



CORPORACIÓN UNIVERSITARIA
RAFAEL NÚÑEZ

PARA QUE TU DESARROLLO CONTINÚE SU MARCHA

**SIMULACIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA P Y P
EN EL CONTROL PRENATAL**

VIII SEMESTRE

ANA MARIA BELLO TRUJILLO

Médico y Cirujano

Especialista en Ginecología y Obstetricia

Docente Universitaria

Magíster en Epidemiología Clínica

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE MEDICINA





© **Corporación Universitaria Rafael Núñez**
Institución Universitaria | Vigilada Mineducación
2020
Hecho en Colombia

Rector

Miguel Ángel Henríquez López

Vicerrector General

Miguel Henríquez Emiliani

Vicerrectora Académica

Patricia De Moya Carazo

Vicerrector Administrativo y Financiero

Nicolás Arrázola Merlano

Directora Institucional de la Calidad

Rosario López Guerrero

Directora de Investigación

Judith Herrera Hernández

Director programa de Medicina

Heliana Padilla Santos
Mónica Rocha Carrascal

Director de Biblioteca Miguel Henríquez Castañeda-Cartagena

Luis Fernando Rodríguez L.

Revisión técnica disciplinar

Heliana Padilla Santos

Revisión y corrección de estilo

Raúl Padrón Villafañe

Autor

Ana María Bello Trujillo



TABLA DE CONTENIDO

PRESENTACIÓN GENERAL	4
OBJETIVOS GENERALES DE LA ASIGNATURA	6
COMPETENCIAS POR ÁREA	8
PRÁCTICA No. 1. PRESENTACIÓN DEL PROGRAMA	10
PRÁCTICA No. 2. CONTEXTUALIZACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA OBSTÉTRICA Y ASPECTO MÉDICO-LEGALES EN GINECO-OBSTETRICIA	13
PRÁCTICA No. 3. EXAMEN FÍSICO OBSTÉTRICO Y GINECOLÓGICO	16
PRÁCTICA No. 4. EXAMEN FÍSICO DE LA MAMA	19
PRÁCTICA No. 5. MORBILIDAD MATERNA EXTREMA Y MORTALIDAD MATERNA	21
PRÁCTICA No. 6. PREVENCIÓN DE PATOLOGÍA CERVICAL Y TALLER DE CITOLOGÍA CERVICO-VAGINAL	25
PRÁCTICA No. 7. IMPORTANCIA, INTERPRETACIÓN Y RACIONALIZACIÓN DE PARACLÍNICOS Y GUÍA ACTUAL CONTROL PRENATAL -MIAS Y RIAS. DECRETO 3280 2018 MSPS	28
PRÁCTICA No. 8. TALLER DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	31



PRESENTACIÓN GENERAL

Para el desarrollo de los núcleos temáticos del área de simulación, asignados en los cronograma de actividades, serán realizados en su mayoría por los estudiantes desarrollando estrategias metodológicas conocidas como talleres, seminarios, exposiciones o mesas redondas, paneles, realizaciones de trabajos en grupo o individuales; realizando mentefactos, mapas conceptuales y la historia clínica correspondientes a los módulos por sistemas que se realizan en la práctica, aplicando los dispositivos pedagógicos expuestos anteriormente. Siempre teniendo a cada docente como orientador tutorial, quien amplía cada uno de los núcleos temáticos y resuelve las inquietudes de los estudiantes.

El estudiante constantemente se está interrelacionando con los otros escenarios de las diferentes áreas médicas y se le incentiva realizando correlación y seguimiento de los casos clínicos de las pacientes y su resultado perinatal interrelacionando las áreas de pediatría, cirugía, urología y patología dependiendo del caso clínico en particular. Así el estudiante logra una correlación completa de sus conocimientos y logra determinar diferentes enfoques de una patología específica, Obteniéndose a nivel del área de ginecología una interdisciplinariedad.

Dentro de los delineamientos es importante la proyección de nuestro estudiante hacia la comunidad manteniendo su perfil ético y profesional. Los docentes de cada rotación generan actividades con cada grupo de trabajo que redunden en beneficios a la comunidad, se realizan charlas de promoción y prevención en patología cervical, en control prenatal, en los derechos de los paciente, en cuidados del recién nacido y lactancia materna, además se realiza una jornada junto con medicina social donde se realiza la atención de consultas ginecológicas y obstétricas con docentes, estudiantes e internos a pacientes de alto riesgo en zonas de alta vulnerabilidad.



En el área de simulación se utilizan los simuladores obstétricos y ginecológicos y luego se realiza la confrontación con casos clínicos y pacientes reales, bajo la tutoría de su docente de ginecología y en acompañamiento con el área de investigación de la CURN.

En una primera fase el estudiante debe adquirir un conocimiento previo y traer el tema leído e identificado plenamente ya sea en textos básicos de ginecología y obstetricia, leyes emanadas del ministerio de salud y protección social, artículos publicados en revistas indexadas y explora las diferentes investigaciones realizadas, luego se afronta a experimentar la aplicación de lo aprendido en los simuladores y se le da la oportunidad de desarrollar sus propias inquietudes dentro de un delineamiento e inicia la realización de su propio proyecto de aprendizaje interactuando directamente con los escenarios investigativos y cumpliendo todas sus fases, inculcando en el futuro médico Nuñista la investigación como parte importante en su actividad profesional.

BIOSEGURIDAD

Para el ingreso al laboratorio de simulación el estudiante debe portar su bata limpia y planchada con su identificación visible; portando su carnet, además el uso de guantes es indispensable tanto para la práctica de obstetricia y ginecología como para evitar el deterioro de los simuladores. Traer su equipo médico como tensiómetro, fonendoscopio, cinta métrica y reloj. Todos los desechos con líquidos corporales y guantes sucios o de riesgo biológico se desecharán en caneca roja. Los elementos cortopunzantes se desecharán en el guardián.



OBJETIVOS GENERALES DE LA SIMULACIÓN EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

OBJETIVO DEL ÁREA

Permite al estudiante aplicar su conocimiento científico, mediante el laboratorio de simulación, para así poder desarrollar en el competencias argumentativas y propositivas, basadas en el discernimiento y la correcta aplicación de la información aprendida en el área de la obstetricia y, a través de la practica repetitiva, comparativa y del reconocimiento del error y su corrección , creando profesionales que tengan la capacidad de realizar un enfoque bio-psico-social adecuado de la gestante con un correcto diagnóstico y manejo, con criterios de calidad enmarcados en el correcto actuar ético y humanístico.

OBJETIVO DE LA ASIGNATURA:

SER (ACTITUDES Y COMPORTAMIENTO):

A través de este proyecto académico se pretende que el estudiante esté en capacidad de:

- Ser responsable en su formación académica y personal, desarrollando el sentido del aprendizaje autónomo e independiente.
- Cultivar la autoestima del estudiante, su seguridad y crecimiento personal y profesional.
- Iniciarse en la actitud ecuánime, discreta, moral y ética del médico, necesaria en la relación médico-paciente
- Desarrollar un sentido de respeto para con la individualidad de los pacientes y generar en el mismo un compromiso de evitar prejuicios y presunciones valorativas negativas que afectan su desempeño personal como estudiante y como profesional.



- Estar siempre dispuesto a la crítica constructiva de problemas, controversias o dilemas que fomenten la diversidad de criterios y al mismo tiempo la unificación de estudiantes y docentes.
- Propiciar en el estudiante la visión integral de los pacientes, a partir del fomento de los enfoques bio-psico-socioculturales, siempre aplicándolo al trabajo diario cotidiano de la profesión.

SABER (CONOCIMIENTOS):

El estudiante desarrollará la capacidad de:

- Desarrollar técnicas que faciliten el conocimiento de cada uno de los temas y los puedan interpretar en las prácticas clínicas teniendo como base una formación académica ya adquirida en áreas de anatomía, fisiología, embriología, semiología, epistemologías y epidemiología entre otras.
- Enfatizar dentro de los núcleos temáticos la relación con la familia y la comunidad haciendo uso de la anamnesis, profundizando sobre el hábitat, medio ambiente, trabajo, y todo lo referente al entorno que rodea la paciente para determinar factores de riesgo para ella y su familia.
- Exponer la posibilidad de varias impresiones diagnósticas diferenciales para un único caso clínico teniendo en cuenta la amplia variedad de las patologías en la ginecología y obstetricia.
- Manejar sin dificultades la terminología y los vocablos técnicos propios de la ginecología y obstetricia, adecuándose a las competencias comunicativas particulares de su entorno académico y profesional.

SABER HACER (HABILIDADES Y DESTREZAS):

Con el conocimiento adquirido el estudiante estará en capacidad de desarrollar su actividad profesional en contextos determinados, aplicando su saber en situaciones reales de problemas diagnósticos así:



- Logra realizar una historia clínica completa, veraz y eficaz que le permite, a través de una anamnesis correcta y un examen físico adecuado y pertinente, llegar al diagnóstico clínico de una paciente enferma.
- Demuestra su habilidad y sensibilidad para establecer una relación médico–paciente reconociendo la individualidad del ser humano con todos sus matices culturales y sociales.
- Ejecuta con destreza las diversas maniobras del examen físico, generando información clínica y con un alto sentido del respeto por la sensibilidad y el pudor y las aprehensiones naturales de las pacientes.
- Adquiere el concepto de PREVENCIÓN de todas las patologías ginecológicas y Obstétricas
- Correlaciona e integra en forma satisfactoria la anatomía, fisiología y patología con los hallazgos semiológicos relativos a los signos y síntomas de las enfermedades, ginecológicas y obstétricas generando diferentes hipótesis diagnósticas y teniendo un certero enfoque terapéutico.

COMPETENCIAS POR AREA

Las competencias a desarrollar y fortalecer en el estudiante en esta área de conocimiento son:

INTERPRETATIVA:

Comprender los conocimientos relacionados con la paciente obstétrica en el proceso dinámico de la mujer, y de sus manifestaciones clínicas, sean estas signos o síntomas, para establecer las acciones específicas de la profesión en una situación de salud que involucre tanto a la materna como al feto.

ARGUMENTATIVA:

Justificar la toma de decisiones en cada una de las acciones médicas en el área obstétrica, sean estas con el objeto de evaluar a la gestante para establecer un



diagnóstico, o para gestar un plan de tratamiento para resolver una situación de salud que la involucre como un todo.

PROPOSITIVA:

Plantear alternativas de evaluación o terapéuticas en cada situación patológica de la paciente obstétrica la que se enfrente mediante un análisis crítico, correlacionando la base teórica con la situación simulada que se le presente.

ACTITUDINAL:

Asume una actitud responsable, de respeto por el paciente/usuario, protegiendo el pudor y de cooperación con el equipo interdisciplinario en el desarrollo de su actividad médica.



PRÁCTICA No. 1

PRESENTACION DEL PROGRAMA

1. BIOSEGURIDAD

Bata, guantes quirúrgicos desechables.

Para el ingreso al laboratorio de simulación el estudiante debe portar su bata limpia y planchada con su identificación visible; portando su carnet, además el uso de guantes es indispensable tanto para la práctica de obstetricia y ginecología como para evitar el deterioro de los simuladores. Traer su equipo médico como tensiómetro, fonendoscopio, cinta métrica y reloj. Todos los desechos con líquidos corporales y guantes sucios o de riesgo biológico se desecharán en caneca roja. Los elementos cortopunzantes se desecharán en el guardián.

2. OBJETIVOS

- ✓ Dar a conocer el programa de obstetricia, Misión y Visión.
- ✓ Incentivar a la importancia del aprendizaje de la historia clínica y de su gran utilidad en el ejercicio profesional en el área de simulación clínica.
- ✓ Facilitar las relaciones entre el docente y los estudiantes.
- ✓ Se fomentan los valores nuñistas.

3. MATERIALES

- ✓ EDUCATIVOS: documentos: programa de la asignatura.
- ✓ AUDIOVISUALES: Video Beam, tablero, simuladores obstétricos.
- ✓ ESCENARIO: laboratorio de simulación y Clínica maternidad Rafael Calvo.

4. METODOLOGÍA

- ✓ Clase magistral y Taller.



5. PRESENTACIÓN

Aspectos Generales y Conceptos y Definiciones

Se explica la estructura del programa de la asignatura. Se adquieren las competencias del SABER: capacidad de comprender y analizar el programa y la metodología de evaluación. Conocer la metodología de ABSP (aprendizaje basado en solución de problemas).

Del SABER HACER: capacidad de aplicar y retroalimentar el programa académico. Resolver problemas de ABP.

DEL SER como: capacidad de relación con el otro y disponibilidad de participar en trabajos en grupos y diversas actividades de la asignatura. Edificar los aspectos ético-morales y socioculturales ante una problemática de ABP.

ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS

El docente en conjunto con los estudiantes revisa el programa de la asignatura. Presenta los diversos simuladores, su uso, su cuidado y su representación como pacientes.

Trabajo Presencial: realizar lecturas de los objetivos, competencias y justificación de la asignatura.

Trabajo Independiente: realizar lecturas de artículos de revista.

6. PREGUNTAS

- Preguntas referentes al programa.
- Preguntas referentes a los simuladores.

7. EVALUACIÓN

- Se socializa con la realización de ABP.
- Retroalimentación después de la clase.
- Evidencia del aprendizaje: conoce el programa de la asignatura.



8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud y Protección Social [MINSALUD]. Resolución número 3280 de 2018. Resolución 3280. 2018
2. Ministerio de Salud y Protección Social. Gpc –Guía Completa Sífilis [Internet]. 2014
3. Gaviria Uribe A, Ruiz Gómez F. Guía de Práctica clínica. Guía de práctica clínica (GPC) basada en la evidencia científica para la atención de la infección por VIH/Sida en adolescentes (con 13 años o más de edad) y adultos. Guía Práctica Clínica. 2014;95
4. F. Gary Cunningham, Kenneth J. Leveno, Steven L. Bloom, Jodi S. Dashe, Barbara L. Hoffman, Brian M. Casey, Catherine Y. Spong, Williams Obstetrics. Twenty-five Edition. USA: Editorial McGraw-Hill Companies, 2019.
5. Creasy R; Resnik R; IAMS J. Maternal-Fetal Medicine Principles and practice. 8va Edición. Saunders Elsevier. USA 2019. 1-1408 p
6. Gratacós E, Figueras F, Martínez Crespo J, Antolín Alvarado E. Medicina fetal. 2nd edition. Editorial Medica Panamericana, España, 2018.
7. Ramos FS, Yances BR, Arrieta. OB. GUÍA PERINATAL [Internet]. 2010th ed. Vol. 1, Universidad de Cartagena. Cartagena; 2010. 1–578 p.
8. Ramos FS, Yances BR, Arrieta. OB. Guía Semiologica GO. 2015th ed. Vol. 1, Alpha Editores. Cartagena; 2015. 1– 184 p.
9. Cifuentes R. Obstetricia de alto riesgo. 7ª Edición. Editorial Distribuna. Argentina 2013. 1-892 p.
10. Botero J., Jubis A., Henao C. Obstetricia y Ginecología. 9ª Edición. CIB Fondo Editorial 2015. 1-879 p.



PRÁCTICA No. 2

CONTEXTUALIZACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA OBSTÉTRICA - ASPECTO MEDICO-LEGALES EN GINECO-OBSTETRICIA

1. BIOSEGURIDAD

Bata, guantes quirúrgicos desechables, tensiómetro, fonendoscopio, cinta métrica y reloj.

Para el ingreso al laboratorio de simulación el estudiante debe portar su bata limpia y planchada con su identificación visible; portando su carnet, además el uso de guantes es indispensable tanto para la práctica de obstetricia y ginecología como para evitar el deterioro de los simuladores. Traer su equipo médico como tensiómetro, fonendoscopio, cinta métrica y reloj.

Todos los desechos con líquidos corporales y guantes sucios o de riesgo biológico se desecharán en caneca roja. Los elementos cortopunzantes se desecharán en el guardián.

2. OBJETIVOS

Facilitar la construcción de conocimiento alrededor de la historia clínica obstétrica, su importancia en el ejercicio médico y marco legal en Colombia.

Además, reconocer la estructura de la misma y la importancia del correcto diligenciamiento de esta y su implicación médico-legal

3. MATERIALES

- Equipos Audiovisuales, simuladores NOHELLE y de tactos.
- Tablero, Marcadores, Borrador.



4. METODOLOGÍA

Clase magistral: el docente realiza una exposición de la temática y luego los estudiantes hacen el análisis de casos clínicos para aplicar los conocimientos vistos.

Generalidades de la historia clínica, anamnesis, examen físico con énfasis en abdomen y genitourinario, impresión diagnóstica, plan de manejo, diagnóstico, evolución y epicrisis.

Se adquieren las competencias del SABER cómo: capacidad para comprender, analizar y sustentar la historia clínica de la gestante.

Del SABER HACER como: realizar de forma correcta y completa la historia clínica obstétrica, con letra legible; plasmar el examen físico obstétrico, diagnósticos y tratamientos pertinentes. Y reflexionar ante los errores que impliquen un acto medicolegal.

DEL SER Capacidad para lograr la relación con el otro y la importancia de la comunicación médico-paciente, médico-médico, médico-personal de salud.

ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS

Preguntas intercaladas para generar reflexión alrededor del tema

- **Trabajo Presencial:** de forma simulada realizar la entrevista y la historia de un paciente hipotético (el docente se transforma en paciente).
- **Trabajo Independiente:** realizar formato de la historia clínica obstétrica.

5. PREGUNTAS

Respuestas a las preguntas formuladas en el aula.

Preguntas sobre los ítems que se deben desarrollar en la historia clínica



Los conceptos de la ficha ginecológica como menarquia, ciclo menstrual, gravidez, aborto, FUM.

Calcular la fecha probable de parto

6. EVALUACIÓN

- Taller en grupo
- Retroalimentación después de la clase

Evidencia del Aprendizaje: Resuelve y formula interrogantes de acorde a la temática tratada y es capaz de resolver casos problemas planteados durante el desarrollo de esta.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ramos FS, Yances BR, Arrieta. OB. Guía Semiologica GO. 2015th ed. Vol. 1, Alpha Editores. Cartagena; 2015. 1– 184 p.
- Cifuentes R. Obstetricia de alto riesgo. 7ª Edición. Editorial Distribuna. Argentina 2013. 1-892 p.



PRÁCTICA No. 3

EXAMEN FÍSICO OBSTÉTRICO Y GINECOLÓGICO

1. BIOSEGURIDAD

Bata, guantes quirúrgicos desechables, tensiómetro, fonendoscopio, cinta métrica y reloj.

2. OBJETIVOS

Facilitar la construcción de conocimiento alrededor del examen obstétrico y ginecológico a través la realización de las diferentes técnicas básicas de la semiología.

3. RECURSOS

EDUCATIVOS: documentos: Programa de la asignatura.

AUDIOVISUALES: video Beam, tablero, Simuladores Obstétricos.

ESCENARIO: laboratorio de simulación y Clínica maternidad Rafael Calvo.

4. MATERIALES

- Equipos Audiovisuales, Equipos Audiovisuales, simuladores NOHELLE, simulador pélvico, simulador de tactos, pelvis ósea, espéculos.

- Tablero, Marcadores, Borrador.

5. METODOLOGÍA

Clase magistral y Taller.

CONTENIDO TEMÁTICO

Generalidades de las maniobras semiotécnicas: inspección, palpación, percusión y auscultación de la paciente obstétrica y su importancia en la realización de un examen físico completo y útil en el ejercicio de la medicina.



Se adquieren las competencias del SABER cómo: capacidad para comprender, analizar y sustentar sobre la temática mencionada. Manejar de forma correcta los diversos elementos de la semiotecnia básica además del dominio en la realización del examen físico obstétrico.

Del SABER HACER como: capacidad para realizar de forma correcta el examen físico obstétrico y completo. Detectando cualquier alteración materno-fetal.

Del SER: capacidad para lograr la relación con el otro y la importancia de la comunicación médico-paciente, medico-medico, medico-personal de salud. Y su utilidad para la realización de la evaluación física del paciente.

ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS

Clase magistral: el docente realiza una exposición de la temática y luego los estudiantes realizan el examen físico en el simulador Noelle y continúan con un ABSP propuesto.

Trabajo Presencial: de forma individual se resuelven los interrogantes generados en el salón de clases.

Trabajo Independiente: realizar lecturas previas y posteriores de la temática.
Realizar medición de sus diámetros en la mano para afinar dilatación y borramiento.

6. PREGUNTAS

Se aclaran todas las dudas que se originen del tema

Preguntas intercaladas para generar reflexión alrededor del tema



7. EVALUACIÓN

Respuestas a las preguntas formuladas en el aula.

Evidencia del Aprendizaje: resuelve y formula interrogantes de acuerdo a la temática tratada. Es capaz de resolver casos problemas planteados durante el desarrollo de la misma.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Schwarcz R., Fescina R., Duverger C. Schwarcz -Sala-Duverges. Obstetricia. 7ª Edición. Editorial el ateneo. Argentina. 2014. 1-784 p.
- Ramos FS, Yances BR, Arrieta. OB. GUÍA PERINATAL [Internet]. 2010th ed. Vol. 1, Universidad de Cartagena. Cartagena; 2010. 1–578 p



PRÁCTICA No. 4

EXAMEN FÍSICO DE LA MAMA

1. BIOSEGURIDAD

Bata y guantes quirúrgicos desechables.

Para el ingreso al laboratorio de simulación el estudiante debe portar su bata limpia y planchada con su identificación visible; portando su carnet, además el uso de guantes es indispensable tanto para la práctica de obstetricia y ginecología como para evitar el deterioro de los simuladores.

Traer su equipo médico como tensiómetro, fonendoscopio, cinta métrica y reloj. Todos los desechos con líquidos corporales y guantes sucios o de riesgo biológico se desecharán en caneca roja. Los elementos cortopunzantes se desecharán en el guardián.

2. OBJETIVOS

Realización correcta del examen mamario a las pacientes y enfatizar en la autoexploración mamaria de las pacientes

3. RECURSOS

EDUCATIVOS: documentos: Programa de la asignatura.

AUDIOVISUALES: video beam, tablero, simuladores obstétricos.

ESCENARIO: laboratorio de simulación y Clínica maternidad Rafael Calvo.

4. MATERIALES



- Equipos audiovisuales, simuladores NOHELLE, simulador mamario.
- Tablero, marcadores, borrador

5. METODOLOGÍA

Clase magistral, mesa redonda y taller práctico con simulador mamario

CONTENIDO TEMÁTICO:

Generalidades del examen mamario, frecuencia, semiología y patologías de la mama

Se adquieren las competencias del SABER como: conocer la semiología del examen mamario, conocer el programa de prevención de cáncer de mama.

Patologías mamarias y su enfoque terapéutico.

Del SABER HACER como: realizar de forma correcta y completa desde la enseñanza de la autoexploración mamaria hasta el examen mamario.

Del SER como: generar respeto ante este examen, y guardar el pudor de la paciente

ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS

Realizar inicialmente una mesa redonda hasta agotar el tema y posteriormente realizar el abordaje de la paciente, enseñándole la autoexploración y realizando el examen mamario.

Trabajo Presencial: realización de taller de patología mamaria.

Trabajo Independiente: en su casa enseñar la autoevaluación a las mujeres de su entorno.



6. PREGUNTAS

Aclarar las Preguntas que se generen en la mesa redonda:

- Frecuencia del autoexamen mamario.
- Frecuencia de la exploración por médico.
- En caso de anormalidad en el examen mamario que examen debe ordenar.

7. EVALUACIÓN

Retroalimentación después de la clase:

- INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN: realización del examen mamario con el simulador.
- EVIDENCIA DEL APRENDIZAJE: realiza de forma integral el examen mamario.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Disaia P., Creasman W., Mannel R., Scott McMeekin D., Mutch D. Oncología Ginecológica Clínica. Novena Edición. ELSEVIER. 2018



PRÁCTICA No. 5

MORBILIDAD MATERNA EXTREMA Y MORTALIDAD MATERNA

1. BIOSEGURIDAD

Bata, guantes quirúrgicos desechables, tensiómetro, fonendoscopio, cinta métrica y reloj.

Para el ingreso al laboratorio de simulación el estudiante debe portar su bata limpia y planchada con su identificación visible; portando su carnet, además el uso de guantes es indispensable tanto para la práctica de obstetricia y ginecología como para evitar el deterioro de los simuladores.

Traer su equipo médico como tensiómetro, fonendoscopio, cinta métrica y reloj. Todos los desechos con líquidos corporales y guantes sucios o de riesgo biológico se desecharán en caneca roja. Los elementos cortopunzantes se desecharán en el guardián.

2. OBJETIVOS

Facilitar la construcción de conocimiento alrededor de la morbilidad y mortalidad materna.

3. RECURSOS

EDUCATIVOS: documentos: programa de la asignatura.

AUDIOVISUALES: video beam, tablero, simuladores obstétricos.

ESCENARIO: laboratorio de simulación y Clínica maternidad Rafael Calvo.

4. MATERIALES



- Equipos audiovisuales, simuladores NOHELLE, simulador pélvico, simulador de tactos, pelvis ósea, espéculos.
- Tablero, marcadores, borrador.

5. METODOLOGÍA

Clase magistral, mesa redonda y taller práctico con simulador

CONTENIDO TEMÁTICO: resaltar la importancia de reconocer estas complicaciones y sus características e implicaciones medicolegales

Se adquieren las competencias del **SABER** cómo: capacidad para comprender, analizar y sustentar sobre la temática mencionada. Conocer todo el manejo de la morbilidad materna extrema, los factores de riesgo y su manejo interdisciplinario.

Del **SABER HACER** como: reconocer los factores de riesgo y su manejo interdisciplinario evitando la morbilidad materna extrema y la mortalidad materna.

Del **SER:** interactuar de forma calmada y respetuosa con las pacientes y su grupo interdisciplinario para la resolución de la MME y manejo ético ante la MM

ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS: se simula un parto patológico con la presentación de características de MME y se forman grupos interdisciplinarios.

Trabajo Presencial: realización de mesa redonda inicial y luego realización de ABSP

Trabajo Independiente: realizar lecturas previas y posteriores de la temática

PREGUNTAS

- Aclarar las Preguntas que se generen.



- Preguntas intercaladas para generar reflexión alrededor del tema y aplicación de protocolos.

EVALUACIÓN

Retroalimentación después de la clase

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN: respuestas a las preguntas formuladas en el aula. Realización adecuada de las maniobras planteadas en el taller.

EVIDENCIA DEL APRENDIZAJE: resuelve y formula interrogantes de acuerdo a la temática tratada. Es capaz de resolver casos problemas planteados durante el desarrollo de la misma.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud y Protección Social [MINSALUD]. Resolución número 3280 de 2018. Resolución 3280. 2018.
2. Ministerio de Salud y Protección Social. Instituto Nacional de Salud. Materna Extrema. Minist Salud Y Prot Soc. 2017;23.
3. Ministerio de Salud y Protección Social. Gpc –Guía Completa Sifilis [Internet]. 2014.
4. Gaviria Uribe A, Ruiz Gómez F. Guía de Práctica clínica. Guía de práctica clínica (GPC) basada en la evidencia científica para la atención de la infección por VIH/Sida en adolescentes (con 13 años o más de edad) y adultos. Guía Práctica Clínica. 2014;95.

PRÁCTICA No. 6

PREVENCIÓN DE PATOLOGÍA CERVICAL Y TALLER DE CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL



1. BIOSEGURIDAD

Bata y guantes quirúrgicos desechables.

Para el ingreso al laboratorio de simulación el estudiante debe portar su bata limpia y planchada con su identificación visible; portando su carnet, además el uso de guantes es indispensable tanto para la práctica de obstetricia y ginecología como para evitar el deterioro de los simuladores.

Traer su equipo médico como tensiómetro, fonendoscopio, cinta métrica y reloj. Todos los desechos con líquidos corporales y guantes sucios o de riesgo biológico se desecharán en caneca roja. Los elementos cortopunzantes se desecharán en el guardián.

2. OBJETIVOS

Facilitar la construcción de conocimiento alrededor de la citología y su importancia como prueba tamiz.

3. RECURSOS

EDUCATIVOS: documentos: programa de la asignatura.

AUDIOVISUALES: video beam, tablero, simulador de cérvix – citologías simuladas.

ESCENARIO: laboratorio de simulación y Clínica maternidad Rafael Calvo.

4. MATERIALES

- Equipos audiovisuales, simuladores NOHELLE, simulador pélvico de cérvix, conjunto de cérvix sanos y patológicos, cito cepillo, espátula de aire, alcohol como fijador, portaobjeto, cubre objeto, lápiz marcador de vidrio, espéculos.
- Tablero, marcadores, borrador.

5. METODOLOGÍA



Clase magistral, mesa redonda y taller práctico con simulador

CONTENIDO TEMÁTICO

Realización e interpretación de la citología

Se adquieren competencias del SABER como: capacidad para comprender, analizar y sustentar sobre la citología. Manejar de forma correcta los diversos elementos para la realización de la citología y conocer las patologías cervicales y su algoritmo de manejo.

Del SABER HACER como: realizar de forma correcta la toma de citología y la interpretación correctamente.

Del SER como: capacidad para lograr la relación con el otro y la importancia de la comunicación médico-paciente, médico-medico, médico-personal de salud. Y de su utilidad para la toma de la citología.

ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS

Taller teórico-práctico: grupos previamente asignados desarrollaran un tema en su porción teórica y luego en parejas se realiza la práctica

Trabajo Presencial: de forma individual y por grupos de 2 personas resolver los interrogantes generados en el salón de clases.

Trabajo Independiente: realizar lecturas previas y posteriores de la temática.

Traer reportes de citologías

6. PREGUNTAS

- Aclarar las Preguntas que se generen.
- Preguntas intercaladas para generar reflexión alrededor del tema.
- Realización de la técnica de toma de citología.



- Casos clínicos con reporte de patología anormales ABSP.

7. EVALUACIÓN

Retroalimentación después de la clase

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN: respuestas a las preguntas formuladas en el aula.

Realización adecuada de las maniobras planteadas en el taller.

EVIDENCIA DEL APRENDIZAJE: resuelve y formula interrogantes de acuerdo a la temática tratada. Es capaz de resolver casos problemas planteados durante el desarrollo de la misma.

Realiza correctamente la toma de la citología y resuelve ABSP

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Berek Jonathan S. Ginecología de Novak. 15° Edición. Ed Mc Graw- Hill. Interamericana. México. 2014.1-1744 p.



PRÁCTICA No. 7

IMPORTANCIA, INTERPRETACIÓN Y RACIONALIZACIÓN DE PARACLÍNICOS —GUIA ACTUAL CONTROL PRENATAL— MIAS Y RIAS. DECRETO 3280 2018

1. BIOSEGURIDAD

Bata y guantes quirúrgicos desechables.

Para el ingreso al laboratorio de simulación el estudiante debe portar su bata limpia y planchada con su identificación visible; portando su carnet, además el uso de guantes es indispensable tanto para la práctica de obstetricia y ginecología como para evitar el deterioro de los simuladores.

Traer su equipo médico como tensiómetro, fonendoscopio, cinta métrica y reloj. Todos los desechos con líquidos corporales y guantes sucios o de riesgo biológico se desecharán en caneca roja. Los elementos cortopunzantes se desecharán en el guardián.

2. OBJETIVOS

Conocer la normatividad colombiana vigente emitida por el ministerio de salud y protección social en el manejo del control prenatal.

3. RECURSOS

EDUCATIVOS: documentos: programa de la asignatura, decreto 3280 del 2018 del MSPS.

AUDIOVISUALES: video beam, tablero, simuladores obstétricos.

ESCENARIO: laboratorio de simulación y Clínica maternidad Rafael Calvo.



4. MATERIALES

- Equipos audiovisuales, simuladores NOHELLE, simulador pélvico, simulador de tactos, pelvis ósea, espéculos.
- Tablero, marcadores, borrador.

5. METODOLOGÍA

Clase magistral, mesa redonda y taller práctico con simulador.

CONTENIDO TEMÁTICO:

Se adquieren competencias del SABER cómo: conocer la guía actual para el correcto manejo del control prenatal desde un enfoque de promoción y prevención.

Del SABER HACER como: realizar de forma correcta la historia clínica obstétrica con el contenido completo y con calidad que exige el ministerio, además de ordenar los paraclínicos y saber cómo interpretarlos de forma correcta. Del SER manteniendo el pudor y respeto a la gestante, así como el derecho a informar sobre su control con veracidad, prudencia y empatía.

ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS

Trabajo Presencial: resolver dos casos de ABPS de una gestante que acude a su control prenatal con supervisión de su docente.

Trabajo Independiente: resolver un caso de ABPS de una gestante que acude a su control prenatal en forma independiente y presentarlo por escrito.

6. PREGUNTAS

Aclarar las Preguntas que se generen



7. EVALUACIÓN

Se realizarán preguntas y casos clínicos que el estudiante estará en capacidad de resolver

Retroalimentación después de la clase.

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN: examen escrito- caso ABPS resuelto.

EVIDENCIA DEL APRENDIZAJE: resuelve y formula interrogantes del control prenatal, describe los paraclínicos de cada trimestre, genera los diagnósticos correctos y genera un plan de acción. Es capaz de resolver casos problemas planteados durante el desarrollo de la misma.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ministerio de Salud y Protección Social [MINSALUD]. Resolución número 3280 de 2018. Resolución 3280. 2018.



PRÁCTICA No. 8

TALLER DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

1. BIOSEGURIDAD

Bata y guantes desechables.

Para el ingreso al laboratorio de simulación el estudiante debe portar su bata limpia y planchada con su identificación visible; portando su carnet, además el uso de guantes es indispensable tanto para la práctica de obstetricia y ginecología como para evitar el deterioro de los simuladores.

Traer su equipo médico como tensiómetro, fonendoscopio, cinta métrica y reloj. Todos los desechos con líquidos corporales y guantes sucios o de riesgo biológico se desecharán en caneca roja. Los elementos cortopunzantes se desecharán en el guardián.

2. OBJETIVOS

- Conocer los diferentes métodos de planificación familiar, su indicación, aplicación y uso.
- Diferenciar los de corta duración y los de larga duración y sus indicaciones.
- Identificación y corrección del uso inadecuado de los anticonceptivos orales y de los inyectables.
- Conocer los métodos de planificación recomendados durante la lactancia.
- Colocar DIU en el simulador.

3. RECURSOS

EDUCATIVOS: documentos: programa de la asignatura.

AUDIOVISUALES: video beam, tablero, simuladores obstétricos.

ESCENARIO: laboratorio de simulación y Clínica maternidad Rafael Calvo.



4. MATERIALES

- Equipos audiovisuales, simuladores NOHELLE, simulador pélvico, simulador de tactos, pelvis ósea, espéculos, Diu, Tijeras de sutura.
- Tablero, Marcadores, Borrador

5. METODOLOGÍA

Clase magistral, mesa redonda y taller práctico con simulador.

CONTENIDO TEMÁTICO:

ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS

Trabajo Presencial: resolver dos casos de ABPS de una gestante que acude a su cita de planificación con supervisión de su docente.

Trabajo Independiente: resolver un caso de ABPS de una gestante que acude a cita de planificación familiar, en forma independiente y presentarlo por escrito.

6. PREGUNTAS

Aclarar las preguntas que se generen

7. EVALUACIÓN

- Se realizarán preguntas y casos clínicos que el estudiante estará en capacidad de resolver.
- Retroalimentación después de la clase.

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN: examen escrito- caso ABPS resuelto

EVIDENCIA DEL APRENDIZAJE: resuelve y formula interrogantes de los métodos de planificación familiar tanto los de corta duración como los de larga duración, describe el mejor método de acuerdo a las patologías asociadas, genera las indicaciones



correctas y genera un plan de acción. Es capaz de resolver casos problemas planteados durante el desarrollo de la misma.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- F. Gary Cunningham, Kenneth J. Leveno, Steven L. Bloom, Jodi S. Dashe, Barbara L. Hoffman, Brian M. Casey, Catherine Y. Spong, Williams Obstetrics. Twenty-five Edition. USA: Editorial McGraw-Hill Companies, 2019.



CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ

Campus Cartagena
Centro Comercial Pasaje de la Moneda
Cra. 8B #8-56
Tel. 6517088 Ext 1202

Campus Barranquilla
Cra 54 #66-54
Tel. (5) 3602197 Ext 110

www.curn.edu.co

Institución Universitaria | Vigilada Mineducación
Reconocimiento personería jurídica: Resolución 6644 del 5 de junio de 1985 Mineducación.

