

Escuela de Medicina
Instituto de Investigaciones

Buenos Aires, 25 de noviembre de 2016

VISTO la propuesta de la Sra. Decana de la Unidad Académica Escuela de Medicina Dra. Ana Cusumano con el aval del Sr. Rector Dr. Mario Turin, solicitando al Consejo Superior la modificación del Plan de Estudios de la Carrera de Especialización en Tocoginecología y

CONSIDERANDO

que en el Plan de Estudios que se presenta a consideración del Consejo Superior se modificó la denominación de la Carrera de Especialización en Ginecología y Obstetricia pasando a llamarse Carrera de Especialización en Tocoginecología, reconocida por el Ministerio de Salud de la Nación (Res. Min. N° 908/2012),
que se adecuó al formato definido por Res. Min. Edu. N° 160/11, donde se establece la información obligatoria que debe contener un plan de estudios y,
el cambio en la denominación de los módulos que lo integran,
que se actualizaron los contenidos mínimos obligatorios, de procedimientos y de ámbitos de práctica así como, la duración de las rotaciones externas,
que se detalló la carga horaria: horas totales, horas teórico prácticas, horas prácticas y horas de guardia,
que se modificó una de las rotaciones electivas,
que se cambió la composición del jurado que evalúa los trabajos finales ya que se estableció la incorporación de los coordinadores de carreras al jurado y,
que se actualizó la bibliografía,

EL CONSEJO SUPERIOR DEL INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC RESUELVE

- 1) Dejar sin efecto el Plan de Estudios anterior de la Carrera de Especialización en Ginecología y Obstetricia aprobado por Res. Ministerial N° 208/98.
- 2) Aprobar la modificación del Plan de Estudios de la Carrera de Especialización en Tocoginecología que se adjunta a la presente Resolución.
- 3) Regístrese. Comuníquese. Cumplido, archívese.

RESOLUCION: N° 129/16 - según Acta N° 222 del 25/11/2016

Prof. Lic. Elisabet T. Navarro
Secretaria Académica

Prof. Dr. Mario D. Turin
Rector

1- IDENTIFICACION DE LA CARRERA

1.1 Denominación de la carrera

ESPECIALIZACIÓN EN TOCGINECOLOGÍA

1.2 Unidad Académica

Escuela de Medicina

1.3 Decana

Prof. Dra. Ana María Cusumano

1.4 Ubicación en la estructura institucional

Unidad Académica Escuela de Medicina

Localización de la propuesta

Hospital Universitario CEMIC, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

1.5 Autoridades de la Carrera

Director de la Carrera

Prof. Dr. Angel Fiorillo

Coordinadores de la Carrera

Prof. Dr. Francisco Von Stecher / Prof. Dr. Fernando Paesani

2- OBJETIVOS DE LA CARRERA

2.1 Fundamentación

En el año 1957 se implementaron por primera vez las residencias en cirugía en los hospitales municipales de Buenos Aires. Poco tiempo después comenzaron a funcionar la residencia de Pediatría en el Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez, y la residencia de Ginecología, impulsada por el Dr. Guillermo Di Paola en la Primera Cátedra del Hospital de Clínicas José de San Martín de la Universidad de Buenos Aires.

Varela



Muy cerca del inicio de esa primera residencia de la especialidad, precisamente en el año 1963, el Dr. Armando Mendizábal, quien provenía justamente del Servicio de Clínica Ginecológica del Hospital de Clínicas José de San Martín de la Universidad de Buenos Aires, creó el Departamento de Ginecología y Obstetricia del CEMIC, a instancias de la invitación del Dr. Norberto Quirno -fundador y primer presidente- para desarrollar tareas asistenciales, docentes y de investigación acorde con los objetivos fundacionales.

Así se inició la Residencia médica de Ginecología y Obstetricia que tuvo como objetivo fundamental apoyar el desarrollo en la educación médica en el posgrado promoviendo y mejorando el nivel académico de los profesionales de la especialidad y de los recursos humanos en formación para inserción de los mismos en el ámbito nacional e internacional, convencidos de que el sistema de Residencias Médicas constituye la base de la educación médica de posgrado y es el procedimiento idóneo que permite la transición del estudiante graduado a ser médico general o especialista.

El desarrollo de la Residencia de Ginecología y Obstetricia de CEMIC se vio favorecido por la larga trayectoria de la institución en la formación de especialistas tanto en el área específica como en otras especialidades médicas.

Una de las metas que se propuso y mantiene actualmente es formar especialistas capacitados en forma teórico-práctica intensiva para la prevención de la salud en todos sus niveles, así como para el diagnóstico y tratamiento de las patologías que comprenden el área de la Ginecología y la Obstetricia.

La Residencia ha acompañado el crecimiento del Departamento de Ginecología y Obstetricia no sólo en el número de consultas e internaciones sino también en todas las subespecialidades que actualmente son imprescindibles en la atención integral de la mujer. La Residencia cumple un lugar primordial en la asistencia de los pacientes ambulatorios e internados trabajando a la par del médico de cabecera.

Además cumple un rol central en la docencia, actividad académica e investigación en todos los ámbitos de la especialidad.

En el año 1998, la Residencia de Ginecología y la Obstetricia se convirtió en la modalidad didáctica de la Carrera de Especialización en Ginecología y Obstetricia dependiente del Instituto Universitario CEMIC que ha sido debidamente autorizada por el Ministerio de Educación de la Nación y acreditada por CONEAU por Resolución N° 104/09.

La Residencia de Ginecología y Obstetricia de CEMIC permite el desarrollo de una formación de calidad porque cuenta con:

Quirno

- una amplia población de pacientes y patologías vinculadas a la especialidad de Ginecología y Obstetricia que se traduce en más 5.000 consultas mensuales y que involucran actividades de prevención, actividades curativas y actividades obstétricas y quirúrgicas.
- un equipo de profesionales de la salud de reconocida trayectoria de la especialidad y de otras especialidades lo que permite la riqueza de la formación de los residentes y el trabajo interdisciplinario.
- una amplia trayectoria en investigación que favorece la docencia y mejora la calidad de la asistencia.
- una política de vinculación interinstitucional que garantiza procesos de formación en otras instituciones idóneas y potenciadoras del aprendizaje de los residentes.
- infraestructura, equipamiento y estructura administrativa acorde a las necesidades del proyecto formativo.

No obstante, desde su implementación como Carrera de Especialización en 1998 aprobada por Resolución del Ministerio de Cultura y Educación Resolución N° 208/98 Disp. DNGU 8/00 y su modificatoria no estructural Disp. DNGU 16/03, el plan de estudios se ha implementado sin modificaciones.

Más de una década después se considera necesario actualizar sus contenidos en función de los avances producidos en la especialidad y teniendo en cuenta el Marco de Referencia definido por el Ministerio de Salud de la Nación para la Especialidad Tocoginecología (especialidad reconocida por el Ministerio de Salud de la Nación en la Res. 908/2012) motivo por el cual resulta necesario su cambio de denominación de Carrera de *Especialización en Ginecología y Obstetricia* por Carrera de Especialización en Tocoginecología.


2.2 Objetivo general

El objetivo general de la Carrera de Especialización en Tocoginecología es formar profesionales con habilidades diagnósticas y terapéuticas dirigidas a la atención de la mujer en el embarazo y en las distintas etapas de su vida, en los aspectos vinculados a la especialidad con una visión integral centrado en la prevención y la promoción de la salud, capacitado para la investigación científica, dentro del marco ético legal que la práctica de la especialidad requiere.

CARACTERISTICAS DE LA CARRERA

3.1 Nivel de la carrera

Posgrado



3.2 Título

Especialista en Tocoginecología

3.3 Perfil del Egresado

El Especialista será competente para:

- Atender a las mujeres en las distintas etapas de su vida, focalizándose en la prevención primaria y secundaria así como en los aspectos generales de salud como especialmente los reproductivos y gineco-oncológicos.
- Asistir a la mujer durante la etapa preconcepcional, embarazo, parto y puerperio, respetando sus derechos y priorizando la disminución de la morbimortalidad materno y fetal.
- Realizar adecuadamente el diagnóstico de las afecciones gineco-obstétricas y resolverlos con los procedimientos médicos/quirúrgicos indicados.
- Actuar promoviendo y recuperando la salud de la comunidad en la que se desempeña. Comprender la importancia de los programas de salud dirigidos al cuidado de la mujer
- Actuar como agentes promotores de la salud física y mental de la comunidad donde ejerzan.
- Comprender la importancia de la investigación científica para mejorar la salud individual y comunitaria y participar en la confección de trabajos científicos.
- Conocer y aplicar los conocimientos básicos para la gestión en salud en el área correspondiente.
- Proveer la palabra y el consejo adecuado a la situación de cada paciente y su familia.
- Adquirir competencias para una adecuada comunicación con el paciente.
- Trabajar en equipo tanto con sus pares como con los otros miembros del personal equipo de salud, en el marco ético y legal que la especialidad establece.

3.4 Requisitos de ingreso

Podrán ser admitidos en la Carrera de Especialización en Tocoginecología aquellos profesionales que posean título de Médico otorgado por una institución universitaria argentina de gestión pública o privada legalmente reconocida; así como los egresados de universidades extranjeras que cumplan idénticos requisitos (trámite de Convalidación de Título Terminado).

Parini

A su vez, deberán rendir un examen y realizar una entrevista personal con las autoridades de la Carrera.

3.5 Organización del Plan de Estudios

Estructura del plan de estudios

El plan de estudios está estructurado en módulos. La cursada es presencial y obligatoria en todos los casos.

El plan de estudios se apoya sobre 4 (cuatro) ejes:

- a) Eje de Ginecología.
- b) Eje de Obstetricia.
- c) Eje de Investigación.
- d) Eje de Aspectos comunicacionales y ético-legales.

El Eje de Ginecología tiene por objeto que los alumnos adquieran formación en la promoción, prevención, diagnóstico y tratamiento de la enfermedades de la mujer en las diferentes etapas de su vida.

El Eje de Obstetricia tiene como propósito que los estudiantes desarrollen habilidades para la prevención, diagnóstico y tratamiento del embarazo, parto y puerperio en pacientes de bajo y alto riesgo.

El Eje de Investigación se propone que los estudiantes valoren la importancia de la actualización permanente y adquieran las competencias para desarrollar actividades científicas de la especialidad.

El Eje de Aspectos éticos, legales y comunicacionales tiene como propósito que los estudiantes valoren que la relación médico paciente ocupa un papel muy importante en la práctica profesional así como los aspectos ético-legales que atañen a la especialidad.

Cuadro de articulación vertical y horizontal

	Eje de Ginecología	Eje de Obstetricia	Eje de Investigación	Eje Aspectos éticos y comunicacionales
1º año	MODULO 1. Sala de Internación I. Ginecología y	MODULO 1. Sala de Internación I.	MODULO 1. Sala de Internación I.	MODULO 1. Sala de Internación I. Ginecología y

Mano

	<p>Obstetricia I. Actividades Académicas. MODULO 2. Quirófano y Sala de Partos I. MODULO 3. Consultorio Externo I. Exámenes complementarios</p>	<p>Ginecología y Obstetricia I. Actividades Académicas. MODULO 2. Quirófano y Sala de Partos I. MODULO 3. Consultorio Externo I. Exámenes complementarios</p>	<p>Ginecología y Obstetricia I. Actividades Académicas.</p>	<p>Obstetricia I. Actividades Académicas. MODULO 2. Quirófano y Sala de Partos I. MODULO 3. Consultorio Externo I. Exámenes complementarios</p>
2º año	<p>MODULO 4. Sala de Internación II. Actividad Académica MÓDULO 5. Consultorio de Emergencias I. Ginecología y Obstetricia II. MODULO 7. Patología Cervical. MODULO 8. Fertilidad.</p>	<p>MODULO 4. Sala de Internación II. Actividad Académica MÓDULO 5. Consultorio de Emergencias I. Ginecología y Obstetricia II. MODULO 6. Quirófano y Sala de Partos II. MODULO 9. Embarazo alto riesgo.</p>	<p>MODULO 4. Sala de Internación II. Actividad Académica.</p>	<p>MODULO 4 Sala de Internación II. Actividad Académica. MÓDULO 5. Consultorio de Emergencias I. Ginecología y Obstetricia II MODULO 6. Quirófano y Sala de Partos II. MODULO 7. Patología Cervical. MODULO 8. Fertilidad. MODULO 9. Embarazo alto riesgo.</p>
3º año	<p>MODULO 10. Consultorio Externo y Emergencias II. MODULO 11. Sala de Internación III. Actividad Académica. Gestión.</p>	<p>MODULO 12. Quirófano y Sala de Partos III. MODULO 14. Rotación genética y diagnóstico prenatal. MODULO 17. Rotación externa</p>	<p>MODULO 11. Sala de Internación III. Actividad Académica. Gestión. Investigación.</p>	<p>MODULO 10. Consultorio Externo y Emergencias II. MODULO 12. Quirófano y Sala de Partos III. MODULO 11. Sala de Internación III. Actividad Académica.</p>

[Handwritten signature]



	<p>Investigación. MODULO 13. Rotación sección ginecología oncológica y mastología MODULO 15. Rotación uroginecología. MODULO 16. Rotación ginecología infantojuvenil. MODULO 17. Rotación externa I</p>	I		<p>Gestión. Investigación. MODULO 13. Rotación sección ginecología oncológica y mastología MODULO 14. Rotación genética y diagnóstico prenatal. MODULO 15. Rotación uroginecología. MODULO 16. Rotación ginecología infantojuvenil. MODULO 17. Rotación externa I</p>
4º año	<p>MODULO 18. Atención primaria y Consultorio Externo. MODULO 19. Sala de Internación IV. Organización y Liderazgo MODULO 20. Quirófano y Sala de parto IV. MODULO 22. Rotación externa II. MODULO 23. Rotación externa III. MODULO 24. Rotación Electiva I.</p>	<p>MODULO 18. Atención primaria y Consultorio Externo. MODULO 19. Sala de Internación IV. Organización y Liderazgo MODULO 20. Quirófano y Sala de parto IV. MODULO 24. Rotación Electiva I. MODULO 25. Rotación Electiva II</p>	<p>MODULO 21. Actividad en Investigación. Evaluación Final Integradora.</p>	<p>MODULO 18. Atención primaria y Consultorio Externo. MODULO 19. Sala de Internación IV. Organización y Liderazgo MODULO 20. Quirófano y Sala de parto IV. MODULO 22. Rotación externa II. MODULO 23. Rotación externa III. MODULO 24. Rotación Electiva I. MODULO 25. Rotación Electiva II</p>

Verin

	MODULO 25. Rotación Electiva II			
--	---------------------------------------	--	--	--

Organización del plan de estudios

La organización general del plan de estudios se llevará a cabo a través de un programa bajo la modalidad didáctica de la Residencia, caracterizada por ser un sistema de formación integral de posgrado, con dedicación exclusiva, para el graduado en las disciplinas que integran el equipo de salud, tal como lo establece el Ministerio de Salud de la Nación (Resolución del N° 303/2008).

La duración de la Carrera es de 4 (cuatro) años.

La Carrera consiste en cuatro años de constante formación mediante distintas rotaciones por todo el Departamento de Ginecología y Obstetricia del Hospital Universitario CEMIC. La actividad asistencial, docente y académica-investigación se realiza casi en su totalidad en el Hospital Universitario sede Saavedra, aunque eventualmente también se asiste al Hospital Universitario sede Pombo para realizar algunas actividades quirúrgicas.

La **actividad académica** central de todo el grupo de residentes está integrada por los pases de salas que se realizan 2 veces por días, de los cuales participan los médicos de staff y el jefe de servicio en forma alternante.

Los **ateneos** de la especialidad se realizan una vez a la semana. Los alumnos son los encargados de realizar la presentación de los casos y realizar la búsqueda bibliográfica. Estos ateneos son interdisciplinarios ya que participan también los alumnos y docentes de las Carreras de Especialización en Anatomía Patológica y en Diagnóstico por Imágenes. A demanda, también participan las Carreras de Especialización en Oncología, en Medicina Interna, en Hematología y el servicio de Neonatología, entre otros. También los alumnos tienen actividades académicas bajo el formato de clases semanales en las que participan los docentes y médicos de staff o los coordinadores de la Carrera. Allí se discute la situación de distintos pacientes, se realizan revisiones de temas y se trabaja con casos clínicos.

Además, dos veces por mes se realiza un Comité de Tumores con las Carreras de Especialización en Oncología, en Anatomía Patológica, en Diagnóstico por Imágenes. Una vez por mes se realiza otro ateneo interdisciplinario con la Sección de Embarazo de Alto Riesgo, Genética y el servicio de Neonatología. Los alumnos participan activamente en todos los ateneos a partir de la presentación y discusión de casos.

Trujillo

Los alumnos también realizan **actividades de investigación** durante su formación. A partir de segundo año comienzan a integrarse en sus rotaciones con los protocolos en curso o inician nuevos protocolos. El objetivo de la actividad es que no sólo aprendan las características de los trabajos de investigación sino que también diseñen un protocolo y elaboren el trabajo durante los años de la carrera. La evaluación final de la Carrera consiste en un trabajo final integrador que adquiere el formato de protocolo de investigación, por lo tanto su realización es requisito de egreso. Durante el transcurso de la Carrera también se desarrollan actividades académicas con formato de clases teóricas sobre los conceptos de investigación. Desde primer año de la Carrera los alumnos eligen un médico docente para que sea su tutor. El tutor acompaña al estudiante durante todo su paso como sostén y guía en las diferentes etapas de la Carrera. Además se promueve la participación de los alumnos en las Jornadas de Medicina Interna Norberto Frega organizadas por la Carrera de Especialización en Medicina Interna y en otros eventos científicos como el Congreso Anual de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Buenos Aires, el Congreso Nacional de Mastología y el Congreso Internacional de la Asociación Argentina de Ginecología Oncológica, entre otros.

En relación a las **actividades asistenciales de primer año** los alumnos participan activamente en la sala de internación, consultorios externos y en quirófano tanto en obstetricia como en ginecología, siempre guiado por los docentes que a su vez son médicos de cabecera de cada paciente. En sala de internación son los encargados de los ingresos y seguimiento de los pacientes internados (puerperios, postoperatorios). Siempre se encuentran supervisados por el docente responsable. En sala de parto se encuentran a cargo del seguimiento y asistencia del trabajo de parto, siempre acompañados por el médico de cabecera que es docente de la Carrera, coordinador o director. Cuando rotan por ginecología son los encargados junto al cuerpo docente de realizar los raspados uterinos evacuadores, la cirugías de bartholinitis y como segundo ayudante en laparotomías y cirugías mamarias. Además asisten a los consultorios externos junto a los docentes y realizan control de salud ginecológico y control prenatal. Participarán en la sección de monitoreo fetal realizando e interpretando monitoreos antepartos e intraparto.

La **actividad asistencial del alumno de segundo año** se divide en dos rotaciones principales:

- 1) Unidad de embarazo de alto riesgo y ecografía.
- 2) Patología tracto genital inferior y Endocrinología Ginecológica y Reproducción.

El tiempo promedio de rotación en cada área es de 5 (cinco) meses. La actividad específica en cada rotación es designada por el encargado docente de cada sección. En forma general, el alumno asiste a los consultorios externos de cada sección durante toda



la rotación donde participa en la confección de la historia clínica, discusión de metodologías diagnósticas y de seguimiento e instauración de diferentes tratamientos según la patología. Además es el responsable de los pacientes internados de sus rotaciones en conjunto con el médico de planta. Asiste al consultorio de ecografía donde observa y realiza ecografías obstétricas.

El alumno está a cargo de la actividad en la guardia externa de la especialidad supervisado por el médico interno que es docente. El estudiante tiene la posibilidad de evaluar las diferentes emergencias gineco-obstétricas, discutir diagnósticos diferenciales, solicitar estudios complementarios y obtener un diagnóstico presuntivo. Además aprende los criterios de internación y de indicación quirúrgica de las pacientes y comienza a instaurar tratamientos según el caso supervisado por el docente (médico interno). Además de la guardia diurna tiene guardias mensuales nocturnas, siempre acompañado por un médico interno.

La actividad en quirófano comprende las siguientes prácticas:

- Asistir partos distócicos y alumbramientos patológicos.
- Aplicación de fórceps.
- Ayudante/cirujano en cesáreas.
- Raspados uterinos de 2do trimestre.
- Ayudante/cirujano en laparoscopías de baja complejidad e histeroscopías/resectoscopías.
- Ayudante/cirujano en biopsias de mama diferidas.
- Ayudante/cirujano en miomectomía.

La actividad académica del alumno se realiza tanto en la sala de internación con los pases de sala y las clases teóricas como en los ateneos del servicio y de cada sección.

La actividad asistencial del alumno de tercer año se divide en las siguientes rotaciones:

- 1) Ginecología oncológica y patología mamaria,
- 2) Uroginecología,
- 3) Genética y diagnóstico prenatal, y
- 4) Ginecología Infantojuvenil.

El tiempo promedio de rotación en cada área es de 5 meses, superponiéndose las rotaciones de uroginecología, genética e infantojuvenil. La rotación en ginecología oncológica y patología mamaria es de dedicación exclusiva. La actividad específica en cada rotación es designada por el encargado docente de cada sección. En forma general, el alumno asiste a los consultorios externos de cada sección durante toda la rotación donde participa en la confección de la historia clínica, discusión de metodologías

Paricio

diagnósticas y de seguimiento e instauración de diferentes tratamientos según la patología. Además es el responsable de los pacientes internados de sus rotaciones en conjunto con el médico de planta.

El alumno comienza con actividades de supervisión tanto en sala de internación como en guardia gineco-obstétrica, tomando decisiones y trabajando en forma interdisciplinaria. Realiza guardias. Realiza actividades de atención de consultorio de ginecología y obstetricia general, supervisado por un docente. Realiza una rotación en un Hospital Materno-infantil de San Miguel de Tucumán, donde logra interiorizarse sobre una situación sociocultural diferente a la que vive en el Hospital Universitario CEMIC.

La actividad en quirófano comprende las siguientes prácticas:

- Asistir partos distócicos y alumbramientos patológicos.
- Aplicación de fórceps.
- Ayudante/cirujano en cesáreas.
- Raspados uterinos de 2do trimestre.
- Ayudante/cirujano en laparoscopías de mediana y alta complejidad.
- Ayudante/cirujano en cirugías por cáncer de mama.
- Ayudante/cirujano en miomectomía.
- Ayudante/cirujano en histerectomía por causa benigna.
- Ayudante/cirujano en cirugías vaginal/uroginecología.

La actividad académica del alumno se realiza tanto en la sala de internación con los pases de sala y las clases teóricas como en los ateneos del servicio y de cada sección.

Durante tercer año también realiza guardias, una de las cuales es un día de fin de semana.

En relación a las **actividades académicas de los residentes de cuarto año**, ellos desarrollan dos actividades principales y bien diferenciadas en su último año de la residencia: 1) Actividad asistencial, docente, de gestión y académica en el servicio de la Institución y 2) Rotación electiva externa y rotación electiva nacional, ambas de dedicación exclusiva.

La actividad en la sala de internación está relacionada con el seguimiento de pacientes complicados y postoperatorios de las cirugías que participa. Asume una clara participación docente en los pases de sala y discusión de casos clínicos y clases específicas. Colabora con el Jefe de Residentes y el Jefe de Servicio (Director de la Carrera) con la gestión en Internación. Supervisa la actividad y el trabajo de los alumnos de años inferior en las guardias.



La posibilidad de estar a cargo de un consultorio de ginecología y obstetricia general de la Institución bajo supervisión de un docente permite que el alumno afiance la relación médico paciente y ponga en práctica todos los conceptos en control general aprendidos hasta el momento. Si bien la prioridad es en la sala de internación tiene la posibilidad de realizar una rotación electiva (ginecología infantojuvenil, cirugía general, oncología clínica, embarazo alto riesgo).

La actividad en quirófano comprende las siguientes prácticas:

- Asistir partos distócicos y alumbramientos patológicos,
- Aplicación de fórceps,
- Ayudante/cirujano en cesáreas complicadas,
- Ayudante/cirujano en laparoscopías de mayor complejidad,
- Ayudante/cirujano en cirugías mamarias oncológicas,
- Ayudante/cirujano en cirugía uroginecológicas,
- Ayudante/cirujano en histerectomías por patología benigna,
- Ayudante/cirujano en cirugías de ginecología oncológicas de baja/mediana complejidad.

En forma semanal desarrolla **actividades de extensión curricular** a través de la supervisión y atención de un consultorio de ginecología y obstetricia en la comunidad de San Fernando (Centro Médico San Fernando). La tarea es compartida con los alumnos de la Carrera de Especialización en Medicina Familiar y supervisada por un docente. El objetivo es realizar consultas básicas de control y derivar casos complejos al hospital zonal.

La rotación externa en el Instituto Oncológico Roffo y en la Universidad Austral se realiza en forma paralela durante dos meses. En este período, el alumno asiste a consultorios externos y quirófano donde evalúa con el docente a cargo patologías del área oncológica y uroginecológica.

Las rotaciones electivas son dos. La primera rotación electiva se podrá realizar en el Hospital Universitario CEMIC o en otra Institución del país y tiene como objetivo que el alumno profundice los conocimientos teóricos y prácticos de un área específica de la especialidad. Deberá preparar un ateneo de sección relacionado con la rotación específica que está realizando. La rotación es de tiempo completo, por lo que el alumno solo concurrirá a la sala de internación para realizar su guardia curricular. La segunda rotación electiva se puede realizar en una institución del país o en el exterior. Su objetivo principal es observar una manera distinta de trabajar los mismos problemas.

Carri



Durante cuarto año los alumnos también realizan guardias. En un caso, compartida con un estudiante de primer año de la Carrera.

La formación de la Carrera de Especialización en Tocoginecología es completa teniendo como objetivos principales la ética e integridad profesional.

A lo largo de la Carrera, los alumnos realizarán como mínimo las siguientes actividades prácticas:

PROCEDIMIENTOS DE QUIROFANO

Obstetricia

Atención de partos/ trabajo de parto: mínimo 100.

Atención de partos instrumentales: mínimo 10.

Realización de cesáreas: mínimo 50.

Cerclaje: mínimo 2.

Legrado Evacuador: mínimo 20.

Aspiración manual Endouterina: mínimo 10.

Cirugía Mamaria

Tratamiento conservador (Tumorectomía, Tratamiento radioquirúrgico, Biopsia radioquirúrgica, Cuadrantectomía y Galactoforectomía): mínimo 20

Tratamiento radical (Mastectomía): mínimo 3.

Tratamiento de la axila:

Linfadenectomía: mínimo 5.

Ganglio Centinela: mínimo 10.

Cirugía del Tracto Genital Inferior

Cirugía Cervical (Resección con Leep, Cono Leep, Cono quirúrgico y amputación cervical): mínimo 10.

Cirugía menor de la Vulva y Vagina (Marsupialización y Ectomía de Glándula de Bartholino, Biopsia Escisional de Vulva): mínimo 20.

Laparotomías/Laparoscopia

Manejo de masas anexiales (Quistectomías, oforectomías, Salpinguectomías, Ligaduras tubarias y Anexectomías): mínimo 30.

Histerectomía / Anexohisterectomía: mínimo 10.

Miomectomía: mínimo 5.

Procedimientos Uroginecológicos

Carri

Reparación de piso pelviano y/o incontinencia: mínimo 10.

Procedimientos Endoscópicos Uterinos

Histeroscopia diagnóstica: mínimo 30.

Biopsia de Endometrio: mínimo 30.

Drenaje de abscesos genitomamarios: mínimo 5.

Procedimientos de consultorio

Colocación / Extracción de DIU: mínimo 10.

Biopsia de Tracto Genital Inferior: mínimo 10.

Modalidad

Presencial. La Carrera de Especialización en Tocoginecología se organiza en instancias de formación teórica y práctica.

Número mínimo de alumnos que se admiten por cohorte

3

Número máximo de alumnos que se admiten por cohorte

3

Financiamiento

El Instituto Universitario CEMIC aportará los recursos necesarios para el funcionamiento de la Carrera.

Sistema de Becas

Los alumnos que ingresen a la Carrera de Especialización en Tocoginecología se encontrarán bajo el régimen de Becas de Formación de Posgrado del Instituto Universitario CEMIC.

Metodología

La Carrera implica un modelo de enseñanza con roles establecidos, con una estructura escalonada de supervisión y desarrollo progresivo de autonomía.





Los profesores de la Carrera, que también se desempeñan en tareas asistenciales en el Hospital Universitario CEMIC, tendrán un decisivo papel en la orientación y supervisión de alumnos generando un seguimiento permanente.

Las actividades académicas de los alumnos se desarrollarán en los ámbitos de práctica del Instituto Universitario CEMIC lo que permitirá encuentros y un seguimiento permanente para analizar las diferentes etapas del aprendizaje de los alumnos.

Los criterios de selección de las metodologías de enseñanza, si bien tienen como referente último el perfil y los objetivos de la carrera, se desprenden fundamentalmente de la concepción de la enseñanza y del aprendizaje sustentada por la propuesta curricular del Instituto Universitario CEMIC.

En sus aspectos generales, esa concepción considera que la situación educativa es una situación social, un proceso de construcción conjunta en la que profesores y alumnos pueden compartir universos de significados más amplios y complejos, de modo que las representaciones que estos construyen sean también progresivamente más adecuadas para comprender la realidad.

A partir de este encuadre, del perfil profesional buscado y de la organización curricular vigente, son los equipos docentes de la carrera los que seleccionarán las propuestas metodológicas que consideran más adecuadas. Para esa selección tendrán en cuenta, fundamentalmente, los objetivos planteados, los contenidos seleccionados para el desarrollo de los módulos, las articulaciones horizontales y verticales, los conocimientos previos de los alumnos, los recursos con que se cuenta y el tiempo disponible.

3.6 Evaluación

La evaluación es de carácter continuo, a través del trabajo diario del alumno, supervisado por el Director, Coordinadores y/o Docentes de la Carrera y durante el desempeño de tareas asistenciales y en las presentaciones en las Jornadas y Ateneos.

La evaluación está dirigida al cumplimiento de los objetivos planteados y la responsabilidad puesta en la tarea asignada, capacidades para la integración al equipo de trabajo.

Semestralmente el equipo docente realiza una reunión donde se evalúa las destrezas y deficiencias en la formación de cada alumno. Posteriormente, se realiza una reunión individual con cada residente para la devolución y plantear cambios a realizar.

Se transmite a cada residente la información acerca de los resultados en cada una de las

Carim

áreas de aprendizaje, así como la evolución del proceso que realizan en cada una de las secuencias de aprendizaje teóricas y/o prácticas. Para implementar esta propuesta se utilizan instrumentos específicos para los diferentes momentos y aspectos del aprendizaje a evaluar:

- a) Ateneos.
- b) Revisión bibliográfica.
- c) Pases de sala.
- d) Discusión de casos clínicos.
- e) Preparación de clases.
- f) Actividad quirúrgica.
- g) Supervisión de destrezas.
- h) Trabajo de investigación.

Por último, se evalúa a los estudiantes a través de la elaboración de un Trabajo Final de Integración. El trabajo final es un trabajo científico de algún tema que el alumno quiera investigar y debe contar con una introducción, objetivos, material y métodos, resultados y conclusiones.

3.6.1 Régimen de regularidad

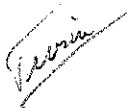
La duración de la carrera es de 4 (cuatro) años. Para todos los módulos es necesario contar con el 80% de asistencia.

De acuerdo con el Reglamento de Alumnos de posgrado, art. 1º, "se consideran alumnos regulares aquellos que hubiesen cumplimentado los requisitos administrativos de ingreso, asistencia, aprobado las condiciones de evaluación de los módulos/asignaturas y satisfecho las condiciones establecidas para cursar las distintas carreras de posgrado que se dicten en el Instituto Universitario CEMIC. Los alumnos regulares tienen derecho a rendir los exámenes finales o ser promovidos según corresponda, en los módulos/asignaturas que integran los diferentes Planes de Estudio, así como a la recepción de los títulos académicos correspondientes al finalizar las carreras cursadas".

3.6.2 Régimen de correlatividad

El Instituto Universitario CEMIC establece como sistema de correlatividades el régimen anual: es obligatorio aprobar todos los módulos correspondientes a cada año para pasar al año siguiente.

3.6.3 Régimen de equivalencias





No se prevé el otorgamiento de equivalencias.

3.6.4 Requisitos Finales de aprobación

Para completar la graduación es necesario haber cumplimentado el Plan de Estudios en cuanto a la aprobación de todos los módulos y haber presentado y aprobado el Trabajo Final de Integración (TFI).

3.6.5 El trabajo final de integración (TFI)

El Trabajo Final de Integración, se centrará en el tratamiento de una problemática acotada derivada del campo de una o más profesiones, bajo el formato de un trabajo de investigación que permita evidenciar la integración de aprendizajes realizados en el proceso formativo.

El tema del trabajo final será elegido por el alumno por recomendación y aprobación del Director de la Carrera. Este tema puede ser inédito o surgir como una extensión de trabajos anteriores realizados por el propio alumno durante sus años de formación.

A su vez, el proyecto deberá ser aprobado por el Comité de Ética del CEMIC.

Para la orientación y el seguimiento de la elaboración del trabajo final cada alumno contará con un tutor que elegirá entre los docentes de la misma carrera.

Para evaluar cada trabajo final se seleccionará un Comité Evaluador integrado por el Director de la Carrera, los Coordinadores de la Carrera y un miembro del plantel docente y/o del Comité Académico de la Carrera.

El Trabajo Final de Integración, deberá ser aprobado obligatoriamente dentro de los dos años siguientes a la finalización del cursado de la carrera. Los alumnos tendrán durante esos 2 (dos) años, 4 (cuatro) fechas para rendir el trabajo señalado. La falta de aprobación del trabajo en los términos establecidos determinará la pérdida de la condición de alumno de la Carrera y por consiguiente la imposibilidad de obtener el Título de Especialista. Se exceptúa de esta obligación al alumno que, por razones justificadas debe completar una formación fuera del país o aquel que por cualquier otra razón extraordinaria solicite la extensión del plazo.

Aquellos alumnos que por motivos extraordinarios no pudieran respetar el plazo establecido, podrán solicitar una prórroga para dicha entrega. En cualquier circunstancia el pedido deberá contar con la aprobación del Director de la Carrera y el Decano de la

Carrera

Unidad Académica Escuela de Medicina quien lo elevará al Consejo Superior para su resolución final.

El trabajo final de integración será calificado de acuerdo a la siguiente escala numérica:

0 a 3: Reprobado

4 y 5: Suficiente

6 y 7: Bueno

8 y 9: Distinguido

10: Sobresaliente



PLAN DE ESTUDIOS

ESPECIALIZACIÓN EN TOCOGINECOLOGÍA

PRIMER AÑO

Código	Módulo	Régimen de Cursada	HC	HTP	HFP	HS	Correlatividad
01	MÓDULO 1. Sala de Internación I. Ginecología y Obstetricia I. Actividades Académicas.	Anual	880	176	704	18	Cumplir con los requisitos de ingreso
02	MÓDULO 2. Quirófano y Sala de Partos I.	Anual	1100	220	880	23	Cumplir con los requisitos de ingreso
03	MÓDULO 3. Consultorio Externo I. Exámenes Complementarios.	Anual	880	176	704	18	Cumplir con los requisitos de ingreso
Total			2860	572	2288		

Nota: El Régimen de cursada Anual de primer año se contabiliza en 48 semanas.

HC: Horas curriculares

HTP: Horas teórico prácticas

HFP: Horas de formación práctica

HCS Horas semanales

Carga Horaria Total 1º año: 2860 hs

Carga Horaria Teórico Práctica 1º año: 572 hs

Carga Horaria de Formación Práctica 1º año: 2288 hs (de las cuales 1056 hs corresponden a actividades de guardias)

Fin



SEGUNDO AÑO

Código	Modulo	Régimen de Cursada	HC	HTP	HFT	HS	Correlatividad
04	MÓDULO 4. Sala de Internación II. Actividad Académica.	Anual	782	157	625	16	Aprobado el primer año
05	MÓDULO 5. Consultorio de Emergencias I. Ginecología y Obstetricia II.	Anual	652	131	521	13	Aprobado el primer año
06	MÓDULO 6. Quirófano y Sala de Partos II.	Anual	842	169	673	17	Aprobado el primer año
07	MÓDULO 7. Patología cervical.	5 meses	145	29	116	7	Aprobado el primer año
08	MÓDULO 8. Fertilidad.	5 meses	146	30	116	7	Aprobado el primer año
09	MÓDULO 9. Embarazo alto riesgo.	5 meses	293	59	234	14	Aprobado el primer año
Total			2860	575	2285		

Nota: El Régimen de cursada Anual de segundo año se contabiliza en 48 semanas.

HC: Horas curriculares

HTP: Horas teórico prácticas

HFP: Horas de formación práctica

HCS Horas semanales

Carga Horaria Total 2º año: 2860 hs

Carga Horaria Teórico Práctica 2º año: 575 hs

Carga Horaria de Formación Práctica 2º año: 2285 hs (de las cuales 1056 hs corresponden a actividades de guardias)

Truen

TERCER AÑO

Código	Modulo	Régimen de Cursada	HC	HTP		HS	Correlatividad
10	MÓDULO 10. Consultorio Externo II y Emergencias II.	Anual	628	126	502	13	Aprobado el segundo año
11	MÓDULO 11. Sala de Internación III. Actividad Académica. Gestión. Investigación.	Anual	640	128	512	13	Aprobado el segundo año
12	MÓDULO 12. Quirófano y Sala de Partos III.	Anual	628	126	502	13	Aprobado el segundo año
13	MÓDULO 13. Rotación Ginecología Oncológica y Mastología.	5 meses	200	40	160	7	Aprobado el segundo año
14	MÓDULO 14. Rotación genética y diagnóstico prenatal.	Cuatrimestral	160	0	160	10	Aprobado el segundo año
15	MÓDULO 15. Rotación Uroginecología.	Cuatrimestral	48	0	48	10	Aprobado el segundo año
16	MODULO 16: Rotación ginecología infantojuvenil.	Cuatrimestral	48	0	48	3	Aprobado el segundo año
17	MÓDULO 17. Rotación externa I.	Quincenal	112	0	112	3	Aprobado el segundo año
Total			2464	420	2044		

Nota: El Régimen de cursada Anual de segundo año se contabiliza en 48 semanas.

HC: Horas curriculares

HTP: Horas teórico prácticas

HFP: Horas de formación práctica

HCS Horas semanales

Carga Horaria Total 3º año: 2464 hs

Carga Horaria Teórico Práctica 3º año: 420 hs

Carga Horaria de Formación Práctica 3º año: 2044 hs (de las cuales 660 hs corresponden a actividades de guardias).

Carri

CUARTO AÑO

Código	Modulo	Régimen de Cursada	HC	HTP	HFT	HS	Correlatividad
18	MÓDULO 18. Atención primaria y Consultorio Externo.	Anual	526	106	420	11	Aprobado el tercer año
19	MODULO 19 Sala de Internación IV. Organización y Liderazgo	Anual	443	89	354	9	Aprobado el tercer año
20	MÓDULO 20. Quirófano y Sala de parto IV.	Anual	586	118	468	12	Aprobado el tercer año
21	MÓDULO 21. Actividad en Investigación. Evaluación Final Integradora.	Anual	217	44	173	4	Aprobado el tercer año
22	MÓDULO 22. Rotación externa II.	Bimestral	144	0	144	5	Aprobado el tercer año
23	MÓDULO 23. Rotación externa III.	Bimestral	136	0	136	18	Aprobado el tercer año
24	MÓDULO 24. Rotación Electiva I.	Mensual	140	0	140	18	Aprobado el tercer año
25	MÓDULO 25. Rotación Electiva II.	Mensual	140	0	140	35	Aprobado el tercer año
Total			2332	357	1975		

Nota: El Régimen de cursada Anual de segundo año se contabiliza en 40 semanas.

HC: Horas curriculares

HTP: Horas teórico prácticas

HFP: Horas de formación práctica

HCS Horas semanales

Carga Horaria Total 4º año: 2332 hs

Carga Horaria Teórico Práctica 4º año: 357 hs

Carga Horaria de Formación Práctica 4º año: 1975 hs (de las cuales 528 hs corresponden a actividades de guardias)

Carga Horaria Total de la Residencia: 10.516 horas





3.7 Cuerpo Académico

Las autoridades de la carrera, que también integran el cuerpo docente, son profesionales de reconocida trayectoria que se han formado cuando las carreras de especialización en nuestro país todavía no habían sido reguladas a través de la Ley de Educación Superior.

Los docentes de la Carrera de Especialización en Tocoginecología son profesionales que acreditan idoneidad, antecedentes y competencias relevantes en la temática de las actividades a su cargo, tanto en el orden académico como en el ejercicio profesional de la especialidad.

De acuerdo a lo previsto en el artículo 36° de la Ley de Educación Superior que establece que *"los docentes de todas las categorías deberán poseer título universitario de igual o superior nivel a aquel en el cual ejercen la docencia, requisito que sólo se podrá obviar con carácter estrictamente excepcional cuando se acrediten méritos sobresalientes"* se ha convocado, también, a docentes que a pesar de no contar con formación en el nivel de posgrado universitario cuentan con antecedentes suficientes en el área de la hematología lo que amerita su incorporación para el dictado de las actividades curriculares.

Se detallan a continuación los docentes y las actividades curriculares a su cargo:

Primer año		
	Módulos	Docente Responsable
01	MÓDULO 1. Sala de Internación I. Ginecología y Obstetricia I. Actividades Académicas.	Dr. Fiorillo Dr. von Stecher Dr. Paesani
02	MÓDULO 2. Quirófano y Sala de Partos I.	Dr. Fiorillo Dr. von Stecher Dr. Paesani Dr. Monge Dr. Crimi Dr. James Dr. Schwartzman Dr. Fernandez Dr. Calvo Dr. Paul
03	MÓDULO 3. Consultorio Externo I. Exámenes Complementarios.	Dr. Fiorillo Dr. von Stecher Dr. Paesani Dr. Schwartzman
Segundo año		

Verano

Módulos		Docente Responsable
05	MÓDULO 4. Sala de Internación II. Actividad Académica.	Dr. Fiorillo / Dr. von Stecher Dr. Paesani
06	MÓDULO 5. Consultorio de Emergencias I. Ginecología y Obstetricia II.	Dr. Fiorillo / Dr. von Stecher Dr. Paesani
07	MÓDULO 6. Quirófano y Sala de Partos II.	Dr. Fiorillo / Dr. von Stecher / Dr. Paesani / Dr. Monge Dr. Crimi / Dr. James Dr. Schwartzman / Dr. Fernandez / Dr. Calvo Dr. Paul
08	MÓDULO 7. Patología cervical.	Dr. Monge
09	MÓDULO 8. Fertilidad.	Dr. Paul / Dr. James
10	MÓDULO 9. Embarazo alto riesgo.	Dr. Leguizamon / Dr. Fernandez
Tercer año		
Módulos		Docente Responsable
12	MÓDULO 10. Consultorio Externo II y Emergencias II.	Dr. Fiorillo / Dr. von Stecher Dr. Paesani
13	MÓDULO 11. Sala de Internación III. Actividad Académica. Gestión. Investigación.	Dr. Fiorillo / Dr. von Stecher Dr. Paesani
14	MÓDULO 12. Quirófano y Sala de Partos III.	Dr. Fiorillo / Dr. von Stecher Dr. Paesani / Dr. Monge Dr. Crimi / Dr. James Dr. Schwartzman / Dr. Fernandez / Dr. Calvo Dr. Paul
15	MÓDULO 13. Rotación Ginecología Oncológica y Mastología.	Dr. Crimi / Dr. von Stecher Dr. Paesani
16	MÓDULO 14. Rotación genética y diagnóstico prenatal.	Dra. Petracchi / Dra. Igarzabal Dr. Calvo
17	MÓDULO 15. Rotación Uroginecología.	Dr. Fiorillo
18	MODULO 16: Rotación ginecología infantojuvenil.	Dr. Paul / Dr. James
19	MÓDULO 17. Rotación externa I.	Dr. Fiorillo / Dr. von Stecher Dr. Paesani
Cuarto año		
Módulos		Docente Responsable

Paesani

21	MÓDULO 18. Atención primaria y Consultorio Externo.	Dr. Fiorillo / Dr. von Stecher Dr. Paesani
22	MODULO 19 Sala de Internación IV. Organización y Liderazgo	Dr. Fiorillo / Dr. von Stecher Dr. Paesani
23	MÓDULO 20. Quirófano y Sala de parto IV.	Dr. Fiorillo / Dr. von Stecher Dr. Paesani / Dr. Monge Dr. Crimi / Dr. James Dr. Schwartzman / Dr. Fernandez / Dr. Calvo / Dr. Paul
24	MÓDULO 21. Actividad en Investigación. Evaluación Final Integradora.	Dr. Fiorillo / Dr. von Stecher Dr. Paesani
25	MÓDULO 22. Rotación externa II.	Dr. Fiorillo / Dr. von Stecher Dr. Paesani
26	MÓDULO 23. Rotación externa III.	Dr. Fiorillo / Dr. von Stecher Dr. Paesani
27	MÓDULO 24. Rotación Electiva I.	Dr. Fiorillo / Dr. von Stecher Dr. Paesani
28	MÓDULO 25. Rotación Electiva II.	Dr. Fiorillo / Dr. von Stecher Dr. Paesani

3.8 Seguimiento y Evaluación de la calidad de la carrera

El seguimiento y la evaluación de la calidad y de la pertinencia del diseño propuesto es función del Comité Académico, que se reúne anualmente para monitorear la implementación de la carrera, identificar debilidades y fortalezas del proyecto y elaborar las modificaciones que resulten necesarias.

Por otra parte, los docentes de esta carrera participan de la autoevaluación del desempeño docente que anualmente realiza el plantel docente de posgrado del IUC de acuerdo con lo previsto en el Reglamento de Carrera Docente (Res. CS N° 135/13).

A su vez, se constituyen como instancias de seguimiento de la carrera, por un lado, la Comisión de Planeamiento, Seguimiento y Calidad Institucional (Res. CS N° 45/14) cuya función es facilitar la comunicación entre las autoridades de la Unidad Central y de la Escuela de Medicina para agilizar los procesos de Gestión y la toma de decisiones; y por otro lado, el Consejo Asesor del Decano de la Unidad Académica Escuela de Medicina área de Posgrado, que emite opinión sobre reformas, correlatividades y planes de estudio.

3.8.1 Comité Académico

Paesani

De acuerdo a lo establecido en el Reglamento de Funcionamiento de los Comités Académicos de las Carreras de Especialización, los integrantes del Comité Académico deben haber realizado actividades docentes de grado y/o posgrado, y de investigación, vinculadas a la Carrera respectiva. El formar parte de este Comité no está restringido a integrantes del IUC. Su trayectoria debe estar documentada, en las diferentes áreas y subespecialidades de la disciplina que se trate.

El Director de la Carrera no integra el Comité, pero es el encargado de su convocatoria, elaboración del orden del día y conducción de la reunión.

El Comité Académico es un órgano de consulta, asistencia técnica y asesoramiento del Director de la Carrera. Además, cumple funciones de observación del desarrollo de la carrera y puede presentar propuestas de adecuación o cambio curricular.

Puede proponer la invitación de expertos y/o figuras trascendentes del área, para desarrollar diferentes actividades que puedan enriquecer los aspectos académicos de la Carrera. A su vez, puede proponer la realización de convenios de cooperación académica con instituciones de reconocido prestigio.

ASIGNATURAS DEL PLAN DE ESTUDIOS Y CONTENIDOS BASICOS

Primer año

Son objetivos generales de primer año de la Carrera que los alumnos sean capaces de:

- Conocer la anatomía del aparato genital femenino.
- Entender los cambios fisiológicos que ocurren durante el embarazo normal y aplicar estos conocimientos a su manejo y cuidado.
- Desarrollar y confeccionar la Historia Clínica, como instrumento idóneo para lograr un conocimiento óptimo de la paciente, su familia y el medio ambiente en que habita.
- Realizar un adecuado y completo examen físico
- Efectuar el control prenatal en pacientes de bajo riesgo obstétrico.
- Realizar e interpretar el monitoreo fetal anteparto e intraparto.
- Realizar el diagnóstico de trabajo de parto, y conducir y asistir partos de bajo riesgo.
- Participar en la inducción del trabajo de parto y conocer sus indicaciones.
- Conocer las indicaciones absolutas y relativas de la cesárea.
- Controlar en forma adecuada el puerperio inmediato y alejado; conocer, diagnosticar y atender las complicaciones más comunes (bajo supervisión).

Carri

- Efectuar el control ginecológico en mujeres sanas incorporando los métodos de tamizaje genito-mamario en forma adecuada de acuerdo a la edad de la paciente.
- Realizar diagnósticos diferenciales de acuerdo a la anamnesis, el examen físico y los estudios complementarios.
- Conocer los diferentes métodos anticonceptivos y sus indicaciones y contraindicaciones.
- Conocer los diagnósticos diferenciales de metrorragia del primer trimestre y utilizar en forma adecuada los métodos diagnósticos.
- Identificar, diagnosticar y tratar en forma correcta las diferentes infecciones ginecológicas.
- Realizar indicaciones médicas básicas en internación y alta hospitalaria bajo la supervisión de los docentes.
- Ejecutar procedimientos quirúrgicos básicos como raspados uterinos de primer trimestre, drenajes de abscesos mamarios y vulvares, y tratamiento de patología de glándula de Bartholino.
- Evaluar pacientes en emergencia ginecológica, aplicando las indicaciones de internación y de tratamiento médico o quirúrgico.
- Trabajar en equipo tanto con sus pares como con los otros miembros del equipo de salud, priorizando el respeto y la empatía.
- Saber informar el estado de un paciente a sus pares, utilizando el léxico adecuado.
- Realizar un uso racional y eficiente de los recursos disponibles y de los estudios complementarios de laboratorio e imágenes.
- Realizar una búsqueda bibliográfica en forma adecuada, y poder seleccionar y expresar el resultado de la misma en los ateneos de la especialidad.
- Colaboración en trabajos científicos.

MODULO 1. Sala de Internación I. Ginecología y Obstetricia I. Actividades Académicas.

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra.

CONTENIDOS

Anatomía del aparato genital femenino y sus modificaciones en el estado grávido y puerperal.

Historia clínica en internación. Examen físico general, ginecológico y obstétrico.

Elaboración de diagnósticos diferenciales.

Puerperio normal y patológico. Importancia y establecimiento de la lactancia.

Carrián

Internaciones de causa ginecológica. Abdomen agudo, infecciones ginecológicas. Tumores ginecológicos. Uroginecología. La cirugía ginecológica: cuidado postoperatorio. Complicaciones más frecuentes.

Técnica de colocación de accesos venosos periféricos. Curación de heridas quirúrgicas. Guardias I Ginecología. Flujo: causas y tratamiento. Metrorragia de primera mitad del embarazo. Causas, metodología diagnóstica y tratamiento. Aborto no punible. Abdomen agudo ginecológico, causas y diagnóstico. Metrorragia disfuncionales: evaluación y tratamiento.

Guardias I Obstetricia. Trabajo de parto: diagnóstico. Rotura prematura de membranas. Trabajo de parto prematuro. Metrorragia de 2da mitad del embarazo: causas, metodología diagnóstica y tratamiento.

Participación en Ateneos. Búsqueda bibliográfica. Colaboración en trabajos de Investigación. Elementos de Metodología de la Investigación.

Etapas metodológicas en el desarrollo de un trabajo científico. Protocolo de Investigación.

Aplicación y control de las normas de bioseguridad en el ejercicio cotidiano.

El paciente y su familia como sujetos de derecho y con autonomía para la toma de decisiones en los procesos de atención-cuidado.

Comunicación de noticias difíciles.

Aplicación de la Ley de Parto Humanizado. Aborto no punible y aborto terapéutico. Ley de Identidad de Género.

Bioética. Secreto médico. Consentimiento informado. Asesoramiento personal y familiar.

Marco normativo vigente sobre el ejercicio profesional, los derechos del paciente y del encuadre laboral.

Trabajo Interdisciplinario con los diferentes miembros del equipo de salud, tanto especialistas, enfermería, y personal administrativo.

BIBLIOGRAFIA

Hellmans. Louis. M, *Williams Obstetricia*, Salvat Editores. S.A, 1973.

Gabbe, Steven. G, *Obstetrics, Normal and Problem Pregnancies*, Fourth Edition, 2002.

Berdaguer, Pablo. A, *Medicamentos, embarazo y lactancia: Riesgos para el feto, el neonato y el lactante*, Editorial Ascune hermanos, 2007.

Merlo J. Gonzalez, *Atlas Práctico de Ginecología*, Salvat Editores, 1985.

Comparato Mario, *Ginecología en esquemas*, 2° Edición, El Ateneo, 1994.

Latarjet. M, *Anatomía Humana*, Editorial Panamericana, 3° Edición, 1995.

Stenchever. Morton. A, *Comprehensive Gynecology*, 4th Edition, Mosby, 2001.

Harrison, *Principios de Medicina Interna*, Mac Graw Hill, 13th Edition.

Testa, Roberto, *Ginecología: Fundamentos para la práctica clínica*, Editorial Panamericana, 2011.

Harris, M, *Estadística Médica simplificada*, Editorial capitán intelectual, 2° edición, 2013.

Ferrin

Grilli Mariano, La Participación en reuniones y congresos científicos, claves y pautas para una exposición exitosa, Editorial ASCUNE HERMANOS, 2007.

MODULO 2. Quirófano y Sala de Partos I.

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra.

CONTENIDOS

Estudios pre quirúrgicos e indicaciones preoperatorias. Consentimiento informado. Preparación de mesa quirúrgica. Colocación de campos. Colocación de sonda vesical. Atención de parto eutócico y alumbramiento. Trabajo de parto. Mecanismos del parto en las distintas presentaciones. Período dilatante. Período expulsivo. Período placentario normal.

Sutura de episiotomía. Analgesia peridural: indicaciones y complicaciones.

Cierre de pared abdominal.

Cesárea: indicaciones y contraindicaciones. Técnica quirúrgica.

Cirugía ginecológica: 2º ayudante en laparotomía y cirugías mamarias. Raspado uterino evacuador en abortos de primer trimestre. Técnica quirúrgica. Complicaciones

Marzupialización de glándula de Bartholino: técnica quirúrgica. Indicaciones. Complicaciones.

Confección parte quirúrgico. Atención de emergencias I supervisadas.

Aplicación y control de las normas de bioseguridad en el ejercicio cotidiano.

El paciente y su familia como sujetos de derecho y con autonomía para la toma de decisiones en los procesos de atención-cuidado.

Comunicación de noticias difíciles.

Aplicación de la Ley de Parto Humanizado. Aborto no punible y aborto terapéutico. Ley de Identidad de Género.

Bioética. Secreto médico. Consentimiento informado. Asesoramiento personal y familiar.

Marco normativo vigente sobre ejercicio profesional, derechos del paciente y del encuadre laboral.

Trabajo Interdisciplinario.

BIBLIOGRAFIA

Rock. John. A, *Te Linde Ginecología Quirúrgica*, 8º, 9º y 10º Edición, Editorial Panamericana, 1997- 2003 y 2007.

Hellmans. Louis. M, *Williams Obstetricia*, Salvat Editores. S.A, 1973.

Gabbe, Steven. G, *Obstetrics, Normal and Problem Pregnancies*, Fourth Edition, 2002.

Berdaguer, Pablo. A, *Medicamentos, embarazo y lactancia: Riesgos para el feto, el neonato y el lactante*, Editorial Ascune hermanos, 2007.

Merlo J. Gonzalez, *Atlas Práctico de Ginecología*, Salvat Editores, 1985.

Carria

- Comparato Mario, *Ginecología en esquemas*, 2° Edición, El Ateneo, 1994.
Latarjet. M, *Anatomía Humana*, Editorial Panamericana, 3° Edición, 1995.
Stenchever. Morton. A, *Comprehensive Gynecology*, 4th Edition, Mosby, 2001.
Harrison, *Principios de Medicina Interna*, Mac Graw Hill, 13th Edition.
Testa, Roberto, *Ginecología: Fundamentos para la práctica clínica*, Editorial Panamericana, 2011.
Micki, L. Cabanis, *Fetal Monitoring Interpretation*, Lippincott Company, 1993.
Reese. E. Albert, *Medicine of the fetus and mother*, 2nd Edition, J. B. Lippincott Raven, 1999.
Clinical Guideline: *Intrapartum Care*, National Collaborating Centre for Woman's and Children's Health, 2007.
Parsons. L, *Atlas of Pelvis Operations*, Elicien Editorial JIMS, 1970.
Hirsch. H. A, *Atlas de Cirugía Ginecológica: cirugía de mama, urológica y gastrointestinal*, Marban, 2003.

MODULO 3. Consultorio Externo I. Exámenes Complementarios

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra.

CONTENIDOS

Atención primaria en Ginecología y Obstetricia. Historia clínica ginecológica y obstétrica ambulatoria. Anamnesis. Relación médico-paciente. El secreto médico. Indicaciones médicas. Confección de certificado médico y de recetas.

Examen físico general. Examen físico ginecológico (mamario y pelviano). Especuloscopía. Toma de pap. Tamizaje de cáncer de cuello de útero. Estrategias comunitarias y poblacionales. Condiciones para toma de pap. Análisis de su resultado. Colposcopia normal.

Tamizaje de cáncer de mama. Estrategias.

Planificación familiar. Métodos anticonceptivos. Indicaciones y contraindicaciones. Asesoramiento. Respeto por la diversidad cultural.

Infecciones ginecológicas. Flujo vaginal, uterino y vulvar. Vulvovaginitis. Diagnostico y tratamiento. Enfermedad inflamatoria pelviana.

Epidemiología de las enfermedades de transmisión sexual. Clínica y tratamiento.

Control prenatal de embarazo de bajo riesgo. Examen físico obstétrico. Cálculo de edad gestacional. Prevención de complicaciones obstétricas. Maniobras de Leopold.

La comunicación como vínculo para las actividades de prevención, tratamiento de enfermedades y promoción de salud.

El paciente y su familia como sujetos de derecho y con autonomía para la toma de decisiones en los procesos de atención-cuidado.

Comunicación de noticias difíciles.

Bioética. Secreto médico. Consentimiento informado. Asesoramiento personal y familiar. Marco normativo vigente sobre ejercicio profesional, derechos del paciente y del encuadre laboral.

Uso del laboratorio en ginecología y obstetricia. Indicaciones e interpretación. Uso racional. Perfil hormonal en las distintas etapas de la vida. Marcadores oncológicos, estudios pre conceptuales y durante la gestación. Estudios fosfocálcicos.

Imágenes: Indicaciones e interpretación. Uso racional. Monitoreo fetal anteparto: interpretación y toma de conductas. Trabajo Interdisciplinario.

BIBLIOGRAFIA

- Hellmans. Louis. M, *Williams Obstetricia*, Salvat Editores. S.A, 1973.
- Gabbe, Steven. G, *Obstetrics, Normal and Problem Pregnancies*, Fourth Edition, 2002.
- Berdaguer, Pablo. A, *Medicamentos, embarazo y lactancia: Riesgos para el feto, el neonato y el lactante*, Editorial Ascune hermanos, 2007.
- Merlo J. Gonzalez, *Atlas Práctico de Ginecología*, Salvat Editores, 1985.
- Comparato Mario, *Ginecología en esquemas*, 2° Edición, El Ateneo, 1994.
- Latarjet. M, *Anatomía Humana*, Editorial Panamericana, 3° Edición, 1995.
- Stenchever. Morton. A, *Comprehensive Gynecology*, 4th Edition, Mosby, 2001.
- Harrison, *Principios de Medicina Interna*, Mac Graw Hill, 13th Edition.
- Testa, Roberto, *Ginecología: Fundamentos para la práctica clínica*, Editorial Panamericana, 2011.
- AMADA, *Anticoncepción del Siglo XXI*, 1° Edición, Editorial Ascune Hermanos, 2012.
- Micki, L. Cabanis, *Fetal Monitoring Interpretation*, Lippincott Company, 1993.
- Reese. E. Albert, *Medicine of the fetus and mother*, 2nd Edition, J. B. Lippincott Raven, 1999.
- Speroff Leon, *A clinical Guide for Contraception*, 2nd Edition, Williams and Wilkins, 1996.
- Speroff. Leon, *Endocrinología Ginecológica Clínica y Esterilidad*, Lippincott Williams and Wilkins, 7° Edición, 2006.
- Organización Panamericana de la Salud, *Hechos y Palabras la experiencia de gestión, la Coordinación*, SIDA de la ciudad de Buenos Aires, 2007.

Segundo año

Son objetivos generales de segundo año de la carrera que los alumnos sean capaces de:

- Participar activamente en el manejo de los pacientes internados, adquiriendo pensamiento crítico para la toma de decisiones diagnósticas y terapéuticas.
- Identificar y diagnosticar las complicaciones obstétricas más comunes e iniciar su tratamiento adecuado.



- Reconocer patologías no ginecológicas en mujeres de todas las edades de a fin de derivarlas a los especialistas adecuados.
- Evaluar y aplicar el diagnóstico y tratamiento de las urgencias gineco-obstétricas.
- Asesorar adecuadamente a los pacientes y sus familias, respetando sus pensamientos y creencias.
- Confeccionar la historia clínica y proveer un cuidado prenatal rutinario de pacientes con embarazo de bajo y alto riesgo.
- Conocer, realizar e interpretar las diferentes formas de evaluación de la salud fetal ante e intraparto (monitoreo fetal, score biofísico, doppler fetal).
- Aprender los conceptos básicos sobre la técnica de ultrasonido y comenzar a realizar ecografías obstétricas.
- Confeccionar en forma adecuada la historia clínica tanto de patología cervical como de endocrinología y fertilidad.
- Observar y realizar los procedimientos básicos de patología cervical: toma de PAP, colposcopia y biopsias.
- Profundizar el asesoramiento adecuado con respecto a los diferentes métodos anticonceptivos.
- Conocer e implementar programas de prevención en la menopausia.
- Participar como primer ayudante/cirujano de las cirugías de sus rotaciones (laparoscopías diagnósticas, histeroscopia, conización, miomectomía, procedimientos vulvares, entre otras).
- Conocer las indicaciones, condiciones, contraindicaciones y técnica de la aplicación del forceps.
- Participar como primer ayudante/cirujano en la cesárea.
- Ejecutar raspados uterinos de segundo trimestre.
- Realizar un uso racional y eficiente de los recursos disponibles y de los estudios complementarios de laboratorio e imágenes.
- Registrar los pacientes internados y quirúrgicos en las diferentes estadísticas que lleva el departamento.
- Profundizar la competencia de trabajo en equipo.
- Presentar en forma clara y correcta los casos clínicos tanto en la sala de internación como en los ateneos del servicio.
- Participar en la confección de trabajos científicos, realizando una adecuada búsqueda e interpretación de la bibliografía médica.

MODULO 4. Sala de Internación II. Actividad Académica.

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra.

CONTENIDOS

Turín

Supervisión y revisión de Historias Clínicas. Revisión de historias clínicas de residentes de primer año. Internación y seguimiento de pacientes internados correspondientes a sus rotaciones (Embarazo de alto riesgo, Fertilidad, Patología del Tracto genital inferior). Interconsultas de pacientes internados en otros servicios. Trabajo Interdisciplinario.

Asesoramiento de pacientes internados bajo supervisión docente.

Aplicación y control de las normas de bioseguridad en el ejercicio cotidiano.

El paciente y su familia como sujetos de derecho y con autonomía para la toma de decisiones en los procesos de atención-cuidado.

Comunicación de noticias difíciles.

Aplicación de la Ley de Parto Humanizado. Aborto no punible y aborto terapéutico. Ley de Identidad de Género.

Bioética. Secreto médico. Consentimiento informado. Asesoramiento personal y familiar.

Marco normativo vigente sobre ejercicio profesional, derechos del paciente y del encuadre laboral.

Participación en Ateneos. Búsqueda bibliográfica. Colaboración en trabajos de Investigación. Elementos de Metodología de la Investigación.

Etapas metodológicas en el desarrollo de un trabajo científico. Protocolo de Investigación
Metodología de la Investigación: Muestreo: selección, tamaño, criterios de inclusión y exclusión.

Sesgos de información y selección. Epidemiología descriptiva, estudios ecológicos, estudios transversales, riesgo absoluto, relativo y atribuible.

Preparación de clases y revisión de temas de sus rotaciones.

BIBLIOGRAFIA

Hellmans. Louis. M, *Williams Obstetricia*, Salvat Editores. S.A, 1973.

Gabbe, Steven. G, *Obstetrics, Normal and Problem Pregnancies*, Fourth Edition, 2002.

Berdaguer, Pablo. A, *Medicamentos, embarazo y lactancia: Riesgos para el feto, el neonato y el lactante*, Editorial Ascune hermanos, 2007.

Merlo J. Gonzalez, *Atlas Práctico de Ginecología*, Salvat Editores, 1985.

Comparato Mario, *Ginecología en esquemas*, 2° Edición, El Ateneo, 1994.

Latarjet. M, *Anatomía Humana*, Editorial Panamericana, 3° Edición, 1995.

Stenchever. Morton. A, *Comprehensive Gynecology*, 4th Edition, Mosby, 2001.

Harrison, *Principios de Medicina Interna*, Mac Graw Hill, 13th Edition.

Testa, Roberto, *Ginecología: Fundamentos para la práctica clínica*, Editorial Panamericana, 2011.

Harris, M, *Estadística Médica simplificada*, Editorial capitán intelectual, 2° edición, 2013.

Grilli Mariano, *La Participación en reuniones y congresos científicos, claves y pautas para una exposición exitosa*, Editorial ASCUNE HERMANOS, 2007.

MÓDULO 5. Consultorio de Emergencias I. Ginecología y Obstetricia II.

Erwin

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra.

CONTENIDOS

Atención primaria en Ginecología y Obstetricia. Historia clínica ginecológica y obstétrica ambulatoria. Anamnesis. Relación médico-paciente. El secreto médico. Indicaciones médicas. Confección de certificado médico y de recetas.

Examen físico general. Examen físico ginecológico (mamario y pelviano).

Metrorragias disfuncionales. Diagnóstico y tratamiento.

Metrorragia de la primera y segunda mitad del embarazo. Causas. Diagnóstico y tratamiento. Ruptura prematura de membranas. Diagnóstico y tratamiento según edad gestacional.

Estados hipertensivos del embarazo. Diagnóstico. Preeclampsia y complicaciones. Tratamiento.

Colestasis del embarazo. Diagnóstico. Seguimiento y tratamiento.

Hiperemesis gravídica. Tratamiento.

Embarazo gemelar. Manejo. Complicaciones. Seguimiento.

Embarazo prolongado. Diagnóstico. Control de la salud fetal.

Abdomen agudo obstétrico y ginecológico. Diagnósticos diferenciales. Torsión anexial, embarazo ectópico, quistes hemorrágicos, EPI y absceso tuboovárico, causas no ginecológicas. Tratamiento.

Infecciones ginecológicas: vulvovaginitis, cervicitis, infecciones de transmisión sexual. Diagnóstico y tratamiento.

Guardias activas II. Supervisión de la actividad de los residentes del primer año. Resolución de consultas. Decisión de internación.

Relación médico-paciente en emergencias gineco-obstétricas. Asesoramiento de la familia. Consentimiento informado.

Violación. Protocolo de manejo. Secreto médico.

BIBLIOGRAFIA

Organización Panamericana de la Salud, *Hechos y Palabras la experiencia de gestión, la Coordinación*, SIDA de la ciudad de Buenos Aires, 2007.

Hellmans. Louis. M, *Williams Obstetricia*, Salvat Editores. S.A, 1973.

Gabbe, Steven. G, *Obstetrics, Normal and Problem Pregnancies*, Fourth Edition, 2002.

Berdaguer, Pablo. A, *Medicamentos, embarazo y lactancia: Riesgos para el feto, el neonato y el lactante*, Editorial Ascune hermanos, 2007.

Merlo J. Gonzalez, *Atlas Práctico de Ginecología*, Salvat Editores, 1985.

Comparato Mario, *Ginecología en esquemas*, 2° Edición, El Ateneo, 1994.

Latarjet. M, *Anatomía Humana*, Editorial Panamericana, 3° Edición, 1995.

Travisi

- Stenchever. Morton. A, *Comprehensive Gynecology*, 4th Edition, Mosby, 2001.
- Harrison, *Principios de Medicina Interna*, Mac Graw Hill, 13th Edition.
- Testa, Roberto, *Ginecología: Fundamentos para la práctica clínica*, Editorial Panamericana, 2011.
- AMADA, *Anticoncepción del Siglo XXI*, 1ª Edición, Editorial Ascune Hermanos, 2012.
- Micki, L. Cabanis, *Fetal Monitoring Interpretation*, Lippincott Company, 1993.
- Reese. E. Albert, *Medicine of the fetus and mother*, 2nd Edition, J. B. Lippincott Raven, 1999.
- Speroff Leon, *A clinical Guide for Contraception*, 2nd Edition, Williams and Wilkins, 1996.
- Speroff. Leon, *Endocrinología Ginecológica Clínica y Esterilidad*, Lippincott Williams and Wilkins, 7ª Edición, 2006.

MODULO 6. Quirófano y Sala de Partos II.

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra.

CONTENIDOS

- Consentimiento informado. Preparación de cirugía ginecológica y obstétrica.
- Cirujano en Biopsia de mama diferidas, conización y marsupialización de la glándula de Bartholino. Indicaciones. Técnicas quirúrgicas. Complicaciones.
- Primer ayudante o cirujano en operaciones ginecológicas: miomectomías. Indicaciones. Técnicas quirúrgicas. Complicaciones.
- Cirujano en laparoscopia e histeroscopias diagnósticas. Ayudante en laparoscopias e histeroscopias terapéuticas. Pólipos endometriales. Metrorragias. Sinequias. Ligadura tubaria. Esterilidad. Quistes de ovarios simples. Indicaciones. Técnicas quirúrgicas. Complicaciones.
- Evaluación de la salud fetal intraparto. Métodos.
- Seguimiento y asistencia de partos en embarazo de alto riesgo y partos prematuros.
- Cirujano o ayudante en primer cesáreas y cesáreas iterativas. Indicaciones. Técnicas quirúrgicas. Complicaciones.
- Parto distócico. Colocación y uso de fórceps. Indicaciones. Técnicas quirúrgicas. Complicaciones.
- Realización del parte quirúrgico.
- Aplicación y control de las normas de bioseguridad en el ejercicio cotidiano.
- El paciente y su familia como sujetos de derecho y con autonomía para la toma de decisiones en los procesos de atención-cuidado.
- Comunicación de noticias difíciles.
- Aplicación de la Ley de Parto Humanizado. Aborto no punible y aborto terapéutico. Ley de Identidad de Género.
- Bioética. Secreto médico. Consentimiento informado. Asesoramiento personal y familiar.

V. Ariza

Marco normativo vigente sobre ejercicio profesional, derechos del paciente y del encuadre laboral.

Trabajo Interdisciplinario.

BIBLIOGRAFIA

- Rock. John. A, *Te Linde Ginecología Quirúrgica*, 8°, 9° y 10° Edición, Editorial Panamericana, 1997- 2003 y 2007.
- Hellmans. Louis. M, *Williams Obstetricia*, Salvat Editores. S.A, 1973.
- Gabbe, Steven. G, *Obstetrics, Normal and Problem Pregnancies*, Fourth Edition, 2002.
- Berdaguer, Pablo. A, *Medicamentos, embarazo y lactancia: Riesgos para el feto, el neonato y el lactante*, Editorial Ascune hermanos, 2007.
- Merlo J. Gonzalez, *Atlas Práctico de Ginecología*, Salvat Editores, 1985.
- Comparato Mario, *Ginecología en esquemas*, 2° Edición, El Ateneo, 1994.
- Latarjet. M, *Anatomía Humana*, Editorial Panamericana, 3° Edición, 1995.
- Stenchever. Morton. A, *Comprehensive Gynecology*, 4th Edition, Mosby, 2001.
- Harrison, *Principios de Medicina Interna*, Mac Graw Hill, 13th Edition.
- Testa, Roberto, *Ginecología: Fundamentos para la práctica clínica*, Editorial Panamericana, 2011.
- Micki, L. Cabanis, *Fetal Monitoring Interpretation*, Lippincott Company, 1993.
- Reese. E. Albert, *Medicine of the fetus and mother*, 2nd Edition, J. B. Lippincott Raven, 1999.
- Clinical Guideline: *Intrapartum Care*, National Collaborating Centre for Woman's and Children's Health, 2007.
- Parsons. L, *Atlas of Pelvis Operations*, Elicien Editorial JIMS, 1970.
- Hirsch. H. A, *Atlas de Cirugía Ginecológica: cirugía de mama, urológica y gastrointestinal*, Marban, 2003.

MODULO 7. Patología Cervical.

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra. Unidad de patología del tracto genital inferior, colposcopia e histeroscopia.

CONTENIDOS

Concepto de prevención primaria y secundaria. Aplicación clínica de la Prueba de HPV. Manejo de la citología anormal. Manejo de la nomenclatura colposcópica y anátomo patológica. Manejo de las pruebas de tamizaje en relación al grupo etario y factores de riesgo. Manejo del HPV en inmunocomprometidos. Factores que influyen en la regresión / progresión de las LIE. Manejo de las LIE de Bajo y Alto Grado. Manejo del Adenocarcinoma In Situ.

Verin

Patología cervical: Pólipo cervical. Quistes de Naboth. Endometriosis cervical. Ectropion cervical. LIE de Bajo y Alto Grado. AdenoCIS. Verrugas genitales.

Patología vulvar: Trastornos del desarrollo. Dermatitis vulvares (Clasificación ISSVD 2006). Patologías Infecciosas. Lesiones pigmentadas, Neoplasias vulvares y lesiones relacionadas.

Vulvodinia: Diagnóstico y tratamiento.

Disfunción sexual femenina (DSM V).

Flora Vaginal Normal. Infecciones del Tracto Genital Inferior. Diagnostico y tratamiento.

Actividades quirúrgicas: LEEP de vulva, Fulguración de condilomas vulvares con aguja de LEEP, Himenotomía, Marzupialización de Glándula de Bartholino, LLETZ de cuello uterino, Resección de quiste de Bartholino, Resección parcial de vulva, Episioperineoplastia, Himen imperforado/Himenectomía, Resección de tabique vaginal/sinequia, Cono con bisturí o con Asa de Elizalde.

Histeroscopías diagnósticas y terapéuticas. Indicaciones, contraindicaciones, complicaciones y técnica quirúrgica.

La comunicación como vínculo para las actividades de prevención, tratamiento de enfermedades y promoción de salud.

El paciente y su familia como sujetos de derecho y con autonomía para la toma de decisiones en los procesos de atención-cuidado.

Comunicación de noticias difíciles.

Bioética. Secreto médico. Consentimiento informado. Asesoramiento personal y familiar.

Marco normativo vigente sobre ejercicio profesional, derechos del paciente y del encuadre laboral.

BIBLIOGRAFIA

Organización Panamericana de la Salud, *Hechos y Palabras la experiencia de gestión, la Coordinación*, SIDA de la ciudad de Buenos Aires, 2007.

Hoskins William J, *Principles and practice of Gynecologic Oncology*, Lippincott Williams and Wilkins, 2000.

Harris. Jay, *Diseases of the breast*, Lippincott Williams and Wilkins, 2nd Edition, 200

Tati, Silvio, *Atlas de Colposcopia: imágenes y fundamentos de la patologías más frecuentes del TGI, algoritmos diagnósticos y terapéuticos*, , 1° Edición, Editorial Ascune Hermanos, 2004.

Organización Panamericana de la Salud, *Hechos y Palabras la experiencia de gestión, la Coordinación*, SIDA de la ciudad de Buenos Aires, 2007.

Tati. Silvio, *Colposcopia y Patologías del tracto genital inferior*, 1° Edición, Editorial Panamericana, 2008.

Coppolillo Paez. Enrique, *La colposcopia en la era digital*, 1° Edición, 2008.

Harris. Jay, *Diseases of the breast*, Lippincott Williams and Wilkins, 2nd Edition, 200

Vivian

Hoskins William J, *Principles and practice of Gynecologic Oncology*, Lippincott Williams and Wilkins, 2000.

Lodish. Harvey, *Biología Molecular*, 5° Edición, Editorial Panamericana, 2005.

MODULO 8. Fertilidad.

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC. Endocrinología Ginecológica y Reproducción.

CONTENIDOS

Endocrinología Ginecológica: Alteraciones de la determinación y diferenciación sexual I. Alteraciones de la determinación. Alteraciones prenatales de la diferenciación; Pseudohermafroditismo. Alteraciones de la determinación y diferenciación sexual II Alteraciones postnatales de la diferenciación sexual: Hirsutismo y virilismo. Alteraciones menstruales. Clasificación. Amenorreas (Causas, diagnóstico, ponderación de gravedad y tratamiento eventual). Hemorragias genitales funcionales. Concepto. Hemorragias ovulatorias. Hemorragias anovulatorias. Hemorragia de causa extragenital. Causas y metodología diagnóstica. Manejo. Anovulación crónica I: Síndrome ovario poliquístico. Diagnóstico. Diagnósticos diferenciales. Alteraciones médicas asociadas. Tratamiento multidisciplinario. Anovulación crónica II: Otras causas: trastornos tiroideos. Patología del climaterio. Patología cronológica de la menopausia. Alteraciones generales, subjetivas, metabólicas, alteración de las mucosas, óseas, etc. Osteoporosis. Valoración. Tratamiento. Síndromes endocrinológicos con repercusión ginecológica.

Métodos anticonceptivos. Clasificación. Indicaciones y resultados de la anticoncepción y planificación familiar. Métodos de barrera y métodos naturales. Contraceptivos hormonales. Dispositivos intrauterinos. Intercepción. Métodos irreversibles. Contraindicaciones. Efectos secundarios y complicaciones.

Reproducción: Infertilidad. Etiología y exploración. Tratamiento. Esterilidad. Etiología y exploración de la pareja estéril. Algoritmo diagnóstico. Tratamiento. Técnicas de reproducción asistida de baja y alta complejidad. Drogas utilizadas en el tratamiento de la esterilidad. Efectos secundarios. Histerosalpingografía. Indicaciones. Complicaciones. Interpretación. Relación médico paciente. Consentimiento informado. Respeto de creencias y diferencias sociales y culturales.

La comunicación como vínculo para las actividades de prevención, tratamiento de enfermedades y promoción de salud.

El paciente y su familia como sujetos de derecho y con autonomía para la toma de decisiones en los procesos de atención-cuidado.

Comunicación de noticias difíciles.

Marco normativo vigente sobre ejercicio profesional, derechos del paciente y del encuadre laboral.

Fin

BIBLIOGRAFIA

- Calaf. Joaquín, *Hiperandrogenismo (Cuadernos de Medicina Reproductiva)*, Editorial Panamericana, 1996.
- Speroff Leon, *A clinical Guide for Contraception*, 2nd Edition, Williams and Wilkins, 1996.
- Pelliser. Antonio, *Ovario poliquístico (Cuadernos de Medicina Reproductiva)*, Editorial Panamericana, 1998.
- Sociedad Argentina de Endocrinología Ginecológica y Reproductiva (SAEGRE), *Diagnóstico y Terapéutica en Endocrinología Ginecológica y Reproductiva*, Editorial Ascune Hermanos, 2004.
- Siseles. Nestor. O, *Información y formación para el manejo actual de la mujer en su climaterio*, Editorial Ascune Hermanos 2005.
- Speroff. Leon, *Endocrinología Ginecológica Clínica y Esterilidad*, Lippincott Williams and Wilkins, 7° Edición, 2006.
- Woodruff. Teresa, *Oncofertility: Fertility Preservation for cancer survivors*, Springer, 2007.
- Fritz. Marc. A, *Endocrinología Ginecológica Clínica y Esterilidad*, Lippincott Williams and Wilkins, 8° Edición, 2011.
- SAGRE, *Avances en Endocrinología Ginecológica y Reproductiva*, Editorial Ascune Hermanos, 2012.
- Quintana. R, *Preservación de la fertilidad en medicina*, Editorial Ascune Hermanos, 2012.
- AMADA, *Anticoncepción del Siglo XXI*, 1° Edición, Editorial Ascune Hermanos, 2012.
- Speroff Leon, *A clinical Guide for Contraception*, 2nd Edition, Williams and Wilkins, 1996.
- Speroff. Leon, *Endocrinología Ginecológica Clínica y Esterilidad*, Lippincott Williams and Wilkins, 7° Edición, 2006.

MODULO 9. Embarazo Alto Riesgo.

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC.

CONTENIDOS

Trastornos Hipertensivos del Embarazo: Hipertensión gestacional. Preeclampsia – eclampsia. Hipertensión crónica. Preeclampsia sobreimpuesta. Prevención. Diagnóstico. Evaluación. Tratamiento. Asesoramiento.

Diabetes y Embarazo: Diabetes gestacional. Asesoramiento. Automonitoreo de glucemias. Dieta. Ejercicio. Insulinoterapia. Seguimiento de la salud fetal. Diabetes pre gestacional. Asesoramiento pre concepcional. Evaluación de riesgos. Manejo de glucemias. Insulinoterapia. Seguimiento ecográfico de crecimiento fetal, malformaciones fetales y vitalidad.

Enfermedades Autoinmunes: Lupus, artritis reumatoidea, enfermedad indiferenciada del tejido conectivo, Síndrome de Sjogren, dermatomiositis, esclerodermia. Asesoramiento pre

Verin

concepcional. Seguimiento. Diagnóstico precoz de complicaciones. Manejo conjunto con reumatología.

Enfermedad renal y embarazo: Causas. Seguimiento. Asesoramiento pre concepcional. Diálisis. Trasplante. Drogas inmunosupresoras.

Enfermedades neurológicas y embarazo: ACV. Malformaciones AV. Aneurismas. Epilepsia. Esclerosis múltiple. Miastenia gravis. Diagnóstico. Asesoramiento pre concepcional. Seguimiento durante el embarazo.

Embarazo gemelar: Asesoramiento sobre riesgos de cada tipo de embarazo gemelar (monocoriales, bicoriales y monoamnióticos). Detección precoz de riesgos maternos de hipertensión, preeclampsia, diabetes. Asesoramiento de riesgo de prematuridad. Seguimiento ecográfico del crecimiento fetal. Detección precoz de RCIU selectivo, crecimiento discordante, síndrome transfundido transfusor. Terapéutica invasiva. Amniodrenaje seriado. Fotocoagulación con láser.

Colestasis Intra Hepática: Factores de riesgo. Recurrencia. Seguimiento y tratamiento. Asesoramiento.

Antecedente de parto pre término: Asesoramiento preconcepcional. Causas. Trabajo de parto pre término. Incompetencia ístmico cervical. Prevención. Uso de progesterona. Seguimiento. Terapéutica. Pesario. Cerclaje.

Enfermedades hematológicas: Síndrome Antifosfolípídico. Trombofilias. Asesoramiento. Terapéutica. Talasemia. Púrpura trombocitopénica idiopática. Manejo. Tratamiento. Asesoramiento. Leucemias. Manejo interdisciplinario con oncohematología. Asesoramiento. Seguimiento.

Cáncer y embarazo: Asesoramiento. Seguimiento conjunto con el oncólogo/cirujano. Asesoramiento sobre quimio radio terapia. Seguimiento del crecimiento fetal.

Aborto recurrente: Asesoramiento de la pareja con abortos recurrentes. Causas. Estudio de las mismas. Eventuales tratamientos para evitar la recurrencia. Estudios genéticos de la pareja.

Alteraciones en el crecimiento fetal: RCIU. Causas. Asesoramiento. Seguimiento ecográfico. Pequeño para edad gestacional. Diagnóstico diferencial con RCIU. Asesoramiento. Seguimiento ecográfico. Macrosomía fetal. Riesgos. Diagnóstico precoz. Causas. Asesoramiento.

Muerte Fetal: Asesoramiento de la paciente con antecedente de muerte fetal. Estudios necesarios para determinar la posible causa. Seguimiento del próximo embarazo con antecedente de muerte fetal previa.

Trastornos de la adherencia placentaria: Acretismo. Incretismo. Percretismo. Asesoramiento de factores de riesgo. Detección precoz. Seguimiento ecográfico. Manejo interdisciplinario con la Unidad de Trastornos de la Adherencia Placentaria.

Malformaciones fetales. Asesoramiento. Causas. Epidemiología. Riesgo de recurrencia. Control ecográfico. Seguimiento conjunto con Sección Genética.

Alteraciones del líquido amniótico. Oligoamnios. Polihidramnios. Causas. Evaluación. Seguimiento. Asesoramiento.

Veria

Anemia fetal. Causas. Isoinmunización. Infecciones virales. Diagnóstico precoz ecográfico, serológico y con uso del doppler de ACM. Seguimiento. Terapéutica invasiva. Cordocentesis. Transfusión intra uterina. Asesoramiento. Infecciones congénitas. Causas más frecuentes de infecciones durante la gestación. TORCH. Diagnóstico precoz. Asesoramiento. Tratamientos. Seguimiento ecográfico de eventual afectación fetal
Ecografía. Conceptos básicos de ultrasonido. Determinación de situación, presentación fetal. Biometría fetal. Valoración de líquido amniótico. Perfil biofísico. Interpretación. Toma de conducta. Doppler de arteria umbilical y arteria cerebral media. Interpretación. Fundamentos.

Bioética. Secreto médico. Consentimiento informado. Asesoramiento personal y familiar. Aborto no punible. Anencefalia.

La comunicación como vínculo para las actividades de prevención, tratamiento de enfermedades y promoción de salud.

El paciente y su familia como sujetos de derecho y con autonomía para la toma de decisiones en los procesos de atención-cuidado.

Comunicación de noticias difíciles.

Marco normativo vigente sobre ejercicio profesional, derechos del paciente y del encuadre laboral.

BIBLIOGRAFIA

Organización Panamericana de la Salud, *Hechos y Palabras la experiencia de gestión, la Coordinación*, SIDA de la ciudad de Buenos Aires, 2007.

Hellmans. Louis. M, *Williams Obstetricia*, Salvat Editores. S.A, 1973.

Gabbe, Steven. G, *Obstetrics, Normal and Problem Pregnancies*, Fourth Edition, 2002.

Berdaguer, Pablo. A, *Medicamentos, embarazo y lactancia: Riesgos para el feto, el neonato y el lactante*, Editorial Ascune hermanos, 2007.

Merlo J. Gonzalez, *Atlas Práctico de Ginecología*, Salvat Editores, 1985.

Comparato Mario, *Ginecología en esquemas*, 2° Edición, El Ateneo, 1994.

Latarjet. M, *Anatomía Humana*, Editorial Panamericana, 3° Edición, 1995.

Stenchever. Morton. A, *Comprehensive Gynecology*, 4th Edition, Mosby, 2001.

Harrison, *Principios de Medicina Interna*, Mac Graw Hill, 13th Edition.

John. T. Queenan, *High risk pregnancy*, The American College of Obstetrics and Gynecology, 2007.

Romero. R, *Prenatal diagnosis of congenital anomalies*, Appleton and Lange, 1988.

Martinez Ferro Marcelo, *Neonatología Quirúrgica*, 1° Edición, Editorial Grupo Guía SA, 2004.

Testa, Roberto, *Ginecología: Fundamentos para la práctica clínica*, Editorial Panamericana, 2011.

Organización Panamericana de la Salud, *Hechos y Palabras la experiencia de gestión, la Coordinación*, SIDA de la ciudad de Buenos Aires, 2007.

Verina

Testa, Roberto, *Ginecología: Fundamentos para la práctica clínica*, Editorial Panamericana, 2011.

Tercer año

Son objetivos generales de tercer año de la carrera que los alumnos sean capaces de:

- Confeccionar la historia clínica en el ámbito ambulatorio y guardias, de pacientes con cualquier tipo de patología tocoginecológica. Participar activamente en el manejo de los pacientes internados, adquiriendo pensamiento crítico para la toma de decisiones diagnósticas y terapéuticas.
- Interpretar correctamente los resultados de todas las pruebas diagnósticas utilizadas en la especialidad.
- Sintetizar los casos clínicos para poder discutirlos con sus pares.
- Incorporar conocimientos sobre Genética y nociones básicas sobre asesoramiento prenatal.
- Reconocer la patología oncológica de la mujer
- Realizar la historia clínica y el seguimiento ambulatorio y en internación de los pacientes que consultan en la Sección de Uroginecología
- Interpretar las imágenes de patología mamaria
- Incorporar conocimientos sobre métodos, indicaciones y contraindicaciones referentes a anticoncepción.
- Realizar diagnóstico y tratamiento de la patología infanto juvenil
- Participar como ayudante/cirujano de las cirugías correspondientes a sus rotaciones (ginecología oncológica, patología mamaria y uroginecología).
- Realizar cirugías endoscópicas.
- Participar de las cesáreas que impliquen mayor destreza quirúrgica.
- Realizar examen y evaluación bajo anestesia general de las pacientes oncológicas.
- Incorporar herramientas de gestión de salud.
- Profundizar la habilidad para trabajar en equipo.
- Perfeccionar las herramientas para poder asesorar adecuadamente a los pacientes y sus familias, respetando sus pensamientos y creencias.
- Lograr una adecuada relación médico-paciente y del médico con los demás miembros del equipo de salud.
- Discutir y preparar los ateneos de Servicio y de Sección de sus rotaciones.
- Incorporar conocimientos para la adecuada interpretación de la información médica bibliográfica.
- Realizar registros de los pacientes internados y quirúrgicos en los diferentes estadísticos del Departamento.
- Participar en la confección de trabajos científicos según cada rotación.

María

- Elaborar el protocolo del trabajo final de integración.

MODULO 10. Consultorio Externo II y Emergencias II.

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC.

CONTENIDOS

Toma de decisiones de situaciones agudas. Control de la sala de internación Interacción con los médicos de cabecera de las pacientes internadas. Guardia pasiva. Supervisión de R1 y R2.

Anticoncepción. Métodos. Indicaciones. Contraindicaciones. Toma de decisiones. Tipos de drogas. Efectos secundarios. DIU. Indicaciones y contraindicaciones. Tipos de DIU. Técnica de colocación y complicaciones. Otros métodos anticonceptivos.

Control de mujer sana. Tamizajes según edad. Alteraciones del ciclo menstrual. Amenorreas. Polimenorreas. Oligomenorreas. Causas. Evaluación diagnóstica y tratamiento. Menopausia. Diagnóstico. Tratamiento. Osteoporosis.

Miomatosis uterina. Clínica y tratamiento.

Endometriosis. Clínica. Complicaciones. Tratamiento.

Tumores benignos de ovario. Etiologías. Clínica y diagnóstico. Tratamiento.

Ginecología infantojuvenil.

Asesoramiento preconcepcional. Control prenatal en embarazo de bajo y alto riesgo.

Abdomen agudo ginecológico. Causas. Metodología diagnóstica. Diagnóstico. Tratamiento. EPI. Embarazo ectópico. Torsión anexial.

Infecciones ginecológicas. Causas y diagnóstico. Tratamiento.

Metrorragia disfuncionales. Causas. Tratamiento

Violación y abuso. Protocolo de manejo.

Estados hipertensivos del embarazo. Preeclampsia. Manejo en guardia

Parto prematuro. RPM. Diagnóstico y manejo.

Desprendimiento de placenta. Placenta previa. Otras causas de metrorragia de la segunda mitad del embarazo. Acretismo placentario.

Embarazo gemelar. Tipos. Complicaciones. Manejo.

El paciente y su familia como sujetos de derecho y con autonomía para la toma de decisiones en los procesos de atención-cuidado.

Durante este módulo se continuará profundizando los aspectos relacionados a La comunicación como vínculo para las actividades de prevención, tratamiento de enfermedades y promoción de salud.

Comunicación de noticias difíciles.

Bioética. Secreto médico. Consentimiento informado. Asesoramiento personal y familiar.

Marco normativo vigente sobre ejercicio profesional, derechos del paciente y del encuadre laboral.

Verónica

BIBLIOGRAFIA

- Hellmans. Louis. M, *Williams Obstetricia*, Salvat Editores. S.A, 1973.
 Gabbe, Steven. G, *Obstetrics, Normal and Problem Pregnancies*, Fourth Edition, 2002.
 Berdaguer, Pablo. A, *Medicamentos, embarazo y lactancia: Riesgos para el feto, el neonato y el lactante*, Editorial Ascune hermanos, 2007.
 Merlo J. Gonzalez, *Atlas Práctico de Ginecología*, Salvat Editores, 1985.
 Comparato Mario, *Ginecología en esquemas*, 2° Edición, El Ateneo, 1994.
 Latarjet. M, *Anatomía Humana*, Editorial Panamericana, 3° Edición, 1995.
 Stenchever. Morton. A, *Comprehensive Gynecology*, 4th Edition, Mosby, 2001.
 Harrison, *Principios de Medicina Interna*, Mac Graw Hill, 13th Edition.
 Testa, Roberto, *Ginecología: Fundamentos para la práctica clínica*, Editorial Panamericana, 2011.

MODULO 11. Sala de Internación III. Actividad Académica. Gestión. Investigación.

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC.

CONTENIDOS

- Pacientes con complicaciones del embarazo o ginecológicas. Interconsulta de paciente de otras especialidades.
 Supervisión del trabajo de sala de residentes inferiores. Control de posoperatorio.
 Interconsulta de otras especialidades. Trabajo en equipo. Indicaciones.
 Asesoramiento de paciente y familia. El paciente y su familia como sujetos de derecho y con autonomía para la toma de decisiones en los procesos de atención-cuidado.
 Comunicación de noticias difíciles. Toma decisiones en pacientes internadas. Participación en pase de sala.
 Gestión en salud.
 Aplicación y control de las normas de bioseguridad en el ejercicio cotidiano.
 Aplicación de la Ley de Parto Humanizado. Aborto no punible y aborto terapéutico. Ley de Identidad de Género.
 Bioética. Secreto médico. Consentimiento informado. Asesoramiento personal y familiar.
 Marco normativo vigente sobre ejercicio profesional, derechos del paciente y del encuadre laboral.
 Ateneos Institucionales: Presentación y actualización de temas médicos con el fin de desarrollar protocolos departamentales.
 Ateneos de Sección. Presentación de casos clínicos y revisión bibliográfica. Toma de decisiones.
 Comité de tumores interdisciplinario. Discusión de casos.

Lucia

Metodología de la Investigación. Estudios de intervención. Ensayos clínicos. Comparación de grupos, análisis de varianza en experimentos controlados. Epidemiología analítica, estudios de observación: caso- control (odds ratio) y cohorte (riesgo relativo). Pruebas de diagnóstico: sensibilidad, especificidad y valor predictivo. Evaluación de resultados. Pases de sala y discusión de casos. Preparación de clases relacionadas con su rotación. Incorporación de elemento de gestión. Tipos de internaciones. Derivaciones. Trabajo Interdisciplinario.

BIBLIOGRAFIA

- Hellmans. Louis. M, *Williams Obstetricia*, Salvat Editores. S.A, 1973.
 Gabbe, Steven. G, *Obstetrics, Normal and Problem Pregnancies*, Fourth Edition, 2002.
 Berdaguer, Pablo. A, *Medicamentos, embarazo y lactancia: Riesgos para el feto, el neonato y el lactante*, Editorial Ascune hermanos, 2007.
 Merlo J. Gonzalez, *Atlas Práctico de Ginecología*, Salvat Editores, 1985.
 Comparato Mario, *Ginecología en esquemas*, 2° Edición, El Ateneo, 1994.
 Latarjet. M, *Anatomía Humana*, Editorial Panamericana, 3° Edición, 1995.
 Stenchever. Morton. A, *Comprehensive Gynecology*, 4th Edition, Mosby, 2001.
 Harrison, *Principios de Medicina Interna*, Mac Graw Hill, 13th Edition.
 Testa, Roberto, *Ginecología: Fundamentos para la práctica clínica*, Editorial Panamericana, 2011.
 Harris, M, *Estadística Médica simplificada*, Editorial capitán intelectual, 2° edición, 2013.
 Grilli Mariano, *La Participación en reuniones y congresos científicos, claves y pautas para una exposición exitosa*, Editorial ASCUNE HERMANOS, 2007.
 Harris. Jay, *Diseases of the breast*, Lippincott Williams and Wilkins, 2nd Edition, 200

MODULO 12. Quirófano y Sala de Partos III.

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC.

CONTENIDOS

- Cirujano o ayudante en laparoscopias terapéuticas de complejidad baja e intermedia.
 Cirujano o ayudante en histerectomía, miomectomía, anexohisterectomía, cirugía conservadora de cáncer de mama y cirugía vaginal.
 Asistencia de partos complicados, fórceps, partos gemelares. Cesarea iterativas o complicadas.
 Raspado de 2do trimestre.
 Cerclaje vaginal.
 Supervisión de residentes inferiores.
 Aplicación y control de las normas de bioseguridad en el ejercicio cotidiano.

Verin

El paciente y su familia como sujetos de derecho y con autonomía para la toma de decisiones en los procesos de atención-cuidado.

Comunicación de noticias difíciles.

Aplicación de la Ley de Parto Humanizado. Aborto no punible y aborto terapéutico. Ley de Identidad de Género.

Bioética. Secreto médico. Consentimiento informado. Asesoramiento personal y familiar.

Check list. Seguridad del paciente.

Marco normativo vigente sobre ejercicio profesional, derechos del paciente y del encuadre laboral. Trabajo en equipo.

BIBLIOGRAFIA

Rock. John. A, *Te Linde Ginecología Quirúrgica*, 8°, 9° y 10° Edición, Editorial Panamericana, 1997- 2003 y 2007.

Organización Panamericana de la Salud, *Hechos y Palabras la experiencia de gestión, la Coordinación*, SIDA de la ciudad de Buenos Aires, 2007.

Hellmans. Louis. M, *Williams Obstetricia*, Salvat Editores. S.A, 1973.

Gabbe, Steven. G, *Obstetrics, Normal and Problem Pregnancies*, Fourth Edition, 2002.

Berdaguer, Pablo. A, *Medicamentos, embarazo y lactancia: Riesgos para el feto, el neonato y el lactante*, Editorial Ascune hermanos, 2007.

Merlo J. Gonzalez, *Atlas Práctico de Ginecología*, Salvat Editores, 1985.

Comparato Mario, *Ginecología en esquemas*, 2° Edición, El Ateneo, 1994.

Latarjet. M, *Anatomía Humana*, Editorial Panamericana, 3° Edición, 1995.

Stenchever. Morton. A, *Comprehensive Gynecology*, 4th Edition, Mosby, 2001.

Harrison, *Principios de Medicina Interna*, Mac Graw Hill, 13th Edition.

Testa, Roberto, *Ginecología: Fundamentos para la práctica clínica*, Editorial Panamericana, 2011.

AMADA, *Anticoncepción del Siglo XXI*, 1° Edición, Editorial Ascune Hermanos, 2012.

Micki, L. Cabanis, *Fetal Monitoring Interpretation*, Lippincott Company, 1993.

Reese. E. Albert, *Medicine of the fetus and mother*, 2nd Edition, J. B. Lippincott Raven, 1999.

Clinical Guideline: *Intrapartum Care*, National Collaborating Centre for Woman's and Children's Health, 2007.

Parsons. L, *Atlas of Pelvis Operations*, Elicien Editorial JIMS, 1970.

Bland. Kirbi, *La Mama: manejo multidisciplinario de las enfermedades benignas y malignas*, Tomo 2, 2nd Edition, Editorial Panamericana, 2000.

Speroff Leon, *A clinical Guide for Contraception*, 2nd Edition, Williams and Wilkins, 1996.

Speroff. Leon, *Endocrinología Ginecológica Clínica y Esterilidad*, Lippincott Williams and Wilkins, 7° Edición, 2006.

Hirsch. H. A, *Atlas de Cirugía Ginecológica: cirugía de mama, urológica y gastrointestinal*, Marban, 2003.

Verónica

MODULO 13. Rotación Ginecología Oncológica y Mastología.

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC.

CONTENIDOS

Patología mamaria: Patología benigna de la mama: tumores benignos, mastodinia, derrame por pezón. Cáncer de mama I: Prevención. Diagnóstico precoz. Imagenología mamaria. Clínica y Clasificación TNM. Intervencionismo mamario. Biopsias de mama: tipos e indicaciones. Historia natural del cáncer de mama. Tipos histológicos: Carcinoma in situ. Carcinoma infiltrante. Carcinoma inflamatorio. Carcinoma de Paget. Tumor Phyllodes. Tratamiento locorregional. Cirugías de mama conservadora y radical. Radioterapia, Factores pronósticos. Tratamiento adyuvante: quimioterapia y hormonoterapia. Tratamiento del cáncer de mama localmente avanzado. Seguimiento y control de la paciente con cáncer de mama. Diagnóstico y Tratamiento de las recurrencias. Ginecología Oncológica: Patología tumoral de la vulva y de la vagina: lesiones preneoplásicas Carcinoma de la vulva. Otros tumores malignos de la vulva. Cáncer de vagina. Patología tumoral benigna del cuello uterino. Lesiones intraepiteliales. Diagnóstico, tratamiento y seguimiento. (Continuación de rotación patología tracto genital inferior). Cáncer del cuello uterino. Tamizaje. Prevención. Factores de riesgo. Estadificación. Anatomía patológica. Clínica. Diagnóstico y tratamiento según estadios. Cáncer del cuerpo uterino. Hiperplasias de endometrio. Diagnóstico. Estadificación. Tratamiento quirúrgico. Indicaciones de adyuvancia. Sarcomas uterinos. Patología tumoral del ovario. Clasificación y terminología de los tumores del ovario. Anatomía patológica. Patología ovárica según la edad. Clínica, diagnóstico y tratamiento de los tumores benignos del ovario y malignos de ovario. Tumores epiteliales y no epiteliales. Enfermedad trofoblástica gestacional. Clínica, diagnóstico y tratamiento. Cáncer hereditario. Sospecha. Indicaciones de test genético. Asesoramiento en prevención. Secreto médico. Consentimiento informado. Prevención y diagnóstico precoz del cáncer genital femenino.

La comunicación como vínculo para las actividades de prevención, tratamiento de enfermedades y promoción de salud.

El paciente y su familia como sujetos de derecho y con autonomía para la toma de decisiones en los procesos de atención-cuidado.

Comunicación de noticias difíciles.

Marco normativo vigente sobre ejercicio profesional, derechos del paciente y del encuadre laboral.

BIBLIOGRAFIA

Bland. Kirbi, *La Mama: manejo multidisciplinario de las enfermedades benignas y malignas*, Tomo 2, 2nd Edition, Editorial Panamericana, 2000.

Kirbi

- Harris. Jay, *Diseases of the breast*, Lippincott Williams and Wilkins, 2nd Edition, 2000.
- Hoskins William J, *Principles and practice of Gynecologic Oncology*, Lippincott Williams and Wilkins, 2000.
- Lodish. Harvey, *Biología Molecular*, 5^o Edición, Editorial Panamericana, 2005.
- Woodruff. Teresa, *Oncofertility: Fertility Preservation for cancer survivors*, Springer, 2007.
- Vergote. I, *Atlas Quirúrgico de Cancer Ginecológico*, Amolca, 2010.
- Hoskins William J, *Principles and practice of Gynecologic Oncology*, Lippincott Williams and Wilkins, 2000.
- Bland. Kirbi, *La Mama: manejo multidisciplinario de las enfermedades benignas y malignas*, Tomo 2, 2nd Edition, Editorial Panamericana, 2000.

MODULO 14. Rotación Genética y Diagnóstico Prenatal.

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC.

CONTENIDOS

Generalidades. Prevención primaria y secundaria. Etiología de defectos congénitos.

Patologías monogénicas y poligénicas. Herencia: Mendeliana y no clásica. Mitocondrial. Imprinting. Concepto de penetrancia y expresividad variable. Mutación de novo y hereditaria. Mutaciones somáticas y germinales. (2 horas)

Citogenética. Anomalías cromosómicas. Aneuploidías. Anomalías estructurales: inversiones, translocaciones.

Técnicas de citogenética: clásica, citogenética molecular (FISH, CGH, QT-PCR)

Técnicas de biología molecular: Secuenciación, PCR, Southern blot, MLPA

Evaluación y Diagnóstico de patologías monogénicas.

Terapia Génica y de reemplazo enzimático.

Diagnóstico Prenatal: Asesoramiento prenatal sobre estudios de tamizaje y diagnósticos para anomalías cromosómicas. Diagnóstico prenatal de defectos congénitos, manejo y tratamiento. Asesoramiento sobre enfermedades multifactoriales en la descendencia y en la familia.

Asesoramiento sobre teratogénesis: agentes físicos, biológicos y químicos.

Dismorfología y Genética clínica:

Evaluación de pacientes con posibles patologías genéticas. Interrogatorio y Construcción de genealogías. (trabajo práctico)

Examen físico. Diagnósticos diferenciales. Evaluación de pacientes con posible antecedente personal o familiar de enfermedades genéticas: retraso madurativo, infertilidad, amenorrea primaria y aborto recurrente. Consanguinidad.

Evaluación de Patologías neurometabólicas.

Oncogenética:

Carra

Asesoramiento en oncogenética. Estudios moleculares. Implicancias de de hallazgos de estudios positivos, negativos e inciertos.

Genética Poblacional: Desarrollo del proyecto de desarrollo de un registro prenatal de malformaciones congénitas.

La comunicación como vínculo para las actividades de prevención, tratamiento de enfermedades y promoción de salud.

El paciente y su familia como sujetos de derecho y con autonomía para la toma de decisiones en los procesos de atención-cuidado.

Comunicación de noticias difíciles.

Bioética. Secreto médico. Consentimiento informado. Asesoramiento personal y familiar.

Marco normativo vigente sobre ejercicio profesional, derechos del paciente y del encuadre laboral.

BIBLIOGRAFIA

Organización Panamericana de la Salud, *Hechos y Palabras la experiencia de gestión, la Coordinación*, SIDA de la ciudad de Buenos Aires, 2007.

Romero. R, *Prenatal diagnosis of congenital anomalies*, Appleton and Lange, 1988.

Evans. Mark. I, *Reproductive risks and prenatal diagnosis*, 1st edition, Appleton and Lange, 1992.

Micki, L. Cabanis, *Fetal Monitoring Interpretation*, Lippincott Company, 1993.

Reese. E. Albert, *Medicine of the fetus and mother*, 2nd Edition, J. B. Lippincott Raven, 1999.

Martinez Ferro Marcelo, *Neonatología Quirúrgica*, 1^o Edición, Editorial Grupo Guía SA, 2004.

Lodish. Harvey, *Biología Molecular*, 5^o Edición, Editorial Panamericana, 2005.

Organización Panamericana de la Salud, *Hechos y Palabras la experiencia de gestión, la Coordinación*, SIDA de la ciudad de Buenos Aires, 2007.

Micki, L. Cabanis, *Fetal Monitoring Interpretation*, Lippincott Company, 1993.

Reese. E. Albert, *Medicine of the fetus and mother*, 2nd Edition, J. B. Lippincott Raven, 1999.

MODULO 15. Rotación Uroginecología.

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC.

CONTENIDOS

firm

Anatomía y embriología normal de la pelvis. Neurofisiología y farmacología del tracto urinario inferior. Clasificación de las disfunciones del tracto urinario inferior y del prolapso. Incontinencia de orina de esfuerzo, de urgencia y mixta. Etiología, diagnóstico y tratamiento. Urodinamia completa computarizada, cistometría y flujometría. Evaluación endoscópica del tracto urinario inferior.

Desordenes obstétricos del piso pelviano. Tratamiento conservador de la incontinencia de orina y el prolapso. Cirugía antiincontinencia, vía vaginal y vía abdominal. Tratamiento de la recidiva de incontinencia de orina.

Diagnóstico y tratamiento de vejiga hiperactiva y urgencia miccional.

Síndrome de vejiga dolorosa. Disfunción del vaciado.

Corrección quirúrgica del prolapso anterior. Corrección quirúrgica del prolapso posterior y rectocele. Tratamiento quirúrgico del prolapso de cúpula y eneterocele. Procedimientos obliterativos para prolapso genital.

Incontinencia de materia fecal. Constipación.

Manejo de las fistulas y desgarros perineales.

Neuromodulación sacra.

Infección urinaria a repetición.

Manejo de lesiones de uréter, vejiga y uretra.

La comunicación como vínculo para las actividades de prevención, tratamiento de enfermedades y promoción de salud.

El paciente y su familia como sujetos de derecho y con autonomía para la toma de decisiones en los procesos de atención-cuidado.

Comunicación de noticias difíciles.

Bioética. Secreto médico. Consentimiento informado. Asesoramiento personal y familiar.

Marco normativo vigente sobre ejercicio profesional, derechos del paciente y del encuadre laboral.

BIBLIOGRAFIA

Rock. John. A, *Te Linde Ginecología Quirúrgica*, 8°, 9° y 10° Edición, Editorial Panamericana, 1997- 2003 y 2007.

Parsons. L, *Atlas of Pelvis Operations*, Elicien Editorial JIMS, 1970.

Hirsch. H. A, *Atlas de Cirugía Ginecológica: cirugía de mama, urológica y gastrointestinal*, Marban, 2003.

Rock. John. A, *Te Linde Ginecología Quirúrgica*, 8°, 9° y 10° Edición, Editorial Panamericana, 1997- 2003 y 2007.

MODULO 16. Rotación Ginecología Infantojuvenil.

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC.



CONTENIDOS

Características del crecimiento y del desarrollo puberal.
Entrevista, abordaje y manejo de la consulta en la niñez y la adolescencia.
Motivos de consulta más frecuentes en ginecología infanto-juvenil.
Pubertad normal. Pubertad precoz. Pubertad retrasada.
Hemorragia genital en la niña.
Vulvovaginitis en las diferentes etapas del crecimiento.
Infecciones de transmisión sexual en la adolescente, enfermedad pélvica inflamatoria.
Trastornos del ciclo en la adolescencia.
Amenorreas primarias y secundarias. Dismenorrea, síndrome de tensión premenstrual, dolor pelviano crónico. Endometriosis.
Evaluación de los ejes tiroideo, prolactínico y gonadal en la niña y la adolescente
Anomalías mullerianas. Hiperandrogenismo: síndrome de ovario poliquístico, hiperplasia suprarrenal congénita.
Trastornos de la alimentación.
Insulinorresistencia y síndrome metabólico en la adolescencia.
Patología cervical en la adolescente. Abdomen agudo ginecológico en la infancia y la adolescencia. Vacunas.
Patología mamaria. Patología oncológica más frecuente en niñas y adolescentes.
Preservación de la fertilidad en pacientes oncológicas.
Sexualidad y anticoncepción. Embarazo y parto en la adolescencia.
Abuso sexual infantil y violación.
Abuso de sustancias.
La comunicación como vínculo para las actividades de prevención, tratamiento de enfermedades y promoción de salud.
El paciente y su familia como sujetos de derecho y con autonomía para la toma de decisiones en los procesos de atención-cuidado.
Comunicación de noticias difíciles.
Bioética. Secreto médico. Consentimiento informado. Asesoramiento personal y familiar.
Marco normativo vigente sobre ejercicio profesional, derechos del paciente y del encuadre laboral.

BIBLIOGRAFIA

Speroff Leon, A clinical Guide for Contraception, 2nd Edition, Williams and Wilkins, 1996.
Pelliser. Antonio, *Ovario poliquístico (Cuadernos de Medicina Reproductiva)*, Editorial Panamericana, 1998.
Sociedad Argentina de Endocrinología Ginecológica y Reproductiva (SAEGRE), Diagnóstico y Terapéutica en Endocrinología Ginecológica y Reproductiva, Editorial Ascune Hermanos, 2004.

Carri

Speroff. Leon, *Endocrinología Ginecológica Clínica y Esterilidad*, Lippincott Williams and Wilkins, 7° Edición, 2006.

Fritz. Marc. A, *Endocrinología Ginecológica Clínica y Esterilidad*, Lippincott Williams and Wilkins, 8° Edición, 2011.

SAGRE, *Avances en Endocrinología Ginecológica y Reproductiva*, Editorial Ascune Hermanos, 2012.

AMADA, *Anticoncepción del Siglo XXI*, 1° Edición, Editorial Ascune Hermanos, 2012.

MODULO 17. Rotación Externa I.

Ámbito de práctica: Instituto de Maternidad y Ginecología Nuestra Señora de Las Mercedes. San Miguel de Tucumán.

Los alumnos tendrán la oportunidad de realizar una rotación en el Instituto de Maternidad y Ginecología Nuestra Señora de Las Mercedes de San Miguel de Tucumán con el objetivo de enfrentarse a una población diferente a la que se enfrentan en el Hospital Universitario CEMIC. Durante la rotación la patología es diversa con mayor número de embarazos no controlados y con mayores complicaciones. Además presenta el desafío de desarrollar la relación médico paciente con pacientes de menores recursos socioculturales y económicos donde es necesario comunicarse en forma clara.

Asimismo, se considera que la oportunidad de intercambiar experiencias y formas de trabajo con médicos de otra parte del país también favorece el trabajo interdisciplinario y resulta enriquecedor para la formación de los estudiantes.

BIBLIOGRAFIA

Hellmans. Louis. M, *Williams Obstetricia*, Salvat Editores. S.A, 1973.

Gabbe, Steven. G, *Obstetrics, Normal and Problem Pregnancies*, Fourth Edition, 2002.

Berdaguer, Pablo. A, *Medicamentos, embarazo y lactancia: Riesgos para el feto, el neonato y el lactante*, Editorial Ascune hermanos, 2007.

Stenchever. Morton. A, *Comprehensive Gynecology*, 4th Edition, Mosby, 2001.

Testa, Roberto, *Ginecología: Fundamentos para la práctica clínica*, Editorial Panamericana, 2011.

Harrison, *Principios de Medicina Interna*, Mac Graw Hill, 13th Edition.

Testa, Roberto, *Ginecología: Fundamentos para la práctica clínica*, Editorial Panamericana, 2011.

Cuarto año

Son objetivos generales de cuarto año de la carrera que los alumnos sean capaces de:

Enri

- Confeccionar y supervisar la historia clínica (interrogatorio y examen físico) ginecológica y obstétrica en forma correcta, tanto en el ámbito ambulatorio como en internación y guardias, de pacientes con cualquier tipo de patología tocoginecológica.
- Participar activamente en el manejo de los pacientes internados, adquiriendo pensamiento crítico para la toma de decisiones diagnósticas y terapéuticas.
- Interpretar correctamente los resultados de todas las pruebas diagnósticas utilizadas en la especialidad.
- Sintetizar los casos clínicos para poder discutirlos con sus pares.
- Indicar un tratamiento integral de sus pacientes gineco-obstétricas.
- Realizar operaciones ginecológicas con seguridad y habilidad.
- Participar en las mismas cirugías que el año anterior y en cirugías de mayor complejidad tanto en el ámbito ginecológico como obstétrico.
- Actuar como agentes promotores de la salud física y mental de la comunidad donde ejerzan.
- Profundizar su formación como médico tocoginecólogo priorizando la relación médico-paciente y el correcto control gineco-obstétrico.
- Participar en el área de gestión colaborando en el manejo de internaciones y altas.
- Profundizar su formación realizando rotaciones externas electivas en un tema específico de su interés. (dentro y fuera del país).
- Realizar interconsultas con otras especialidades.
- Profundizar los conocimientos Oncológicos y Uroginecológicos a través de las rotaciones externas curriculares.
- Consolidar la habilidad para trabajar en equipo.
- Incorporar conocimientos para la adecuada interpretación de la información médica bibliográfica.
- Saber informar el estado de un paciente a sus pares, utilizando el léxico adecuado.
- Participar en la confección de trabajos científicos según cada rotación.
- Elabora el trabajo final de integración bajo la modalidad de proyecto de investigación.

MODULO 18. Atención Primaria y Consultorio Externo.

Ámbito de práctica: Centro Médico "La Unión" San Fernando

CONTENIDOS

Atención primaria de la mujer: Promoción y prevención en Ginecología y Obstetricia. Atención de pacientes y supervisión de residentes de medicina familiar en consultorios externos en la localidad de San Fernando: Centro Médico San Fernando. Interconsultas de

V. Arriola

médicos que proveen atención primaria. Control de salud de paciente ginecológica en todas las etapas de la vida. Tamizaje y prevención primaria. Evaluación diagnóstica de patologías ginecológicas. Interpretación de resultados. Diagnóstico. Tratamiento. Anticoncepción en diferentes edades.

Asesoramiento preconcepcional. Control prenatal de embarazo de bajo riesgo. Detección y correcto asesoramiento y derivación de embarazo de alto riesgo.

BIBLIOGRAFIA

- Hellmans. Louis. M, *Williams Obstetricia*, Salvat Editores. S.A, 1973.
- Gabbe, Steven. G, *Obstetrics, Normal and Problem Pregnancies*, Fourth Edition, 2002.
- Berdaguer, Pablo. A, *Medicamentos, embarazo y lactancia: Riesgos para el feto, el neonato y el lactante*, Editorial Ascune hermanos, 2007.
- Merlo J. Gonzalez, *Atlas Práctico de Ginecología*, Salvat Editores, 1985.
- Comparato Mario, *Ginecología en esquemas*, 2° Edición, El Ateneo, 1994.
- Latarjet. M, *Anatomía Humana*, Editorial Panamericana, 3° Edición, 1995.
- Stenchever. Morton. A, *Comprehensive Gynecology*, 4th Edition, Mosby, 2001.
- Harrison, *Principios de Medicina Interna*, Mac Graw Hill, 13th Edition.
- Testa, Roberto, *Ginecología: Fundamentos para la práctica clínica*, Editorial Panamericana, 2011.
- AMADA, *Anticoncepción del Siglo XXI*, 1° Edición, Editorial Ascune Hermanos, 2012.
- Micki, L. Cabanis, *Fetal Monitoring Interpretation*, Lippincott Company, 1993.
- Reese. E. Albert, *Medicine of the fetus and mother*, 2nd Edition, J. B. Lippincott Raven, 1999.
- Speroff Leon, *A clinical Guide for Contraception*, 2nd Edition, Williams and Wilkins, 1996.
- Speroff. Leon, *Endocrinología Ginecológica Clínica y Esterilidad*, Lippincott Williams and Wilkins, 7° Edición, 2006.
- Organización Panamericana de la Salud, *Hechos y Palabras la experiencia de gestión, la Coordinación*, SIDA de la ciudad de Buenos Aires, 2007.

MODULO 19. Sala de Internación IV. Organización y Liderazgo

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra.

CONTENIDOS

Sala de Internación IV. Responsable de organización de la tarea asistencial de los residentes, priorización de tareas (urgencias). Conducción de pase de sala y recurso disponible de interconsulta para los residentes en actividad asistencial.

La comunicación como vínculo para las actividades de prevención, tratamiento de enfermedades y promoción de salud.

Arri

El paciente y su familia como sujetos de derecho y con autonomía para la toma de decisiones en los procesos de atención-cuidado.

.Pacientes con complicaciones del embarazo o ginecológicas.

Interconsulta de paciente de otras especialidades.

Supervisión del trabajo de sala de residentes inferiores. Control de posoperatorio.

Trabajo en equipo. Indicaciones.

Asesoramiento de paciente y familia.

Toma decisiones en pacientes internadas. Participación en pase de sala. Comunicación de noticias difíciles.

Gestión en salud. Aplicación y control de las normas de bioseguridad en el ejercicio cotidiano.

Aplicación de la Ley de Parto Humanizado. Aborto no punible y aborto terapéutico. Ley de Identidad de Género.

Bioética. Secreto médico. Consentimiento informado. Asesoramiento personal y familiar.

Marco normativo vigente sobre ejercicio profesional, derechos del paciente y del encuadre laboral.

Grupo – Estructura. Rol del Jefe de Residentes. Organización del grupo de residentes en sus actividades académicas, asistenciales y de interrelación personal así como desarrollar el nexo entre la residencia y el Departamento. Gerenciamiento del cambio. Calidad y mejora continua. Planificación estratégica. Funciones y tareas de la conducción. Análisis del estilo personal de conducción. Liderazgo. Motivación .Comunicación.

BIBLIOGRAFIA

Hellmans. Louis. M, *Williams Obstetricia*, Salvat Editores. S.A, 1973.

Gabbe, Steven. G, *Obstetrics, Normal and Problem Pregnancies*, Fourth Edition, 2002.

Berdaguer, Pablo. A, *Medicamentos, embarazo y lactancia: Riesgos para el feto, el neonato y el lactante*, Editorial Ascune hermanos, 2007.

Merlo J. Gonzalez, *Atlas Práctico de Ginecología*, Salvat Editores, 1985.

Comparato Mario, *Ginecología en esquemas*, 2° Edición, El Ateneo, 1994.

Latarjet. M, *Anatomía Humana*, Editorial Panamericana, 3° Edición, 1995.

Stenchever. Morton. A, *Comprehensive Gynecology*, 4th Edition, Mosby, 2001.

Harrison, *Principios de Medicina Interna*, Mac Graw Hill, 13th Edition.

Testa, Roberto, *Ginecología: Fundamentos para la práctica clínica*, Editorial Panamericana, 2011.

MODULO 20. Quirófano y Sala de parto IV.

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra.

CONTENIDOS



Parto gemelares y distócicos. Evaluación de salud fetal. Técnicas.
 Cesárea iterativa. Placenta previa. Acretismo placentario. Técnicas quirúrgicas. Suturas hemostáticas. Prevención de hemorragia puerperal. Histerectomía puerperal.
 Cirugías laparoscópicas de mayor complejidad. Endometriosis. Abscesos pelvianos. Histerectomía laparoscópica. Técnica, complicaciones, seguimiento.
 Cirugías laparotómicas oncológicas: anexohisterectomía radical, linfadenectomía pelviana y lumboaórtica, omentectomía, citoreducción. Técnica, complicaciones, seguimiento.
 Cirugías mamarias. Mastectomía simple y radical modificada. Reconstrucción mamaria. Biopsia de ganglio centinela. Linfadenectomía axilar. Técnica, complicaciones, seguimiento.
 Cirugías vulvares. Vulvectomía. Hemivulvectomía. Linfadenectomía inguinal. Técnica, complicaciones, seguimiento.
 Aplicación de la Ley de Parto Humanizado. Aborto no punible y aborto terapéutico. Ley de Identidad de Género.
 Bioética. Secreto médico. Consentimiento informado. Asesoramiento personal y familiar. Toma decisiones. Comunicación de noticias difíciles.
 Marco normativo vigente sobre ejercicio profesional, derechos del paciente y del encuadre laboral.

BIBLIOGRAFIA

- Rock. John. A, *Te Linde Ginecología Quirúrgica*, 8°, 9° y 10° Edición, Editorial Panamericana, 1997- 2003 y 2007.
- Hellmans. Louis. M, *Williams Obstetricia*, Salvat Editores. S.A, 1973.
- Gabbe, Steven. G, *Obstetrics, Normal and Problem Pregnancies*, Fourth Edition, 2002.
- Berdaguer, Pablo. A, *Medicamentos, embarazo y lactancia: Riesgos para el feto, el neonato y el lactante*, Editorial Ascune hermanos, 2007.
- Merlo J. Gonzalez, *Atlas Práctico de Ginecología*, Salvat Editores, 1985.
- Comparato Mario, *Ginecología en esquemas*, 2° Edición, El Ateneo, 1994.
- Latarjet. M, *Anatomía Humana*, Editorial Panamericana, 3° Edición, 1995.
- Stenchever. Morton. A, *Comprehensive Gynecology*, 4th Edition, Mosby, 2001.
- Harrison, *Principios de Medicina Interna*, Mac Graw Hill, 13th Edition.
- Micki, L. Cabanis, *Fetal Monitoring Interpretation*, Lippincott Company, 1993.
- Reese. E. Albert, *Medicine of the fetus and mother*, 2nd Edition, J. B. Lippincott Raven, 1999.
- Clinical Guideline: *Intrapartum Care*, National Collaborating Centre for Woman's and Children's Health, 2007.
- Parsons. L, *Atlas of Pelvis Operations*, Elicien Editorial JIMS, 1970.
- Bland. Kirbi, *La Mama: manejo multidisciplinario de las enfermedades benignas y malignas*, Tomo 2, 2nd Edition, Editorial Panamericana, 2000.

Enríquez

Hirsch. H. A, *Atlas de Cirugía Ginecológica: cirugía de mama, urológica y gastrointestinal*, Marban, 2003.

Organización Panamericana de la Salud, *Hechos y Palabras la experiencia de gestión, la Coordinación*, SIDA de la ciudad de Buenos Aires, 2007.

MODULO 21. Actividad en Investigación. Evaluación Final Integradora.

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC.

CONTENIDOS

Redacción de un trabajo de Investigación. Introducción. Objetivos. Material y métodos. Muestreo. Resultados. Discusión.

El alumno deberá presentar un trabajo científico de investigación, escrito, con un tema acordado por el Director de la Residencia y/o el Coordinador docente.

BIBLIOGRAFIA

HARRIS, M, *Estadística Médica simplificada*, Editorial capitán intelectual, 2° edición, 2013.

Grilli Mariano, *La Participación en reuniones y congresos científicos, claves y pautas para una exposición exitosa*, Editorial ASCUNE HERMANOS, 2007.

ADELSTEIN, A. & KUGUEL, I. (2004) *Los textos académicos en el nivel universitario*. Universidad Nacional de General Sarmiento, Los Polvorines.

DENZIN, N. K. (2001) "The reflexive interview and a performative social science" en *Qualitative Research*, vol. I, SAGE Pub., Londres.

FORNI, F., GALLART, M. A. y otros (1993) *Métodos cualitativos II. La práctica de la investigación*, CEAL, Buenos Aires.

SAUTÚ, R., (2003) *Todo es teoría. Objetivos y métodos de investigación*, Lumiere, Buenos Aires.

Ruiz Olabuénaga, J. I. (2003) *Metodología de la investigación cualitativa*. 3ra edición Bilbao: Universidad de Deusto.

TAYLOR, S. J. & BOGDAN, R. (1986) *Introducción a los métodos cualitativos de investigación* Buenos Aires: Paidós.

MIGUEL ANGEL ESCOTET, MARTÍN AIELLO, VICTORIA SHEEPSHANDS *La actividad científica en la universidad. Una exploración prospectiva e la investigación científica argentina en el contexto de América Latina /*

BUNGE M. (2001) *La ciencia. Su método y filosofía*. - 4a. ed. - Buenos Aires: Sudamericana.

PELLEGRINI FILHO A. (2000) *Ciencia en pro de la salud. Notas sobre la organización de la actividad científica para el desarrollo de la salud en América Latina y el Caribe I.* - Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud.

C-SORIGUER ESCOFET F. J. (2005) *El médico y el científico*. Madrid: Díaz de Santos.

Variu

MODULO 22. Rotación Externa II.

Ámbito de práctica: Instituto de Oncología Ángel H. Roffo

Los alumnos tendrán la oportunidad de realizar una rotación en el Instituto Angel Roffo, con el objetivo de evaluar situaciones oncológicas poco frecuentes en los Hospitales Universitarios del CEMIC (estadios avanzados de cáncer de vulva y cuello uterino).

Asimismo, se considera que la oportunidad de intercambiar experiencias y formas de trabajo con médicos de otra institución también favorece el trabajo interdisciplinario y resulta enriquecedor para la formación de los estudiantes.

CONTENIDOS

Cáncer de cuello. Diagnóstico. Tratamiento en estadios iniciales y avanzados. Cirugías radicales. Seguimiento.

Cáncer de vulva. Tratamiento en estadios iniciales y avanzados. Cirugías radicales. Seguimiento.

Cáncer de ovario. Tumores epiteliales y no epiteliales (células germinales y estromales del cordón sexual)

Cáncer de endometrio. Tratamiento en estadios iniciales y avanzados. Cirugías radicales. Seguimiento.

Sarcomas de útero. Tratamiento en estadios iniciales y avanzados. Cirugías radicales. Seguimiento.

La comunicación como vínculo para las actividades de prevención, tratamiento de enfermedades y promoción de salud.

El paciente y su familia como sujetos de derecho y con autonomía para la toma de decisiones en los procesos de atención-cuidado.

Comunicación de noticias difíciles.

Bioética. Secreto médico. Consentimiento informado. Asesoramiento personal y familiar.

Marco normativo vigente sobre ejercicio profesional, derechos del paciente y del encuadre laboral.

BIBLIOGRAFIA

Parsons. L, *Atlas of Pelvis Operations*, Elicien Editorial JIMS, 1970.

Hoskins William J, *Principles and practice of Gynecologic Oncology*, Lippincott Williams and Wilkins, 2000.

Harris. Jay, *Diseases of the breast*, Lippincott Williams and Wilkins, 2nd Edition, 200

Bland. Kirbi, *La Mama: manejo multidisciplinario de las enfermedades benignas y malignas*, Tomo 2, 2nd Edition, Editorial Panamericana, 2000.

Stenchever. Morton. A, *Comprehensive Gynecology*, 4th Edition, Mosby, 2001.

Marin

Hirsch. H. A, *Atlas de Cirugía Ginecológica: cirugía de mama, urológica y gastrointestinal*, Marban, 2003.

Lodish. Harvey, *Biología Molecular*, 5° Edición, Editorial Panamericana, 2005.

Rock. John. A, *Te Linde Ginecología Quirúrgica*, 8°, 9° y 10° Edición, Editorial Panamericana, 1997- 2003 y 2007.

Woodruff. Teresa, *Oncofertility: Fertility Preservation for cancer survivors*, Springer, 2007.

Vergote. I, *Atlas Quirúrgico de Cancer Ginecológico*, Amolca, 2010.

Harris. Jay, *Diseases of the breast*, Lippincott Williams and Wilkins, 2nd Edition, 200

Hoskins William J, *Principles and practice of Gynecologic Oncology*, Lippincott Williams and Wilkins, 2000.

Rock. John. A, *Te Linde Ginecología Quirúrgica*, 8°, 9° y 10° Edición, Editorial Panamericana, 1997- 2003 y 2007.

MODULO 23. Rotación Externa III.

Ámbito de Práctica: Hospital Universitario Austral.

Los alumnos tendrán la oportunidad de realizar una rotación en el Hospital Universitario Austral, con el objetivo de profundizar conocimientos del área de la uroginecología y participar de cirugías laparoscópicas uroginecológicas

Asimismo, se considera que la oportunidad de intercambiar experiencias y formas de trabajo con médicos de otra institución también favorece el trabajo interdisciplinario y resulta enriquecedor para la formación de los estudiantes.

CONTENIDOS

Uroginecología. Laparoscopia.

Técnicas quirúrgicas laparoscópicas en uroginecología.

Técnicas quirúrgicas vaginales en uroginecología.

Técnicas quirúrgicas laparoscópicas: histerectomía simple y radical, linfadenectomía pelvianas y lumboaórticas, miomectomías.

Evaluación inicial en uroginecología. Anamnesis y examen físico. Estudios complementarios. Tratamiento.

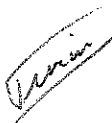
Incontinencia de orina de esfuerzo, apremio y mixta. Etiologías, diagnóstico. Tratamiento médico y quirúrgico. Complicaciones.

La comunicación como vínculo para las actividades de prevención, tratamiento de enfermedades y promoción de salud.

El paciente y su familia como sujetos de derecho y con autonomía para la toma de decisiones en los procesos de atención-cuidado.

Comunicación de noticias difíciles.

Bioética. Secreto médico. Consentimiento informado. Asesoramiento personal y familiar.



Marco normativo vigente sobre ejercicio profesional, derechos del paciente y del encuadre laboral.

BIBLIOGRAFIA

- Parsons. L, *Atlas of Pelvis Operations*, Elicien Editorial JIMS, 1970.
- Hoskins William J, *Principles and practice of Gynecologic Oncology*, Lippincott Williams and Wilkins, 2000.
- Harris. Jay, *Diseases of the breast*, Lippincott Williams and Wilkins, 2nd Edition, 200
- Bland. Kirbi, *La Mama: manejo multidisciplinario de las enfermedades benignas y malignas*, Tomo 2, 2nd Edition, Editorial Panamericana, 2000.
- Stenchever. Morton. A, *Comprehensive Gynecology*, 4th Edition, Mosby, 2001.
- Hirsch. H. A, *Atlas de Cirugía Ginecológica: cirugía de mama, urológica y gastrointestinal*, Marban, 2003.
- Lodish. Harvey, *Biología Molecular*, 5^o Edición, Editorial Panamericana, 2005.
- Rock. John. A, *Te Linde Ginecología Quirúrgica*, 8^o, 9^o y 10^o Edición, Editorial Panamericana, 1997- 2003 y 2007.
- Woodruff. Teresa, *Oncofertility: Fertility Preservation for cancer survivors*, Springer, 2007.
- Vergote. I, *Atlas Quirúrgico de Cancer Ginecológico*, Amolca, 2010.
- Harris. Jay, *Diseases of the breast*, Lippincott Williams and Wilkins, 2nd Edition, 200
- Hoskins William J, *Principles and practice of Gynecologic Oncology*, Lippincott Williams and Wilkins, 2000.
- Rock. John. A, *Te Linde Ginecología Quirúrgica*, 8^o, 9^o y 10^o Edición, Editorial Panamericana, 1997- 2003 y 2007.

MODULO 24. Rotación Electiva I.

Los contenidos están relacionados con la elección de la rotación del alumno.
Esta rotación electiva está prevista para desarrollarse en CEMIC o en un centro de referencia del país en el área elegida por el estudiante.

La bibliografía es asignada por los responsables de la rotación.

MODULO 25. Rotación Electiva II.

Esta rotación electiva está prevista para desarrollarse en el interior o en el exterior del país en un centro de referencia en el área elegida. Su objetivo principal es observar una manera distinta de trabajar los mismos problemas.

La bibliografía es asignada por los responsables de la rotación.

Verrin

ANÁLISIS DE CONGRUENCIA

Perfil de egresado	Módulos	Actividades
<p>Atender en las distintas etapas de su vida a las mujeres focalizándose en la prevención primaria y secundaria tanto de los aspectos generales de salud como especialmente los reproductivos y gineco-oncológicos.</p>	<p> MODULO 1. Sala de Internación I. Ginecología y Obstetricia I. Actividades Académicas. MODULO 3. Consultorio Externo I. Exámenes complementarios. MODULO 4. Sala de Internación II. Actividad Académica MÓDULO 5. Consultorio de Emergencias I. Ginecología y Obstetricia II. MODULO7. Patología Cervical. MODULO 08. Fertilidad MODULO 09. Embarazo alto riesgo. MODULO 10. Consultorio Externo II y Emergencias II. MODULO 11. Sala de Internación III. Actividad Académica. Gestión. Investigación. MODULO 13. Rotación ginecología oncológica y mastología MODULO 14. Rotación genética y diagnóstico prenatal. MODULO 15. Rotación uroginecología. MODULO 16. Rotación ginecología infantojuvenil. MODULO 17. Rotación externa I. MODULO 18. Atención primaria y Consultorio Externo. MODULO 19. Sala de Internación IV. MODULO 22. Rotación externa II. MODULO 23. Rotación externa III. </p>	<p> Pases de salas Sala de internación Actividad en consultorios externos Guardias Clases teóricas Ateneos </p>

Verónica

	<p>MODULO 24. Rotación Electiva I. MODULO 25. Rotación Electiva II.</p>	
<p>Atender a la mujer durante la etapa preconcepcional, embarazo, parto y puerperio, respetando sus derechos y priorizando la disminución de la morbimortalidad materna.</p>	<p>MODULO 1. Sala de Internación I. Ginecología y Obstetricia I. Actividades Académicas. MODULO 3. Consultorio Externo I. Exámenes complementarios MODULO 4. Sala de Internación II. Actividad Académica MÓDULO 5. Consultorio de Emergencias I. Ginecología y Obstetricia II. MODULO 7. Patología Cervical. MODULO 8. Fertilidad MODULO 9. Embarazo alto riesgo. MODULO 10. Consultorio Externo II y Emergencias II. MODULO 11. Sala de Internación III. Actividad Académica. Gestión. Investigación MODULO 13. Rotación ginecología oncológica y mastología MODULO 14. Rotación genética y diagnóstico prenatal. MODULO 15. Rotación uroginecología. MODULO 16. Rotación ginecología infantojuvenil. MODULO 17. Rotación externa I. MODULO 18. Atención primaria y Consultorio Externo. MODULO 19. Sala de Internación IV. MODULO 22. Rotación externa II. MODULO 23. Rotación externa III. MODULO 24. Rotación Electiva I. MODULO 25. Rotación Electiva</p>	<p>Pases de salas Sala de internación Actividad en consultorios externos Actividades en quirófano Guardias Clases teóricas Ateneos</p>

Varela

<p>Realizar adecuadamente el diagnóstico de las afecciones gineco-obstétricas y resolverlos con los procedimientos médicos/quirúrgicos indicados.</p>	<p>II. MODULO 1. Sala de Internación I. Ginecología y Obstetricia I. Actividades Académicas. MODULO 2. Quirófano y Sala de Partos I. MODULO 3. Consultorio Externo I. Exámenes Complementarios. MODULO 4. Sala de Internación II. Actividad Académica. MÓDULO 5. Consultorio de Emergencias I. Ginecología y Obstetricia II. MODULO 6. Quirófano y Sala de Partos II. MODULO 7. Patología Cervical. MODULO 8. Fertilidad. MODULO 9. Embarazo alto riesgo. MODULO 10. Consultorio Externo II y Emergencias II. MODULO 11. Sala de Internación III. Actividad Académica. Gestión. Investigación. MODULO 12. Quirófano y Sala de Partos III. MODULO 13. Rotación ginecología oncológica y mastología MODULO 14. Rotación genética y diagnóstico prenatal. MODULO 15. Rotación uroginecología. MODULO 16. Rotación ginecología infantojuvenil. MODULO 17. Rotación externa I. MODULO 18. Atención primaria y Consultorio Externo. MODULO 19. Sala de Internación IV. MODULO 20. Quirófano y Sala</p>	<p>Pases de salas Sala de internación Actividad en consultorios externos Actividades en quirófano Guardias Clases teóricas Ateneos</p>
---	--	--

María

	<p>de Partos IV. MODULO 22. Rotación externa II. MODULO 23. Rotación externa III.</p>	
<p>Actuar promoviendo y recuperando la salud de la comunidad en la que se desempeñan.</p>	<p>MODULO 1. Sala de Internación I. Ginecología y Obstetricia I. Actividades Académicas. MODULO 2. Quirófano y Sala de Partos I. MODULO 3. Consultorio Externo I. Exámenes Complementarios. MODULO 4. Sala de Internación II. Actividad Académica MÓDULO 5. Consultorio de Emergencias I. Ginecología y Obstetricia II. MODULO 6. Quirófano y Sala de Partos II. MODULO 7. Patología Cervical. MODULO 8. Fertilidad. MODULO 9. Embarazo alto riesgo. MODULO 10. Consultorio Externo II y Emergencias II. MODULO 11. Sala de Internación III. Actividad Académica. Gestión. Investigación. MODULO 13. Rotación ginecología oncológica y mastología MODULO 14. Rotación genética y diagnóstico prenatal. MODULO 15. Rotación uroginecología. MODULO 16. Rotación ginecología infantojuvenil. MODULO 17. Rotación externa I. MODULO 18. Atención primaria y Consultorio Externo. MODULO 19. Sala de Internación</p>	<p>Pases de salas Sala de internación Actividad en consultorios externos Actividades en quirófano Guardias Clases teóricas Actividades de extensión curricular</p>

Ferris

	<p>IV. MODULO 22. Rotación externa II. MODULO 23. Rotación externa III.</p>	
<p>Comprender la importancia de los programas de salud (programas nacionales, regionales y locales).</p>	<p>MODULO 11. Sala de Internación III. Actividad Académica. Gestión. Investigación. MODULO 17. Rotación externa I. MODULO 18. Atención primaria y Consultorio Externo. MODULO 22. Rotación externa II. MODULO 23. Rotación externa III.</p>	<p>Ateneos del Departamento Ateneos Interdisciplinarios Actividades de extensión curricular</p>
<p>Actuar como agentes promotores de la salud física y mental de la comunidad donde ejerzan.</p>	<p>MODULO 1. Sala de Internación I. Ginecología y Obstetricia I. Actividades Académicas. MODULO 3. Consultorio Externo I. Exámenes Complementarios. MODULO 4. Sala de Internación II. Actividad Académica. MÓDULO 5. Consultorio de Emergencias I. Ginecología y Obstetricia II. MODULO 7. Patología Cervical. MODULO 8. Fertilidad. MODULO 9. Embarazo alto riesgo. MODULO 10. Consultorio Externo II y Emergencias II. MODULO 11. Sala de Internación III. Actividad Académica. Gestión. Investigación. MODULO 13. Rotación ginecología oncológica y mastología MODULO 14. Rotación genética y diagnóstico prenatal. MODULO 15. Rotación uroginecología.</p>	<p>Pases de salas Ateneos del Departamento Ateneos Interdisciplinarios Sala de internación Actividad en consultorios externos Guardias Clases teóricas Participación en Jornadas Norberto Frega de Medicina Interna Participación en eventos científicos, nacionales e internacionales. Actividades de extensión curricular</p>

V. Arriaga

	<p>MODULO 16. Rotación ginecología infantojuvenil. MODULO 17. Rotación externa I. MODULO 18. Atención primaria y Consultorio Externo. MODULO 19. Sala de Internación IV. MODULO 22. Rotación externa II. MODULO 23. Rotación externa III. MODULO 24. Rotación Electiva I. MODULO 25. Rotación Electiva II.</p>	
<p>Comprender la importancia de la investigación científica para mejorar la salud individual y comunitaria y participar en la confección de trabajos científicos.</p>	<p>MODULO 1 Sala de Internación I. Ginecología y Obstetricia. Actividades Académicas. MODULO 4. Sala de Internación II. Actividad Académica. MODULO 11. Sala de Internación III. Actividad Académica. Gestión. Investigación. MODULO 21. Actividad en Investigación. Evaluación Final Integradora.</p>	<p>Ateneos del Departamento Ateneos Interdisciplinarios Presentación de los casos Búsqueda bibliográfica Diseño de protocolo y elaboración de un trabajo de investigación Clases teóricas Participación en Jornadas Norberto Frega de Medicina Interna Participación en eventos científicos.</p>
<p>Conocer y aplicar los conocimientos básicos para la gestión en salud en el área correspondiente.</p>	<p>MODULO 11. Sala de Internación III. Actividad Académica. Gestión. Investigación. MODULO 17. Rotación externa I. MODULO 18. Atención primaria y Consultorio Externo. MODULO 22. Rotación externa II. MODULO 23. Rotación externa III.</p>	<p>Ateneos del Departamento Ateneos Interdisciplinarios Clases teóricas Actividades de extensión curricular</p>
<p>Proveer la palabra y el consejo adecuado a la situación de cada</p>	<p>MODULO 1. Sala de Internación I. Ginecología y Obstetricia I. Actividades Académicas.</p>	<p>Pases de salas Sala de internación Actividad en consultorios</p>

Ferrin

<p>paciente y su familia.</p>	<p>MODULO 2. Quirófano y Sala de Partos I. MODULO 3. Consultorio Externo I. Exámenes Complementarios. MODULO 4. Sala de Internación II. Actividad Académica MODULO 5. Consultorio de Emergencias I. Ginecología y Obstetricia II. MODULO 6. Quirófano y Sala de Partos II. MODULO 7. Patología Cervical. MODULO 8. Fertilidad. MODULO 9. Embarazo alto riesgo. MODULO 10. Consultorio Externo II y Emergencias II. MODULO 11. Sala de Internación III. Actividad Académica. Gestión. Investigación. MODULO 13. Rotación ginecología oncológica y mastología MODULO 14. Rotación genética y diagnóstico prenatal. MODULO 15. Rotación uroginecología. MODULO 16. Rotación ginecología infantojuvenil. MODULO 17. Rotación externa I. MODULO 18. Atención primaria y Consultorio Externo. MODULO 19. Sala de Internación IV. MODULO 22. Rotación externa II. MODULO 23. Rotación externa III.</p>	<p>externos Actividades en quirófano Guardias Clases teóricas Ateneos</p>
<p>Internalizar principios éticos y morales como base de su práctica profesional.</p>	<p>MODULO 1. Sala de Internación I. Ginecología y Obstetricia I. Actividades Académicas. MODULO 3. Consultorio Externo</p>	<p>Pases de salas Ateneos del Departamento Ateneos Interdisciplinarios Diseño de protocolo y</p>

Envia

	<p>I. Exámenes Complementarios. MODULO 4. Sala de Internación II. Actividad Académica. MÓDULO 5. Consultorio de Emergencias I. Ginecología y Obstetricia II. MODULO 7. Patología Cervical. MODULO 8. Fertilidad MODULO 9. Embarazo alto riesgo. MODULO 10. Consultorio Externo II y Emergencias II. MODULO 11. Sala de Internación III. Actividad Académica. Gestión. Investigación. MODULO 13. Rotación ginecología oncológica y mastología MODULO 14. Rotación genética y diagnóstico prenatal. MODULO 15. Rotación uroginecología. MODULO 16. Rotación ginecología infantojuvenil. MODULO 17. Rotación externa I. MODULO 18. Atención primaria y Consultorio Externo. MODULO 19. Sala de Internación IV. MODULO 22. Rotación externa II. MODULO 23. Rotación externa III. MODULO 24. Rotación Electiva I. MODULO 25. Rotación Electiva II.</p>	<p>elaboración de un trabajo de investigación Sala de internación Actividad en consultorios externos Actividades en quirófano Guardias Clases teóricas Actividades de extensión curricular</p>
<p>Trabajar en equipo tanto con sus pares como con los otros miembros del personal equipo de salud.</p>	<p>MODULO 1. Sala de Internación I. Ginecología y Obstetricia I. Actividades Académicas. MODULO 3. Consultorio Externo I. Exámenes Complementarios.</p>	<p>Pases de salas Ateneos del Departamento Ateneos Interdisciplinarios Sala de internación Actividad en consultorios</p>

Verina

	<p>MODULO 4. Sala de Internación II. Actividad Académica. MÓDULO 5. Consultorio de Emergencias I. Ginecología y Obstetricia II. MODULO 7. Patología Cervical. MODULO 8. Fertilidad MODULO 9. Embarazo alto riesgo. MODULO 10. Consultorio Externo II y Emergencias II. MODULO 11. Sala de Internación III. Actividad Académica. Gestión. Investigación. MODULO 13. Rotación ginecología oncológica y mastología MODULO 14. Rotación genética y diagnóstico prenatal. MODULO 15. Rotación uroginecología. MODULO 16. Rotación ginecología infantojuvenil. MODULO 17 Rotación externa I. MODULO 18. Atención primaria y Consultorio Externo. MODULO 19. Sala de Internación IV. MODULO 22. Rotación externa II. MODULO 23. Rotación externa III. MODULO 24. Rotación Electiva I. MODULO 25. Rotación Electiva II.</p>	<p>externos Actividades en quirófano Guardias Participación en Jornadas Norberto Frega de Medicina Interna Participación en eventos científicos, nacionales e internacionales.</p>
--	--	--


Prof. Dr. MARIO TURIN
RECTOR
INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC