



**Proceso: Formulación del Currículo
y Plan de Estudios**

Guía de Cátedra

Código:	DOC11-FO-01
Versión:	2
Fecha:	05/07/2017
Hoja:	Página 1 de 4

1. Identificación del Curso/ Módulo

Nombre del Curso/ Módulo: Urología Ginecológica	Línea de conocimiento CMCL	Código materia: 14115	Crédito: 10	Horas totales 480	Horas Clase 400	Horas Independientes 80
Facultad/ Departamento	FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD					
Programa que Administra el curso o módulo	Especialización en Ginecología y Obstetricia					
Niveles de Formación	Técnico Profesional			Especialización	X	
	Tecnológico Profesional			Maestría		
	Profesional			Doctorado		
Modalidad	Presencial	<input checked="" type="checkbox"/>	Dual		Virtual	
Fecha de actualización de la guía:	Julio de 2019					

2. Restricciones de:

Conocimiento		Orden
Prerrequisito	<input checked="" type="checkbox"/>	Haber cursado Ginecología I y II
Correquisitos	<input type="checkbox"/>	

3. Justificación

El enorme cambio que ha tenido la vida de la mujer desde finales del siglo XX, tanto en lo social, laboral, deportivo y sexual, ha generado que la solución a los problemas de salud relacionados con el piso pélvico (prolapsos, incontinencia urinaria) haya sufrido un enorme proceso evolutivo sustentado en un enfoque multidisciplinario dado por aportes hechos desde la ginecología, la urología y la coloproctología. En consideración a estos hechos, es pertinente que el Gineco-obstetra adquiera las competencias que le permitan estudiar, diagnosticar y tratar estas afecciones de manera acorde con la actualidad científica.

Son propósitos del desarrollo de esta temática: a) que el residente conozca las guías internacionales elaboradas para el manejo de la patología uro-ginecológica b) que el residente conozca la anatomía del piso pélvico y c) que el futuro especialista esté en capacidad de diagnosticar, y manejar médica y quirúrgicamente las principales alteraciones del piso pélvico femenino

4. Competencias de formación

Competencia	Resultado de aprendizaje esperado
1. Adquiere los conocimientos teóricos, prácticos y éticos que le permitirá desempeñarse en forma óptima en la especialidad.	
2. Conoce la anatomía y funcionamiento dinámico del retroperitoneo y del piso pélvico femenino	
3. Realiza la historia clínica y el examen físico implementando las técnicas que le permiten enfocar el protocolo de diagnóstico en pacientes afectadas por alteraciones de la continencia urinaria.	
4. Conoce la clasificación de las alteraciones de la continencia urinaria femenina	
5. Solicita las pruebas diagnósticas pertinentes que permiten aclarar la etiología de las alteraciones de la continencia urinaria	
6. Interpreta en el contexto clínico de la paciente individual, el resultado de las pruebas diagnósticas realizadas para aclarar la etiología de las alteraciones de la continencia urinaria femenina	
7. Conoce los equipos y material utilizado para realizar cirugías del piso pélvico y la continencia urinaria	

<p>8. Conoce los síntomas y signos que hacen sospechar la presencia de lesiones posquirúrgicas que comprometen la integridad de la vejiga y del funcionamiento ureteral</p> <p>9. Solicita los paraclínicos pertinentes que permiten detectar lesiones vesicales y/o ureterales</p> <p>10. Recomienda los tratamientos no quirúrgicos y farmacológicos que pueden darse a algunas alteraciones de la continencia urinaria femenina</p>			
Conocer la anatomía normal del retroperitoneo, de las vías urinarias y el piso pélvico femenino		Reconoce los casos de HUA ginecológica	
Adquirir los conocimientos teóricos y prácticos que le permitan dar un enfoque diagnóstico integral a la paciente que presenta alteraciones de la continencia urinaria		Reconoce los factores de riesgo modificable y no modificable para el desarrollo de las disfunciones del piso pélvico. Realiza la historia clínica con enfoque para detectar y clasificar la incontinencia urinaria. Realiza el examen físico indicado para facilitar la detección y clasificación de las alteraciones de la continencia urinaria.	
Solicitar las pruebas diagnósticas pertinentes para establecer el tipo y origen de alteración de la continencia urinaria que aquejan las pacientes que consulten por esta causa.		Aplica adecuadamente los protocolos establecidos para la realización de técnicas diagnósticas de la disfunción del piso pélvico.	
Indicar el manejo integral de la paciente afectada por alteraciones de la continencia urinaria: médico, farmacológico, quirúrgico y de rehabilitación.		Desarrolla los tratamientos que según los protocolos deben ser aplicados para las diferentes clases de incontinencia urinaria.	
Conocer los materiales y equipos utilizados en la cirugía del piso pélvico.		Prepara a la paciente previa a la realización de procedimientos quirúrgicos, conociendo los diferentes materiales y técnicas empleadas según la patología que se vaya a manejar.	
Conocer los síntomas y signos que hagan sospechar posibles lesiones vesicales o ureterales.		Detecta casos de lesión vesical y ureteral posquirúrgica.	
Realizar el enfoque de diagnóstico que requiera una paciente en quien se sospechen lesiones vesicales o ureterales posquirúrgicas.		Sospecha con fundamentación clínica posibles lesiones vesicales y ureterales posquirúrgicas.	
Corregir las lesiones vesicales posquirúrgicas más frecuentes.		Corrige las lesiones vesicales que se hayan producido durante la realización de procedimientos quirúrgicos. Solicita el acompañamiento del urólogo para el manejo lesiones vesicales más severas y las alteraciones ureterales posquirúrgicas	
5. Contenido de la actividad académica*			
Unidad	Temáticas	Semanas	Evaluación del aprendizaje
Incontinencia urinaria femenina	Definición, factores de riesgo, factores protectores, clasificación, síntomas, signos, enfoque diagnóstico, enfoque de tratamiento		

Evaluación integral de la paciente con alteraciones de la continencia urinaria	Indicadores epidemiológicos, fisiopatología, síntomas y signos, pruebas diagnósticas (maternas y fetales) e interpretación de las mismas, tratamientoElaboración de la historia clínica, interrogatorio dirigido hacia detectar y orientar el origen de las alteraciones de la continencia urinaria en la mujer, examen físico de la continencia urinaria femenina, pruebas a realizar durante la valoración física	8	Participación, club de revistas, seminarios, rondas
Urodinamia	Indicaciones, contraindicaciones, elementos que la componen, elementos que evalúa, interpretación, indicadores epidemiológicos como prueba diagnóstica en casos de incontinencia urinaria,		
Lesiones posquirúrgicas asociadas con los procedimientos gineco-uroológicos	Factores de riesgo para presentar lesiones iatrogénicas durante la realización de cirugías gineco-uroológicas, síntomas que generan, signos que las acompañan, mecanismos de diagnóstico, tratamiento, seguimiento.		
Mallas para manejo de la Incontinencia urinaria femenina	Materiales de que están hechas las mallas, indicaciones, contraindicaciones, efectos secundarios, complicaciones, seguimiento, indicadores epidemiológicos de las diferentes técnicas usadas para la corrección de la incontinencia urinaria.		
Manejo médico y rehabilitador de las alteraciones de la continencia urinaria femenina	Ejercicios vesicales, ejercicios pélvicos, pesarios, hormonoterapia, para manejo de las alteraciones del piso pélvico y de algunos tipos de incontinencia urinaria		

Recursos:

6. Estrategias Pedagógicas

- Sesiones teóricas practicas diarias, programadas con anterioridad para facilitar la participación del estudiante.
- Seminarios de temas asignados y supervisados por el docente.
- Práctica quirúrgica supervisada
- Asistencia y participación en juntas medicas de la Clínica FOSCAL.
- Club de revistas.
- Revisión historia clínica
- Asistencia a la consulta de urología y uroginecología.
- Práctica en la ejecución de procedimientos diagnósticos y terapéuticos supervisada por docentes e interpretación de resultados.
- Lecturas seleccionadas en textos a disposición del estudiante
- Casos clínicos

Otra:

7. Evaluación y Registro de resultados

Evaluar: Se hará una evaluación subjetiva basada en aspectos como puntualidad, interacción médico-paciente, motivación e interés, cumplimiento de tareas asignadas, integración con su equipo de trabajo y apropiación de conocimiento suficiente y actualizado. La evaluación objetiva se establecerá en base a una evaluación escrita de los temas objeto de la rotación

Calificar:

Nota conceptual: 40%

Examen escrito: 60%

Registro:

8. Referencias Bibliográficas

Bibliografía UNAB

Notación topográfica

1. Berek & Novak's Gynecology Jonathan S. Berek.
2. Atlas de Operaciones Ginecológicas. Kaser O, Ikle F, Heirsh. Ed. Marran
3. Gynecology. Lippincott Williams & Wilkins, 2006
4. Te Linde's Operative Gynecology. John A. Rock, Howard W. Jones. Lippincott Williams & Wilkins. 2008
5. Clinical gynecologic endocrinology and infertility. Speroff, Leon. Marc A. Fritz. Publisher: Lippincott Williams & Wilkins,2010.
6. Ginecología de Williams

Biblioteca UNAB

- American Journal of Obstetrics and Gynecology.
- North American Clinics of Obstetrics and Gynecology
- Obstetrics and Gynecology, Journal of Urology
- Urology, British Journal of Urology.

9. Observaciones