

DEPARTAMENTO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

| | |
|----------------------------|---|
| Director Departamento | Dr. Javier Ardila M |
| Jefe Unidad de Ginecología | Dr. Francisco Revollo |
| Jefe Unidad de Obstetricia | Dr. Jaime Luis Silva |
| Profesores | Dr. Victor Rodriguez Dr. Francisco Pardo V Dr. Germán Uriza G. Dr. Jaime Luis Silva. Dr. German Sabogal M. Dr. Miguel Rodríguez C. Dr. Oscar E. Guerra A. Dr. Rodolfo Martínez. Dr. Alberto Menéndez. Dr. Carlos Alberto Carrasquilla Dr. Pedro Calderon Quiroz |
| Coordinador de Estudiantes | Dr. Rodolfo Martínez |
| Hospital La Samaritana | Dr. Miguel Darío Rico Director Departamento Ginecología y Obstetricia |

PROGRAMA DE ESTUDIANTES EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

La Pontificia Universidad Javeriana, contempla dentro de sus estatutos, la necesidad de formar un profesional de alto nivel académico, acorde con las necesidades cambiantes del país.

La práctica de la Ginecología y la Obstetricia, hoy en día ocupa un lugar muy importante dentro del ejercicio tanto en las áreas urbanas como rurales, debido a los riesgos a que se encuentra expuesta la mujer en los diferentes períodos de su ciclo vital.

Es por esto que el Departamento de Ginecología y Obstetricia tiene la gran responsabilidad de formar médicos generales que puedan tener un desempeño en esta área.

OBJETIVOS

Antes de numerar los objetivos, es preciso aclarar, que aquellos serán planteados en términos instruccionales con el fin de que puedan ser evaluados.

No se contemplan en este documento los objetivos éticos y morales de la formación del estudiante, claramente expuestos en los estatutos de la Universidad.

Objetivos Generales:

Capacitar al estudiante de pregrado, para conocer, prevenir y solucionar las patologías más frecuentes en nuestro medio que encontrará como médico general en el área de Ginecología y Obstetricia.

Objetivos Específicos:

Al terminar el curso, el alumno estará en capacidad de:

1. Conocer los conceptos básicos de la embriología, histología y anatomía del aparato genital femenino.
2. Conocer los aspectos de la fisiología del sistema reproductor femenino
3. Elaborar la historia clínica gineco-obstétrica
4. Implementar el uso adecuado de la semiología gineco-obstétrica
5. Manejar en forma práctica las patologías más frecuentes de la especialidad
6. Estar en capacidad de educar a la comunidad en términos de prevención y manejo de las siguientes entidades:

- a. Planificación Familiar
- b. Control prenatal
- c. Prevención de Cáncer

- d. Menopausia
- e. Lactancia Materna
- f. Enfermedades de transmisión sexual

METODOLOGIA

Para cumplir los objetivos enunciados se proponen las siguientes estrategias para desarrollo del curso:

a. Rotaciones: Las rotaciones serán las siguientes:

1. Sala de Partos
2. Consulta Externa
3. Urgencias
4. Medicina materno-fetal
5. Hospital de la Samaritana

b. Seminarios: Consisten en la revisión de los temas de mayor ocurrencia en la práctica gineco-obstétrica. El estudiante deberá preparar con anterioridad y con base en la bibliografía recomendada el respectivo tema para ser presentado y discutido por el grupo bajo la supervisión y coordinación del profesor. Los seminarios se realizarán los días jueves de acuerdo al calendario de programación a las 7:00am con una duración de dos hora, siendo de asistencia **obligatoria. Previamente al desarrollo del seminario se realizará un examen escrito.**

a. Clases teóricas: Los días martes a las 7:00 am con duración de dos horas por tema, el profesor asignado dictará una clase magistral. Al final de la clase se destinará un tiempo para aclarar dudas. A ESTAS CLASES ASISTIRAN TODOS LOS ESTUDIANTES.

Reuniones académicas

ESTAS ACTIVIDADES SON PARA LOS ESTUDIANTES ROTATORIOS EN EL HOSPITAL SAN IGNACIO.

a. Revista general del servicio: entre las 7:00 y las 8:00 am. y con asistencia obligatoria de todos los estudiantes que se encuentren rotando por el Hospital San Ignacio, Se realizará una revista docente – asistencial de las pacientes hospitalizadas.

El estudiante debe conocer y presentar la historia clínica de las pacientes relacionadas con su rotación

b. Evaluación:

| | |
|--------------------------|-----|
| Primer Parcial | 10% |
| Segundo Parcial..... | 15% |
| Exámen Final..... | 20% |
| Seminarios..... | 15% |
| Hospital Samaritana..... | 10% |
| Rotaciones..... | 30% |
| Consulta Externa | |
| Urgencias | |
| Sala de Partos | |
| Alto Riesgo | |

PERDER DOS ROTACIONES, IMPLICA PERDER EL CURSO ASI LA PARTE TEORICA SEA APROBADA.

CADA UNA DE LAS ROTACIONES SERA EVALUADA DE LA SIGUIENTE MANERA:

- Una nota que será basada en:

| | |
|--|-----|
| a.- Puntualidad y responsabilidad | 20% |
| b.- Habilidades clinicas | 20% |
| c.- Participación dentro de las actividades del servicio | 20% |
| d.- Evaluacion final escrita de la rotacion | 40% |

EVALUACION:

El Director del Departamento junto con el coordinador del curso, realizará reuniones periodicas, en las cuales se identificaràn y trataràn de solucionar las inquietudes expuestas por los estudiantes. En la última reunión y por escrito los estudiantes harán una evaluación detallada de cada una de las rotaciones del curso y pondrán un puntaje en una escala de uno a cinco.

En aquellos casos en que se presenten reclamos, el estudiante debe pasarlo por escrito, describiendo la naturaleza de este y dirigida al coordinador del curso.

Cuando se trate de revisión de calificaciones ésta se solicitará igualmente al coordinador del curso por escrito dentro de los cinco días siguientes a la publicación de la nota que se desea revisar. Se realizará una reunión con el profesor del cual dependió la calificación, haciendose una revisión de ésta y dejando constancia de los resultados en un acta firmada por los participantes.

En caso de que la reclamación no pueda ser solucionada de esta forma se procederá a una instancia superior con el Director del departamento y el coordinador del curso según los reglamentos de la facultad de medicina.

Tanto el Director del departamento como el coordinador del programa atienden a los estudiantes entre 8 00 AM y 12 00 M todos los días con cita previa, la cual deberá ser solicitada a la secretaria del departamento.

La única persona autorizada para dar permisos, licencias, cambios de turnos o cambio en la fecha de exámenes es el coordinador de estudiantes es el director del departamento y/o el coordinador del programa de pregrado y estos deben ser solicitados por escrito con la suficiente antelación.

Una vez la nota de cualquier evaluación sea publicada, el estudiante tendrá cinco (5) día hábiles para hacer reclamos, posterior a este tiempo se asume que el estudiante está de acuerdo con la nota publicada. No se admiten revisión de exámenes después de este tiempo.

ROTACIONES

| FECHA | SALA DE PARTOS | CONSULTA EXTERNA | URGENCIAS | ALTO RIESGO | SAMARITANA |
|-----------------------------------|-----------------------|-------------------------|------------------|--------------------|-------------------|
| 17 de julio al 29 de julio | A | B | C | D | E |
| 30 de julio al 11 de agosto | B | C | D | E | A |
| 12 de agosto al 24 de agosto | C | D | E | A | B |
| 25 de agosto al 6 de septie | D | E | A | B | C |
| 7 de septiemb al 19 de septiembre | E | A | B | C | D |

CURSO DE INDUCCION

LUNES 14 de julio DE 2.003

| | | |
|----------|----------|--|
| 8:00 am | 9:00 am | Inducción Dr. Javier Ardila Dr. Rodolfo Martínez |
| 09:00 am | 10:00 am | Cambios durante el embarazo Dr. Rodolfo Martínez |
| 10:00 am | 10:30am | REFRIGERIO |
| 10:30 am | 11:30 am | Control Prenatal Dr. Carlos Alberto Carrasquilla |
| 11:30 am | 12:30 pm | Semiología Ginecologica Dr. Francisco Revollo |
| | | ALMUERZO |
| 02:00 pm | 03:00 pm | Ciclo menstrual Dr. Oscar Guerra |
| 03:00 pm | 04:00 pm | Anatomía Dr. Jaime Luis Silva |

MARTES 15 DE JULIO 2.003

| | | |
|----------|----------|--|
| 08:00 am | 10:00 am | Entrenamiento Suturas y nudos Jonhson & Jonhson |
| | | REFRIGERIO |
| 10:30 am | 11:30 am | Pelvis Osea Dr Victor Rodríguez |
| 11:30 am | 12:30 am | Clasificiación de Riesgo Dr. Rodolfo Martínez |
| | | ALMUERZO |
| 02:00 pm | 03:00 pm | Hemorragia uterina anormal Dr. Alberto Menéndez |
| 03:00 pm | 04:00 pm | Semiología Obstétrica Dr. Victor Rodríguez |

MIERCOLES 16 DE JULIO DE 2.003

| | | |
|----------|----------|---|
| 07:00 am | 08:00 am | Reunión del Departamento (Instituto Neurológico) |
| 08:00 am | 09:00 am | Seminario Taller: Hemorragias de Tercer trimestre Dr. Germán Uriza |
| | | REFRIGERIO |
| 09:30 am | 11:30 am | Clase Taller: Anticoncepción Dr. Germán Uriza |
| 11:30 am | 12:30 pm | Dolor Pélvico Dr. Carlos Carrasquilla |
| | | ALMUERZO |
| 02:00 pm | 03:00 pm | Prolapso e Incontinencia Urinaria Dr. Oscar Guerra |

JUEVES 17 DE JULIO DE 2.003

| | | |
|-----------------|-----------------|---|
| 07:00 am | 08:00 am | Pruebas de Bienestar fetal Dr. Jaime Silva |
| 08:00 am | 09:00 am | Enfermedad Pélvica Inflamatoria Dr. Germán Sabogal |
| | | REFRIGERIO |
| 09:30 am | 10:30 am | Leucorreas Dr. Germán Uriza |
| 10:30 am | 12:30 am | Cáncer de Cervix Dr. Pedro Calderón |
| | | ALMUERZO |
| 02:00 pm | 03:00 pm | Embarazo Ectópico Dr. Javier Ardila |
| 03:00 pm | 04:00 pm | Parto Pretérmino Dr. Rodolfo Martínez |

VIERNES 18 DE JULIO DE 2.003

| | | |
|----------|----------|--|
| 07:00 am | 08:00 am | Infección Post-parto Dr. Germán Sabogal |
| 08:00 am | 09:00 am | Menopausia Dr. Francisco Pardo |
| | | REFRIGERIO |
| 09:30 am | 10:30 am | Hemorragias de la primera mitad Dr. Victor Rodríguez |
| 10:30 am | 11:30 am | Enfoque de la pareja infértil Dr. Alberto Menendez |
| 01:30 pm | 02:30 pm | Evaluación del curso Dr. Rodolfo Martínez Dr. Javier Ardila |

EVALUACION

PRIMER PARCIAL

**martes 5 de agosto de 2003, 7:00 am,
Edificio Neurológico salón 706 - 702**

SEGUNDO PARCIAL

**martes 2 de septiembre de 2003; 7:00
am, Edificio Neurológico salón 706 -
702**

EXAMEN FINAL ESCRITO

**viernes 19 de septiembre de 2.003,
7:00 am, Edificio Neurológico salon
706-702**

SEMINARIOS

| | | |
|----------------------------|--|--|
| 24 de Julio 24 de Julio | Ruptura Prematura de Membranas Parto Pre-Término ** | Dr. Rodolfo Martínez Dr. Rodolfo Martinez |
| 14 de agosto | Enfermedad de Transmisión Sexual | Dr. Miguel Rodríguez |
| 4 de sep | Isoinmunización R. H. | Dr. Rodolfo Martinez |
| 11 de sep | Miomatosis Uterina | Dr. Carlos Carrasquilla |

**** ESTE TEMA SERA DICTADO COMO CLASE MAGISTRAL ****

Los seminarios son de carácter obligatorio **INCLUYENDO** estudiantes en Post- turno. Si por cualquier razón no se dicta un seminario o clase, estos temas deberán ser preparados independientemente por los estudiantes. Favor avisar al coordinador del programa de pregrado, sobre los temas no dictados. **Las clases teóricas** son de carácter obligatorio para todos los estudiantes.

CLASES TEORICAS:

| | | |
|--------------|-----------------------------|------------------------|
| 31 de Julio | Hipertensión y Embarazo | Dr. Jaime Luis Silva |
| 31 de Julio | Embarazo y Diabetes | Dr. Jaime Silva |
| 21de agosto | Oncología-Cancer Endometrio | Dr. Pedro Calderón |
| 21de agosto | Oncología-Cancer de Ovario | Dr. Francisco Revollo |
| 28de agosto | Oncología-Enf Trofoblastica | Dr. Francisco Revollo |
| 28 de agosto | RCIU | Dr. Rodolfo A Martinez |
| 18 de sept | Embarazo multiple | Dr. Rodolfo A Martinez |

**** ESTE TEMA SERA DICTADO COMO CLASE MAGISTRAL ****

TODAS LAS CLASES Y SEMINARIOS SERAN DICTADOS EN EL EDIFICIO NEUROLOGICO SALONES 706 O 702.

OBJETIVO DE LAS ROTACIONES

El manejo y las decisiones, son responsabilidad directa del Residente o Docente de Turno exclusivamente.

GINECOLOGIA Y CONSULTA EXTERNA

Se realizaran dos actividades

1. Cirugía Ginecológica
2. Consulta Externa

Objetivos:

1. Familiarizarse con el manejo de Patología Ginecológica
2. Conocer procedimientos Ginecológicos más frecuentes
3. Asistir y participar del manejo quirúrgico de una paciente
4. Conocer métodos de ayuda diagnóstica y su utilidad en la especialidad
5. Conocer procedimientos endoscópicos utilidad y manejo

Al final de la rotación de Consulta externa, el estudiante debe:

1. Poder realizar adecuadamente un examen ginecológico
2. Manejar consulta post-parto
3. Poder orientar a una paciente en los diferentes métodos anticonceptivos
4. Aprender a realizar un control prenatal, incluyendo la historia clínica, examen físico, laboratorios.

SALA DE PARTOS

Al terminar la rotación el estudiante debe conocer:

1. Anatomía perineal
2. Mecanismo del parto en sus diferentes presentaciones, modalidades de presentación y variedad de posición.
3. Indicaciones, contraindicaciones y requisitos para la intervención de un parto
4. Indicaciones y técnicas para inducción obstétrica
5. Indicaciones y contraindicaciones para el uso de oxitócicos
6. Técnicas de episiotomía con sus ventajas y desventajas
7. Indicaciones y técnica de la revisión uterina
8. Técnica quirúrgica para la cesárea segmentaria
9. Principales complicaciones de la cesárea
10. Cambios anatomofisiológicos del puerperio, manejo y complicaciones
11. Hemorragia del 2° trimestre
12. Complicaciones del parto
 - a. Endometritis
 - b. Mastitis

URGENCIAS

Al terminar la rotación el estudiante debe conocer:

1. Hemorragias del primer trimestre
2. Infección Urinaria
3. Complicaciones del parto
4. Diagnóstico de trabajo de parto
5. Dolor pélvico (EPI – masas anexiales)
6. Cambios fisiológicos del embarazo

Metodología:

Las actividades se iniciarán a las 7:00 am y terminarán a las 7:00 am del día siguiente.

Actividades:

Los estudiantes se dividirán en dos grupos para cumplir los turnos de sala de partos.

Las pacientes que ingresan a Sala de Partos serán recibidas por el estudiante, quien revisará y conocerá la historia clínica elaborada en admisiones. Continuará el manejo del trabajo de parto bajo la supervisión y responsabilidad del residente de turno.

Asistirá o atenderá el parto o asistirá a la cesárea según sea el caso e intervendrá en el manejo del puerperio.

El seguimiento del puerperio se realizará a la media hora y dos horas, aunque puede ser más frecuente si el caso lo amerita.

TODOS LOS PROCEDIMIENTOS DEBEN SER SUPERVISADOS POR EL DOCENTE O EL RESIDENTE.

UNIDAD MATERNO-FETAL

Objetivo

El estudiante aprenderá a identificar el grupo de pacientes, embarazadas cuyo embarazo se encuentra comprometido por entidades obstétricas, médicas o quirúrgicas que puedan modificar el pronóstico materno y/o fetal.

Aprenderá a manejar algunas patologías específicas durante el embarazo:

1. Hipertensión inducida por el embarazo
2. Parto pretérmino
3. Monitoría fetal
4. Ruptura prematura de membranas

Además conocerá las aplicaciones de algunos procedimientos paraclínicos y de laboratorio como Ecografía, pruebas de madurez pulmonar, monitoría fetal en el manejo de este grupo de pacientes.

*Los conceptos básicos de los temas revisados en las actividades del servicio que se relacionen con el área.

Metodología

Deben asistir a la consulta de la Unidad, participar en la ejecución e interpretación de las monitorias fetales, pasar revista y evolucionar las pacientes de alto riesgo, todas las mañanas con el residente y docente, además asistirán a las reuniones académicas del servicio.

Los estudiantes de Alto Riesgo, realizarán turnos nocturnos con compensatorio de 24 horas donde controlarán las pacientes de Alto Riesgo del servicio y las pacientes de Alto Riesgo en la Sala de Partos.

Coordinadores de evaluación

| | |
|---------------------|--|
| Sala de Partos | Dr Victor Rodríguez |
| Consulta Externa | Dr. Germán Uriza |
| Urgencias | Dr. Oscar Guerra |
| Alto Riesgo | Dr Jaime Luis Silva – Rodolfo Martínez |
| Hospital Samaritana | Dr. Miguel Darío Rico |

BIBLIOGRAFIA

1. Obstetricia, WILLIAMMS IV Edición – Masson 1.996 – Cinningham, Mac Donald – Gant Levene Gilstrap.
2. GINECOLOGIA DE NOVAK, 12 Edición McGraw – Gukk Ubteramericana 1.997 – Jonatan S. Berek, Paula Millard.
3. Uriza G. Planificaciòn Familiar. Pontificia Universidad Javeriana. Publicaciones Javeriana. 1.992
- 4.- GINECOLOGIA QUIRURGICA, Te Linde, Rock J, Thompson J. Octasva edicion. Edit Panamericana

OPCIONALES:

1. Guía Práctica para Embarazo y Parto de Alto Riesgo. 2° Edición – Fernando Arias – Mosby Guía Boock
2. Disaia P., Creasman W., Clinical Gynecologic Oncology. Mosby Company.

Revistas Médicas.

1. Obstetrics and Gynecology.
2. American Journal Obstetrics and Gynecology.