



**PROGRAMA DE LA UNIDAD CURRICULAR
CLINICA OBSTETRICA II - 2023**

Ubicación curricular y previaturas

Su desarrollo corresponde al 3º año de la carrera Obstetra Partera/o, de la Escuela de Parteras, Facultad de Medicina, Universidad de la República, con duración anual.

En relación a la existencia de previaturas el Plan de Estudio vigente establece “Para cursar las materias de un año, se deben tener aprobadas en su totalidad las materias del año anterior”.

Equipo docente a cargo y áreas académicas involucradas

Clínica Obstétrica Hospitalaria

Prof. Adj. Obst Partera Eliana Martínez

Prof. Adj. Obst. Partera Kety Rodríguez

Prof. Adj. Obst. Partera Romina Ferreira

Correo electrónico : coordinación nclinicaep@gmail.com

Fundamentos y Objetivos generales

Fundamento:

La importancia de esta unidad curricular (UC) radica en la adquisición de conocimientos, habilidades y destrezas para el abordaje integral de la gestante de alto riesgo.

En este nivel de formación la/el estudiante materializa y potencia sus habilidades y destrezas en el manejo de la fisiología del embarazo, parto, puerperio y la detección de riesgo, incorporando diagnósticos de la patología obstétrica y el tratamiento de la misma, reconocimiento y resolución de emergencias, indicación de fármacos según vademécum, control y rehabilitación.



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE PARTERAS



De forma gradual y progresiva, implementa conocimientos en salud sexual y salud reproductiva y en especial en partería, conociendo las necesidades de las mujeres, valorando el entorno social, familiar, cultural y antropológico, así como la relación con el equipo de salud. Adquiriendo la habilidad de observación, detección, diagnóstico, abordaje y/o derivación oportuna para lograr la atención basada en los derechos en salud sexual y salud reproductiva.

Objetivo general:

- Promover en las/os estudiantes la adquisición de conocimientos, habilidades y destrezas clínicas con enfoque de riesgo vinculada a la detección de enfermedades, tratamiento rehabilitación y manejo de emergencias.

Objetivos específicos

- Desarrollar habilidades comunicacionales en contextos de internación interactuando con distintos actores del equipo de salud.
- Adquirir conocimientos para el control, detección, derivación y seguimiento de embarazos de alto riesgo.
- Promover la adquisición de habilidades y destrezas en la atención y asistencia de trabajo de parto y partos de alto riesgo.
- Adquirir conocimientos para la detección, diagnósticos, tratamientos, y control de embarazo de alto riesgo.
- Abordar las complicaciones del puerperio de forma integral contemplando el estado psicológico y emocional de la mujer.
- Lograr el conocimiento para el abordaje de las emergencias obstétricas.
- Profundizar en el manejo del registro de la actividad asistencial en el contexto de internación.
- Lograr el dominio de la presentación y encare completo del caso clínico.

Metodologías de enseñanza

El desarrollo de la UC tendrá tres etapas:

1. Introductorio a la clínica obstétrica II
2. Simulación en laboratorio
3. Práctica Clínica



Estrategias didácticas para la I Etapa: Introductorio a la Clínica Obstétrica II

La primera etapa del desarrollo de esta unidad curricular, se realizará por medio de clases expositivas presenciales teóricas en base a problemas; aplicando los contenidos a la discusión de casos clínicos que se realizarán a continuación de cada teórico.

En la misma se aborda un contenido temático organizado con el objetivo de introducir a los estudiantes en distintas dimensiones de la práctica clínica orientada al aprendizaje del manejo y la detección del riesgo, diagnósticos, tratamiento y seguimiento de las patologías obstétricas.

Estos contenidos pretenden abordar los aspectos conceptuales de la atención perinatal con enfoque de riesgo, el conocimiento de las patologías prevalentes en una sala de internación, la identificación y manejo de emergencias obstétricas, la detección de alto riesgo, derivación, control y seguimiento.

Se contará en la plataforma EVA con un espacio donde las/los estudiantes podrán acceder a videos con los contenidos temáticos y material bibliográfico elaborado por el equipo docente.

Estrategias didácticas para la II Etapa: Práctica Simulada

En la segunda etapa, se desarrollarán actividades de enseñanza orientadas hacia la adquisición de habilidades y destrezas clínicas en obstetricia y partería, a través de diferentes estrategias didácticas en laboratorio de simulación. Las mismas consistirán en el entrenamiento de prácticas con partes anatómicas en escenarios armados acorde con el tema a trabajar para la adquisición de habilidades, destrezas y el desarrollo de aptitudes a ser aplicadas en la práctica real, la cual se realizará en simultáneo.

Estrategias didácticas aplicadas a la Práctica clínica

Para la práctica clínica con pacientes se debe haber adquirido los conocimientos mínimos impartidos en la primera etapa, en donde se habrán evaluado no sólo aspectos técnicos, sino también éticos y legales, lo que se considera imprescindible para el contacto con pacientes.

La misma se llevará a cabo en rotaciones en los tres servicios (Centro Hospitalario Pereira Rossell, Hospital de Clínicas, y policlínicas) con la guía de las docentes clínicas/os que pueden ser en ocasiones docentes de la Escuela de Parteras, o egresadas/os de obstetricia y ginecología de otro servicio.



Rotaciones :

Sala

Policlínicas hospitalarias (Hospital Clínicas)

Salas de Internación (Hospital de Clínicas)

Salas de internacion (Centro Hospitalario Pereira Rossell)

Puerta de emergencia (Centro Hospitalario Pereira Rossell)

Guardias

Salas de internación (Hospital de Clínicas)

Salas de Internación (Centro Hospitalario Pereira Rossell)

La actividad será complementada con la entrega de encares clínicos con casos seleccionados en el marco de la práctica de las/os estudiantes, siendo evaluados y discutidos en dos instancias anuales.

Los mismos podrán realizarse en grupos, entregando al menos 2 encares al finalizar el curso como parte de la actividad de enseñanza en la integración del conocimiento.

En el marco del fortalecimiento de la formación en el trabajo interdisciplinario, la asistencia integral, la reflexión y consenso, se proponen ateneos clínicos de casos extraídos de sus prácticas que docentes y estudiantes seleccionarán en conjunto para ser presentados y discutidos.

En esta instancia participarán todos los estudiantes que cursan clínica (I y II), docentes, docentes y/o estudiantes invitados, expertos en el tema, egresados, entre otros.

Los mismos serán obligatorios como parte de la actividad clínica.

Contenidos Temáticos y organización

A - Introductorio a Clínica Obstétrica II (4 semanas)

13/03 - 17/03/2023 - Módulo 1: Detección de los factores de riesgo Obstétrico

20/03 - 24/03/2023 - Módulo 2: Introducción a los cuadros obstétricos prevalentes

27/03 - 31/03/2023 - Módulo 3: Introducción a los cuadros obstétricos emergentes

03/04 - 07/04/2023 - Semana de Turismo

10/4 - 14/04/2023 - Módulo 4 Puerperio de Alto Riesgo

20/4 Prueba del introductorio



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE PARTERAS



Calendario y desarrollo temario del Introductorio

Módulo I

- 13/3 Presentación de encare y Evaluación de riesgo
- 14/3 Discusión de casos clínicos
- 15/3 Amenaza de Parto Prematuro y Rotura Prematura de Membranas
- 16/3 Discusión de casos clínicos
- 17/3 Hipoxia Fetal y Monitoreo

Módulo II

- 20/3 Trabajo en Equipo y Ética en la Asistencia Clínica
- 21/3 Discusión de casos clínicos
- 22/3 Metrorragias de la I mitad
- 23/3 Discusión de casos clínicos
- 24/3 Metrorragias de la II Mitad

Módulo III

- 27/3 Diabetes Gestacional y Estados Hipertensivos del Embarazo.
- 28/3 Discusión de casos clínicos
- 29/3 Emergencias Obstétricas (Distocia y Parto en Podalica)
- 30/3 Discusión de casos clínicos
- 31/3 Paro , Shock, Infecciones, SEPSIS

Módulo IV

- 10/4 Derivación y Traslado , ITU y PNG
- 11/4 Discusión de casos clínicos
- 12/4 Situación de Crisis
- 13/4 Puerperio Patológico
- 14/4 Discusión de casos clínicos

B y C – Práctica Simulada y Clínica (30 semanas)

Lugar: Policlínicas y Salas de internación del Hospital Clinicas, Laboratorio Simulación de EPB.

- 1° Rotación: 24/04/23 -23 /6/23 (9 semanas)
- 2° Rotación: 26/06/23 - 8/09/23 (9 semanas)
- 3° Rotación: 11/9/23 -10/11/23 (9 semanas)

RECESO DEL 17/7 AL 28/7/23

1° Prueba clínica del 31/7 al 4/8



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE PARTERAS



2° Prueba Clínica: 13 al 17/ 11/23

C – Guardias Obstétricas desde el 13/3 hasta el 17/11

Lugar: Salas de Internación de Hospital de Clínicas y Centro Hospitalario Pereira Rossell

- 1° Rotación de Guardias: 13/03 – 23/06/2023 (11 semanas)
- 2° Rotación de Guardias: 26/06 - 08/09/2023 (9 semanas)
- 3° Rotación de Guardias: 11/09 - 10/11/2023 (9 semanas)

Carga Horaria

Total de semanas: 34

Total de horas prácticas presenciales : 680

Horas de guardias : 360

Introductorio a la Clínica 4 semanas

Práctica Simulada: 15 semanas

Práctica Clínica¹ :30 semanas

	Horas teóricas	Horas prácticas
Horas presenciales	160 (introductorio)	360 (sala) 300 (simulacion) 360 (guardias) 20 (ateneos/semin)
Horas no presenciales (horas de estudio)	N/C	-4 hs x semanas (x 30 semanas)
Total horas		1040

Ateneos Clínicos:	10 seminarios /2hs	Total: 20 hs
--------------------------	--------------------	--------------

¹ La práctica clínica será en simultáneo con la práctica simulada.



Formas de evaluación, ganancia y aprobación del curso

- Se realizarán evaluaciones continuas formativas durante el desarrollo de la actividad práctica (guardias obstétricas) en una interacción en tiempo real entre el docente y estudiante, la cual no ponderará en la nota final de aprobación del curso, dado que su finalidad es que el estudiante reflexione sobre el proceso de aprendizaje en curso. Para la misma se cuenta con una herramienta prediseñada que se usará como guía para docentes y estudiantes.

Evaluación sumativa de la Unidad Curricular Clínica Obstétrica II

- a) Prueba del Introductorio: La evaluación de la primera etapa se realizará a través de preguntas abiertas y/o múltiple opción la cual requerirá un mínimo de 60% para la aprobación y continuidad del curso.
Los/as estudiantes que en la prueba del introductorio hayan obtenido una nota entre 50 y 59% tendrán la posibilidad de una remediación la cual consiste en una instancia oral con contenidos de la prueba.
- b) Evaluación en simulación clínica: al finalizar la rotación de simulación clínica, se realizará una evaluación sobre la adquisición de habilidades y destrezas relacionadas a un temario preestablecido con el objetivo de fortalecer el aprendizaje en las actividades de la práctica clínica.
- c) Se realizarán dos instancias de prueba clínica en sala, adecuadas al nivel de formación alcanzado, con pacientes que accedan voluntariamente a permitir el acceso a la historia clínica, a la realización de la anamnesis y examen físico pertinente a la situación clínica en la que se encuentre.
En la primera evaluación se abordarán las patologías prevalentes relacionando la fisiología y la presentación básica del caso.
En la segunda evaluación se abordarán las complicaciones obstétricas y ginecológicas en general con el encare completo del caso clínico, con la finalidad de evaluar competencias y aptitudes en la valoración, diagnóstico y resolución de cuadros clínicos.

Criterio para ganancia de la Unidad Curricular Clínica Obstétrica II (derecho a examen)

- 80% de asistencia en cada una de las actividades planteadas (introductorio, rotaciones, guardias, ateneos)



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE PARTERAS



-
- Prueba introductorio de un mínimo de 60%, condicionante para la continuidad del curso.
 - Realización de las tres pruebas planteadas (Simulación + 2 pruebas clínicas en sala)

Criterio para aprobación de la Unidad Curricular Clínica Obstétrica II (exoneración de examen)

- 80% asistencia en cada una de las actividades planteadas (introductorio, rotaciones, guardias, ateneos)
- Prueba introductorio de un mínimo de 60%, condicionante para la continuidad del curso.
- Nota mínima 8 (MB.MB.MB), resultado del promedio entre las 3 pruebas planteadas (Simulación + 2 pruebas clínicas en sala)

Nota Final = Promedio de Pruebas Clínicas (Simulación y clínicas en sala)

El control de las asistencias en cada actividad, se realiza a través de EVA, por parte de los docentes.

Organización General:

Día: lunes a viernes

Horario: 08:00 – 12:00

Lugares actividades:

- Introductorio Clínica II: Presencial en salones del Edificio Parque Batlle y el piso 16 del Hospital de Clínicas
- Prácticas Clínicas Simuladas: Edificio Parque Batlle – Salón 1B
- Maternidad Centro Hospitalario Pereira Rossell:
 - Guardias Obstétricas 12:00-20
- Maternidad Hospital de Clínicas:
 - Rotaciones Clínicas 08:00 -12:00
 - Guardias Obstétricas 12:00-20 ²

² Serán opcionales la continuidad de la guardia a cargo de docentes de Clínica B.



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE PARTERAS



Exámenes:

I Período Examen	12-13-14/12/2023
II Período Examen	14-15/2/2024
III Período Examen	28-29/02/2024

Bibliografía:

- Ginecología y Obstetricia de Mexico (2021) - Volumen 89 . Indexada por: PubMed, Scielo, Indice Medico Latinoamericano, Lilacs, Medile Editor: Alberto Kably Ambe
- Figueras F., Gratacos E., Gomez-Roig M., Martinez Crespo J., Palacio M. (2021) Actualización en Medicina Materno Fetal -4ª Edición – Universidad Barcelona- Hospital Clinic – Hospital Sant Joan de Déu.
- Guadrrama Sánchez F., Batiza Reséndiz V., Zamora Escudero R., Sierra Lozada N.(2020) Obstetricia y temas selectos de Medicina Materno – Fetal. El Feto como Paciente. Instituto Nacional de Perinatología - México
- Fernández A.(2021) - Manejo de Embarazada Crítica y Potencialmente Grave Editorial: Cuadrado - Uruguay
- Castillo Pino, E. (2009). Manual de Ginecología y Obstetricia: para pregrados y médicos generales. In Manual de Ginecología y Obstetricia: para pregrados y médicos generales.
- Cunningham, F., Leveno, K., Bloom, S., Hauth, J., Rouse, D., & Spong, C. (2011). Obstetricia de Williams. 22ª. Edición, México.
- Fescina, R., De Mucio, B., Ortiz, E., & Jarquin, D. (2012). Guías para la atención de las principales emergencias obstétricas.
- Fescina, R. H., De Mucio, B., Díaz Rossello, J. L., Martínez, G., Serruya, S., & Durán, P. (2011). Salud sexual y reproductiva: guías para el continuo de atención de la mujer y el recién nacido focalizadas en APS. In Salud sexual y reproductiva: guías para el continuo de atención de la mujer y el recién nacido focalizadas en APS.
- Gabbe, S. G., Niebyl, J. R., Simpson, J. L., Landon, M. B., Galan, H. L., Jauniaux, E. R., ... & Grobman, W. A. (2019). Obstetricia: Embarazos normales y de riesgo. Elsevier Health Sciences.



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE PARTERAS



-
- Gallo M., Gallo J., Gálvez E. (s/f) Atlas de Monitorización Biofísica Fetal en Embarazo y Parto. Ed: Amolca. Argentina.
 - González-Merlo, Lailla Vicens, González y E. González Bosquet. (2013) Obstetricia. Ed. Elseiver. España.
 - Ministerio de Salud Pública (2014) Manual para la atención a la mujer en el proceso de embarazo, parto y puerperio.
 - Ministerio de Salud Pública (2017) Recomendaciones sobre prácticas y actitudes del equipo de salud en la atención humanizada del embarazo y nacimiento institucional.
 - Martínez G. (2013) Manual de Asistencia al Parto. Ed. Elseiver. España.
 - Martin R. ; Fanaroff A. Walsh M. (2017) Enfermedades en fetos y lactantes -Medicina Neonatal y Perinatal. Ed. Amolca- Argentina.
 - Llanio Navarro, R., Perdomo González, G. (2003). Propedéutica clínica y semiología médica.
 - Topolanski, R., & Burgos, J. (1987). Semiología obstetrica y neonatal. In Semiología obstetrica y neonatal.
 - Pérez Sánchez, A., & Donoso Siña, E. (2011). Obstetricia. In Obstetricia (pp. xvii-779).
 - Pérez-Alcalá, M. E. (2015). Las diferentes posiciones maternas en el parto.
 - Sola, A. (2013) Compendio de Cuidados Neonatales. Ed. Edimed.
 - Sola, A. (2011) Cuidados Neonatales- Tomos I y II. Ed. Edimed.
 - Schwartz R, Fescina RH, Duverges. (2019) Obstetría. 6º ed. Buenos Aires

Algunos sitios de búsqueda recomendados:

<https://www.who.int/es>
<https://www.unicef.org/es>
<http://www.fasgo.org.ar/index.php/escuela-fasgo/consensos>
<https://www.figo.org/es/recursos/ijgo-revista-internacional-de-ginecologia-y-obstetricia>
<https://www.acog.org/>
<https://sego.es/>
<https://medicinafetalbarcelona.org/protocolos/>
<https://www.paho.org/es/centro-latinoamericano-perinatologia-salud-mujer-reproductiva-clap>
<http://ops-uruguay.bvsalud.org/>
<https://www.internationalmidwives.org/es/index.html>
<https://www.unfpa.org/es>
<https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/>

Se podrá proporcionar a lo largo del curso bibliografía complementaria.



ANEXO

Rotaciones por servicios:

Hospital de Clínicas - Facultad de Medicina

Policlínicas Hospitalarias

- a- Policlínica de Alto Riesgo Obstétrico, adquisición de conocimiento, habilidades y destrezas en la detección y captación de las pacientes con riesgo obstétrico, así como su atención y seguimiento.
- b- Policlínica de Diabetes y Embarazo: adquirir conocimiento, habilidades y destrezas en el diagnóstico, atención y seguimiento de esta patología de forma interdisciplinaria.
- d- Policlínica Tracto Genital Inferior: adquirir conocimiento, habilidades y destrezas en la detección, abordaje y seguimiento de las patologías del tracto genital, con enfoque multidisciplinario.
- e- Policlínica de Salud Sexual y Reproductiva: adquirir conocimiento, habilidades y destrezas, en la atención integral de la mujer basada en los principios bioéticos y derechos de salud sexual y salud reproductiva.
- g- Policlínica de control pre o post natal de Alto Riesgo Obstétrico: adquirir conocimiento, habilidades y destrezas, referido a la consulta pre concepcional y la detección temprana de factores y conductas de riesgo, control posnatal de mujeres cuyo embarazo fue calificado como de alto riesgo obstétrico, con o sin complicaciones.



i- Policlínica de Bajo Riesgo Obstétrico: adquirir conocimiento, habilidades y destrezas en el control del embarazo de bajo riesgo de forma interdisciplinaria, pudiendo realizar de ese embarazo desde el inicio hasta el puerperio.

Salas de Internación de Maternidad

a- Sala de patología obstétrica: adquirir conocimiento, habilidades y destrezas en la detección de factores de riesgo, diagnóstico de la complicación obstétrica, tratamiento y seguimiento con mirada interdisciplinaria.

b- Sala de puérperas: adquirir conocimiento, habilidades y destrezas en la atención de la mujer y el/la recién nacido/a inmediatamente después del nacimiento y durante todo el periodo postnatal de evolución normal y patológica.

c-Sala de ginecología: adquirir conocimientos básicos sobre las complicaciones más frecuentes en las mujeres en su curso de vida, de forma interdisciplinaria.

d-Sala de pre parto y sala de nacer: adquirir conocimiento, habilidades y destrezas referido al control, seguimiento y asistencia del nacimiento y el seguimiento del puerperio inmediato.

e-Sala de neonatología: adquirir conocimientos, habilidades y destrezas en la atención del recién nacida/o con y sin complicaciones de forma interdisciplinaria(se podría ver de armar rotación de neo ? o corresponde al curso de neonatología?).

f-Extensión Universitaria y Actividades en el Medio (Promoción de Salud), en policlínica se realizará diferentes actividades con la población incluyendo a los funcionarios y pacientes del hospital de prevención y promoción de salud.

Centro Hospitalario Pereira Rossell - ASSE

Salas de Internación de Maternidad

a-Sala de pre parto y sala de nacer: adquirir conocimiento, habilidades y destrezas referido al control, seguimiento y asistencia del nacimiento, y en la atención del/la recién nacido/a con y sin complicaciones.

b- Sala de puérperas: adquirir conocimiento, habilidades y destrezas en la atención de la mujer y el/la recién nacido/a inmediatamente después del nacimiento y durante todo el periodo postnatal de evolución normal y patológica.



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE PARTERAS



c- Sala de patología obstétrica: adquirir conocimiento, habilidades y destrezas en la detección de factores de riesgo, diagnóstico de la complicación obstétrica, tratamiento y seguimiento.

d-Puerta de Emergencia adquirir conocimientos, habilidades y destrezas en la recepción y resolución de las diferentes consultas en puerta de emergencia así como los tratamientos y profilaxis.