en la atención.
 - Desarrollar habilidades comunicacionales con las mujeres y sus familiares, respetando sus valores y creencias personales, culturales, religiosas y políticas.

- Lograr una relación adecuada para el trabajo y la comunicación permanente con colegas, profesionales del equipo de salud y con el personal auxiliar, integrándose a equipos interdisciplinarios.
- Promover el derecho a la salud integral de las mujeres en los tres niveles de atención considerando el contexto social, cultural e histórico de sus comunidades de pertenencia y poniendo el énfasis en la promoción y prevención de la salud.
- Promover el respeto y libre ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos.
- Promover en las mujeres la capacidad de decidir con libertad y autonomía sobre sus derechos y salud sexual y reproductiva.
- Prevenir, diagnosticar y tratar la patología ginecológica en todas las etapas de la vida de la mujer.
- Prevenir, diagnosticar y tratar las infecciones de transmisión sexual.
- Prevenir, diagnosticar y tratar el cáncer ginecológico y mamario.
- Atender a la mujer durante el embarazo, parto y puerperio.
- Prevenir el embarazo no deseado, el embarazo temprano y las complicaciones por aborto.
- Promover la lactancia materna.
- Prevenir y /o brindar correcto tratamiento de las complicaciones del embarazo, parto y puerperio (morbimortalidad materna y perinatal).
- Diagnosticar, asistir y derivar a personas y parejas que requieran asistencia en la fertilidad.

- Reconocer, asistir y derivar mujeres víctimas de violencia sexual o doméstica.
- Reconocer y dar asesoramiento adecuado a las mujeres que solicitan la interrupción de embarazos.
- Aplicar e interpretar los distintos resultados de sus métodos diagnósticos.
- Evitar la medicalización innecesaria en las mujeres y sus procesos reproductivos.
- Realizar intervenciones quirúrgicas convencionales en Tocoginecología.
- Realizar trabajos de búsqueda bibliográfica e investigación.
- Comprender la importancia de sostener la educación médica continua a lo largo de la carrera profesional.

Estructura de la residencia

1. **Director:** Dr. Luis Alberto Roque

2. **Instructores:**

- Primer año: Dra. Petros Claudia: egresada de la Carrera de Tocoginecología Instituto de Maternidad (2014). Actualmente Médico a cargo del Hospital de día de Instituto Maternidad nuestra Señora de las Mercedes. Docente de la cátedra de obstetricia – UNT.
- Segundo año: Dr. Daniel Olea: egresado de la Carrera de Tocoginecología Instituto Maternidad nuestra Señora de las Mercedes (2010). Ex jefe de residentes Tocoginecología Sanatorio 9 de Julio. Actualmente Docente de la Catedra de Histología – UNT, Docente UPFO – UNT. Cursando Carrera de Especialización en Docencia Universitaria - UNT.
- Tercer año: Dra. Valeria Llugdar: egresada de la residencia de Tocoginecología del Sanatorio 9 de Julio (2014). Actualmente Médico de planta Hospital Eva Perón en servicio de Tocoginecología. Cursando Especialización en Endocrinología Ginecológica y de la Reproducción – Universidad Favaro.
- Cuarto año: Dr. Augusto Schujman. Medico Tocoginecologo. Jefe de Ginecología 6to piso Instituto Maternidad nuestra Señora de las Mercedes. Docente de Ginecología – UNT.

3. **Jefe de Residentes:**

- Dr. Eduardo Barrionuevo: egresado de la residencia de Tocoginecología Sanatorio 9 de Julio (2016). Rotación en servicio de Alto Riesgo materno-fetal Hospital Clinic – Barcelona. Cursando Carrera de Especialización en Docencia Universitaria - UNT.

4. **Residentes actuales:**



RESIDENCIA TOCGINECOLOGÍA

SANATORIO 9 DE JULIO S.A.

- Primer Año: Saracho Dorys del Valle.
- Segundo Año: Ruarte Mukdise Sofía Agustina.
- Tercer Año: Medina Rodríguez Maira, Ovejero Jaroszewski Silvana Guadalupe y Sotelo Silvina Anabel del Valle.
- Cuarto Año: Correa David Emmanuel y Sami Sara.

Residentes

- a. El ingreso al sistema de residencias se realiza según orden de mérito promediando nota de examen de opción múltiple, promedio de la facultad de medicina proveniente y entrevista con tribunal (Coordinador de RRHH del sanatorio, director médico, jefe de Servicio, Instructor, jefe de residentes, residentes superiores).
- b. Los residentes reciben una retribución conforme a su condición sin perjuicio de la naturaleza educativo-formativa del vínculo, contando con aportes y contribuciones previsionales y cobertura de obra social.
- c. Es obligatorio el cumplimiento de la carga horaria prevista en la reglamentación. Indefectiblemente los residentes deben cumplir con el 70% de la asistencia a las actividades del año de cursado para poder acceder a la promoción o egreso según corresponda.

Carga horaria

1. La misma está dispuesta según el Reglamento General de Residencias del Sistema Provincial de Salud – Resolución N° 345/ SPS / 2014 (28/08/2014). Exp. N° 5467/410-RH-2014.
2. Los residentes cumplen un régimen que consta de jornadas de 10 (diez) horas diarias de lunes a viernes y 3(tres) horas los días sábados, más las guardias previstas. Las actividades semanales son supervisadas y respetan la siguiente distribución: 70% actividades asistenciales / prácticas y 30% actividades formativas teóricas / investigación.
3. Según Reglamento General de Residencias del Sistema Provincial de Salud – Resolución N° 345/ SPS / 2014 (28/08/2014). Exp. N° 5467/410-RH-2014 se entiende por guardia la franja horaria comprendida entre la finalización de una jornada normal y el inicio de la jornada subsiguiente de lunes a viernes. Los días sábados, Domingos e inhábiles las guardias serán 12 hs. El esquema de guardia previsto es el siguiente:
 - Primer, segundo y tercer año: 6 (seis) guardias por mes como mínimo.
 - Cuarto año: 4 (cuatro) guardias por mes como mínimo.

En ningún caso se asignará guardias días sucesivos y en la jornada subsiguiente a la guardia el residente goza del día post-guardia.

Licencias

1. En todos los casos, los residentes deben cumplir, como mínimo, con el 70% de asistencia a las actividades del año de cursado. Queda exceptuada la licencia por maternidad.
2. El residente que hiciere uso de licencias por enfermedad u otras causas por un período de hasta 30 días continuos o discontinuos en el año, deberá aprobar un examen integrador como requisito no negociable para acceder a la promoción o el egreso. Cuando dicha licencia superase los 31 días continuos o discontinuos al año, el residente deberá recuperar el período de licencia para poder acceder a la promoción o egreso, siempre y cuando hubiera alcanzado el 70% de las actividades del año.
3. El descanso anual obligatorio se conforme al siguiente esquema:
 - **Primer y segundo año:** 15 días corridos por año calendario
 - **Tercer y cuarto año:** 20 días corridos por año calendario
 - **Jefe de residentes:** 25 días corridos por año calendario

En ningún caso pueden acumularse dos o más períodos de licencia anual obligatoria.

4. Son conocidas las señales de alarma frente al síndrome de desgaste laboral ("Burnout") que afecta, mayoritariamente, a quienes realizan actividades centradas en la prestación de servicios, como los médicos residentes que forman parte de un modelo de formación basado en el aprendizaje en servicio. Los efectos del Burnout, si no se detectan a tiempo, conducen al agotamiento cognitivo, emocional y físico de la persona que repercuten en la salud del residente, entorno y paciente.
 - Es deber del departamento de Recursos humanos del Sanatorio 9 de Julio, Jefe de Servicio y jefe de residentes de valorar en forma continua la aparición de

estos signos y/o síntomas de desgaste laboral y poner en ejecución medidas preventivas.

- Entre las medidas que se pudieran tomar frente al Burnout son:
 - a. Rotaciones en otros servicios o instituciones a fin de cambiar el clima de trabajo donde se desempeñan los residentes.
 - b. Seguimiento por departamento de salud mental.
 - c. Licencia anual "Burnout": la misma consta de 3 (tres) días corridos no acumulables con otras licencias, ni días inhábiles como feriados y que no interfieran con rotaciones que el residente estuviese realizando en dicho momento.

Modalidad de evaluación de los residentes

La evaluación forma parte constitutiva de los procesos de enseñanza y aprendizaje. No sólo tiene la finalidad de determinar si un residente cumple los requisitos necesarios para ser promovido al año siguiente, para aprobar una rotación, o para finalizar la residencia, sino que también actúa como instancia de análisis del desempeño de los profesionales docentes para con los residentes.

Permite, además, según la valoración de sus resultados, modificar, adecuar o actualizar los contenidos del programa y las estrategias utilizadas para lograr conocimientos, habilidades, destrezas y en definitiva las competencias que deben adquirir los residentes en cada etapa de su formación (proceso de retroalimentación).

Se prevén las siguientes instancias de evaluación:

- **Actualización bibliográfica semanal:** teniendo en cuenta el programa de cada año se realizarán de manera semanal clases de actualización en temas específico de obstetricia y ginecología con expertos invitados.
- **Evaluación inicial de los residentes de primer año:** se llevará a cabo a los 3 meses de su ingreso y tendrá como objetivo detectar, ajustar y prevenir situaciones de probable conflicto, permitiendo trabajar tempranamente en la modificación de actitudes. Se tendrá en cuenta conocimientos básicos, actitud hacia el estudio, adquisición de habilidades, datos, prácticas y procedimientos, y muy particularmente la relación con el paciente-familia y con los compañeros y demás integrantes del equipo de salud.
- **Evaluación continua:** los residentes serán evaluados por el jefe de servicio, jefe de residentes y encargados de la supervisión del desempeño en forma permanente.

- **Exámenes parciales:** según el programa teórico de cada año se organizarán exámenes escritos tipo múltiple choice al finalizar cada unidad temática.
- **Evaluación de rotaciones:** son evaluados formalmente al finalizar cada rotación mediante rúbricas, lista de cotejos o grillas elaboradas para cada rotación.
- **Pases de sala y análisis críticos de casos:** se realizarán durante los pases de sala diarios, tomando como ejemplo una paciente internada en el servicio, utilizando la modalidad de aprendizaje basado en problema.
- **Evaluación final:** al finalizar cada año se realizará un examen oral frente a un tribunal evaluador conformado por Jefe de Servicio, Instructor, Jefe de Residentes e invitados de la Facultad de Medicina de la UNT. Se da por aprobado con una nota promedio mayor a 7 (siete).

El examen de cuarto año consta de dos instancias obstetricia y ginecología que se evaluarán en forma separada.

Rotaciones

En acuerdo con la Dirección General de Recursos Humanos del SIPROSA se establecieron rotaciones obligatorias que los residentes deben realizar como parte de su estancia formativa.

- **Unidad de Medicina Fetal – Servicio de Diagnóstico por Imágenes Sanatorio 9 de Julio:** durante 10 (diez semanas). Instructor: Dr. Fabián Albornoz. Actividades de consultorio de asesoría genética, entrenamiento en ecografías de urgencias, análisis de estudios de rutina y seguimiento de embarazos de alto riesgo. Ateneos multidisciplinario.
- **Servicio de Obstetricia - Hospital Avellaneda:** durante 10 (diez) semanas. *Instructor:* Dra. Mariana Marenchino. Actividades de sala, quirófano, guardia, consultorio de Diabetes y embarazo, consultorio de planificación familiar, consultorio de HIV, Ateneos hospitalarios.
- **Servicio de Obstetricia - Hospital Eva Perón:** durante 10 (diez) semanas. *Instructor:* Dr. Montes Carlos. Actividades de sala de obstetricia – UTIM - UTI, quirófano, guardia, consultorio de Alto Riesgo, Ateneos hospitalarios.
- **Servicio de Uroginecología – Instituto Urológico Privado:** durante 2 (dos) meses. Instructor: Dr. Raúl López. Actividades de consultorio, sala, quirófano. Ateneos interdisciplinarios.
- **Servicio de Ginecología Oncológica – Mastología Hospital Zenón Santillán:** durante 6 (seis) meses. *Instructor:* Dr. Carlos Ovejero. Actividades en sala 14, quirófano, consultorio de ginecología, Rotación de Anatomía patológica, Comité de tumores, Ateneos hospitalarios.
- **Instituto de Maternidad Nuestra Sra. de las Mercedes:** Servicio de Ginecología 6to piso (*instructor* Dr. Augusto Schujman) – Servicio de Tracto Genital Inferior (*instructora* Dra. Sandra Forneris) – Servicio de Fertilidad. Actividades de sala y consultorios.

Los residentes podrán solicitar que se les autorice a rotar por otros servicios de la provincia, país o el extranjero. Dicha solicitud deberá ser presentada como mínimo 30 días y debe contar con una temática perteneciente al programa de la residencia. Luego el residente deberá presentar un informe final donde se destaque el desempeño del mismo.

Congresos y Jornadas de la Especialidad

El residente podrá concurrir a congresos y/o jornadas de la especialidad en las que se estimule la participación de los residentes, siempre y cuando participe activamente: trabajo de investigación, actividades específicas (olimpiadas de residentes), reporte de casos, etc. Deberá acreditar dicha participación. Al regresar deberá realizar una presentación de las novedades para compartir con el resto de los residentes.

Organización general de la formación

La residencia de Tocoginecología tiene una duración de 4 años. Se divide en 2 ciclos de 2 años cada uno. El *primer ciclo* consiste en una etapa formativa en obstetricia donde el residente debe realizar 12 meses de obstetricia normal, atención de embarazo- parto – puerperio de pacientes bajo riesgo y 12 meses de actividades de Obstetricia de Alto Riesgo y Medicina materno-fetal. El *segundo ciclo* consiste en una etapa formativa en ginecología básica y avanzada en las diferentes áreas como endocrinología ginecológica, oncoginecología, mastología, uroginecología, fertilidad, etc.

Ámbitos de desempeño y trabajo

Se designa como ámbitos a aquellos lugares donde el residente desarrollará las actividades formativas teórico-prácticas para cumplir con el programa de cada año. Los siguientes son los ámbitos preestablecidos que pueden sufrir modificaciones imprevistas debidamente justificadas.

Ámbitos de Obstetricia	Ámbitos de Ginecología
<p>Centro de Nacimientos y la mujer – Sanatorio 9 de Julio: camas de internación, área quirúrgica, salas de partos, admisión, guardia, consultorio externo (calle córdoba 441).</p> <p>Unidad de Medicina Fetal – Servicios de Diagnóstico por Imágenes – Sanatorio 9 de Julio.</p> <p>Hospital Avellaneda</p> <p>Hospital Eva Perón</p>	<p>Centro de Nacimientos y la mujer – Sanatorio 9 de Julio: camas de internación, área quirúrgica, admisión, guardia, consultorio externo (calle córdoba 441).</p> <p>Instituto de Maternidad</p> <p>Hospital Zenón Santillán</p> <p>Instituto Urológico Privado</p>

ACTIVIDADES TEÓRICO-PRÁCTICAS POR AÑO

Primer Año: Obstetricia bajo riesgo y embarazo normal. Introducción a la obstetricia de Alto Riesgo – Coordinadora: Dra. Petros Claudia

1. **Ámbito: Centro de Nacimientos y la mujer – Sanatorio 9 de Julio**

Duración: mínimo 12 meses

Objetivos particulares:

- Comprender la dinámica de funcionamiento de la sala
- Adquirir habilidades comunicacionales para el aprendizaje efectivo.
- Realizar seguimiento y control de pacientes embarazadas de bajo riesgo
- Realizar seguimiento y control del puerperio normal.
- Adquirir criterios de alta médica

Contenidos teóricos:

- Guías de manejo y tratamiento utilizadas por el Servicio
- Nomenclatura obstétrica y perinatal
- Monitoreo fetal anteparto (NST)
- Puerperio normal y lactancia

Contenidos prácticos:

- Realización de anamnesis detallada
- Confección de historia clínica de internación
- Realización de estudios de baja complejidad: monitoreo fetal anteparto
- Interpretación de resultados de los estudios

- Preparación de las pacientes para actos quirúrgicos
- Control del postoperatorio y puerperio

Actividades:

- Supervisión y acompañamiento por residentes superiores y médicos de planta en la integración al ámbito de trabajo
- Actividad asistencial en internación
- Actividad académica: pase de sala, supervisión de historias clínicas, ateneos mensuales de incidentes críticos.

I. Ámbito: Consultorio externo – Sanatorio 9 de Julio – Supervisado y acompañado de residentes superiores y jefe de residentes.

Duración: mínimo 6 meses

Objetivos particulares:

- Brindar asesoramiento preconcepcional
- Diagnosticar embarazo
- Realizar un adecuado seguimiento de la paciente obstétrica de bajo riesgo
- Identificar a la paciente de alto riesgo para su derivación oportuna
- Indicar correctamente el momento de internación
- Realizar el control de la paciente que cursa puerperio normal

Contenidos teóricos:

- Consulta preconcepcional
- Diagnóstico de embarazo
- Control prenatal en embarazo de bajo riesgo

- Concepto de riesgo elevado y su detección

Contenidos prácticos:

- Elaboración de un correcto diagnóstico social de la paciente
- Confección de historia clínica prenatal de primera vez
- Control y seguimiento prenatal
- Realización de examen semiológico obstétrico
- Solicitud de estudios e interpretación de sus resultados
- Control de pacientes que cursan puerperio normal

Actividades:

- Actividad asistencial ambulatoria: llenado de Historia clínica digital, anamnesis, realizar control de parámetros maternos y obstétricos.
- Actividad académica: supervisión de historias clínicas

II. Ámbito: Área quirúrgica – Sanatorio 9 de Julio

Duración: mínimo 6 meses (segundo semestre)

Objetivos particulares:

- Integrar el equipo quirúrgico en calidad de segundo y primer ayudante y luego como cirujano en los procedimientos correspondientes a la etapa formativa

Contenidos teóricos:

- Equipo de salud en quirófano, roles y funciones
- Sistema de seguridad y bioseguridad
- Materiales de sutura, tipos de agujas y nudos quirúrgicos. Instrumental quirúrgico

- Cesárea abdominal: técnica, indicaciones y principales complicaciones
- Analgesia y anestesia obstétrica

Contenidos prácticos:

- Lavado quirúrgico de manos
- Vestimenta aséptica
- Raspado uterino evacuador
- Aspiración manual endouterina (AMEU)
- Cesáreas de primera vez y ayudantías en cesáreas iterativas
- Cesáreas iterativas (antecedente de 1 cesárea anterior)

Actividades:

- Actividad asistencial en quirófano

III. Ámbito: Guardia – Sanatorio 9 de Julio

Duración: 12 meses (primer semestre: obstetricia bajo riesgo – segundo semestre: obstetricia alto riesgo)

Objetivos particulares:

- Detectar precozmente la urgencia obstétrica
- Discriminar distintos niveles de riesgo en la paciente obstétrica
- Diagnosticar e intervenir oportunamente en cada situación

Contenidos teóricos:

- Capacitación en la atención humanizada de la mujer basada en la concepción de Maternidades Centradas en la familia
- Parto normal: fenómenos activos y pasivos

- Mecanismo y atención del parto
- Período placentario normal
- Rol de la episiotomía
- Desgarros perineales: clasificación
- Cesárea abdominal: técnica, indicaciones y principales complicaciones

Contenidos prácticos:

- Realización de procedimientos según lo pautado para la etapa de formación
- Diagnóstico de trabajo de parto normal
- Atención del parto normal en presentación cefálica
- Realización de primeras cesáreas y ayudantías en cesáreas iterativas
- Valoración de la salud fetal intraparto: interpretación de trazados de monitoreo fetal
- Raspado uterino evacuador
- Aspiración manual endouterina (AMEU)
- Desgarros perineales de 1° y 2° grado

Actividades:

- Actividad asistencial en internación, consultorio y quirófano

Contenidos teóricos del programa de 1° año de Obstetricia

Módulo 1: Embarazo normal – Instructor: Dra. Petros Claudia

- I. Control prenatal. HCPB. Semiología obstétrica. Diagnóstico de Embarazo.
- II. Anatomía de la pelvis. Pared abdominal. Órganos genitales internos y externos
- III. Modificaciones fisiológicas del embarazo
- IV. Gametogénesis. Fecundación. Desarrollo embrionario y fetal.
- V. Placentación. Morfología y fisiología de anexos ovulares. Oligoamnios – polihidramnios. Anormalidades de cordón y placenta.
- VI. Fisiología fetal. Pulmón fetal. Diagnóstico de edad gestacional y madurez fetal.
- VII. Nutrición y embarazo. Preparación psicoprofiláctica del parto.
- VIII. Principales métodos diagnósticos en Obstetricia: Ecografía, Doppler.
- IX. Relación médico – paciente. Consentimiento informado

Módulo 2: Parto, alumbramiento y puerperio normal

Instructor: Dra. Petros Claudia

- I. Parto normal. Elementos del parto: motor, canal y móvil.
- II. Fisiología del desencadenamiento del trabajo de parto. Fenómenos activos y pasivos del parto.
- III. Mecanismo del parto. Nomenclatura obstétrica. Parto en cefálica.
- IV. Asistencia del parto. Episiotomía.
- V. Mecanismo de parto en pelviana. Atención del mismo.
- VI. Período placentario. Fisiología del alumbramiento. Puerperio normal y lactancia materna.

VII. Técnicas de inducción.

Módulo 3: Parto distócico, alumbramiento y puerperio patológico.

Instructor: Dra. Petros Claudia

- I. Evaluación de vitalidad, crecimiento y bienestar fetal anteparto e intraparto.
- II. Distocia por exceso de volumen fetal, óseas, dinámicas y de partes blandas. Anomalías y complicaciones del postparto.
- III. Patología del alumbramiento y post-alumbramiento. Shock en obstetricia.
- IV. Puerperio patológico: infecciones, hemorragias, psicosis, etc.
- V. Analgesia y anestesia en Obstetricia.
- VI. Parto operatorio: fórceps, ventosa.
- VII. Versiones externa e interna.

Módulo 4: Introducción a las enfermedades obstétricas prevalentes.

Instructor: Dra. Petros Claudia

- Conocimiento básico de las patologías obstétricas más frecuentes (etiología, fisiopatología, clínica y diagnóstico): Parto Pretérmino, Desproporción fetopélvica, Rotura prematura de membranas, Hipertensión gestacional – Preeclampsia – Eclampsia - Síndrome HELLP, Diabetes gestacional, Embarazo prolongado, Colestasis, Hiperemesis, Restricción del crecimiento intrauterino, Infección urinaria, Metrorragias de la primera y segunda mitad del embarazo.

Segundo año: Obstetricia Alto Riesgo – Medicina materno/fetal

1. Ámbitos: Sanatorio 9 de Julio (Centro de Nacimientos y la Mujer) – Hospital Avellaneda – Hospital Eva Perón

Duración: 12 meses

Objetivos particulares:

- Conocer la dinámica de funcionamiento de cada institución
- Realizar seguimiento y control de pacientes embarazadas de alto riesgo
- Realizar seguimiento y control del puerperio patológico
- Adquirir los criterios de alta médica

Contenidos teóricos:

- Guías de diagnóstico y tratamiento utilizadas en cada Servicio
- Evaluación integral de la salud fetal
- Patología obstétrica prevalente
- Puerperio patológico

Contenidos prácticos:

- Realización de anamnesis detallada
- Confección de historia clínica de internación
- Realización de estudios para valorar salud fetal. Interpretación de resultados
- Preparación de las pacientes para actos quirúrgicos
- Control del postoperatorio y puerperio patológico

Actividades:

- Supervisión y acompañamiento por residentes superiores y médicos de planta en la integración al ámbito de trabajo
- Actividad asistencial en internación
- Actividad académica: pase de sala, supervisión de historias clínicas

2. Ámbito: Consultorio Externo (Sanatorios y hospitales de rotación)

Duración: mínimo 6 meses

Objetivos particulares:

- Proveer el cuidado prenatal de pacientes de alto riesgo en consultorios especializados, que abarquen al menos las siguientes patologías: diabetes, hipertensión, restricción del crecimiento intrauterino, patología infecciosa
- Indicar correctamente el momento de internación

Contenido teórico: Patología obstétrica prevalente, según programa teórico de segundo año.

Contenidos prácticos:

- Confección de historia clínica
- Realización de examen semiológico obstétrico
- Valoración de la salud fetal
- Solicitud de estudios e interpretación de resultados
- Establecimiento del esquema terapéutico más adecuado
- Elaboración de estrategias terapéuticas en conjunto con otras especialidades

Actividades:

- Actividad asistencial ambulatoria

- Actividad académica: supervisión de historias clínicas, ateneos hospitalarios, pases de sala.

3. Ámbito: Área quirúrgica

Duración: mínimo 6 meses

Objetivos particulares:

- Integrar el equipo quirúrgico en calidad de primer ayudante y luego como cirujano en los procedimientos correspondientes a la etapa formativa

Contenidos teóricos:

- Técnicas de cerclaje
- Anticoncepción quirúrgica

Contenidos prácticos:

- Cesáreas iterativas (antecedente de 2 o más cesáreas anteriores)
- Cerclaje
- Ligadura tubarica por minilaparotomía/ laparoscopia
- Cuidados pre y post quirúrgicos

Actividades:

- Actividad asistencial en quirófano

4. Ámbito: Ecografía (Unidad de Medicina Fetal - Servicio de Diagnóstico por imágenes Sanatorio 9 de Julio S.A.)

Duración: 10 semanas

Objetivos particulares:

- Conocer las pautas de diagnóstico, seguimiento y posibles tratamientos actuales de las diferentes afecciones fetales.
- Interpretar correctamente las imágenes y métodos complementarios.
- Adquirir destrezas en la realización de ecografías de baja complejidad y de necesidad ante la urgencia.
- Lograr habilidades para la toma de decisiones diagnósticas y terapéuticas.

Contenidos teóricos:

- Fundamentos de la ultrasonografía
- Estructuras normales y patológicas en el primer trimestre
- Estructuras normales y patológicas en el segundo y tercer trimestre
- Doppler en obstetricia

Contenidos prácticos:

- Reconocimiento ecográfico de las diferentes estructuras normales y patológicas de un embarazo del primer, segundo y tercer trimestre
- Interpretación de resultados de ecografía Doppler
- Estimación de volumen de líquido amniótico.
- Medición de la longitud cervical por vía transvaginal

Actividades:

- Actividad asistencial ambulatoria
- Actividad académica: discusión de casos.

4. Ámbito: Guardia (Sanatorio 9 de Julio – Hospital Avellaneda – Hospital Eva Perón)

Duración: 12 meses

Objetivos particulares:

- Resolver la urgencia obstétrica
- Discriminar distintos niveles de riesgo en la paciente obstétrica
- Diagnosticar e intervenir oportunamente en cada situación

Contenidos teóricos:

- Trabajo de parto patológico
- Parto instrumental
- Trabajo de parto y parto en pelviana

Contenidos prácticos:

- Realización de procedimientos según lo pautado para la etapa de formación
- Parto en pelviana
- Parto instrumental
- Desgarros perineales de 3° y 4° grado. Desgarros cervicales
- Cesáreas iterativas
- Histerectomía puerperal

Contenidos teóricos del programa de 2º año de Obstetricia:

Módulo 1: Embarazo patológico – Instructor: Dr. Olea Daniel

- Distocia por exceso de volumen fetal, óseas, dinámicas y de partes blandas.
- Evaluación de vitalidad – crecimiento y bienestar fetal anteparto e intraparto.
- Restricción de crecimiento.
- Estados hipertensivos y embarazo.
- Prematuridad: amenaza de parto y parto prematuro. Rotura prematura de membranas y corioamnionitis.
- Embarazo prolongado
- Hemorragias de a segunda mitad del embarazo.
- Incompatibilidad RH.

Módulo 2: El feto como paciente – Coordinador: Dr. Fabián Albornoz.

- Diagnóstico prenatal. Agentes teratogénicos. Anomalías congénitas. Cromosopatías. Epidemiología. Métodos de rastreo y diagnóstico. Manejo obstétrico. Asesoramiento reproductivo.
- Generalidades de Medicina Fetal: conocimiento básico sobre aneuploidias, introducción a la dismorfología fetal, reconocimiento e implicancias de las malformaciones fetales más frecuentes (malformaciones de cara y cuello, cardiología fetal, tórax, aparato digestivo y pared abdominal, SNC, urogenitales, displasias esqueléticas, etc.).
- Reanimación del recién nacido.

Módulo 3: Enfermedades maternas que complican el embarazo I –

Coordinadora: Dra. Silvia Benvenuto

- Diabetes y embarazo.
- STORCHS.
- SIDA perinatal.
- Infección urinaria y embarazo. Infecciones de TGI y embarazo.
- Hepatopatías y embarazo.
- Patologías cardiovasculares durante el embarazo.
- Fármacos y embarazo.

Módulo 4: Enfermedades maternas que complican el embarazo II -

Coordinadora: Dra. Silvia Benvenuto

- Endocrinopatías y embarazo.
- Enfermedades del tejido conectivo.
- Trombofilias y embarazo. CID. Embolia de líquido amniótico.
- Enfermedades respiratorias, nefrológicas, digestivas, neurológicas, oncológicas, dermatológicas y embarazo.
- Embarazo en extremos de la vida de la mujer.

Tercer Año: Ginecología

1. Ámbito: Sala de Ginecología (Sanatorio 9 de Julio – Hospital Zenón Santillán – Instituto de Maternidad)

Duración: mínimo 12 meses

Objetivos particulares:

- Reconocer la dinámica de funcionamiento de las salas en cada institución.
- Realizar el seguimiento y control de pacientes internadas
- Reconocer las complicaciones de pacientes internadas
- Adquirir los criterios de alta médica

Contenidos teóricos:

- Guías de diagnóstico y tratamiento utilizadas en cada Servicio
- Principales patologías de internación en Ginecología

Contenidos prácticos:

- Realización de una anamnesis detallada y examen ginecológico
- Elaboración adecuada de historia clínica
- Preparación de pacientes para actos quirúrgicos
- Control del postoperatorio.
- Realización de estudios de baja complejidad

Actividades:

- Supervisión y acompañamiento por residentes superiores y médicos de planta, instructores de las diferentes instituciones, en la integración al ámbito de trabajo

- Actividad asistencial en internación
- Actividad académica: pase de sala, supervisión de historias clínicas

2. Ámbito: Consultorio externo de Ginecología general (Sanatorio 9 de Julio calle Córdoba 441)

Duración: mínimo 6 meses

Objetivos particulares:

- Adquirir una visión integradora de la ginecología como disciplina
- Realizar control ginecológico y mamario básico adecuado a las diferentes etapas de la vida de la mujer
- Conocer los métodos de screening ginecológico para la población
- Conocer los principales métodos complementarios de diagnóstico en Ginecología
- Realizar el diagnóstico y tratamiento de las patologías más prevalentes de Ginecología.
- Identificar y derivar oportunamente a las pacientes que requieran interconsultas con áreas de la especialidad
- Aplicar los conceptos de prevención y atención primaria de la mujer

Contenidos teóricos:

- Interrogatorio y examen clínico ginecológico
- Examen mamario
- Métodos de screening de cáncer genito-mamario
- Principales métodos complementarios de diagnóstico en Ginecología
- Salud sexual y reproductiva

Contenidos prácticos:

- Realización de anamnesis detallada
- Realización de examen semiológico ginecológico (genito-mamario)
- Solicitud de estudios complementarios e interpretación de resultados

Actividades particulares:

- Actividad asistencial ambulatoria
- Actividad académica: supervisión de historias clínicas

3. Ámbito: Área quirúrgica (Sanatorio 9 de Julio – Hospital Zenón Santillán)

Duración: 12 meses

Objetivos particulares:

- Integrar el equipo quirúrgico en calidad de segundo y primer ayudante y luego como cirujano en los procedimientos correspondientes a la etapa formativa
- Conocer las indicaciones quirúrgicas de la patología ginecológica
- Conocer las distintas técnicas quirúrgicas para cada caso
- Manejar correctamente el instrumental quirúrgico

Contenidos teóricos:

- Quirófano: equipo de salud en quirófano, roles y funciones
- Sistema de seguridad y bioseguridad
- Anatomía quirúrgica de la pelvis y de la mama
- Indicaciones quirúrgicas
- Vías de abordaje: ventajas e indicaciones

- Diferentes técnicas quirúrgicas
- Instrumental quirúrgico. Materiales de sutura, tipos de agujas y nudos quirúrgicos
- Tipos de anestesia correspondientes para cada procedimiento
- Cuidados pre y post operatorios

Contenidos prácticos:

- Lavado quirúrgico de manos
- Vestimenta aséptica
- Raspado biopsico fraccionado
- Marsupialización y exéresis de Glándula de Bartholino
- Exéresis de nódulo de mama
- Drenaje de absceso mamario
- Blastoma de ovario: vía laparotomía
- Cuidados pre y posquirúrgicos

Actividades:

- Actividad asistencial en quirófano

**4. Ámbito: Consultorio de patología del Tracto Genital Inferior (TGI)
(Instituto de Maternidad – Hospital Zenón Santillán)**

Duración: mínimo 2 meses

Objetivos particulares:

- Realizar una correcta evaluación de la paciente en el consultorio de Patología del TGI

- Conocer el instrumental del consultorio y su correcto manejo
- Realizar diagnóstico de patología del TGI y conocer las distintas estrategias terapéuticas

Contenidos teóricos:

- Papanicolaou, colposcopia
- Biopsias
- Patología Cervical. HPV. LSIL. HSIL
- Vacunas contra HPV
- Cáncer de cuello uterino: Diagnóstico. Estadificación
- Patología vulvovaginal y anal: VIN. VAIN. AIN.
- Vulvovaginitis: diagnóstico y tratamiento
- Infecciones de transmisión sexual: diagnóstico y tratamiento

Contenidos prácticos:

- Toma de muestra citológica exocervical y endocervical
- Colposcopia: imágenes fisiológicas y patológicas
- Biopsia simple y ampliada de cuello uterino
- Biopsia de vulva y vagina
- Uso de radiofrecuencia: Leep. Cono Leep
- Tratamientos destructivos locales
- Tratamientos escisionales
- Referencia y contrarreferencia

Actividades:

- Actividad asistencial ambulatoria y quirúrgica.
- Actividad académica: supervisión de historias clínicas, comité de tumores.

5. Ámbito: Consultorio de patología mamaria (Hospital Zenón Santillán)

Duración: 6 meses

Objetivos particulares:

- Realizar una correcta evaluación de la paciente en el consultorio de Patología Mamaria
- Conocer las indicaciones de los distintos estudios complementarios e interpretar sus resultados
- Diferenciar entre lesiones mamarias benignas y malignas
- Estadificar e implementar estrategias terapéuticas acorde al estadio
- Conocer estrategias de seguimiento y control en cáncer de mama

Contenidos Teóricos:

- Anatomía y fisiología de la mama
- Diagnóstico por imágenes: mamografía, ecografía, RMN
- Clasificación BIRADS
- Intervencionismo mamario: punción citológica e histológica, biopsia radioquirúrgica
- Patología mamaria benigna: Diagnóstico. Indicaciones quirúrgicas
- Patología mamaria maligna: Diagnóstico. Estadificación
- Epidemiología, etiopatogenia y biología molecular del cáncer de mama. Evolución natural

- Carcinoma in situ. Carcinoma infiltrante. Carcinoma inflamatorio. Enfermedad de Paget
- Tratamiento locorregional
- Tratamiento del cáncer de mama localmente avanzado
- Seguimiento de la paciente con cáncer de mama
- Principios de radioterapia
- Principios de quimioterapia
- Principios de hormonoterapia

Contenidos Prácticos:

- Anamnesis y examen mamario
- Interpretación de estudios complementarios
- Diagnóstico de patología mamaria benigna y sus indicaciones terapéuticas
- Diagnóstico de la patología mamaria maligna
- Tumorectomía con ganglio centinela
- Linfadenectomía axilar
- Mastectomía simple
- Mastectomía radical modificada

Actividades:

- Actividad asistencial ambulatoria
- Actividad académica: supervisión de historias clínicas, comité de tumores, pases de sala.

6. Ámbito: Oncología ginecológica (Sanatorio 9 de Julio – Instituto de Maternidad – Hospital Zenón)

Duración: mínimo 12 meses

Objetivos particulares:

- Conocer los diferentes métodos de screening en ginecología oncológica
- Realizar correcto diagnóstico y estadificación de los tumores ginecológicos más frecuentes
- Conocer diferentes estrategias terapéuticas para cada tipo de tumor según estadio
- Conocer estrategias de seguimiento y control en pacientes oncológica.

Contenidos teóricos:

- Generalidades: Epidemiología. Biología tumoral. Etiopatogenia. Evolución natural
- Patología endometrial: Hiperplasia de endometrio. Carcinoma de endometrio
- Sarcoma uterino
- Patología anexial: Carcinoma de ovario. Carcinoma de trompa de Falopio
- Patología cervical: Carcinoma escamoso. Adenocarcinoma
- Enfermedad trofoblástica gestacional
- Principios de radioterapia
- Principios de quimioterapia
- Técnica quirúrgica. Fundamentos

Contenidos prácticos:

- Conización cervical
- Cirugía oncológica ginecológica: el residente participará en calidad de 2° y 1° ayudante: Histerectomía radical - Laparotomía exploradora. Citorreducción - Vulvectomía radical.
- Seguimiento de la paciente oncológica: pre y postoperatorio

Actividades:

- Actividad asistencial en internación, consultorio y quirófano
- Actividad académica: supervisión de historias clínicas, discusión de casos clínicos

7. Ámbito: Guardia – Sanatorio 9 de Julio

Duración: 12 meses

Objetivos particulares:

- Resolver la urgencia ginecológica
- Hacer las indicaciones e intervenciones oportunas en cada situación
- Actuar con metodología algorítmica en cada situación de urgencia

Contenidos teóricos:

- Guías de diagnóstico y tratamiento utilizadas en el Servicio
- Vulvovaginitis, ITS
- Enfermedad pelviana inflamatoria
- Metrorragias
- Abdomen agudo ginecológico

Contenidos prácticos:

- Realización de procedimientos según lo pautado para la etapa de formación

Actividades:

- Actividad asistencial en internación, consultorio y quirófano

Contenidos teóricos del programa de del 3° año de Ginecología:

Módulo 1: Introducción a la ginecología. Neuroendocrinología y ciclo ovárico –
coordinador: Dra. Llugdar Valeria

- Historia clínica ginecológica. Examen ginecológico. Exámenes complementarios. Valoración preoperatoria.
- Anatomía quirúrgica de la pelvis femenina y pared abdominal.
- Embriología del tracto genital femenino. Malformaciones genitales. Intersexos.
- Fisiología del eje hipotálamo-hipófisis-gonadal. Interacciones con los ejes tiroideo, prolactínico y suprarrenal. Biosíntesis y mecanismo de las hormonas. Neuroendocrinología. Leptina. Ciclo hormonal bifásico. Efecto uterino.
- Alteraciones del ciclo. Metrorragias orgánicas y disfuncionales. Miomatosis.
- Dolor pelviano crónico
- Infecciones del tracto genital
- Relación médico – paciente. Consentimiento informado.

Módulo 2: Endocrinología y ginecología – Coordinador: Dra. Llugdar Valeria

- Etapas evolutivas de la mujer: niñez, adolescencia, madurez sexual, climaterio
- Pubertad precoz y retardada. Examen de la paciente adolescente y su entorno. Prevención del embarazo adolescente.
- Amenorrea. Clasificación, diagnóstico y terapéutica.
- Estados hiperandrogénicos. SOP. Síndrome metabólico. Insulinorresistencia.
- Enfermedades tiroideas y ginecología.

- Climaterio. Sintomatología. Complicaciones a corto, mediano y largo plazo. Osteoporosis. Terapias en climaterio.
- Anticoncepción. Naturales, barrera, hormonales, DIU – SIU. Anticoncepción en situaciones especiales: adolescencia, perimenopausia, etc.

Módulo 3: Infecciones ginecológicas – Dr. Roque

- Flora vaginal normal. Flujo vaginal.
- Enfermedades de transmisión sexual.
- Enfermedad inflamatoria pelviana.
- Infección genital por HPV, herpes virus, HIV.
- Sepsis. Shock séptico. Aborto séptico. Mondor.

Módulo 4: oncoginecología – Coordinadores: Dres. Schujman – Roque – Forneris.

- Cérvix normal: citología. Clasificaciones.
- Colposcopia. Lesiones elementales y patológicas. Clasificaciones. Biopsias.
- Infección por HPV. Historia natural. Lesiones preinvasoras de cérvix.
- Cáncer de cuello uterino.
- Hiperplasia de endometrio. Cáncer de endometrio.
- Lesiones benignas – preneoplásicas y neoplásicas de vulva – vagina y ano.
- Tumores benignos y malignos de ovario.
- Enfermedad trofoblástica gestacional. Coriocarcinoma.

Módulo 5: Mastología – Coordinadores: Dres. Roque – Cagna Valeria – Ovejero Carlos

- Anatomía, fisiología y semiología de la mama.
- Métodos complementarios de diagnóstico
- Derrames y secreciones del pezón.
- Etiología y tratamiento del dolor mamario.
- Mastitis. Displasias. Enfermedad inflamatoria mamaria asociada a los conductos.
- Tumores benignos. Lesiones benignas de alto riesgo y pre malignas.
- Carcinoma in situ: ductal y lobulillar.
- Cáncer de mama: enfermedad local – locorregional – diseminada. Epidemiología, anatomía patológica, clínica, diagnóstico, marcadores, estadificación, tratamiento pronóstico y seguimiento.

Cuarto año: Ginecología

1. Ámbito: Uroginecología (Sanatorio 9 de Julio – Hospital Zenón Santillán)

Duración: mínimo 2 meses

Objetivos particulares:

- Conocer los distintos tipos de incontinencia urinaria y prolapso genital
- Realizar adecuado examen uroginecológico
- Indicar e interpretar correctamente un estudio urodinámico
- Indicar tratamiento farmacológico y/o quirúrgico acorde al caso

Contenidos teóricos:

- Defectos del piso pelviano
- Incontinencia de orina de esfuerzo, de urgencia, mixta
- Urodinamia y evaluación funcional de los trastornos del piso pelviano
- Tratamiento médico y quirúrgico

Contenidos prácticos:

- Histerectomía vaginal
- Colpoperineorrafia anterior y posterior
- Operación de Burch
- TBT – TOT

Actividades:

- Actividad asistencial en internación, consultorio y quirófano

- Actividad académica: supervisión de historias clínicas, discusión de casos clínicos

2. Ámbito: Endocrinología ginecológica y reproducción. Climaterio (Sanatorio 9 de Julio – Instituto de Maternidad)

Duración: mínimo 2 meses

Objetivos particulares:

- Diagnosticar y tratar correctamente los diferentes síndromes endocrinológicos
- Conocer las principales causas de la esterilidad femenina y masculina
- Realizar correctamente el estudio de pareja infértil
- Conocer las diferentes técnicas de inducción de la ovulación y tratamientos de reproducción asistida
- Conocer las complicaciones relacionadas y su tratamiento adecuado
- Conocer los cambios psicofísicos que se producen en el climaterio
- Realizar una correcta anamnesis y examen físico
- Interpretar correctamente los estudios complementarios
- Diagnosticar y tratar la patología vinculada al climaterio en forma interdisciplinaria

Contenidos teóricos:

- Fisiología del eje hipotálamo-hipófisis-gonadal y del cuerpo lúteo
- Eje tiroideo
- Eje prolactínico
- Anovulación crónica

- Alteraciones del ciclo menstrual. Metrorragia disfuncional
- Síndrome hiperandrogénico. Síndrome de ovarios poliquísticos
- Síndrome metabólico
- Endometriosis
- Estudio de la pareja infértil. Valoración tubárica, uterina y de la función ovárica. Valoración andrológica y del semen
- Esterilidad sin causa aparente. Fallo de implantación. Aborto recurrente. Hidrosálpinx
- Varicocele. Infección de la vía seminal. Oligozoospermia. Azoospermia
- Farmacología: citrato de clomífeno, inhibidores de aromatasas, gonadotrofinas, análogos de la GnRH
- Inseminación artificial. Fecundación in vitro. Ovodonación
- Complicaciones: embarazo múltiple, síndrome de Hiperestimulación ovárica, embarazo ectópico, hemoperitoneo, torsión ovárica, infección post tratamiento
- Climaterio y menopausia. Aspectos sociales y antropológicos
- Fisiología del climaterio. Síndrome climatérico
- Atrofia urogenital
- Falla ovárica precoz
- Alteraciones metabólicas en el climaterio
- Riesgo cardiovascular
- Osteoporosis
- Tratamiento: medidas higiénico-dietéticas, terapéutica hormonal, tratamientos no hormonales

- Riesgo oncológico

Contenidos prácticos:

- Realización de anamnesis detallada
- Realización de examen físico
- Solicitud de estudios complementarios e interpretación de resultados
- Indicaciones terapéuticas adecuadas

Actividades:

- Actividad asistencial ambulatoria
- Actividad académica: supervisión de historias clínicas

3. Ámbito: Ginecología infanto-juvenil (Sanatorio 9 de Julio)

Duración: mínimo 1 mes

Objetivos particulares:

- Abordar la atención ginecológica de la niña y adolescente de forma integral, con enfoque biopsicosocial
- Identificar los cambios psicofísicos y endocrinológicos que se producen en la niñez y en la adolescencia
- Realizar una correcta anamnesis y examen físico
- Interpretar los distintos parámetros de laboratorio, y los métodos complementarios de diagnóstico
- Diagnosticar y tratar en forma interdisciplinaria la patología ginecológica de la niña y de la adolescente
- Realizar un correcto asesoramiento sobre procreación responsable

- Detectar factores de riesgo familiar y social

Contenidos teóricos:

- Aspectos generales de la ginecología infanto - juvenil
- Endocrinopatías
- Infecciones en la adolescencia
- Patología cervical y vulvovaginal
- Sexualidad y anticoncepción
- Adicciones, maltrato, abuso sexual y adolescentes en riesgo

Contenidos prácticos:

- Realización de anamnesis detallada
- Realización de examen físico
- Solicitud de estudios complementarios e interpretación de resultados
- Indicaciones terapéuticas adecuadas

Actividades:

- Actividad asistencial ambulatoria
- Actividad académica no sistematizada: supervisión de historias clínicas

4. Ámbito: Área quirúrgica (Sanatorio 9 de Julio – Hospital Zenón Santillán)

Duración: mínimo 6 meses

Objetivos particulares:

- Realizar en calidad de cirujano los actos quirúrgicos de alta complejidad aplicando los conocimientos adquiridos en las diferentes rotaciones

- Conocer y aplicar en forma adecuada las diferentes técnicas de cirugía endoscópica
- Manejar correctamente el Instrumental quirúrgico
- Realizar los cuidados pre y postquirúrgicos

Contenidos teóricos:

- Fundamentos de la cirugía endoscópica
- Histeroscopia: diagnóstica y terapéutica. Indicaciones, contraindicaciones y complicaciones
- Laparoscopia diagnóstica y terapéutica. Indicaciones, contraindicaciones y complicaciones

Contenidos prácticos:

- Cirugía endoscópica: histeroscopia y laparoscopia
- Histerectomía abdominal

Actividades:

- Actividad asistencial en quirófano

5. Ámbito: Guardia (Sanatorio 9 de Julio)

Duración: 12 meses

Objetivos particulares:

- Resolver la urgencia ginecológica
- Realizar las indicaciones e intervenciones oportunas en cada situación

Contenidos teóricos:

- Guías de diagnóstico y tratamiento utilizadas en el Servicio

- Vulvovaginitis, ITS
- Enfermedad pelviana inflamatoria
- Abdomen agudo ginecológico
- Metrorragias

Contenidos prácticos:

- Realización de procedimientos según lo pautado para la etapa de formación

Actividades:

- Actividad asistencial en internación, consultorio y quirófano.

Contenidos teóricos del programa de 4° año de Ginecología:

Módulo 1: Esterilidad – Coordinador: Dr. Schujman

- Manejo de la pareja estéril.
- Factor cervical. Factor coital. Interacción moco-semen.
- Factor uterino y tuboperitoneal.
- Endometriosis.
- Factor endocrino-ovárico. Monitoreo de la función ovárica.
- Inducción a la ovulación. Monitoreo del ciclo.
- Factor masculino.
- Técnicas de fertilización asistida baja y alta complejidad.
- Aborto recurrente. Infertilidad.
- Patología del primer trimestre.

Módulo 2: Piso pelviano. Uroginecología.

- Anatomía del suelo pelviano.
- Distopías genitales. Trastornos del piso pelviano. Pop-Q.
- Fisiología de la micción. Urodinámica.
- Incontinencia de orina. Etiologías, clasificaciones, diagnóstico y tratamiento.

Bibliografía

- **Obstetricia**
- Guía para la atención del parto normal en maternidades centradas en la familia, Ministerio de Salud de la Nación, 2010
- Obstetricia, Fundamentos y enfoque práctico, Nassif, Panamericana, 2012.
- Guía de Procedimientos en Obstetricia, Casale, Ferrirós, Mónaco, Verger y Toronchik, Colegio de Médicos Distrito III, Morón, 2009.
- Manual de Obstetricia Asistencial, Valenti y Almada, Asociación de Medicos Municipales de la CABA, 2012.
- Operatoria Obstétrica, Cabero – Saldívar, Panamericana, 2009
- Manual breve para la práctica clínica en emergencia obstétrica, Ministerio de Salud de la Nación, 2012
- Hemorragia. Algoritmo 2013 del Proyecto de Capacitación para la Atención Integral de la Emergencia Obstétrica. Ministerio de Salud de la Nación
- Eclampsia. Algoritmo 2013 del Proyecto de Capacitación para la Atención Integral de la Emergencia Obstétrica. Ministerio de Salud de la Nación
- Guía de Prevención y Tratamiento Infecciones Perinatales, Ministerio de Salud de la Nación, 2010.
- Manual de Procedimientos para el Manejo del Parto Pretérmino, basado en las evidencias, Palermo y cols, Azcune, 2013.
- Operatoria Obstétrica, Cabero – Saldívar, Panamericana, 2009.
- Anticoncepción Quirúrgica en mujeres. Ligadura de Trompas de Falopio, Ministerio de Salud de la Nación, 2008.

- Te Linde, 10ma edición, El Ateneo, 2010.
- Hemorragia. Algoritmo 2013 del Proyecto de Capacitación para la Atención Integral de la Emergencia Obstétrica. Ministerio de Salud de la Nación
- Eclampsia. Algoritmo 2013 del Proyecto de Capacitación para la Atención Integral de la Emergencia Obstétrica. Ministerio de Salud de la Nación
- Guía para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la hemorragia post parto, Ministerio de Salud de la Nación,
- Guía para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la hipertensión en el embarazo. Segunda edición. Ministerio de Salud de la Nación
- **Ginecología**
- Métodos Anticonceptivos. Guía práctica para profesionales de la Salud. Ministerio de Salud, 2012.
- Anticoncepción del Siglo XXI. AMADA. Editorial Ascune. Buenos Aires.
- Guías de la Sociedad Argentina de Mastología. www.samas.org.ar
- Kirby I. Bland, Edward M. Copeland III La mama. Ed Panamericana 2007
- Harris J. Enfermedades de la mama. Ed LIPPINCOTT 2012
- Gerardo Hernández Muñoz, Álvaro Gómez R., Ricardo Paredes H. Lesiones Benignas de la Mama. Ed Panamericana. 2012
- Guía de Procedimientos en Ginecología. Colegio de Médicos de la provincia de Buenos Aires. Distrito III. Fondo de Resguardo Profesional. Editorial Talleres Gráficos Guttenpress, 1ª Edición, 2009
- John A. Rock, Howard W. Jones III Te Linde. Ginecología Quirúrgica. John A. Rock / Howard W. Jones III. Editorial Panamericana, 2012. Buenos Aires

- Avances en Endocrinología. Ginecológica y Reproductiva. SAEGRE 2012. Editorial Ascune. Buenos Aires
- Ecografía en Obstetricia y Ginecología. Callen. ELSEVIER-MASSON, 2009
- Manual práctico de Esterilidad y Reproducción Humana Aspectos clínicos. José Remohí, José Bellver Pradas, Roberto Matorras Weinig, Agustín Ballesteros Boluda, Antonio Pellicer. 2012, 4ª edición. Editori al Panamericana
- Disaia, P., Creasman, W. Oncología Ginecológica clínica. Harcourt Brace, 5ª edición u otras ediciones
- Berek, J., Hacker, N. Ginecología Oncológica práctica. Mc Graw Hill, 2006, 4ª edición u otras ediciones
- Pautas en ONCOLOGIA. Diagnóstico, tratamiento y seguimiento del cáncer. INSTITUTO ANGEL H. ROFFO 2010
- FEMEBA. Manual de Cuidados Paliativos, 2007
- Guías Clínicas para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento del Cáncer Genital Femenino. AAGO, 2013
- Guías de Prevención del Cáncer Cervical del Ministerio de Salud, (www.msal.gov.ar/cancer-cervico-uterino)
- Guías del IARC (screening.iarc.fr/doc/PRB-ACCP_PreventCervCancer_SP.pdf)
- Enfermedades de la vulva, la vagina y la región anal. Tatti, Silvio y col- Editorial Panamericana
- Nuevos enfoques preventivos, diagnósticos y terapéuticos en la era de la vacunación. Tatti, Silvio y col. Editorial Panamericana
- **Bibliografía para la confección del programa**

- Documento Marco de Referencia para la Formación de Residencias de Tocoginecología.
- <http://www.msal.gov.ar/residencias/images/stories/descargas/acreditaciones/adjuntos/tocoginecologia.pdf>
- Guía para la Elaboración de Programas de Residencias <http://www.msal.gov.ar/residencias/images/stories/descargas/acreditaciones/adjuntos/guia%20para%20la%20elaboracion%20de%20programas%20de%20residencia.pdf>
- Programa de Residencia de Tocoginecología de la Residencia del HNA Posadas 2012 – 2013.
- Documento Marco para las Residencias de Salud 2011 http://www.msal.gov.ar/residencias/images/stories/descargas/queEs/Documento_Marco_Residencias_OK.pdf.
- Documento Marco de Referencia para la Formación de Residencias de Cirugía General http://www.msal.gov.ar/residencias/images/stories/descargas/acreditaciones/adjuntos/cirugia_general_mr_.pdf.
- Documento Marco de Referencia para la Formación de Residencias de Terapia Intensiva http://www.msal.gov.ar/residencias/images/stories/descargas/acreditaciones/adjuntos/terapia_intensiva_adultos_mr_.pdf
- Plan para la Reducción de la Mortalidad Materna e Infantil, de la Mujer y de la Adolescente.

Anexos I: planilla de evaluación de módulos teóricos

ONCOGINECOLOGÍA		
1	Cérvix normal: citología. Clasificaciones	
2	Colposcopia. Lesiones elementales y patológicas. Clasificaciones. Biopsias	
3	Infección por HPV. Historia natural. Lesiones preinvasoras de cérvix	
4	Cáncer de cuello uterino: Epidemiología, anatomía patológica, clínica, marcadores, estadificación, tratamiento pronóstico y seguimiento.	
5	Hiperplasia de endometrio. Cáncer de endometrio	
6	Lesiones benignas – preneoplásicas y neoplásicas de vulva – vagina y ano	
7	Tumores benignos y malignos de ovario	
8	Enfermedad trofoblástica gestacional. Coriocarcinoma	
Promedio de clases		
Concepto		
Promedio general módulo		
Monografía Recuperación		
Parcial escrito		
Parcial oral		
Parcial Recuperación		
NOTA FINAL MÓDULO II ONCOGINECOLOGÍA		

Anexo II: Planilla de evaluación de rotación

Marque con una cruz en la columna que corresponda en cada caso.

Escriba en el renglón de observaciones todas las consideraciones particulares no contempladas en el instrumento.

Luego de evaluar los ítems de cada ámbito de desempeño usted deberá señalar si el residente se ha desempeñado en forma altamente satisfactoria, satisfactoria, poco satisfactoria o insatisfactoria.

Con las mismas categorías deberá valorar el desempeño global del residente y definir una nota como síntesis de su evaluación.

Esta grilla debe contener todas las firmas correspondientes de lo contrario carecerá de validez.

Señalar la frecuencia con que se observan las conductas: S (Siempre), C/S (Casi Siempre), A/V (A Veces), N/O (No Observado), N/C (No Corresponde a su Nivel)

EVALUACION DEL DESEMPEÑO EN SALA		S	C/S	A/V	N/O	N/C
1	Realiza correcta y sistematizadamente el interrogatorio y examen clínico					
2	Plantea una correcta orientación diagnóstica.					
3	Es ordenada, completa y prolija.					
4	Evidencia capacidad de síntesis.					
5	Mediante los estudios complementarios reafirma el diagnóstico presuntivo, el estadio evolutivo y patologías asociadas.					
6	Identifica la oportunidad quirúrgica.					
7	Individualiza la sistemática en la preparación del paciente					
8	Aplica la sistemática de tratamiento postoperatorio.					
9	Hace un buen seguimiento clínico para reconocer posibles desviaciones del postoperatorio normal					
10	Formula indicaciones adecuadas al caso.					

11	Realiza la inspección sistemática de la zona quirúrgica y las curaciones correspondientes					
12	Toma decisiones de acuerdo a su nivel de responsabilidad					

Desempeño en Sala de internación

- Altamente satisfactorio ()
- Satisfactorio ()
- Poco satisfactorio ()
- Insatisfactorio ()

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO EN QUIRÓFANO		S	C/S	A/V	N/O	N/C
1	Prepara adecuadamente el campo quirúrgico					
2	Como ayudante sigue el procedimiento con atención					
3	Demuestra adiestramiento técnico en maniobras quirúrgicas básicas					
4	Utiliza estrategias alternativas ante la imposibilidad de aplicación de técnicas convencionales					
5	Reconoce sus limitaciones consultando ante posibles complicaciones					

Desempeño en Quirófano

- Altamente satisfactorio ()
- Satisfactorio ()
- Poco satisfactorio ()
- Insatisfactorio ()

ANEXOS III: cronograma de clases		
Primer Año		
Módulo	Embarazo Normal	
1	24/05/2016	CPN – HCPB
2	07/06/2016	Semiología - Dx de embarazo
3	14/06/2016	Anatomía
4	28/06/2016	Modificaciones gravidicas
5	05/07/2016	Nutrición y embarazo. Preparación psicoprofiláctica del parto.
6	12/07/2016	Relación médico – paciente. Bioética. Consentimiento informado
7	19/07/2016	Ecografía y Doppler
8	26/07/2016	Gametogénesis. Fecundación. Desarrollo embrionario y fetal Fisiología fetal
9	17/08/2016	Placentación. Anexos ovulares. Oligoamnios – polihidramnios. Anormalidades de cordón y placenta
10	22/08/2016	Fisiología fetal – pulmón fetal – dx de EG y madurez fetal
	29/08/2016	Parcial
Módulo II	Parto, alumbramiento y puerperio normal	
1	12/09/2016	Parto normal. Elementos del parto: motor, canal y móvil
2	19/09/2016	Fisiología del desencadenamiento del trabajo de parto. Fenómenos activos y pasivos del parto
3	03/10/2016	Mecanismo del parto. Nomenclatura obstétrica. Parto en cefálica
4	10/10/2016	Asistencia del parto. Episiotomía
5	24/10/2016	Mecanismo de parto en pelviana. Atención del mismo
6	31/10/2016	Período placentario. Fisiología del alumbramiento. Puerperio normal y lactancia materna
7	07/11/2016	Técnicas de inducción
	21/11/2016	Parcial
Módulo III	Parto - Alumbramiento y puerperio patológicos	
1	01/12/2016	Evaluación de vitalidad – crecimiento y bienestar fetal anteparto e intraparto
2	08/12/2016	Distocia por exceso de volumen fetal, óseas, dinámicas y de partes blandas
3	17/01/2017	Patología del alumbramiento y post-alumbramiento. Shock en obstetricia
4	06/02/2017	Puerperio patológico: infecciones, hemorragias, psicosis, etc
5	13/02/2017	Parto operatorio: fórceps – ventosa - Versiones externa e interna
6	16/02/2017	Analgesia y anestesia en Obstetricia
	22/02/2017	Parcial

Módulo IV	Patologías obstétricas prevalentes	
1	14/03/2017	Parto pretérmino - Embarazo prolongado
		RPM
		RCIU
2	21/03/2017	Hipertensión y embarazo
		Metrorragias primera y segunda mitad
		Colestasis – Hiperémesis
3	28/03/2017	DBT y embarazo
		ITU
	18/04/2017	Final

Segundo Año		
Módulo I	Embarazo patológico	
1	01/06/2016	Evaluación de vitalidad – crecimiento y bienestar fetal anteparto e intraparto
2	08/06/2016	Distocia por exceso de volumen fetal, óseas, dinámicas y de partes blandas
3	15/06/2016	Restricción de crecimiento.
4	22/06/2016	Estados hipertensivos y embarazo
5	29/06/2016	Prematuridad: amenaza de parto y parto prematuro. Rotura prematura de membranas y corioamnionitis
6	06/07/2016	Embarazo prolongado
7	13/07/2016	Hemorragias de a segunda mitad del embarazo
8	20/07/2016	Incompatibilidad RH
	27/07/2016	Parcial
Módulo II	El feto como paciente	
1	31/08/2016	Diagnóstico prenatal. Agentes teratogénicos. Epidemiología. Manejo obstétrico. Asesoramiento reproductivo
		Dismorfología fetal, reconocimiento e implicancias de las malformaciones fetales más frecuentes
2	07/09/2016	SNC
3	01/11/2016	Cardiología fetal
4	10/11/2016	Malformaciones de cara y cuello - Tórax y pulmones
5	17/11/2016	Aparto digestivo y pared abdominal
6	24/11/2016	Urogenitales - Displasias esqueléticas
7	01/12/2016	Ateneo repaso
	05/12/2016	Parcial

Módulo III	Enfermedades maternas que complican el embarazo I	
1	08/02/2017	SIDA perinatal Diabetes y embarazo I
2	13/02/2017	Infección urinaria y embarazo. Infecciones de TGI y embarazo
3	23/02/2017	STORCH
4	02/03/2017	Patologías cardiovasculares durante el embarazo
5	09/03/2017	Diabetes y embarazo I
6	16/03/2017	Diabetes y embarazo II
7	23/03/2017	Hepatopatías y embarazo
Módulo IV	Enfermedades maternas que complican el embarazo II	
8	30/03/2017	Endocrinopatías y embarazo
9	06/04/2017	Enfermedades del tejido conectivo y Autoinmunes
10	13/04/2017	Trombofilias y embarazo. CID. Embolia de líquido amniótico
11	20/04/2017	Enfermedades respiratorias, nefrológicas, digestivas, neurológicas, oncológicas, dermatológicas y embarazo
12	27/04/2017	Embarazo en extremos de la vida de la mujer
	02/05/2017	Parcial

Cronograma de Clases Tercer Año		
1		Historia clínica ginecológica. Examen ginecológico. Exámenes complementarios. Valoración preoperatoria
2		Anatomía quirúrgica de la pelvis femenina y pared abdominal
Módulo I	Mastología	
1	23/05/2016	Anatomía, fisiología y semiología de la mama
2	30/05/2016	Métodos complementarios de diagnóstico
3	06/06/2016	Derrames y secreciones del pezón. Dolor mamario
4	13/06/2016	Mastitis. Displasias. Enfermedad inflamatoria mamaria asociada a los conductos
5	20/06/2016	Tumores benignos. Lesiones benignas de alto riesgo y pre malignas
6	27/06/2016	Carcinoma in situ: ductal y lobulillar
7	04/07/2016	Cáncer de mama: Epidemiología, anatomía patológica, clínica, marcadores, estadificación, tratamiento pronóstico y seguimiento.
8	11/07/2016	Enfermedad local
9	18/07/2016	Locorregional
10	25/07/2016	Diseminada
	01/08/2016	Parcial
Módulo II	Oncoginecología	
	25/08/2016	Cérvix normal: citología. Clasificaciones
	01/09/2016	Colposcopia. Lesiones elementales y patológicas. Clasificaciones. Biopsias
	08/09/2016	Infección por HPV. Historia natural. Lesiones preinvasoras de cérvix
	15/09/2016	Cáncer de cuello uterino: Epidemiología, anatomía patológica, clínica, marcadores, estadificación, tratamiento pronóstico y seguimiento.
	29/09/2016	Hiperplasia de endometrio. Cáncer de endometrio
	13/10/2016	Lesiones benignas – preneoplásicas y neoplásicas de vulva – vagina y ano
	20/10/2016	Tumores benignos y malignos de ovario
	03/11/2016	Enfermedad trofoblástica gestacional. Coriocarcinoma
	17/11/2016	Parcial
Módulo III	Infecciones ginecológicas	
	24/11/2016	Flora vaginal normal. Flujo vaginal
	01/12/2016	Enfermedades de transmisión sexual
	08/12/2016	Enfermedad inflamatoria pelviana
	15/12/2016	Infección genital herpes virus, HIV
	22/12/2016	Sepsis. Shock séptico. Aborto séptico. Mondor
	29/12/2016	Parcial