

**PRACTICUM
SERVICIO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO**

PROFESORADO RESPONSABLE:

**Prof Antonio Cano
Catedrático y Jefe de Servicio**

**Prof Francisco Raga
Profesor Asociado y Jefe de Sección**

**Prof Roberto Gironés
Profesor Asociado de Ciencias de la Salud y Jefe de Sección**

**Prof Lorenzo Abad
Profesor Asociado de Ciencias de la Salud y Médico Adjunto**

**Prof Antonio Millet
Profesor Asociado de Ciencias de la Salud y Médico Adjunto**

**Prof Francisco Bonilla
Profesor Asociado de Ciencias de la Salud y Médico Adjunto**

Lugar de recepción de los estudiantes:

Aula 17 de la Facultad de Medicina a las 8 h.

Organización de la actividad:

- El primer día serán recibidos por uno de los profesores, que explicará los rasgos principales del rotatorio.
- Se distribuirá una planilla en la que encontrarán:
 - El nombre del tutor asignado. La figura del tutor está destinada al acompañamiento personalizado.
 - La distribución diaria de las prácticas, la hoja de firmas de asistencia, la descripción de la actividad realizada cada jornada y otros ítems, como un espacio para la descripción del caso clínico evaluable o la encuesta de satisfacción. La rotación incluye las áreas de más interés para una formación general, incluyendo en ello al Centro de especialidades de Padre Porta.
- Además de las prácticas en hospital, hay una sesión dedicada al trabajo con maniqués y ensayo de anamnesis. Se incluirá en el lugar correspondiente de la planilla de distribución de la actividad. Esto permite realizar maniobras que, por razones de preservación de la intimidad, están limitadas en el caso de las pacientes.
- **IMPORTANTE:**
 - La organización de la actividad clínica puede suponer que, en un determinado día, el médico al que se está adscrito no esté presente en el hospital por razones de libranza de guardia, asistencia a congresos u otras reuniones científicas, etc. En tal caso debe contactarse con el tutor.
 - Hay una serie de cuestiones a considerar mientras se realiza la actividad clínica en el hospital, y entre ellas es la de presentarse con vestimenta adecuada para poder participar como miembro del equipo de profesionales de una consulta médica.

OBJETIVOS GENERALES PRÁCTICAS DE OBSTETRICIA Y PARTOS

Aunque en documento específico se detallan los objetivos en cada una de las estaciones del rotatorio, estos que siguen son objetivos generales que deben tenerse en cuenta. A veces pueden solaparse con los que se indican como específicos en los documentos particulares.

1. Hacer una historia clínica orientada hacia la obstetricia. Entender importancia de una H^a Clínica bien hecha y bien conducida para la atención al paciente y el trabajo en equipo.
2. Conocer e interpretar métodos de control de bienestar fetal
 1. Preparto
 2. Intraparto
 3. Valor del pH al nacimiento y del test de Apgar
3. Interpretar ecografía obstétrica
 1. Importancia de la valoración del líquido amniótico (LA).
 2. Importancia de la valoración de la placenta
 3. Importancia de las biometrías y cuáles son básicas
 4. ¿Cuándo técnicas doppler?
 5. ¿Cuándo vía vaginal y cuándo vía abdominal?
4. Conocer control básico de gestación
 1. Analíticas de cada trimestre ¿para qué?
 2. Qué controles son de la matrona y cuales del tocólogo
 3. Prevención de defectos congénitos: posibilidades actuales
 4. Factores que definen un embarazo de riesgo
 5. Sentido del Hospital de Día Obstétrico
5. Fases del parto
 1. Entenderlas y reconocerlas
 2. Conocer la técnica de atención al parto

3. Tipos de instrumentación y sus indicaciones
4. Importancia del suelo pélvico. Indicación de episiotomía. Tipos de desgarros
5. Papel del médico y la matrona
6. Posibilidades de analgesia durante el trabajo de parto
7. Estar presente en, al menos, un parto. Esto supone como condición saber estar en un ambiente estéril. Concretamente, es conveniente haber estudiado previamente, a través de la observación y la docencia recibida en las propias prácticas, los movimientos básicos para un lavado quirúrgico correcto y las normas para conducirse en sala de partos sin contaminar ni interferir con los movimientos del equipo. Es una buena medida preguntar siempre antes de tomar iniciativas.
6. Entender la inducción del parto
 1. Indicaciones
 2. Maduración
 3. Metodología
7. Discutir la problemática de la rotura prematura de membranas (RPM)
 1. Riesgo
 2. RPM y prematuridad
 3. Su manejo
8. Lavarse en una cesárea
 1. Nuevamente, es importante recordar que hay que saber estar en un ambiente estéril. Ver comentarios anteriores a este respecto.
 2. Conocer indicaciones
 3. Conocer sus riesgos
 4. Conocer la técnica
9. Diagnóstico Prenatal
 1. Qué es y qué sentido tiene?
 2. A quién?

3. Cuándo?
4. Técnicas disponibles actualmente
5. ¿Qué hacer con un diagnóstico patológico?

OBJETIVOS GENERALES PRÁCTICAS DE GINECOLOGÍA

1. Hacer una historia clínica orientada hacia la ginecología.
2. Sentido de las revisiones ginecológicas periódicas (screening patología cervical)
3. Conocer las bases de la exploración bimanual ginecológica
4. Conocer cómo se practica una toma citológica
 1. Para qué se hace
 2. Técnica
 3. Importancia de detectar oncovirus
5. Interpretar ecografía ginecológica
 1. Valor de la vía abdominal
 2. Valor de la vía vaginal: visualización del útero y ovarios.
6. Patología vulvovaginal más frecuente.
7. Patología benigna útero/ovarios (quistes anexiales, miomas, endometriosis,...)
 1. Lavarse en alguna intervención ginecológica (laparotómica y laparoscópica, en Urgencias o en cirugía programada. Puede servir lo dicho antes sobre Obstetricia (cesáreas, colaboración en parto vaginal), legrado, etc.). Como siempre, muy importante saber estar en un ambiente estéril, y para ello recordar lo dicho antes.
8. Discutir y conocer métodos de anticoncepción, incluyendo la de emergencia.
9. Conocer manejo de pareja infértil/estéril
10. Conocer el manejo de la paciente oncológica.