



RES - 2024 - 324 - CD-MED # UNNE

VISTO:

Las presentes actuaciones por las cuales, la señora Profesora Titular de la Asignatura "Clínica Obstétrica" de la Carrera de Medicina de esta Facultad, Méd. Mirta Alejandra Elizalde Cremonte Ortiz, eleva el nuevo Programa de la misma (Cátedras I y II); y

CONSIDERANDO:

El Programa a desarrollar;

El VºBº de Asesoría Pedagógica;

El Despacho favorable de la Comisión de Enseñanza;

Que el H. Cuerpo de esta Facultad en su sesión ordinaria del día 21-05-24, tomó conocimiento de las actuaciones y resolvió aprobar sin objeciones el mencionado Despacho;

EL H. CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE MEDICINA
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE
EN SU SESIÓN DEL DÍA 21-05-24
R E S U E L V E:

ARTICULO 1º - Aprobar el Programa de la Asignatura "CLÍNICA OBSTÉTRICA" (Cátedras I y II) de la Carrera de Medicina de esta Facultad, presentado por la señora Profesora Titular de la misma, Méd. Mirta Alejandra Elizalde Cremonte Ortiz, que tendrá vigencia a partir del ciclo lectivo 2024 y que como Anexo corre agregado a la presente.

ARTICULO 2º - Regístrese, comuníquese y archívese.

Prof. DIANA INÉS CABRAL
SECRETARIA ACADÉMICA

Prof. MARIO GERMÁN PAGNO
DECANO

ANEXO

FORMATO PARA LA PRESENTACION DE PROGRAMAS

1. MATERIA: CLÍNICA OBSTÉTRICA Obligatoria - Optativa

Áreas (que incluye):

Departamento: DE LA MUJER, NIÑEZ Y ADOLESCENCIA

Carga Horaria: Semanal 10 HORAS Total: 160 HORAS

2. CONFORMACION DEL EQUIPO DOCENTE

CÁT. I Profesor Titular: uno (1) Profesores Adjuntos: dos (2) Jefes de Trabajos Prácticos: cuatro (4)	CÁT. II Profesor Titular: uno (1) Profesores Adjuntos: uno (1) Jefes de Trabajos Prácticos: cinco (5)
--	--

3. DESCRIPCION GENERAL DE LA MATERIA (integrando todas las áreas)

Asignatura Clínica Obstétrica, corresponde al Quinto año, integra el Departamento de Salud Materno Infantil junto con Clínica Ginecológica, Pediatría I y 11, Terapéutica Pediátrica (Optativa) y Sexología (Optativa).

La Obstetricia es la rama de la Medicina que trata del Parto, sus antecedentes y sus secuelas. Por lo tanto, le conciernen sobre todo los fenómenos y el tratamiento del embarazo, parto y el puerperio, tanto en circunstancias normales como anormales <1. En un sentido más amplio, atañe a la obstetricia la reproducción de una sociedad. La asistencia obstétrica adecuada es la que promueve la salud y el bienestar, tanto físico como mental, en los jóvenes y su descendencia y les ayuda a desarrollar actitudes sanas hacia el sexo, la vida familiar y el lugar de la familia en la sociedad. Interesan a la Obstetricia todos aquellos factores fisiológicos, psicológicos y sociales que influyen de manera profunda en la cantidad y calidad de la reproducción humana. El objetivo fundamental de la obstetricia es conseguir que cada embarazo sea deseado y culmine sin riesgo para la madre y con plena salud para el niño. La obstetricia lucha para disminuir al mínimo el número de mujeres y de niños que mueren a consecuencia del roceso reproductor o que quedan física, intelectual o emocionalmente lesionados al finalizar esta experiencia<2. Conciernen asimismo a la obstetricia, determinar, teniendo en cuenta las características de cada mujer o población, que número de hijos conviene tener y a qué intervalos para que el bienestar físico y emocional, tanto de la madre como de la familia, sean óptimos. Por último, la obstetricia analiza los factores sociales que modifican la eficacia reproductora y ejerce su influjo sobre ellos.

(1) Oxford English Dictionary, Oxford, Clarendon Press, 1993.

(2) Pritchard, MacDonald, Gant. Williams Obstetricia. Conceptos generales: 1;1-6. 7ª edic.2001.

4. PRE-REQUISITOS (condiciones del alumno que inicia el cursado)

Según la Resolución 2400/02 C.D., se considera alumno regular al que apruebe, como mínimo dos (2) asignaturas en el año académico anterior.

Podrán cursar el Quinto año, los alumnos que hayan regularizado las asignaturas del Cuarto Año y aprobado el examen final o promocionado Medicina II o Pediatría I.

QUINTO AÑO• Segundo semestre:

Se cursan Cirugía II (Áreas: Clínica Quirúrgica y Ortopedia y Traumatología), Clínica Obstétrica y Medicina Legal y Toxicología.

Podrán cursar este semestre los alumnos que hayan regularizado las asignaturas del primer semestre: Medicina III (Áreas: Clínica Médica e Infectología) y Pediatría II.

Podrán rendir el examen final de Clínica Obstétrica, los alumnos que hubieran aprobado la instancia final de la asignatura Clínica Ginecológica.

5. COMPETENCIAS a desarrollar (generales y específicas, perfil del egresado).
Formuladas en términos de conocimiento, habilidades y actitudes.

COMPETENCIAS

Competencias Generales:

El objetivo fundamental de la materia es la de educar al futuro Médico Generalista, para que:

1. Diagnostique y controle un embarazo normal.
2. Detecte los factores de riesgo y por consiguiente sea capaz de derivar a la paciente a centros de mayor complejidad en el momento y formas adecuadas.
3. Presencie un parto normal y controle un puerperio normal.
4. Realice con solvencia y eficiencia, acciones de atención primaria de la salud en Perinatología.
5. Relacione acciones Perinatológicas básicas con Neonatología y Pediatría.
6. Relacione acciones básicas con Ginecología.

Competencias Específicas:

Se espera que a través del cursado de la asignatura los alumnos logren las siguientes competencias:

En la dimensión: “práctica clínica”:

1. .- Demostrar capacidad de comunicación con las pacientes y su familia en lenguaje acorde a la situación socio-cultural que permita desarrollar una relación médico-paciente adecuada, en un marco de respeto mutuo.
2. .- Enmarcar el motivo de las consultas y obtener las informaciones más relevantes, incentivando a la paciente a contar a su modo los problemas, haciendo uso racional de las preguntas facilitadoras y clarificadoras. Priorizar el Enfoque de Riesgo. Mostrar un comportamiento adecuado (contacto visual, postura, movimientos y expresiones faciales) sin emitir juicios y aceptando los puntos de vista de paciente y / o familiares, tratando con la mayor sensibilidad los temas conflictivos.
3. .- Realizar correctamente las técnicas semiológicas básicas (inspección y palpación abdominal, inspección y palpación mamaria, tacto vaginal), observando los principios anatómicos fisiológicos y patológicos, y con respeto al pudor y dignidad de la paciente.
4. .- Abordar correctamente la exploración física informando a la paciente lo que se va a realizar y el por qué, aplicando las técnicas semiológicas básicas.
5. .- Interpretar a través de la anamnesis y examen físico y estudios complementarios básicos de la especialidad, las causas o mecanismos de la sintomatología motivo de las consultas. (Diagnóstico de embarazo, contracciones uterinas, flujo genital, sangrados anormales, auscultación de latidos cardíacos fetales, etc.)
6. .- Realizar correctamente la medición de la altura uterina.
7. .- Realizar correctamente la determinación de la estática fetal y los latidos cardíacos fetales.
8. .- Redactar con los datos obtenidos a través de la anamnesis, examen físico y estudios complementarios básicos una Historia Clínica en forma clara, coherente, utilizando terminología médica y aportando la mayor cantidad y calidad de información acerca de la patología en estudio.
9. .- Interpretar los exámenes básicos: laboratorio y ecografía.
10. .- Indicar las medidas higiénico-preventivas básicas para la prevención de las afecciones obstétricas- ginecológicas y las medidas terapéuticas básicas de dichas patologías.
11. .- Respetar y hacer respetar en todas las circunstancias las normas de bioseguridad y asepsia.

En la dimensión: “pensamiento científico e investigación”

12. .- Utilizar el pensamiento crítico y razonamiento clínico para abordar los problemas médicos que se deben enfrentar. Abordar temática de Medicina basada en la Evidencia.

13. - Interpretar y jerarquizar la información obtenida en el interrogatorio y la evaluación física para reformular las hipótesis de diagnóstico.

En la dimensión: “profesionalismo”

- 14.-Evaluar su competencia en el manejo de los problemas obstétrico-ginecológicos y perinatales.
- 15.- Desarrollar actividades de auto aprendizaje y / o estudio independiente en forma individual y grupal.
- 16.- Detectar situaciones de conflicto ético que puedan surgir en la relación médico-paciente- familia.
- 17.- Respetar con las pacientes los principios de confidencialidad, secreto profesional, autonomía y consentimiento informado
- 18.-Brindar la máxima colaboración y consejos posibles a las pacientes, respetando su diversidad cultural, creencias, etc.
- 19.- Brindar apoyo y contención a las pacientes y / o familiares al transmitir información sobre el diagnóstico, pronóstico y terapéuticas.
- 20.- Solicitar oportunamente las interconsultas con otras especialidades para llegar a través de tarea interdisciplinaria a un diagnóstico y tratamiento adecuados.

6. CONTENIDOS y los objetivos específicos. Organizados en unidades temáticas, módulos o bloques según corresponda, y consignar los niveles de profundidad pretendidos de los conocimientos pretendidos en cada contenido.

UNIDAD TEMÁTICA 1.

1.1 SEMIOLOGÍA OBSTÉTRICA:

Actividades:

1. Confección de la Historia clínica. (100%) Contenido Esencial.
2. Interrogatorio. (75%) Contenido Necesario.
3. Técnica y utilidad de los medios diagnósticos. (50%) Contenido Ampliatorio.
4. Métodos de diagnóstico radiológico: Ecografía. (25%) Contenido Ampliatorio.

Semiología obstétrica: **Procedimientos:**

1. Inspección. Palpación (Maniobras de Leopold). (100%) Contenido Esencial.
2. Exámen instrumental: Especuloscopia en el embarazo. (35%) Contenido Ampliatorio
3. Auscultación. (75%) Contenido Necesario.

1.2. DURACIÓN DEL EMBARAZO NORMAL. EL FETO EN EL ÚTERO.

Actividades:

1. Diagnóstico de la edad del embarazo: FUM. Control prenatal. (100%). Contenido Necesario.
2. Diagnóstico de estática fetal. (100%) Contenido Necesario.

Duración del embarazo. Feto en el útero: **Procedimientos:**

1. Altura uterina. (100%) Contenido Esencial.
2. Diagnóstico de palpación. Actitud. Situación. Posición. Variedad de posición. Presentación. Grado de encaje. (100%) Contenido Necesario.

1.3. DIAGNÓSTICO DE PELVIS NORMAL.

Actividades:

1. Estudio de la pelvis ósea. Planos de Hodge. Ejes de la pelvis. (75%) Contenido Necesario.
2. Definición de la función_pelviana en el embarazo y parto. (50%) Contenido Necesario.

Diagnóstico de pelvis normal: **Procedimientos:**

1. Funcionalidad de la pelvis en el embarazo y el parto. (50%) Contenido Ampliatorio.
2. Diagnóstico clínico de pelvis estrecha. (25%) Contenido Ampliatorio.

UNIDAD TEMÁTICA 2.

2.1. EL PARTO

Actividades:

1. Técnica. Material. Esterilización. Profilaxis de la infección puerperal. (100%) Contenido Necesario.

El parto: **Procedimientos:**

1. Lavado y antisepsia de genitales externos. (100%) Contenido Esencial.

2.2. TACTO VAGINAL

Actividades:

1. Exámen externo e interno. (75%) Contenido Necesario.
2. Estado del periné y vagina. (75%) Contenido Necesario.

Tacto vaginal: **Procedimientos:**

1. Técnica. (100%) Contenido Necesario.
2. Diagnóstico de presentación, posición, variedad de posición, inclinación y grado de encaje. (75%) Contenido Ampliatorio.

2. 3. CONDUCTA EN EL PARTO. EL ALUMBRAMIENTO.

Actividades:

1. Períodos de dilatación y expulsión. Partograma. (100%) Contenido Necesario.
2. Alumbramiento normal y patológico. (100%) Contenido Necesario.

Parto y Alumbramiento: **Procedimientos:**

1. Técnica de la inducción con Occitocina y con Misoprostol. (100%) Contenido Ampliatorio.
2. Exámen de los anexos ovulares. Exámen de la placenta. Membranas. Diagnóstico de embarazo uni o bivitelino. (100%) Contenido Esencial.

2. 4. EL PUERPERIO.

Actividades:

1. Modificaciones locales y generales. Interpretación clínica. (100%) Contenido Esencial.

Puerperio: **Procedimientos:**

1. Tratamiento general. Tratamiento local. (100%) Contenido Necesario.
2. Mamas: cuidados y preparación para la lactancia. (75%) Contenido Necesario.

1ª EVALUACIÓN PARCIAL

UNIDAD TEMÁTICA 3.

3. 1. CESÁREA ABDOMINAL

Actividades:

1. Indicaciones y contraindicaciones. (100%) Contenido Necesario.

Cesárea: **Procedimientos:**

1. Técnicas quirúrgicas. (50%) Contenido Ampliatorio.
2. Cuidados pre y postoperatorios. (75%) Contenido Necesario.

3. 2. ABORTO

Actividades:

1. Diagnóstico. Clasificación. (100%) Contenido Ampliatorio.

Aborto: **Procedimientos:**

1. Diagnóstico clínico. (100%) Contenido Ampliatorio.
2. Conducta y tratamiento. (85%) Contenido Ampliatorio.

3. 3. ACCIDENTES HEMORRÁGICOS DE LA SEGUNDA MITAD DEL EMBARAZO

Actividades:

1. Placenta previa, Desprendimiento prematuro de placenta normoinserta. (65%)
Contenido Necesario.
2. Tratamiento. Diagnóstico diferencial. (95%) Contenido Esencial.

Hemorragias: **Procedimientos:**

2. Tratamiento. Diagnóstico diferencial. (95%) Contenido Esencial.

Hemorragias: **Procedimientos:**

1. Conducta ante la emergencia. (100%) Contenido Esencial.

3. 4. DIABETES Y.EMBARAZO.

Actividades:

1. Factores de riesgo. (85%) Contenido Necesario.
2. Conducta y metas. (85%) Contenido Esencial.

Diabetes: **Procedimientos:**

1. Diagnóstico: P75. (100%) Contenido Necesario.
2. Conducta ante crisis de hipo e hiperglucemias. (100%) Contenido Necesario.

3. 5. ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS Y EMBARAZO.

Actividades:

1. Diagnóstico. (100%) Contenido Esencial.
2. Factores de riesgo. (100%) Contenido Esencial.

HTA: **Procedimientos:**

1. Conducta ante la Eclampsia convulsiva. (100%) Contenido Esencial.
2. Conducta ante la paciente con signos de Eclampsismo. (100%) Contenido Esencial.

3. 6. AMENAZA DE PARTO PREMATURO

Actividades:

1. Diagnóstico clínico y semiológico. (100%) Contenido Esencial.
2. Factores de riesgo. (100%) Contenido Necesario.

APP: **Procedimientos:**

1. Conducta y tratamiento. (100%) Contenido Necesario.

3. 7. ROTURA PREMATURA DE MEMBRANAS

Actividades:

1. Diagnóstico clínico. (100%) Contenido Necesario.
2. Diagnóstico diferencial. (100%) Contenido Necesario.
3. Factores de riesgo. (100%) Contenido Necesario.

RPM: **Procedimientos:**

1. Diagnóstico semiológico. (100%) Contenido Necesario.
2. Conducta y tratamiento. (100%) Contenido Necesario.

3. 8. INFECCIONES TORCH / HIV.

Actividades:

1. Diagnóstico. (100%) Contenido Necesario.
2. Factores de riesgo. (100%) Contenido Necesario.

Infecciones: **Procedimientos:**

1. Conducta. (100%) Contenido Necesario.
2. Tratamiento. (75%) Contenido Necesario.

7. METODOLOGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE (descripción de cada método y estrategia propuesta, y la carga horaria que demanda cada una)

1.- Clases Teóricas: 4 horas semanales. Con el uso de pizarrón, e imágenes de multimedia, proyección de filmaciones y videos. Discusión de casos clínicos referidos al tema del día.

2.- Clases Prácticas: 6 horas semanales. Con pacientes en el Hospital Angela Iglesia de Llano y los CAPS y SAPS de zona de área programática, uso de simuladores. Manejo con pacientes reales.

2.1.- Anamnesis: enseñanza del interrogatorio en Obstetricia, destacando la importancia de la edad, síntomas y grandes síndromes obstétricos. Confección de historias clínicas con lecturas críticas y revisión de los contenidos de las mismas.

2.2. - Examen de laboratorio. Interpretación de la rutina normal. Interpretación y utilidad práctica de la rutina de Alto Riesgo Obstétrico.

2.3.- Exámen obstétrico manual e instrumental. Semiología obstétrica. Estática fetal. Reconocimiento de instrumental de uso común en consultorios externos y ambientes quirúrgicos explicando su uso y utilidad.

2.4.- Diagnóstico de riesgo. Diagnóstico clínico y semiológico del riesgo. Conducta en la derivación obstétrica.

2.5.- Conducta en la Emergencia obstétrica.

2.6.- Diagnóstico por imágenes: interpretación básica y utilidad práctica de ecografías abdominales y transvaginales.

3.- Talleres y / o clases de apoyo:

3.1.- Discusión y análisis crítico de historias clínicas y casos clínicos.

Actividad semanal. Desarrollado bajo supervisión de docentes de la Cátedra y docentes invitados. Se facilitará el intercambio docente-alumno y con temas previamente establecidos o solicitados por los estudiantes.

Carga horaria (máxima y mínima): 160 horas totales.

Duración del cursado: semestral.

Ocho horas semanales.

8. AMBITOS DE PRACTICA (ubicación y características)

8.1. Las actividades teóricas se desarrollan en el salón B de la Facultad de Medicina, con la disponibilidad y uso de: pizarrón, tizas, equipo para imágenes de multimedia, proyecciones de videos relacionados con los temas a desarrollar planificados en el inicio de cada ciclo.

8.2. Las actividades prácticas se realizan con pacientes reales en los siguientes ámbitos:

8.2.1.) Hospital Ángela Iglesia de Llano, sede de la Cátedra II y consultorios. Cuenta con 20 camas totales para bajo riesgo y alto riesgo obstétrico. Cuenta con 4 consultorios específicos de control obstétrico.

8.2.2.) CAPS y SAPS del área programática del Hospital Llano, donde se encuentren desempeñando funciones médicas los docentes de la Cátedra II de Clínica Obstétrica.

9. PROPUESTAS DE ARTICULACION (vertical y horizontal)

El desarrollo de nuestra asignatura tiene vinculación en sus diferentes unidades temáticas y contenidos. En forma vertical con asignaturas de Ciencias Básicas, ciencias preclínicas, Medicina y Cirugía. En forma horizontal con asignaturas de los Departamentos Materno Infantil, Salud Mental, Medicina Legal y Salud Pública, que integran en diferentes aspectos la Práctica Final Obligatoria de la Carrera de Medicina.

10. EVALUACION (diagnóstica, formativa, sumativa).

Evaluaciones cognitivas y conductuales previas y durante el cursado.

1. De los trabajos prácticos: nota conceptual que se asienta en la ficha del alumno, por parte del docente a cargo. Concepto derivado de la evaluación personal, oral y también evaluación escrita con análisis de casos clínicos y opciones múltiples, con devolución inmediata de las correcciones. Las evaluaciones son formativas y sumativas. Se realiza

una evaluación diagnóstica previa al práctico.
2. De las clases teóricas: evaluación escrita por el sistema de planteo de casos clínicos con respuestas de opciones múltiples, sobre los temas dictados, con devolución inmediata de las correcciones y análisis con el Profesor Titular en la clase inmediata posterior al examen. Evaluación diagnóstica, formativa y sumativa.
3. De los talleres: nota conceptual con devolución de las correcciones inmediata al finalizar los mismos. Evaluación diagnóstica, formativa y sumativa.
Las evaluaciones desarrolladas durante el cursado, sirven para determinar los alcances de los objetivos previstos y evaluar el desempeño de los docentes a cargo del alumnado. Son a su vez indiscutiblemente formativas y sumativas para el educando.

11. REGIMEN DE PROMOCION (aprobación de la materia)

La asignatura se REGULARIZA con el

- 75% del cumplimiento de asistencia de las actividades obligatorias programadas: teóricos, prácticos, actividades de campo (Teóricos: 2 por semana; Prácticos: 1 por semana; Actividades de campo: 1 por semana).
- 100% de exámenes parciales aprobados (2) (escritos, con casos clínicos y respuestas de opciones múltiples). Por cada parcial existe un recuperatorio.
- Realización de Talleres, Ateneos bibliográficos y Producciones escritas (no obligatorias).

La asignatura se PROMOCIONA con Exámen Final Individual con la modalidad oral, con presentación de pacientes reales (Teórico/Práctico) con Tribunal Docente Examinador.
Tanto los exámenes parciales, como el examen final, se basan en el Programa Oficial de Clínica Obstétrica vigente en la Facultad de Medicina de la LÍNNE para el Plan de Estudios 2.000. Los exámenes finales se llevan a cabo en fecha establecida por la Facultad de Medicina en el Cronograma Oficial de exámenes finales.

12. INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

12.1 Infraestructura para el dictado de las clases teóricas: salón B de la Facultad de Medicina. Mariano Moreno 1240. Corrientes.

12.2- Infraestructura para el dictado de **las clases prácticas, talleres** y otras **actividades de apoyo** en la Sede de la Cátedra II, en el Departamento de Perinatología del Hospital Ángela Iglesia de Llano, Av. Ayacucho 3288. Corrientes:

12.2.1. Internación (20 camas).
12.2.2. Consultorios externos (4 consultorios).
12.2.3. CAPS Y SAPS del área programática del Hospital (Zona Norte de la ciudad).

12.3.1 Se dispone de equipamientos para el teórico: con la disponibilidad y uso de: pizarrón, tizas, equipo para imágenes de multimedia, proyecciones de videos relacionados con los temas a desarrollar planificados en el inicio de cada ciclo.
12.3.2. En las **actividades prácticas** la disponibilidad de: medios e instrumental para exámenes obstétricos semiológicos básicos: Cinta métrica inextensible, Estetoscopio de Pinard, Tensiómetro, guantes para tacto, espéculos, etc., negatoscopio, equipo de ultrasonografía. Porta objetos para diagnóstico de embarazo y otras pruebas pertinentes de uso obstétrico, jeringas y agujas, para pruebas de diagnóstico obstétrico y de salud fetal.

13. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES (teóricas, prácticas y evaluaciones) por semana

Clases teóricas: 2 por semana de 2 horas cada una.
Clases prácticas: 1 por semana de 3 horas.
Talleres y actividades bibliográficas: 1 por semana de 3 horas.
Evaluaciones quincenales en actividades prácticas y teóricas, con sistema de casos clínicos con respuestas de opciones múltiples.

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES: DESARROLLO

Semana	Clases Teóricas		Prácticos	Componentes de prácticos
1º	Tema 1	Diagnóstico de embarazo	Semiología obstétrica	Confección de la Historia clínica. Interrogatorio. Técnica y utilidad de los medios diagnósticos. Métodos de diagnóstico radiológico y radiográfico. Ultrasonido. Inspección. Palpación (Maniobras de Leopold). Exámen instrumental. Auscultación.
	Tema 2	Modificaciones gravídicas		
		TALLER: Tema a designar		
2º	Tema 3	Crecimiento y desarrollo fetal	Duración del embarazo normal. El feto en el útero.	Diagnóstico de la edad del embarazo: FUM. Control prenatal. Diagnóstico de estática fetal. Definiciones y Diagnóstico por medio del tacto. Ley de Pajot. Altura uterina. Fetometría. Diagnóstico de palpación. Actitud. Situación. Posición. Variedad de posición. Presentación. Grado de encaje. Diagnóstico por medio del tacto
3º	Tema 4	Historia Clínica Perinatal. Control Prenatal. Diagnóstico de riesgo		
	Tema 5	Historia Clínica Perinatal. Control Prenatal. Diagnóstico de riesgo		
		TALLER: Tema a designar		
4º	Tema 6	Determinismo del Trabajo de Parto	Diagnóstico de pelvis normal.	Estudio de la pelvis ósea. Planos de Hodge. Ejes de la pelvis. Diagnóst de pelvis estrecha. Pelvimetría externa. Pelvimetría interna. Pelvigrafía. Pelvimetría. Cliseometría.
	Tema 7	Parto normal en Presentación cefálica		
		TALLER: Tema a designar		
5º	Tema 8	Parto normal en Presentación distocicas		
6º	Tema 9	Alumbramiento normal y patológico	El parto	Técnica. Material. Esterilización. Profilaxis de la infección puerperal. Lavado y antisepsia de genitales externos.
	Tema 10	Puerperio normal y patológico		
		TÁLLER: Tema a designar		

7°	Tema 11	Enfermedades de la placenta y del líquido amniótico	Tacto vaginal	Examen externo e interno. Estado del periné y vagina. Diagnóstico de presentación, posición, variedad de posición, inclinación y grado de encaje. Técnica. Diagnóstico de presentación, posición, variedad de posición, inclinación y grado de encaje.
		DEVALUACIÓN PARCIAL		
8°	Tema 12	Amenaza de parto prematuro	Detección de Dinámica Uterina anormal	Dinámica uterina de acuerdo a las distintas edades gestacionales. Conductas iniciales.
	Tema 13	Amenaza de parto prematuro	Detección de Dinámica Uterina anormal	Dinámica uterina de acuerdo a las distintas edades gestacionales. Conductas iniciales.
		TALLER: Tema a designar		
9°	Tema 14	Hemorragias de la segunda mitad del embarazo	Conducta en el parto. El alumbramiento.	Períodos de dilatación y expulsión. Alumbramiento normal y patológico. Técnica de la inducción con Occitocina y con Misoprostol. Exámen de los anexos ovulares. Exámen de la placenta. Membranas. Diagnóstico de embarazo uni o bivitelino.
	Tema 15	Infección urinaria y embarazo		
		TALLER: Tema a designar		
10°	Tema 16	Transfusiones sanguíneas en el embarazo. Anemia. Paciente Rh negativa	El puerperio.	Modificaciones locales y generales. Interpretación clínica. Tratamiento general. Tratamiento local. Mamas: cuidados y preparación para la lactancia.
	Tema 17	Paciente Rh negativa	El puerperio.	Modificaciones locales y generales. Interpretación clínica. Tratamiento general. Tratamiento local. Mamas, cuidados y preparación para la
		TALLER: RCIU		
12°	Tema 19	Embarazo múltiple	Operación cesárea.	Indicaciones y contraindicaciones. Técnicas quirúrgicas, cuidados pre y postoperatorios.
	Tema 20	Operación cesárea		
		TALLER: Tema a designar		
13°	Tema 21	TORCH y SIDA y embarazo	Accidentes hemorrágicos de la segunda mitad del embarazo	Placenta previa, accidente de Boudelocque, Abruption placentae. Tratamiento. Diagnóstico diferencial. Conducta ante la emergencia.
14°	Tema 22	Sufrimiento fetal agudo y crónico		
		TALLER Tema a designar		

15°	Tema 23	Salud fetal	Diabetes y embarazo. Enfermedades hipertensivas y embarazo.	Factores de riesgo. Conducta y metas. Diagnóstico: P75. Conducta ante crisis de hipo e hiperglucemias. Diagnóstico. Factores de riesgo. Conducta ante la Eclampsia convulsiva. Conducta ante la paciente con signos de Eclampsismo
16°	Tema 24	Hipertensión arterial y embarazo		
		TALLER: Tema a designar		
		2° EVALUACION PARCIAL		
		PRESENTACION DE PRODUCCIONES	Revisiones. Monografías, etc.	1.
		RECUPERATORIOS		
		EVALUACION FIN AL en cronograma oficial con el alumno en condiciones		

14. BIBLIOGRAFIA

OBLIGATORIA:

1. OBSTETRICIA. FUNDAMENTOS Y ENFOQUE PRÁCTICO. Autor: Nassiff y col. Editorial Médica Panamericana. 2012.
2. OBSTETRICIA (2019) – WILLIAMS <https://booksmedicos.org/williams-obstetricia-25a-edicion/>.
3. MEDICINA MATERNO-FETAL, PRINCIPIOS Y PRÁCTICAS, EIGHTH EDITION. Creasy & Resnik. Elsevier 2020.
4. OBSTETRICIA, GINECOLOGÍA Y PERINATOLOGÍA. AUTOR: MIGUEL RUOTI COSP Y COLS. Ediciones EFACIM. Paraguay. 2022.
5. ESTRÉS Y COMORBILIDAD EN EL EMBARAZO. Su repercusión a corto y largo plazo. AUTOR: INÉS DE LA PARRA. Editorial Ascune. 2022
6. OBSTETRICIA UBA. EDITORIAL ASCUNE. 2023
7. TEÓRICOS DE LA CÁTEDRA. *

COMPLEMENTARIA o AMPLIATORIA:

8. OBSTETRICIA. Autor Schwarcz y cois. Editorial El Ateneo
9. COMPENDIO DE OBSTETRICIA. Autor: Votta y cois. Ediciones López Libreros.
10. CLÍNICAS PERINATOLÓGICAS ARGENTINAS. ASAPER. En Biblioteca de la Facultad.
11. TEMAS DE OBSTETRICIA. 2° Edición. Autor: Edgar Zanuttini. Editorial Ascune Hnos. 2011.
12. IMPACTO DEL RETARDO DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO EN EL DESARROLLO COGNITIVO INFANTIL TEMPRANO. (2021) - Paolini, Cynthia Inés y Mansilla, Mariela Luz. <https://www.aacademica.org/000-012/768>.
13. OBSTETRICIA. Autor: Pérez Sánchez. Publicaciones Técnicas Mediterráneo.
14. COMPLICACIONES MÉDICAS DURANTE EL EMBARAZO. Autor: Burrow - Duffy. Editorial Médica Panamericana.
15. RIESGO ELEVADO OBSTÉTRICO. Autor: Lluls Cabero i Roura. Ediciones Masson.
16. GUÍA DE VALORES NORMALES DURANTE EL EMBARAZO. Autor: M.M. Ramsay. Ediciones Harcourt. Editorial Mediterráneo.
17. USO DE FÁRMACOS EN EL EMBARAZO. GUÍA PRÁCTICA. Autor Miguel Ruotí Cosp y Cois. Ediciones EFACIM. Paraguay. 2008.
18. NORMAS NACIONALES DE: Control Prenatal de Bajo Riesgo, Trabajo de Parto de Bajo Riesgo, Puerperio normal, Lactancia Materna, etc. Normas emitidas para Obstetricia desde el Ministerio de Salud Pública de la Nación y de la Provincia de Corrientes. Guías para el continuo de atención de la mujer y el recién nacido focalizadas en APS -Centro Latinoamericano de Perinatología - Salud Sexual y Reproductiva <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51740>

Hoja de firmas