



**PROGRAMA DE LA UNIDAD CURRICULAR
CLÍNICA OBSTÉTRICA II - 2024**

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 Estudios 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 : coordinaciónclinicaep@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.

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.
- Fortalecer las habilidades comunicacionales y destrezas en el primer nivel de atención
- 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.

Las prácticas de clínica obstétrica inician concomitantemente con el introductorio en los centros hospitalarios Pereira Rossell y Hospital de Clínicas.

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. Las/os estudiantes deberán concurrir a la guardia luego de finalizada su rotación.



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE PARTERAS



Rotaciones :

Sala

Policlinicas 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. En esta instancia participarán todos los estudiantes que cursan Clínica Obstétrica 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)

11/03 - 15/03/2024 - Módulo 1: Detección de los factores de riesgo Obstétrico.

18/03 - 22/03/2024 - Módulo 2: Introducción a los cuadros obstétricos prevalentes.

25/03 - 29/03/2024 - SEMANA DE TURISMO.

01/04 - 05/04/2024 - Módulo 3: Introducción a los cuadros obstétricos emergentes.

08/04 - 12/04/2023 - Módulo 4 Puerperio de Alto Riesgo.

15/4 - 19/04/2023 - Fijar fecha para Prueba del introductorio.

Calendario y desarrollo temario del Introductorio

Módulo I

11/3 Bienvenida y presentación de programa.

12/3 Enfoque de Riesgo y Evaluación.

13/3 Amenaza de Parto Prematuro y Rotura Prematura de Membranas

14/3 Discusión de casos clínicos.

15/3 Hipoxia Fetal y Monitoreo.

Módulo II

18/3 Presentación de encare



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE PARTERAS



19/3 Infecciones de Tracto Urinario (ITU) y Pielonefritis Gravídica (PNG), Infecciones Genitales Bajas (IGB).

20/3 Metrorragias de la primera mitad del embarazo.

21/3 Discusión de casos clínicos.

22/3 Metrorragias de la segunda mitad del embarazo.

25 - 29/03 SEMANA DE TURISMO

Módulo III

01/4 Diabetes Gestacional y Estados Hipertensivos del Embarazo.

02/4 Discusión de casos clínicos.

03/4 Restricción de Crecimiento Intra Uterino.

04/4 Discusión de casos clínicos.

05/4 Paro, Shock, Infecciones, SEPSIS.

Módulo IV

08/4 SEMINARIO

09/4 Distocias de la presentación y Podálica

10/4 Traslado

12/4 Puerperio Patológico

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

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

1° Rotación Práctica: 22/04 al 07/06/2024 (7 semanas) Prueba de Rotación: 3-7/06/24

2° Rotación Práctica: 10/06 al 16/08/2024 (7 semanas) Prueba de Rotación: 12-16/08/24

3° Rotación Práctica: 19/08 al 04/10/2024 (7 semanas) Prueba de Rotación: 30/09 - 04/10/24

4° Rotación Práctica: 07/10 al 22/11/2024 (7 semanas) Prueba de Rotación: 18-22/11/24

RECESO DEL 15/07 al 02/08/2024

C – Guardias Obstétricas desde el 11/3 hasta el 24/11/2024.

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

- 1° Rotación de Guardias: 11/03 – 02/06/2024 (11 semanas)
- 2° Rotación de Guardias: 03/06 - 08/09/2024 (11 semanas)
- 3° Rotación de Guardias: 09/09 - 24/11/2024 (11 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 (simulación) 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
--------------------------	--------------------	--------------

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 son de carácter cualitativo y 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

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



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE PARTERAS



- 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, por lo que se aprueba o se reprueba, no influyendo en la nota final del curso, el mismo es condicionante para la continuidad del curso por lo que se aprueba o se reprueba, no influyendo en la nota final del curso. La misma será una prueba de conocimientos al finalizar el mismo, que consistirá en una evaluación escrita con preguntas abiertas y/o múltiple opción. Aquellos estudiantes que obtengan entre un 50 - 59%, contarán con la posibilidad de una remediación que consistirá en una instancia oral sobre los contenidos temáticos del introductorio.
- b) Se realizará una evaluación al finalizar cada rotación (simulación, PNA, Hospitales) las cuales deben tener un mínimo de tres. La nota final será la resultante del promedio de todas las pruebas siendo exonerable cuando el promedio sea 8 o más.
- En las dos primeras evaluaciones se abordarán elementos relacionados a la fisiología y aspectos básicos del abordaje de la patología.
- En las dos últimas evaluaciones se abordarán las complicaciones obstétricas y ginecológicas en general con el encare completo de un 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).
- Prueba introductorio de un mínimo de 60%, condicionante para la continuidad del curso por lo que se aprueba o se reprueba, no influyendo en la nota final del curso. La misma será una prueba de conocimientos al finalizar el mismo, que consistirá en una evaluación escrita con preguntas abiertas y/o múltiple opción. Aquellos estudiantes que obtengan entre un 50 y 59%, contarán con la posibilidad de una remediación que consistirá en una instancia oral sobre los contenidos temáticos del introductorio.
- Realización de las pruebas planteadas (Simulación + pruebas clínicas), obteniendo mínimo de 3 (R.R.R) en cada prueba.
- El/la estudiante que haya logrado el mínimo o más en 2 de las 3 pruebas, y en una haya quedado con un puntaje entre 50 y 59% se realizará una instancia de remediación al finalizar las pruebas, con modalidad a definir.

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

- 80% de 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.B.), resultado del promedio entre las pruebas planteadas.



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE PARTERAS



Nota Final = Promedio de pruebas planteadas
--

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 (12)
- Maternidad Centro Hospitalario Pereira Rossell:
 - Guardias Obstétricas 12:00-20:00
- Maternidad Hospital de Clínicas:
 - Rotaciones Clínicas 08:00 -12:00
 - Guardias Obstétricas 12:00-20:00 ²

Exámenes:

I Período Examen	18-19-20/12/2024
II Período Examen	12-13/02/2025
III Período Examen	26-27/02/2025

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



Bibliografía:

- Castillo Pino, E. (2009). *Manual de Ginecología y Obstetricia: para pregrados y médicos generales*. Facultad de Medicina, Udelar.
- Cunningham, F.; Leveno, K.; Bloom, S.; Hauth, J.; Rouse, S. Spong. D. (2011). *Williams Obstetricia*. Mc Graw Hill. 23ª Edición.
- Fernández, A.(2021). *Manejo de Embarazada Crítica y Potencialmente Grave*. Cuadrado.
- Fescina, R. H.; De Mucio, B.; Díaz Rossello, J. L.; Martínez, G.; Serruya, S. y Durán, P. (2011). *Salud sexual y reproductiva: guías para el continuo de atención de la mujer y el recién nacido focalizadas en APS*. CLAP/SMR - OPS /OMS.
- Fescina, R.; De Mucio, B.; Jarquin, D. y Ortiz, E. (2012). *Guías para la atención de las principales emergencias obstétricas*. Organización Panamericana de la Salud.
- Figueras, F., Gratacós, E.; Gomez-Roig, M.; Martínez Crespo, J. y Palacio, M. (2021). *Actualización en Medicina Materno Fetal*. 4ª Edición. Fetal i+D Education, en colaboración con BC Natal, Centro de Medicina Maternofetal y neonatal. Hospital Clinic y Hospital Sant Joan de Déu, Universidad Barcelona.
- Gabbe, S. G.; Niebyl, J. R.; Simpson, J. L.; Landon, M. B.; Galan, H. L.; Eric, R. M.; Jauniaux, E. R.; Driscoll, D.A.; Berghella, V. y Grobman, W. A. (2019). *Obstetricia: Embarazos normales y de riesgo*. 7ª edición Elsevier.
- Gallo M.; Gallo J.L.; Gálvez E. (2015) *Atlas de Monitorización Biofísica Fetal en Embarazo y Parto*. Amolca.
- González Merlo, J.; Laila Vicens, J.M.; Fabré González, E. y González Bosquet, E. (2013). *Obstetricia*. Elseiver España.
- Guadrrama Sánchez, F.; Batiza Reséndiz V.; Zamora Escudero R. y Sierra Lozada, N.(2020). *Obstetricia. Y temas selectos de medicina fetal. El Feto como Paciente*. Instituto Nacional de Perinatología de México.
- Kably Ambe, A. (2021). *Ginecología y obstetricia de México*, 89(5), 356. Epub 28 de febrero de 2022.
- Llanio Navarro, R. y Perdomo González, G. (2003). *Propedéutica clínica y semiología médica*. Editorial Ciencias Médicas.
- Martin R.; Fanaroff A. y Walsh M. (2017). *Enfermedades en fetos y lactantes. Medicina Neonatal y Perinatal*. Amolca.
- Martínez, J.M. (2013). *Manual de Asistencia al Parto*. Elsevier.
- Ministerio de Salud Pública (2014). *Guías en salud sexual y reproductiva manual para la atención a la mujer en el proceso de embarazo, parto y puerperio*. División de Programación Estratégica en Salud. Departamento de Salud Sexual y Reproductiva, MSP.
- Ministerio de Salud Pública (2017). *Recomendaciones sobre prácticas y actitudes en la asistencia del embarazo y nacimiento institucional*. Dirección General de la Salud, MSP.



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE PARTERAS



-
- Pérez-Alcalá, M. E. (2015). *Las diferentes posiciones maternas en el parto*. Trabajo Final de Grado. Universidad de Jaén. Facultad Ciencias de la Salud.
- Pérez Sánchez, A., y Donoso Siña, E. (2011). *Obstetricia*. 4a. ed. Mediterráneo.
- Sola, A. (2011). *Cuidados Neonatales. Descubriendo la vida de un recién nacido enfermo*. Tomos I y II. Edimed.
- Sola, A. (2013). *Compendio de Cuidados Neonatales*. Resumen práctico para médicos, enfermeros y otros agentes de salud. Edimed.
- Schwartz, R.; Fescina R.H. y Duverges, C. (2019). *Obstetricia*. 6º ed. El Ateneo.
- Topolansky, R. y Burgos, J. (1987). *Semiología obstétrica y neonatal*. Médica Sur.

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.



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE PARTERAS



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 púerperas: 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 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.