



Centro Universitario del Sur

**Programa de Estudio por Competencias Profesionales Integradas**

**1. IDENTIFICACIÓN DEL CURSO**

Centro Universitario  
Del Sur

Departamento:  
Ciencias Clínicas

Academia:

Nombre de la unidad de aprendizaje:

**Urgencias Gineco-Obstetricia I**

Clave de la materia:	Horas de teoría:	Horas de práctica:	Total de horas:	Valor en créditos:
	32	16	48	3

Tipo de curso:	Nivel en que se ubica:	Programa educativo	Prerrequisitos:
C = curso CL = curso laboratorio L = laboratorio P = práctica T = taller CT = curso - taller N = clínica M = módulo S = seminario	Técnico Medio Técnico Superior Universitario Licenciatura <u>Especialidad</u> Maestría Doctorado	Programa Académico para la Especialidad de Medicina de Urgencias	1. Fundamentos científicos de Medicina Ciencias Básicas 2. Conocimiento del método clínico 3. Comprensión y traducción del idioma inglés

Área de formación:

Especializante Obligatoria

Perfil docente:

- Médico Especialista en Medicina de Urgencias o Gineco Obstetra
- Contar con labor asistencial en los Servicios de Urgencias Hospitalarias o Prehospitalarios con un periodo mínimo de tres años.

Elaborado por:

Evaluado y actualizado por:

Ricardo Gabriel Ascencio Tene Carmen Adriana Pérez Medina	Ricardo Gabriel Ascencio Tene Carmen Adriana Pérez Medina
--	--

Fecha de elaboración:

Fecha de última actualización aprobada por la Academia

Agosto del 2016

Actualización enero 2022 dr Rafael Bustos Saldaña

## 2. COMPETENCIA (S) DEL PERFIL DE EGRESO

El perfil del egresado de la especialidad de medicina de urgencias está sustentado en una metodología educativa, la cual le permite la solución de problemas basado en la eficacia y eficiencia del conocimiento médico, aplicando habilidad y juicio crítico a los procedimientos diagnósticos y terapéuticos. Fundamentando su actuación profesional en el análisis y valoración de la literatura médica, permitiendo el desarrollo de proyectos de investigación tanto individuales como interdisciplinarios sin dejar de lado la transmisión de conocimiento a sus pares y a las generaciones de médicos por venir. Todo esto con el fin humanista pertinente a las circunstancias individuales del paciente mediante el establecimiento de las siguientes etapas de formación:  
Evaluación inicial: de pacientes con urgencias y/o emergencias neumológicas con situación de riesgo vital real o potencial de manera integral.

## 3. PRESENTACIÓN

La mortalidad materna es un indicador de las condiciones de vida y asistencia sanitaria de una población, y la casi totalidad de estas ocurre en países de vías de desarrollo (99%). La falta de educación, alimentación adecuada, soporte asistencial y atención médica se asocian fuertemente con la mortalidad materna; así mismo evidencia las desigualdades de género, tanto en el acceso a la educación, nutrición y asistencia sanitaria. Esta situación evidencia el carácter prevenible de la muerte materna y la importancia de establecer acciones extra sectoriales que mejoren condiciones de vida intersectoriales que garanticen la calidad y el acceso a la asistencia médica a toda la población.

Bajo todo lo anterior es prioritario que los médicos en formación de la especialidad de Medicina de Urgencias adquieran los conocimientos necesarios para el diagnóstico oportuno y acciones adecuadas, para que en los diferentes niveles de atención, identifiquen y traten una embarazada con complicaciones capaces de llevarla a la muerte.

## 4. UNIDAD DE COMPETENCIA

- Realizar un manejo médico integral, con las competencias adquiridas en esta unidad de aprendizaje, para el estudio, diagnóstico, manejo y resolución, con intervenciones oportunas de los estados fisiopatológicos agudos o crónicos agudizados que condicionan el estado de atención urgente del paciente.

- Tomar decisiones médicas sustentadas científicamente y humanísticamente, para abordar problemas profesionales y de investigación, concernientes al dominio de la especialidad de Medicina de Urgencias.
- Aplicar el método científico en la investigación de los problemas de su práctica profesional, utilizando y difundiendo resultados para la solución de casos, pertinentes a las necesidades sociales en su entorno.

## 5. SABERES

<b>Prácticos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Maniobras de exploración en la paciente embarazada</li> <li>- Conocimiento de auxiliares diagnósticos de urgencia en la mujer embarazada</li> <li>- Dominio de los diferentes protocolos ultrasonográficos en la sala de urgencias</li> <li>- Uso y conocimiento de dispositivos de monitorización hemodinámica no invasiva</li> </ul>
<b>Teóricos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conocimiento anatómico y fisiológico del embarazo</li> <li>- Valoración integral de la paciente embarazada e identificación de la paciente grave</li> <li>- Conocimiento de procedimientos diagnósticos y terapéuticos necesarios para la atención de enfermedades de alta prevalencia en especial los que se requieren en casos de urgencia</li> <li>- Del uso apropiado de fármacos</li> <li>- De las principales complicaciones del embarazo en el primer, segundo y tercer trimestre.</li> </ul>
<b>Formativos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Formar médicos especialistas en Medicina de Urgencias con los conocimientos y destrezas suficientes, competentes para tratar integralmente a la embarazada</li> <li>- Identificación oportuna desde la valoración inicial con alto nivel resolutivo hasta el alta o designación del paciente a otra especialidad o instancia.</li> <li>- Orientando la formación dentro de las necesidades propias que demanda nuestra sociedad, en la medicina institucional y/o privada, intra y/o extrahospitalaria, contando con el apoyo de la tecnología que le permita ofrecer los máximos estándares de atención.</li> <li>- Desarrollo del método de investigación científica como instrumento habitual tanto en la atención del paciente crítico grave, como método resolutivo y de actualización continua para brindar atención médico asistencial completa con calidad de excelencia.</li> <li>- Coordinar los recursos humanos y materiales de los Servicios de Urgencias, para otorgar una atención inmediata, integral y personal al paciente, para así priorizar recursos tanto humanos como materiales para la atención.</li> <li>- Identificar los valores como pautas habituales para comportarse, relacionarse y existir, propios del ejercicio de la Medicina de Urgencias, así como establecer un código de comportamiento ético, asumiendo una postura ante los dilemas éticos del ejercicio de la Medicina.</li> <li>- Participar del trabajo en equipo en un ambiente armónico, humanista, con interculturalidad, sin discriminación social, de género u otras así como con amplio compromiso social.</li> </ul>

## 6. CONTENIDO TEÓRICO PRÁCTICO (temas y subtemas)

1. Embarazo normal
  - Cambios anatómicos del embarazo
  - Cambios fisiológicos del embarazo
2. Complicaciones del primer trimestre de embarazo
  - Hiperémesis Gravídica
  - Aborto espontáneo e inducido
  - Embarazo ectópico
  - Embarazo molar
3. Complicaciones del segundo y tercer trimestre

- Placenta previa
  - Desprendimiento prematuro de placenta normoincorta
  - Amenaza de Parto Prematuro
  - Ruptura prematura de membranas
  - Prolapso de cordón
  - Ruptura Uterina
4. Fármacos en el embarazo
5. Enfermedad pélvica inflamatoria

## 7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE POR CPI

<p><b>ESTRATEGIAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aprendizaje basado en problemas</li> <li>- Aprendizaje orientado a proyectos</li> <li>- Aprendizaje basado en evidencias</li> <li>- Aprendizaje situado</li> <li>- Aprendizaje autodirigido</li> </ul> <p><b>ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Actividades presenciales</li> <li>- sesiones de estudio</li> <li>- Metodología educativa de tipo participativa- asistencial médico-paciente</li> </ul> <p><b>RECURSOS Y MATERIALES DIDACTICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Talleres de simulación medica</li> <li>- Discusión de casos clínicos</li> <li>- Cursos LS</li> </ul>
---

## 8. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE POR CPI

8.1. Evidencias de aprendizaje	8.2. Criterios de desempeño	8.3. Contexto de aplicación
<p>El perfil del egresado de la especialidad de medicina de urgencias está sustentado en una metodología educativa, la cual le permite la solución de problemas basado en la eficacia y eficiencia del conocimiento médico, aplicando habilidad y juicio crítico a los procedimientos diagnósticos y terapéuticos. Fundamentando su actuación profesional en el análisis y valoración de la literatura médica, permitiendo el desarrollo de proyectos de investigación tanto individuales como interdisciplinarios sin dejar de lado la transmisión de</p>	<p>El perfil del egresado de la especialidad de medicina de urgencias está sustentado en una metodología educativa, la cual le permite la solución de problemas basado en la eficacia y eficiencia del conocimiento médico, aplicando habilidad y juicio crítico a los procedimientos diagnósticos y terapéuticos. Fundamentando su actuación profesional en el análisis y valoración de la literatura médica, permitiendo el desarrollo de proyectos de investigación tanto individuales como interdisciplinarios sin dejar de lado la transmisión a sus</p>	<p>- El perfil del egresado de la especialidad de medicina de urgencias está sustentado en una metodología educativa, la cual le permite la solución de problemas basado en la eficacia y eficiencia del conocimiento médico, aplicando habilidad y juicio crítico a los procedimientos diagnósticos y terapéuticos. Fundamentando su actuación profesional en el análisis y valoración de la literatura médica, permitiendo el desarrollo de proyectos de investigación tanto individuales como interdisciplinarios sin dejar de lado la transmisión de conocimiento a sus pares y a las generaciones de médicos por venir. Todo esto con el fin humanista pertinente a las circunstancias individuales del paciente mediante el establecimiento de las siguientes etapas de formación:</p>

## 9. CALIFICACIÓN

- 60% exámenes escritos cada cuatrimestre (con una calificación final mínima de 80/100)
- 10% de asistencias a sesiones académicas (con un porcentaje de al menos 90/100)
- 10 % evidencias de sesiones académicas (exposiciones, carteles, publicaciones)
- 20% de sus reportes de procedimientos
- PROMEDIO MINIMO GLOBAL: 80/100

## 10. ACREDITACIÓN

- Cumplir con al menos un puntaje mínimo aprobatorio de 60 y de 80 GLOBAL DE PROMEDIO de calificación final
- No tener faltas administrativas registradas
- Tener asistencia del 95% de sus actividades practico-asistenciales con el paciente (guardias)

## 11. BIBLIOGRAFÍA

### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. ROSEN'S EMERGENCY MEDICINE. Concepts and Clinical Practice. Elsevier. 8th edition.
2. MANUAL DE MEDICINA DE URGENCIAS. Tintinalli. Editorial Mcgraw Hill. 7ª. Edicion.
3. MEDICINA DE URGENCIAS. Principales problemas clinicos y su tratamiento basado en la evidencia. Gutierrez, Dominguez, Acevedo. Editorial Panamericana.
4. MEDICINA DE URGENCIAS. Guia Terapeutica. Jimenez Murillo, Montero Perez. Elsevier 3era. Edicion.
5. EMERGENCY MEDICINE SECRETS. Markovchick, Pons, Baker. Elsevier. 5th edition.
6. PROGRAMA AVANZADO DE APOYO VITAL EN TRAUMA PARA MEDICOS. ATLS

### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. TRATAMIENTO DEL TRAUMATISMO GRAVE EN EL ADULTO LAS PRIMERAS 24 HRS. EMC. Anestesia-Reanimacion. Volumen 24 no.1. Febrero 2016. Jouffroy, Langeron, Riou, Viven.
2. OBJETIVOS Y NUEVAS ESTRATEGIAS DE RESUCITACION EN EL PACIENTE TRAUMATIZADO GRAVE. Elsevier. Medicina Intensiva. Guerrero. Aragon. Lazaro. Quintana. Junio 2014.
3. CRISTALOIDES Y COLOIDES EN LA REANIMACION DEL PACIENTE CRITICO. Revision. Elsevier. Medicina Intensiva 2015. Garnacho. Fernandez. Ferrer.
4. PITFALLS IN THE EVALUATION AND RESUSCITATION OF THE TRAUMA PATIENT. Mackersie. Emerg Med Clin N Am 28 (2013) 1-27
5. TRANSFUSION OF PLASMA, PLATELETS, AND RED BLOOD CELLS IN A 1:1:1 VS 1:1:2 RATIO AND MORTALITY IN PATIENTS WITH SEVERE TRAUMA. THE PROPPR Rrandomized Clinical Trial. JAMA.COM. October 2015.
6. EL ACIDO TRANEXAMICO DISMINUYE LA MORTALIDAD DEL SHOCK HEMORRAGICO TRAUMATICO. Elsevier. Medicina Intensiva. Muñoz, Murillo. Enero 2013.

7. PRACTICE GUIDELINES FOR MANAGEMENT OF THE DIFFICULT AIRWAY. AN UPTODATE REPORT BY THE AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGIST TASK FORCE ON MANAGEMENT OF THE DIFFICULT AIRWAY. Volumen 118. No.2. February 2014.

---
8. EMERGENCY AIRWAY MANAGEMENT: THE DIFFICULT AIRWAY. Nemeth. Maghrah. Kazim. Emerg Med Clin N Am 30 (2013) 401-420.

---
9. BLEEDING AND DAMAGE CONTROL SURGERY. Review Trauma and Transfusion. Anesthesiology.com Vol. 29. No. 2. April 2016.

---
10. ALSO. Soporte Vital Avanzado en Obstetricia.
11. PARO CARDIACO EN EL EMBARAZO. Saenz Madrigal, Vindas Morera. Rev. Costarr. Cardiol. 2013. Julio-Diciembre, Volumen 15. No 2.

---
12. HYPERTENSION IN PREAGNACY GUIDELINES. The American Congress and Gynecologist.

---
13. PRECLAMPSIA: MANAGEMENT AND PROGNOSIS. Norwitz MD; Repke MD. Revision Article. UpToDate. Dec 2016.

---
14. NEW INTERPRETATIONS IN THE CLASSIFICATION AND DIAGNOSIS OF PRE-ECLAMPSIA. Napoles Mendez. MEDISAN vol 20 no A. Santiago de Cuba. Abr 2016.

---