

Presidencia Roque Sáenz Peña, 05 de junio de 2025

RESOLUCIÓN N° 164/2025 - C.D.C.B. y A.

VISTO:

El Expediente N° 01-2025-01984 sobre Aprobación del Programa de Clínica Tocoginecológica correspondiente a la Práctica Final Obligatoria de la Carrera de Medicina, iniciado por el Director de Carrera Dr. BOLAÑO José Miguel; y

CONSIDERANDO:

Que el Programa de Clínica Tocoginecológica presentado contempla la carga horaria y los contenidos mínimos establecidos en el Plan de Estudios de la Carrera aprobado por Resolución Res. N° 019/13-C.S.;

Que los objetivos planteados guardan coherencia con los contenidos, métodos pedagógicos y de evaluación propuestos, y la bibliografía propuesta es actualizada;

Que la fundamentación refleja la relevancia de la asignatura en la formación de los futuros profesionales; los Trabajos Prácticos planteados son pertinentes y adecuados y la forma de evaluación planteada se adecúa a la reglamentación vigente;

Lo aprobado en sesión de la fecha.

POR ELLO:

**EL CONSEJO DEPARTAMENTAL
DEL DEPARTAMENTO DE CIENCIAS BÁSICAS Y APLICADAS DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CHACO AUSTRAL**

RESUELVE:

ARTÍCULO 1°: APROBAR el Programa de Clínica Tocoginecológica, correspondiente a la Práctica Final Obligatoria de la Carrera de Medicina, que como Anexo Único forma parte de la presente Resolución.

ARTÍCULO 2°: Regístrese, comuníquese, y archívese.



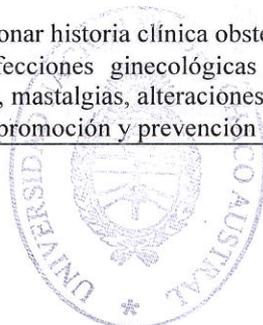
Nora B. Bolaño
Dra. Nora B. Bolaño
Directora
Dpto. de Cs. Básicas y Aplicadas



///Res. N° 164/2025-DCByA.

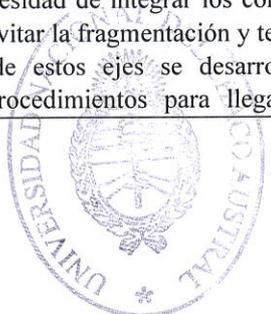
 UNCAUS UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CHACO AUSTRAL		CLINICA TOCOGINECOLÓGICA Plan de Estudios Resolución N°019/13 C.S	
Carga Horaria: 125 horas Teóricas: 16 horas Prácticas: 109 horas		Programa vigente desde: 2025	
Carrera		Año	Cuatrimestre
MEDICINA		SEXTO	CUATRIMESTRA
CORRELATIVAS PRECEDENTES		CORRELATIVAS SUBSIGUIENTES	
Asignaturas		Asignaturas	
Para cursar		Para rendir	
Regularizadas	Aprobadas	Aprobadas	
-----	23 a 30	23 a 30	
DOCENTES:		Docente Titular: Med, Conesa Claudia Docente Adjunto: Med. Romero Benítez, Daniela Docente Jefe de Trabajos Prácticos: Lic. Tauz Mariela Docente Jefe de Trabajos Prácticos: Med. Cañete Marianela	
FUNDAMENTACIÓN:		<p>La práctica final obligatoria es la instancia final de la carrera de medicina. En este ciclo los estudiantes deberán adquirir las destrezas y habilidades básicas para desempeñarse como médicos.</p> <p>En esta etapa una parte importante de la adquisición del aprendizaje recae sobre el estudiante quien deberá tener una actitud activa y la tarea docente es fundamentalmente de demostración, supervisión y evaluación en la realización de las actividades que lleven al cumplimiento de los objetivos propuestos para la práctica tocoginecológica.</p> <p>Consiste en la incorporación del estudiante al sistema de atención de pacientes como paso previo a su práctica profesional activa.</p> <p>Durante 2 meses el estudiante va a convivir con médicos, enfermeras, asistentes y pacientes de obstetricia y ginecología, donde tendrá la oportunidad de aprender saberes prácticos indispensables para el manejo básico de la mujer en sus diferentes etapas de la vida tanto en lo referente a la promoción de salud, prevención de enfermedades, diagnóstico y tratamiento si así lo necesitare. Siempre a cargo de docentes tutores designados por las instituciones con convenio donde realicen sus prácticas, siempre supervisadas por la carrera de medicina de UNCAUS.</p> <p>Aquí es donde se enfatiza el "saber hacer" de la práctica clínica toco ginecológica un proceso de enseñanza-aprendizaje de responsabilidad creciente y continua. Se brinda al estudiante la oportunidad de aprender haciendo en un medio continente pero real donde debe relacionarse con pacientes y sus problemas, con personal del equipo de salud por lo que experimenta la realidad de trabajar en equipo, debiendo adaptarse a los diferentes entornos lo que le permitirá enriquecer sus conocimientos científicos y fortalecerá los lazos con su comunidad.</p>	
OBJETIVOS:		General: <ul style="list-style-type: none"> • Lograr que el estudiante adquiera las destrezas, habilidades y competencias necesarias para poder manejar las diferentes situaciones de salud / enfermedad que atraviesa una mujer en los diferentes momentos de su vida, haciendo énfasis en atención primaria de la salud o bien en un hospital de baja complejidad. Específicos: <ul style="list-style-type: none"> • Confeccionar historia clínica obstétrica y ginecológica. • Tratar afecciones ginecológicas de consulta ambulatoria como vulvovaginitis, cervicitis, mastalgias, alteraciones del ciclo, etc. • Realizar promoción y prevención de las enfermedades ginecológicas prevenibles. 	

✓



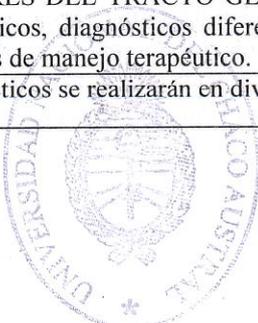
	<ul style="list-style-type: none"> • Adquirir práctica y empatía para realizar una buena consejería en planificación familiar. • Realizar pesquisa de patología oncológica en la mujer en las diferentes etapas de la vida. • Realizar adecuadamente el control prenatal detectando los factores de riesgo para diagnosticar un embarazo de alto riesgo y derivar en forma oportuna al especialista. • Realizar el seguimiento de pacientes en internación desde el ingreso hasta el alta institucional para fomentar el pensamiento crítico. • Realizar examen físico con maniobras y procedimientos según lo requiera el caso. • Ser capaz de realizar un plan diagnóstico y terapéutico de los pacientes asignados. • Ser capaz de diagnosticar y manejar patologías de urgencias obstétricas/ginecológicas hasta la derivación de las mismas para ser tratadas por un especialista. • Realizar una lectura crítica de la realidad sanitaria de la región interpretando los índices y las tasas epidemiológicas.
<p>CONTENIDOS MÍNIMOS:</p>	<p>Aprendizaje en servicios con practica supervisada de diagnóstico y tratamiento de las enfermedades clínicas, quirúrgicas, tocoginecológicas y pediátricas prevalentes en escenarios hospitalarios, centros de salud y servicios de emergencias. Uso racional de la tecnología diagnóstica y terapéutica. Atención de emergencias clínicas, quirúrgicas, pediátricas y psiquiátricas. El sistema de salud local.</p>
<p>MÉTODOS PEDAGÓGICOS:</p>	<p>La metodología de enseñanza será variada teniendo en cuenta los diferentes escenarios en los cuales el estudiante deberá desarrollar su rotación, la parte práctica la realizará en:</p> <ul style="list-style-type: none"> • consultorios externos en diferentes niveles de complejidad: hospitales de baja y alta complejidad • Ingreso y seguimiento de pacientes en internación: sala de obstetricia y ginecología • Guardias activas. • Intervenciones de promoción y prevención en terreno. <p>La parte teórica:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ateneos: dos ateneos de temas relevantes que surgieran durante la rotación como ser: hipertensión inducida por el embarazo y cáncer de cérvix. • Aula invertida para estimular el debate y la actualización bibliográfica.
<p>MÉTODOS DE EVALUACIÓN:</p>	<p>La evaluación es individual, formativa y Sumativa.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cada estudiante lleva una libreta de campo donde el docente a cargo firma diariamente dando el aval de las actividades realizadas. 2. El docente adjunto responsable de la rotación completa una planilla de competencias adquiridas, la cual debe ser elevada a la coordinación una vez completada la rotación. Se requieren el 100% de las competencias. Según anexo de la resolución N°107/2021-C.S. (Reglamento de la Práctica Final Obligatoria) 3. Tienen 1 examen escrito al finalizar la rotación con su correspondiente Recuperatorio a los 7-10 días del examen. Aprueban con el 60%. Si desaprueban el Recuperatorio, desaprueban la rotación. Deben iniciarla nuevamente en el ciclo siguiente. 4. El último paso es un ECOE integrador donde aprueban con un 60%.
<p>PROGRAMA ANALÍTICO DE CONTENIDOS:</p>	<p>Debido a la necesidad de integrar los contenidos los mismos se desarrollarán en ejes temáticas para evitar la fragmentación y tener una visión general e integrada. En cada una de estos ejes se desarrollará el abordaje, las causa, diagnósticos diferenciales, procedimientos para llegar al diagnóstico presuntivo, así como el</p>

(Handwritten mark)



	<p>tratamiento, recuperación, rehabilitación y prevención primaria y secundaria de los distintos sistemas e integración comunitaria.</p> <p>EJE TEMATICO I: EMBARAZO DE ALTO RIESGO</p> <ul style="list-style-type: none"> • HIPERTENSION GESTACIONAL: causas previas al embarazo, causas inducidas por el embarazo. Preeclampsia, eclampsia, síndrome Hellp, manejo de la urgencia. • AMENAZA DE PARTO PREMATURO: causas, etiopatogenia, clínica, diagnóstico y manejo. • EMBARAZO CRONOLOGICO PROLONGADO: causas, clínica, diagnóstico, manejo inicial. • INCOMPATIBILIDAD RH: etiopatogenia, clínica, estudios complementarios, diagnóstico y manejo inicial. • TIROIDIOPATIAS: etiopatogenia, clínica, complementarios, diagnóstico. • ROTURA PREMATURA DE MEMBRANAS: causas, factores de riesgo, clínica, diagnóstico, manejo, tratamiento. • TORCH: etiopatogenia, diagnóstico, complicaciones fetales, importancia del diagnóstico temprano. manejo, tratamiento. • ANEMIA y EMBARAZO: causas, diagnóstico, complicaciones, tratamiento. • DIABETES GESTACIONAL: etiopatogenia, clasificación, clínica, diagnóstico, complicaciones fetales, manejo terapéutico, nociones de conducta obstétrica. <p>EJE TEMATICO II: TRABAJO DE PARTO. PARTO. PUERPERIO</p> <ul style="list-style-type: none"> • CONTROL PRENATAL: características, finalidad, requisitos. Historia clínica perinatal. Signos de alarma. • TRABAJO DE PARTO: manejo en los periodos de fase de latencia, dilatante, periodo activo, expulsivo. Partograma. • PARTO VAGINAL NORMAL: tiempos, manejo. Alumbramiento. Episiorrafia. • PARTO POR CESAREA: indicaciones, técnica, requisitos pre quirúrgicos. Cuidado posoperatorio. • PUERPERIO PATOLOGICO: causas infecciosas, metabólicas, hemorrágicas y vasculares. Mastitis. Endometritis. <p>EJE TEMATICO III: MOTIVOS DE CONSULTAS MAS FERCUENTES EN GINECOLOGIA.</p> <ul style="list-style-type: none"> • MOTIVOS DE CONSULTA FRECUENTES EN APS. Planificación familiar, métodos anticonceptivos, promoción y prevención de enfermedades prevalentes según grupos etarios. <ul style="list-style-type: none"> • INFECCIONES URINARIAS: en la mujer gestante y no. Causas, clínica, clasificación, diagnóstico, complicaciones tratamiento • INFECCIONES DEL TRACTO GENITAL: causas, factores de riesgo, clínica, diagnóstico y tratamiento. • ABDOMEN AGUDO: causas, estudios complementarios, diagnósticos diferenciales, manejo inicial. Nociones de probables tratamientos según las causas. <p>EJE TEMATICO IV: PATOLOGIA TUMORAL GINECOLOGICA</p> <ul style="list-style-type: none"> • PATOLOGIA MAMARIA BENIGNA: clasificación, clínica, diagnóstico, manejo, métodos de screening. • PATOLOGIA MAMARIA MALIGNA: etiopatogenia, factores de riesgos, formas de presentación, signos, síntomas, clasificación, métodos de diagnóstico. Nociones de tratamiento. Manejo paliativo. • TUMORES DEL TRACTO GENITAL: factores de riesgo, clínica, métodos diagnósticos, diagnósticos diferenciales entre tumores benignos y malignos. nociones de manejo terapéutico.
	<p>Los trabajos prácticos se realizarán en diversos escenarios de aprendizaje:</p>

Handwritten mark in blue ink.



<p>PROGRAMA ANALÍTICO DE TRABAJOS PRÁCTICOS:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Confección de historia clínica ginecológica y perinatal. • Participación del pase de sala ginecológica, alto riesgo, dilatante, parto, puerperio. • Participación en sala de parto. Y/o quirófano. • Participación de 2 seminarios uno de hipertensión inducida por el embarazo y otro de cáncer de cervix. • Atención a pacientes en consultorio externo • Realización de guardia en el servicio.
<p>BIBLIOGRAFÍA:</p>	<p>LIBROS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Calais-Germain, B. & Vives Parés, N. (2015). <i>Parir en movimiento. Las movi­lidades de la pelvis en el parto</i>. Editorial Liebre de Marzo. • Cunningham, F. G., Leveno, K. J., Bloom, S. L., et al. (2019). <i>Williams Obstetricia</i> (25ª ed.). McGraw-Hill Interamericana. • Schwarcz, R. L., Duverges, C. A., Fescina, R. H., et al. (2016). <i>Obstetricia</i> (7ª ed.). El Ateneo. • Testa, R. (2012). <i>Ginecología. Fundamentos para la práctica clínica</i>. Panamericana. • Gori, J. y Lorusso, A. (sf). <i>Ginecología de Gori</i> (2.ª ed. ampliada y actualizada). El Ateneo. <p>GUIAS:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Arrossi, S., Paul, L., & Thouyaret, L. (2015). <i>Prevención del cáncer cervicouterino: recomendaciones para el tamizaje, seguimiento y tratamiento de mujeres en el marco de programas de tamizaje basados en el test de VPH: actualización 2015</i>. Instituto Nacional del Cáncer. https://bancos.salud.gob.ar/recurso/recomendaciones-para-el-tamizaje-seguimiento-y-tratamiento-de-mujeres-para-la-prevencion 2. Cuetos, M. J., Nigri, C., Crespo, H., Di Marco, I., García, O., López, G., et al. (2015). <i>Manual breve para la práctica clínica en emergencia obstétrica. Recomendaciones para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la hemorragia posparto, hipertensión en el embarazo, sepsis puerperal, sepsis posaborto</i>. Ministerio de Salud de la Nación. Disponible en: https://bancos.salud.gob.ar/recurso/manual-breve-para-la-practica-clinica-en-emergencia-obstetrica 3. Dirección Nacional de Maternidad e Infancia. (2013). <i>Recomendaciones para la práctica del control preconcepcional, prenatal y puerperal</i>. Ministerio de Salud de la Nación. Disponible en: https://bancos.salud.gob.ar/recurso/recomendaciones-para-la-practica-del-control-preconcepcional-prenatal-y-puerperal 4. Dirección de Salud Perinatal y Niñez. (2023). <i>Guía de práctica clínica. Atención prenatal de bajo riesgo. Edición 2023: Actualización de ocho recomendaciones priorizadas</i>. Ministerio de Salud de la Nación. Disponible en: https://bancos.salud.gob.ar/recurso/guia-de-practica-clinica-atencion-prenatal-de-bajo-riesgo 5. Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. (2023). <i>Métodos anticonceptivos: guía práctica para profesionales de la salud</i>. Ministerio de Salud de la Nación. Disponible en: https://bancos.salud.gob.ar/recurso/metodos-anticonceptivos-guia-practica-para-profesionales-de-la-salud 6. Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. (2022). <i>Protocolo para la atención integral de las personas con derecho a la interrupción voluntaria y legal del embarazo (IVE/ILE). Actualización 2022</i>. Ministerio de Salud de la Nación. Disponible en: https://bancos.salud.gob.ar/recurso/protocolo-para-la-atencion-integral-de-las-personas-conderecho-la-interrupcion-voluntaria 7. Larguía, M., González, M. A., Solana, Cl., Basualdo, M. N., Di Pietrantonio, E., Bianculli, P., et al. (2012). <i>Maternidad segura y centrada en la familia [MSCF] con enfoque intercultural: Conceptualización e implementación del</i>

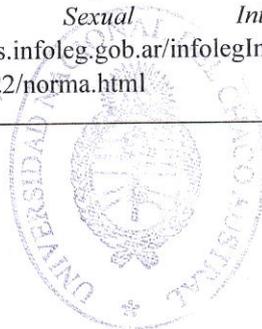


modelo (2ª ed.). Ministerio de Salud de la Nación y UNICEF. Disponible en: <https://www.unicef.org/argentina/informes/maternidad-segura-y-centrada-en-la-familia-mscf-con-enfoque-intercultural>

8. Mangialavori, G., Tenisi, M., & Pérez, M. (2021). *Iniciativa hospital amigo de la lactancia: Lineamientos y herramientas para su desarrollo*. Ministerio de Salud de la Nación. Ministerio de Salud de la Nación. Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/iniciativa-hospital-amigo-de-la-lactancia-lineamientos-y-herramientas-para-su-desarrollo>
9. Ministerio de Salud de la Nación. (2022). *Recomendaciones para la prevención del consumo perinatal de sustancias psicoactivas y para la contención y cuidado de las personas afectadas. 1000 días para transformar. Versión ampliada 2022*. Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/recomendaciones-para-la-prevencion-del-consumo-perinatal-de-sustancias-psicoactivas-y-para>
10. Ministerio de Salud de la Nación. (2023). *Formación equipos territoriales del Plan 1000 Días. Módulo 2: Estrategias por Curso de Vida. Período Gestacional*. Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/formacion-equipos-territoriales-del-plan-1000-dias-modulo-2-estrategias-por-curso-de-vida>
11. Ministerio de Salud de la Nación. (2023). *Formación equipos territoriales del Plan 1000 Días. Módulo 3: Estrategias por Curso de Vida: Parto / Nacimiento / Puerperio*. Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/formacion-equipos-territoriales-del-plan-1000-dias-modulo-3-estrategias-por-curso-de-vida>
12. Ministerio de Salud de la Nación & UNICEF. (2022). *Consenso La Primera Hora de Vida. 1000 días para transformar*. Ministerio de Salud de la Nación. Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/consenso-la-primera-hora-de-vida>
13. Orrigo, A. B., & Messina, A. (2021). *Guía Anticoncepción inmediata post evento obstétrico (AIPEO)*. Ministerio de Salud de la Nación. Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/guia-anticoncepcion-inmediata-posevento-obstetrico-aipeo>

Leyes:

- Argentina. Ley Nacional N° 25.929. (2004). *Derechos de los padres y de las personas recién nacidas*. Ministerio de Justicia y Derechos Humanos. Disponible en: <http://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/95000-99999/98805/norma.htm> Decreto
- Argentina. Decreto Reglamentario 2035/2015. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/decreto-2035-2015-252755/texto>
- Argentina. Ley Nacional N° 26.529. (2009). *Derechos del paciente, historia clínica y consentimiento informado*. Modificatorias Ley 26742/12 y Ley 26812/13. Disponible en: https://www.buenosaires.gob.ar/sites/gcaba/files/ley_derechos_del_paciente.pdf
- Argentina. Ley Nacional N° 27.610. (2020). *Acceso a la interrupción voluntaria del embarazo*. Disponible en: <https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/239807/20210115>
- Ministerio de Justicia y Derechos Humanos. (2006). *Programa Nacional de Educación Sexual Integral*. Disponible en: <http://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/120000-124999/121222/norma.html>



Nora B. Ok...
Dra. Nora B. Ok...
Directora
Dpto. de Cs. Básicas y Ap...