



**UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE MEDICINA**  
**DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE CIENCIAS CLÍNICAS**



## SILABO

**ASIGNATURA: OBSTETRICIA**

**CÓDIGO M 01B1**

### I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. - ESCUELA PROFESIONAL	:	Medicina
1.2. - CÓDIGO DE LA ASIGNATURA	:	M 01B1
1.3. - CRÉDITOS	:	08
1.4. - PRE-REQUISITO	:	M 01A1; M 01A2
1.5. - CICLO TEMPORAL	:	XI
1.6. - EXTENSIÓN TEMPORAL	:	
1.6.1. - HORAS DE TEORÍA	:	05
1.6.2. - HORAS DE PRÁCTICA	:	12
1.7. - EXIGENCIA	:	Obligatoria
1.8. - DURACIÓN	:	17 Semanas
1.8.1. - INICIO	:	18 de Julio del 2011
1.8.2. - TÉRMINO	:	12 de Noviembre del 2011
1.9. - SEMESTRE ACADÉMICO	:	2011 - II
1.10. -DOCENTES	:	Mg Luis Gonzales Cornejo (Coordinador) Md Oscar Romero Gonzales

### II. SUMILLA

El curso de Obstetricia, se desarrolla en el ciclo XI del 6to año del Plan de Estudios del Currículo de la Escuela de Medicina; corresponde al nivel específico y al área tecnológica.

La Asignatura tiene como objeto de estudio, el estado de salud de la mujer tanto en estado fértil así como durante el embarazo, parto y puerperio y su objetivo es desarrollar en el estudiante la capacidad de diagnosticar, pronosticar, prevenir y tratar la patología que se presenta durante la gestación, parto y puerperio, con la finalidad que esté en condiciones de poderlas resolver en situaciones clínicas concretas, así como preservarlas cuando se presentan en condiciones normales, para disminuir la morbi mortalidad materno perinatal, siempre en función del Perfil Profesional.

La asignatura comprenderá 3 unidades: situaciones clínicas relacionadas a obstetricia normal, complicaciones obstétricas y complicaciones médicas en la gestación, de más frecuente presentación, y salud reproductiva, su nivel de exigencia es obligatorio, y su desarrollo será teórico – práctico; activo e interactivo.

### **III. COMPETENCIAS**

#### **A. COMPETENCIAS GENERALES.**

##### **Elaboración de Historias Clínicas**

1. Elabora la Historia clínica completa: filiación, anamnesis, antecedentes personales y familiares, examen físico, datos básicos, problemas de salud e impresión diagnóstica diagnóstico diferencial y plan diagnóstico y terapéutico de las gestantes normales o con patologías prevalentes en las gestantes.
2. Realiza con destreza los principales procedimientos para cada unidad temática.

##### **Prescripción de medicamentos**

1. Usa racionalmente los medicamentos.
2. En la propuesta de prescripción consigna cuando menos la Denominación Común Internacional (DCI), la forma farmacéutica, la posología, la dosis y el período de administración del medicamento.

##### **Conocimiento y respeto de los derechos del paciente durante prácticas tuteladas.**

1. Demuestra respeto a la personalidad, dignidad e intimidad del paciente.
2. Mantiene reserva de la información relacionada con el acto médico y la Historia clínica del paciente.
3. Explica al paciente en forma comprensible, amable y sin actitud discriminatoria los procedimientos a realizarse.

##### **Conocimiento de los aspectos éticos y legales del ejercicio profesional**

1. Inicia el conocimiento de los principios éticos y legales del ejercicio profesional de la medicina.
2. Se comporta éticamente con los pacientes, con otros profesionales de la salud y sus compañeros.

### **IV. PROGRAMACIÓN ACADÉMICA**

**IV. CONTENIDOS Y COMPETENCIAS ESPECÍFICAS**  
**PRIMERA UNIDAD: FISIOLÓGIA DEL EMBARAZO. TRABAJO DE PARTO Y PARTO**  
**DURACIÓN: 4 SEMANAS**

COMPETENCIAS	CONTENIDOS			INDICADORES DE LOGRO	METODOLOGÍA
	CONCEPTUALES	PROCEDIMENTALES	ACTITUDINALES		
<p>Describe y explica las características Anatómicas y Clínicas de la gestante y el feto, en cada fase del embarazo normal.</p> <p>- Formula y fundamenta el plan diagnóstico y el plan de manejo general y específico en cada fase del embarazo</p> <p>-Participa en el manejo activo del la gestante en labor de parto, atención del parto normal de bajo riesgo</p> <p>Aplica los criterios de referencia y contrarreferencia e interconsulta necesaria</p>	<p>La Historia clínica obstétrica, terminología obstétrica</p> <p>-Elementos que intervienen en la fecundación.</p> <p>-Anatomía del aparato genital femenino: Piso Pélvico Diafragma urogenital. Pelvis normal, anatomía de la pelvis obstétrica. Planos y diámetros de la pelvis.</p> <p>- Diagnóstico del embarazo y control prenatal: Signos del embarazo. Pruebas del embarazo. Alimentación durante el embarazo. Higiene general.</p> <p>-Diámetros Fetales.</p> <p>-Actitud de Situación Presentación. Posición: Diámetros fetales.</p> <p>-Valoración del Bienestar Fetal: LA características. Amniocentesis. Pruebas electrónicas de bienestar fetal. Sufrimiento fetal Agudo y Crónico.</p> <p>Parto Normal. Dilatación y Descenso, tiempos en nulípara y múltipara.</p> <p>-Disfunción de la fase latente y activa. Tratamiento.</p> <p>-Expulsivo prolongado. Parto precipitado. Parto obstruido.</p> <p>1.Examen Teórico.</p>	<p>- Explicará la metodología del enfoque del diagnóstico clínico orientado al problema.</p> <p>- Explicará sistemáticamente el enfoque diagnóstico y terapéutico de cada situación clínica tratada.</p>	<p>- Demuestra predisposición para tratar respetuosamente al paciente, ofrecer atención no discriminatoria, informar al paciente sobre su diagnóstico y tratamiento-, respetar las decisiones y dignidad del paciente, mantener el secreto profesional, trabajo en equipo responsable y sistemático, buen trato con los familiares del paciente, y el equipo de salud.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Historia Clínica correctamente elaborada y sustentada</li> <li>• Realiza un adecuado control pre natal</li> <li>• Identifica los signos de alerta</li> <li>• Normas éticas con sus pacientes, compañeros y trabajadores conocidas y aplicadas.</li> <li>• Examen escrito aprobado</li> </ul>	<p>Exposición Diálogo Seminario Prácticas clínicas Discusión clínica</p>
<b>INSTRUMENTOS Y TÉCNICAS DE EVALUACION</b>	Examen escrito	Informe Lista de cotejo HC prototipo	Observación		Continua. Examen:01 día

**IV. CONTENIDOS Y COMPETENCIAS ESPECÍFICAS**  
**SEGUNDA UNIDAD: DISTOCIAS DEL PARTO**  
**DURACIÓN: 4 SEMANAS**

COMPETENCIAS	CONTENIDOS			INDICADORES DE LOGRO	METODOLOGÍA
	CONCEPTUALES	PROCEDIMENTALES	ACTITUDINALES		
<p>Está en condiciones de interpretar las complicaciones obstétricas frecuentes que se presentan durante las diversas fases del embarazo.</p> <p>- Define las características sintomatológicas, fisiopatológicas, etiopatogenia, plan diagnóstico y plan terapéutico general y específico de cada patología tratada.</p> <p>Aplica los criterios de referencia y contrareferencia e interconsulta necesaria</p>	<p>- Puerperio. Cambios anatómicos y fisiológicos. Complicaciones.</p> <p>- Distocias del Trabajo de Parto; Anomalías en los mecanismos de expulsión.</p> <p>- Anomalías en la Situación Posición. Presentación .</p> <p>- Anomalías del desarrollo fetal: Macrosomía . Distocia de Hombros.</p> <p>- Embarazo ___prolongado: Postdatismo. Posttérmino. Posmaduro.</p> <p>- Hemorragia uterina del primer trimestre aborto, incompetencia cervical, enfermedad trofoblástica gestacional.</p> <p>-Embarazo ectópico.</p>	<p>- Explicará la metodología del enfoque del diagnóstico clínico orientado al problema.</p> <p>- Explicará sistemáticamente el enfoque diagnóstico y terapéutico de cada situación clínica tratada.</p>	<p>- Demuestra predisposición para tratar respetuosamente al paciente, ofrecer atención no discriminatoria, informar al paciente sobre su diagnóstico y tratamiento-, respetar las decisiones y dignidad del paciente, mantener el secreto profesional, trabajo en equipo responsable y sistemático, buen trato con los familiares del paciente, y el equipo de salud.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Historia Clínica correctamente elaborada y sustentada</li> <li>• Realiza un adecuado control pre natal</li> <li>• Identifica los signos de alerta</li> <li>• Normas éticas con sus pacientes, compañeros y trabajadores conocidas y aplicadas.</li> <li>• Examen escrito aprobado</li> </ul>	<p>Exposición Diálogo Seminario Prácticas clínicas Discusión clínica</p>
<b>INSTRUMENTOS Y TÉCNICAS DE EVALUACION</b>	Examen escrito	Informe Lista de cotejo HC prototipo	Observación		Continua. Examen: 01 día

**CONTENIDOS Y COMPETENCIAS ESPECÍFICAS**  
**TERCERA UNIDAD: EMBARAZO DE ALTO RIESGO**  
**Duración: 4 semanas**

COMPETENCIAS	CONTENIDOS			INDICADORES DE LOGRO	METODOLOGIA
	CONCEPTUALES	PROCEDIMENTALES	ACTITUDINALES		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Está en condiciones de interpretar las complicaciones obstétricas frecuentes que se presentan durante las diversas fases del embarazo.</li> <li>- Define las características sintomatológicas, fisiopatológicas, etiopatogenia, plan diagnóstico y plan terapéutico general y específico de cada patología tratada.</li> <li>- Aplica los criterios de referencia y contrareferencia e interconsulta necesaria</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Embarazo del Alto Riesgo: Riesgo Relativo. Riesgo atribuible.</li> <li>- Metrorragias de la II mitad de la gestación: Placenta Previa. Desprendimiento Prematuro de Placenta. Ruptura de vasa previa</li> <li>- Embarazo múltiple: epidemiología, diagnóstico y manejo.</li> <li>- Enfermedades virales perinatales: Toxoplasma, Rubéola, Citomegalovirus, Herpes.</li> <li>- Distocias por Líquido Amniótico: Polihidramnios. Oligohidramnios.</li> <li>- Cardiopatías más frecuentes en la gestación.</li> <li>- Ruptura prematura de membranas. Corioamnionitis.</li> <li>- Anemias y Gestación.</li> <li>- Sepsis y gestación. Shock séptico.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Explicará la metodología del enfoque del diagnóstico clínico orientado al problema.</li> <li>- Explicará sistemáticamente el enfoque diagnóstico y terapéutico de cada situación clínica tratada.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Demuestra predisposición para tratar respetuosamente al paciente, ofrecer atención no discriminatoria, informar al paciente sobre su diagnóstico y tratamiento-, respetar las decisiones y dignidad del paciente, mantener el secreto profesional, trabajo en equipo responsable y sistemático, buen trato con los familiares del paciente, y el equipo de salud.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Historia clínica correctamente elaborada y sustentada</li> <li>- Comportamiento con ética y respeto a pacientes y compañeros.</li> </ul> <p>Examen escrito aprobado.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Exposición</li> <li>Diálogo</li> <li>Seminario</li> <li>Prácticas clínicas</li> <li>Discusión clínica</li> </ul>
<b>INSTRUMENTOS Y TÉCNICAS DE EVALUACION</b>	Examen escrito	Informe Lista de cotejo HC prototipo	Observación		Continua. Examen: 01 día

**IV. CONTENIDOS Y COMPETENCIAS ESPECÍFICAS**

**CUARTA UNIDAD: ENFERMEDADES QUE COMPLICAN LA GESTACIÓN**

Duración: 4 semanas

COMPETENCIAS	CONTENIDOS			INDICADORES DE LOGRO	METODOLOGIA
	CONCEPTUALES	PROCEDIMENTALES	ACTITUDINALES		
<p>- Esta en condiciones de resolver las complicaciones obstétricas frecuentes que se presentan durante las diversas fases del embarazo.</p> <p>-Define y clasifica las características sintomatológicas, la fisiopatología, etiopatogénica, formula y fundamenta el plan diagnóstico y el plan terapéutico general y específico de cada patología tratada</p> <p>-Aplica criterios de referencia y contrarreferencia e interconsulta necesaria</p>	<p>- Enfermedades endocrinas en la gestación: Diabetes Mellitus Tipo I y II. Hipertiroidismo materno. Hipotiroidismo materno.</p> <p>- Trastornos Hipertensivos del embarazo. Preeclampsia leve. Preeclampsia severa. Síndrome HELLP.</p> <p>- Hemolisis por isoimmunización materna. Hemorragia feto materna. Amniocentesis. Hidrops fetal no inmune.</p> <p>- Tuberculosis y gestación: Tratamiento según esquemas del MINSA. Tratamiento a la Drogo resistente.</p> <p>- Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida y gestación: Transmisión vertical. TARGA.</p> <p>Examen Teórico. Examen de Aplazados/Rezagados</p>	<p>- Explicará la metodología del enfoque del diagnóstico clínico orientado al problema.</p> <p>- Explicará sistemáticamente el enfoque diagnóstico y terapéutico de cada situación clínica tratada.</p>	<p>- Demuestra predisposición para tratar respetuosamente al paciente, ofrecer atención no discriminatoria, informar al paciente sobre su diagnóstico y tratamiento, respetar las decisiones y dignidad del paciente, mantener el secreto profesional, trabajo en equipo responsable y sistemático, buen trato con los familiares del paciente, y el equipo de salud.</p>	<p>Historia clínica correctamente elaborada y sustentada</p> <p>Comportamiento con ética y respeto a los pacientes, y compañeros</p>	<p>. Exposición Diálogo Seminario Practicas clínicas Discusión clínica</p>
<b>INSTRUMENTOS Y TECNICAS DE EVALUACION</b>	Examen escrito	Informe Lista de cotejo HC prototipo	Observación		Continua. Examen: 01 día

## • V.- METODOLOGIA

### 5.1. CLASES TEORICAS.

- a) Actividad académica informativa, que se desarrolla diariamente de lunes a viernes de acuerdo a programación.
- b) Su duración es de una hora académica equivalente a 50 minutos.
- c) Los contenidos están en relación a los Estándares de Acreditación y situaciones clínicas frecuentes.
- d) Se recurre a la metodología activa-interactiva, para promover en el estudiante su participación en la construcción de su conocimiento, por lo que su ejecución está a cargo del estudiante.
- e) La clase tiene una estructura clásica de 3 dimensiones:
  - Inicio o introducción: con una duración no mayor de 15% de la extensión horaria, está dirigida básicamente a explorar conocimientos previos y a motivar.
  - Desarrollo o contenido: con una duración del 65% de la extensión horaria, se desarrolla el contenido temático seleccionado, enfatizando en aspectos epidemiológicos, clínicos, etiopatogénicos y fisiopatológicos.
  - Conclusiones: con una extensión horaria no mayor al 20%, se enfatiza en aspectos importantes y necesarios del contenido temático, en base a preguntas del docente para explorar el grado de comprensión del tema.
- f) La clase teórica está dirigida solamente a los estudiantes que están llevando la unidad respectiva.
- g) El docente supervisa y enfatiza los aspectos que considera necesarios haciendo al final un resumen.

### 5.2. DISCUSIÓN DE CASO CLINICO EN PLENARIA.

- a) Actividad académica informativa, que se desarrolla quincenalmente de acuerdo a programación .
- b) Su duración es de una hora académicas, equivalente a 50 minutos
- c) Los contenidos están en relación con los Estándares de Acreditación y Situaciones Clínicas frecuentes con estrecha relación al avance de práctica y clases teóricas.
- d) Su ejecución está a cargo de dos estudiantes quienes presentaran y sustentaran los datos recogidos de la Historia clínica seleccionada, siendo responsable de la exposición y la presentación del informe.
- e) El caso clínico se presentará con la guía respectiva del docente asignado según cronograma y teniendo en cuenta el modelo de Historia clínica desarrollada a través de las clases teóricas y ejecutadas en prácticas.

Partes:

- Contenido: Se presentará la Historia clínica del caso seleccionado hasta la parte de anamnesis o examen físico de acuerdo al avance que a la fecha corresponda.
  - Sustentación y discusión: Por toda la plenaria.
  - Conclusiones: Por los responsables de la exposición y finalmente por el docente o docentes.
- f) Los estudiantes encargados de esta actividad académica, presentarán un informe escrito del caso clínico.
  - g) El docente supervisa y enfatiza los aspectos que considera necesarios, y al final hace un resumen.

### 5.3. PRÁCTICA CLÍNICA

- a) Se desarrolla todos los días de lunes a viernes de 08:00 a 10:30 horas
- b) Su duración es de tres horas académicas, equivalente a 150 minutos.
- c) Es la actividad académica formativa fundamental del estudiante, pues a través de ella, en la experiencia vivencial con el paciente, tiene la oportunidad de articular actitudes, conocimientos (capacidades cognitivas), habilidades y destrezas, en su praxis diagnóstica y terapéutica, para lograr resolver (competencia) una situación clínica concreta.
- d) Su ejecución está a cargo de un estudiante, quien es responsable de la exploración integral del paciente que se le asigna, de la elaboración de la historia clínica, así como de la exposición del caso clínico.
- e) El caso clínico seleccionado, debe estar en relación a los contenidos temáticos de la unidad respectiva.

- f) La historia clínica será completa e integral y la discusión debe hacerse aplicando el enfoque diagnóstico clínico orientado al problema
- g) La exposición del caso clínico está dirigida a los estudiantes que están llevando la unidad respectiva.
- h) El docente, supervisa la exposición del caso clínico, así como observa o enfatiza los aspectos que considera pertinentes, promoviendo siempre la participación de los alumnos presentes.

## • VI.- RECURSOS

- Humanos : Docente  
Pacientes de los Hospitales Regional Docente Las Mercedes y Almanzor Aguinaga Asenjo
- Materiales: Computadora  
Multimedia  
Biblioteca de la UDCH  
Biblioteca Virtual  
Pizarras.

## VII. EVALUACIÓN

Se realizará de acuerdo al Reglamento de Evaluación vigente de la Facultad de Medicina de la UDCH

## IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1) F. Gary Cunningham Williams, Obstetricia 22 ed. 2006. Panamericana
- 2) Jose Paredes Pacheco. Ginecología y Obstetricia 1,999. MAD CORP SA. Lima-Perú
- 3) Abraham Ludmir G. Ginecología y Obstetricia. Concytec. Lima Perú
- 4) Jaime Botero Uribe. Obstetricia y Ginecología . 7ma Ed. IBSN.
- 5) Perez Sánchez . Obstetricia. 3era Ed. 2005
- 6) Schwartzr. Obstetricia E. Interamericana. México. 1995. 5ta Ed.
- 7) Votta R. Obstetricia 5ta Ed. Bs As. 1999.

### Portales y Buscadores

- 1) <http://wzar.unizar.es/doc/buz/bibliotecas/med/bd.html>
- 2) <http://www.medispecialty.com/>
- 3) <http://www.medstudents.com.br/pesq/medline.htm>
- 4) <http://www.webmedicaargentina.com.ar/MATERIAS/ginecologia-obstetricia.htm>
- 5) <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/>