

OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA

I. Fisiología no gravídica. Ciclo sexual incompleto.

1.- El ciclo sexual incompleto o ciclo menstrual: Modificaciones generales y modificaciones de los órganos que participan.

OBS GIN

1. Desarrollo folicular
 - 1.1. El folículo primordial
 - 1.2. Folículo Pre-Antral.
 - 1.3. Folículo maduro ó de DE GRAAF
2. Ovulación
 - 2.1. Formación del estigma. Expulsión del ovocito Secundario. Formación del 1º corpúsculo polar.
 - 2.2. Transporte del ovocito
3. Formación del cuerpo lúteo
4. El ciclo endometrial
 - 4.1. Fase folicular
 - 4.2. Fase lútea
 - 4.3. Menstruación
5. Control hormonal del crecimiento folicular
 - 5.1. Factores intraováricos que regulan el crecimiento folicular
 - 5.1. Factores extraováricos
6. Regulación neuro-endocrina del ciclo ovárico
 - 6.1. Mecanismos de feed-back
 - 6.2. Teoría de las dos células-dos gonadotrofinas

II. Fisiología gravídica o Ciclo sexual completo.

2. Gametogénesis. Fertilización. Transporte y nidación. Primeras etapas del desarrollo.

OBS GIN

1. Gametogénesis
 - 1.1. División meiótica
 - 1.2. Ovogénesis
 - 1.3. Espermatogénesis
2. Fecundación
 - 2.1. Capacitación. Reacción acrosómica
 - 2.2. Unión del óvulo con el espermatozoide
 - 2.3. Reacción de zona
 - 2.4. Unión de los pronúcleos masculino y femenino
3. Transporte del cigoto
4. Primeros estadios del desarrollo
 - 4.1. Fase de mórula
 - 4.2. Formación del blastocisto
5. Nidación del blastocisto en el endometrio
 - 5.1. Señales hormonales preimplantatorias
 - 5.2. Actividad proteolítica del blastocisto
6. Decidualización

3. Placentación. Desarrollo y crecimiento de la placenta. Circulación placentaria. Membranas ovulares. Cordón umbilical. Líquido amniótico.

Anatomía Patológica

1. Introducción
 - 1.1. El corion frondoso y corion leve. La placa basal
 - 1.2. Estructura y función del trofoblasto
2. Caracteres macroscópicos

- 2.1. Cara materna
- 2.2. Cara fetal
- 2.3. Estructura del cordón umbilical
- 3. Estructura de la placenta
 - 3.1. Cotidélon placentario
 - 3.2. Espacio intervelloso
- 4. Fisiología placentaria
 - 4.1. Circulación placentaria
 - 4.2. Funciones de intercambio feto-materno
 - 4.3. La placenta como glándula endocrina
 - 4.4. Síntesis de esteroides placentarios: Unidad feto-materno-placentaria

4. Circulación fetal. Maduración fetal. Características biológicas del feto a término. Unidad feto-placentaria: intercambios a nivel de la placenta.

Endocrinología de la unidad feto –placentaria.

OBS GIN

- 4.1. Introducción
- 4.2. Concepto de maduración y de cronología
- 4.3. Maduración pulmonar fetal
- 4.4. Unidad feto-placentaria
- 4.5. Fenómenos de intercambio y diferenciación placentaria
- 4.6. La placenta como órgano endocrino.

5. Diagnóstico de la gestación. Modificaciones fisiológicas del organismo materno en la gestación.

OBS GIN

- 1. Diagnóstico de presunción clínico
 - 1.1. Amenorrea
 - 1.2. Síntomas neurovegetativos.
 - 1.3. Irritabilidad vesical.
 - 1.4. Síntomas mamarios.
- 2. Diagnóstico de probabilidad.
 - 2.1. Signos genitales.
 - 2.2. Signos mamarios.
 - 2.3. Signos abdominales.
 - 2.4. Signos fetales.
 - 2.5. Cronología de los síntomas y signos gravídicos
 - 2.6. Diagnóstico biológico
 - 2.6.1. Secreción de HCG
 - 2.6.2. Tests biológicos de detección del embarazo
 - 2.6.3. Detección inmunológica de betaHCG
- 3. Diagnóstico de certeza
 - 3.1. Diagnóstico ecográfico
 - 3.2. Auscultación de tonos fetales
 - 3.3. Detección de partes fetales
- 4. Diagnóstico diferencial

6. Consulta preconcepcional. Consulta prenatal. Asistencia e higiene de la gestante. Medios para controlar la evolución de la gestación y el estado del feto.

Concepto de alto riesgo.

OBS GIN

- 1. Modificaciones del organismo materno en la gestación
 - 1.1. Locales
 - 1.2. Generales
- 2. Determinación del tiempo de gestación y F.P.P.
 - 2.1. Clínico
 - 2.2. Ecográfico
- 3. Semiología
 - 3.1. Anamnesis

- 3.2. Maniobras de exploración obstétricas
- 3.3. Control analítico
- 3.4. Control ecográfico
- 4. Higiene y dietética de la gestante
 - 4.1. Alimentación. Incremento ponderal
 - 4.2. Actividad de la gestante
 - 4.3. Medidas sociales de precaución
 - 4.4. Distocia social
 - 4.5. Educación prenatal

7. Diagnóstico prenatal. Concepto. Factores de riesgo de anomalías congénitas. Técnicas del diagnóstico prenatal.

OBS GIN

- 1. Concepto de diagnóstico prenatal.
- 2. Factores de riesgo.
- 3. Marcadores de riesgo.
- 4. Estudio preconcepcional.
- 5. Pruebas invasivas.
 - 5.1. Amniocentesis
 - 5.2. Biopsia corial
 - 5.3. Funiculocentesis
 - 5.4. Otras
- 6. Evaluación del riesgo de las pruebas invasivas.

8. La pelvis femenina. Anatomía obstétrica. Pelvimetría. Canal óseo y canal blando del parto. Actitud, situación, presentación y posición fetal. Diámetros fetales. OBS GIN

- 1. Canal del parto
 - 1.1. La pelvis obstétrica
 - 1.2. Estrecho superior
 - 1.3. Excavación
 - 1.4. Estrecho inferior
 - 1.5. Ejes de la pelvis
- 2. Sistema de planos paralelos de la pelvis (HODGE)
- 3. Variaciones morfológicas normales de la pelvis
- 4. Canal blando
 - 4.1. Segmento uterino inferior. Concepto y formación
 - 4.2. Dilatación del cuello uterino
 - 4.3. Canal útero-vaginal
 - 4.4. Distensión del orificio vulvar
- 5. El ovoide fetal
- 6. La cabeza fetal
 - 6.1. Suturas y fontanelas
 - 6.2. Diámetros craneales
 - 6.2.1. Suboccípito-mentoniano
 - 6.2.2. Occípito-frontal
 - 6.2.3. Suboccípito-bregmático
 - 6.2.4. Punto guía
- 7. Estática fetal
 - 7.1. Situación fetal
 - 7.2. Presentación fetal
 - 7.2.1. Vértice
 - 7.2.2. Frente
 - 7.2.3. Cara
 - 7.2.4. Podálica
 - 7.3. Posición fetal
 - 7.4. Actitud fetal
- 8. Diagnóstico

9. Duración de la gestación. Las causas del parto. Diagnóstico del inicio del parto. El motor del parto. Características de la actividad uterina normal. Periodos del parto. OBS GIN

1. Cronología de la gestación
 - 1.1. Duración media del embarazo en la especie humana
 - 1.2. Alteraciones de la cronología del embarazo
2. Teorías del inicio del parto
 - 2.1. La fibra uterina. Regulación de la contracción. Prostaglandinas. Oxitocina
 - 2.2. Teoría de Liggins del inicio del parto en la oveja. Inducción enzimática
 - 2.3. Teoría de Csapo de la progesterona
 - 2.4. Inicio del parto en el primate
 - 2.5. Inicio del parto en el humano
3. Períodos del parto
 - 3.1. Fase de dilatación
 - 3.2. Fase de expulsivo
 - 3.3. El alumbramiento
4. El útero gestante
5. Fisiología de la contracción uterina
 - 5.1. La contracción aislada
 - 5.2. Integración contráctil
 - 5.3. Tono de base. Intensidad. Frecuencia. Actividad uterina.
6. El triple gradiente descendiente
7. Dinámica uterina normal
 - 7.1. Durante el embarazo
 - 7.2. Durante el parto
 - 7.3. Durante la dilatación y el expulsivo
 - 7.4. Durante el alumbramiento
 - 7.5. Durante el puerperio
8. Medios de valoración y control de la dinámica uterina
9. Repercusiones de la dinámica uterina de parto
 - 9.1. Para la progresión del parto
 - 9.2. Para el bienestar fetal

10. El parto normal. Mecanismo y evolución de las presentaciones cefálicas flexionadas. Control clínico. Monitorización biofísica y bioquímica en el parto. Asistencia al parto normal. Deslibramiento. OBS GIN

1. Mecanismos de progresión del feto y causas
 - 1.1. Actitud de flexión forzada
 - 1.2. Formación del ovoide fetal
 - 1.3. Fijación y moldeamiento de la cabeza
2. Trabajo uterino: La fuerza contráctil
3. Descenso de la cabeza fetal
 - 3.1. Adaptación al estrecho superior
 - 3.2. Encajamiento y descenso
 - 3.2.1. Sinclitismos
 - 3.2.2. Asinclitismo
 - 3.2.3. Flexión
 - 3.3. Adaptación al estrecho inferior
 - 3.4. Rotación interna
 - 3.5. Desprendimiento
 - 3.5.1. Deflexión
 - 3.5.2. Rotación externa
4. Introducción
 - 4.1. Parto domiciliario. Parto hospitalario
5. Conducta ante el parto normal
 - 5.1. Conducta expectante
 - 5.2. Dirección médica del parto

- 5.2.1. Ergóticos
- 5.2.2. Oxitocina
- 5.2.3. Maniobras
- 5.2.4. Analgo-anestesia
- 5.3. Métodos de control intraparto del bienestar fetal
- 6. Asistencia al expulsivo
 - 6.1. Desprendimiento del polo fetal
 - 6.2. La episiotomía
- 7. El alumbramiento
 - 7.1. Desprendimiento de la placenta. Signos clínicos.
 - 7.2. Mecanismos de hemostasia. El globo de seguridad

11. Puerperia. Lactancia.

- 1. Fisiología del puerperio. Cambios locales
 - 1.1. Involución uterina
 - 1.2. Emisión de loquios
 - 1.3. Regresión del edema de los tejidos.
 - 1.4. Cicatrización
- 2. Cambios generales
 - 2.1. Corrección de los cambios hematológicos
 - 2.2. Cambios del aparato músculo-esquelético
 - 2.3. Otros cambios
- 3. Vigilancia del puerperio
 - 3.1. Clínica
 - 3.2. Analítica
- 4. Fisiología de la lactación
 - 4.1. Desarrollo gestacional de la mama
 - 4.2. Galactogénesis y galactopoyesis
 - 4.3. Mantenimiento de la lactación
 - 4.4. Necesidades nutricionales y calóricas
- 5. Profilaxis y tratamiento de los trastornos de la lactación
 - 5.1. Higiene
 - 5.2. Prevención de fisuras y grietas
- 6. Inhibición de la lactación
 - 6.1. Medidas físicas
 - 6.2. Estrógenos
 - 6.3. Dopaminérgicos

III. Patología de la gestación.

12. Aborto: diferentes tipos. Etiología. Anatomía patológica. Clínica y tratamiento. OBS GIN

- 1. Definición.
 - 1.1. Aborto espontáneo
 - 1.2. Aborto habitual
 - 1.3. Aborto provocado
- 2. Etiología
 - 2.1. Cromosomopatías y malformaciones fetales
 - 2.2. Causa uterinas
 - 2.3. Factores maternos
- 3. Anatomía patológica
- 4. Clínica del aborto
 - 4.1. Amenaza aborto
 - 4.2. Aborto inevitable o en curso
 - 4.3. Aborto completo
 - 4.4. Aborto incompleto
 - 4.5. Aborto diferido
 - 4.6. Aborto séptico
- 5. Diagnóstico

- 5.1. Clínico
- 5.2. Ecografía de las alteraciones de la gestación inicial
- 6. Tratamiento del aborto
 - 6.1. Médico
 - 6.2. Quirúrgico
 - 6.3. De las causas

13. Enfermedad trofoblástica. Citogenética. Clínica. Diagnóstico y tratamiento. OBS GIN

I. ENFERMEDAD TROFOBLASTICA

- 1. Concepto
- 2. Etiología
 - 2.1. Factores epidemiológicos
 - 2.2. Teorías
- 3. Clínica
- 4. Diagnóstico
 - 4.1. Clínico- analítico
 - 4.2. Ecográfico
- 5. Tratamiento
 - 5.1. Médico. Metotrexate. Cirugía
 - 5.2. Seguimiento postmolar

14. Gestación ectópica. OBS GIN

- 6. Introducción. Frecuencia
- 7. Clasificación
 - 7.1. Tubárico
 - 7.2. Otros
- 8. Embarazo tubárico
 - 8.1. Frecuencia. Etiología. Tipos
 - 8.2. Clínica
 - 8.2.1. Signos y síntomas
 - 8.2.2. Medios diagnósticos
 - 8.3. Tratamiento. Pronóstico
- 9. Embarazo cervical, ovárico y abdominal

15. Gestación y partos múltiples. OBS GIN

- 1. Introducción. Tipos. Frecuencia
- 2. Etiología
 - 2.1. Inducción de la ovulación
 - 2.2. División anormal del cigoto
- 3. Fisiopatología. Biología de la superfetación
- 4. Clínica del embarazo múltiple.
- 5. Diagnóstico del embarazo gemelar
- 6. Asistencia al parto gemelar
 - 6.1. Parto por vía vaginal
 - 6.2. Indicaciones de cesárea
 - 6.3. Alumbramiento
 - 6.4. Mortalidad perinatal.

16. Enfermedad hipertensiva del embarazo. OBS GIN

- 1. Definición. Clasificación
 - 1.1. Definición. Importancia. Riesgo materno y riesgo fetal. Papel del médico general en la profilaxis y en el diagnóstico precoz.
 - 1.2. Clasificaciones
- 2. Etiopatogenia
 - 2.1. Regulación del flujo placentario
 - 2.2. Teoría de la isquemia placentaria
- 3. Clínica
 - 3.1. Pre-eclampsia
 - 3.2. Eclampsia

- 3.3. Anatomía patológica
- 4. Tratamiento de los E.H.E.
 - 4.1. Reposo y dieta
 - 4.2. Hipotensores
 - 4.2.1. Sulfato de magnesio
 - 4.2.2. Hipotensores. Hidralazina. Diazóxido
 - 4.3. Vigilancia fetal
 - 4.4. El parto y puerperio en los E.H.E
- 5. Atención al recién nacido

17. Hemorragias de la segunda mitad de la gestación. Placenta previa. Desprendimiento prematuro de la placenta normalmente implantada. OBS GIN

I. PLACENTA PREVIA

- 1. Frecuencia. Etiología. Tipos.
- 2. Clínica
 - 2.1. Afectación materna: Hemorragia. Parto prematuro
 - 2.2. Afectación fetal
- 3. Diagnóstico
- 4. Tratamiento
 - 4.1. De la hemorragia de alarma
 - 4.2. De la hemorragia aguda

II. DESPRENDIMIENTO PRECOZ DE LA PLACENTA

- 5. Frecuencia. Etiología
- 6. Clínica
 - 6.1. Formas benignas
 - 6.1.1. Hematoma retroplacentario
 - 6.1.2. Dolor abdominal. Contracciones uterinas
 - 6.2. Formas graves
 - 6.2.1. Anemia aguda: Shock. Tetania uterina.
 - 6.2.2. Muerte fetal
- 7. Diagnóstico
 - 7.1. Clínico. Ecografía
 - 7.2. Diagnóstico diferencial
- 8. Tratamiento

18. Parto preterme. Factores, diagnóstico y tratamiento. OBS GIN

- 1. Definición de prematuridad
 - 1.1. Amenaza de parto prematuro
 - 1.2. Parto prematuro
 - 1.3. Recién nacido prematuro
 - 1.4. Diferencias entre prematuro y retardo del crecimiento intrauterino
- 2. Amenaza de parto prematuro. Parto prematuro
 - 2.1. Causas
 - 2.2. Diagnóstico
- 3. Conducta ante la amenaza de parto prematuro
 - 3.1. Programa de "screening" de riesgo elevado de prematuridad
 - 3.2. Prevención
- 4. Conducta ante el parto prematuro. Formas de finalizar
- 5. Recién nacido prematuro
- 6. Papel del médico general en la profilaxis de la prematuridad

19. Retraso del crecimiento intrauterino. Causas, diagnóstico y tratamiento. OBS GIN

- 1. Definición.
- 2. Causas más frecuentes.
- 3. Diagnóstico
- 4. Estudios funcionales.
- 5. Pruebas de bienestar fetal.

6. Tratamiento.
7. Repercusión a corto y largo plazo.

20. Rotura prematura de las membranas ovulares. Corioamnionitis. OBS GIN

1. Etiología
2. Diagnóstico
3. Conducta a seguir
4. Pronóstico materno-fetal

21. Oligoamnios. Hidramnios. Anomalías de la placenta y del cordón umbilical. Prolapso del cordón umbilical. OBS GIN

II. PROLAPSO DE CORDON

5. Tipos y causas
6. Diagnóstico. Conducta a seguir

22. Isoinmunización. Hidropos fetal. OBS GIN

1. Introducción
2. Sistema Rh. Frecuencia. Patogenia de la isoinmunización Rh.
3. Fisiopatología de la enfermedad hemolítica
4. Anatomía patológica
5. Clínica
 - 5.1. Forma leve
 - 5.2. Forma moderada
 - 5.3. Forma severa
6. Diagnóstico
 - 6.1. Incompatibilidad Rh
 - 6.2. Test de Coombs
 - 6.3. Tests de bienestar fetal
7. Tratamiento
 - 7.1. Transfusiones intrauterinas
 - 7.2. Extracción fetal
 - 7.3. Exsanguinotransfusión
8. Profilaxis

23. Parto posttermino. Muerte fetal anteparto. Causas. Inducción del parto. OBS GIN

I. EMBARAZO PROLONGADO

1. Introducción. Frecuencia
2. Etiología
3. Diagnóstico
4. Conducta obstétrica
 - 4.1. Actitud expectante. Seguimiento fetal
 - 4.2. Actitud activa. Inducción del parto

II. MUERTE FETAL ANTEPARTO

1. Etiología
2. Diagnóstico.
 - 2.1. Ausencia de movimientos fetales. Metrorragia
 - 2.2. Ecografía
3. Actitud obstétrica

24. Enfermedades maternas que complican la gestación. Diabetes. Enfermedades de la tiroides. OBS GIN

I. DIABETES Y GESTACION

1. Introducción. Regulación de la glucemia en el embarazo normal
2. Clasificación
 - 2.1. White
 - 2.2. NDG
 - 2.3. Efectos de la hiperglucemia sobre el embarazo
 - 2.3.1. Maternos

2.3.2. Sobre la placenta

2.3.3. Sobre el feto

3. Diagnóstico.

3.1. Screening: Test de O'Sullivan

3.2. Test de sobrecarga de glucosa

4. Protocolo de diabetes y gestación

II. ALTERACIONES DEL EJE TIROIDEO Y GESTACION

5. Hipertiroidismo. Crisis tirotóxica

6. Hipotiroidismo y embarazo

25. Enfermedades maternas que complican la gestación: Cardiopatías. Anemias. Enfermedades de los aparatos digestivo y urinario. Hiperemesis gravídica. OBS GIN

I. ANEMIAS Y EMBARAZO

1. Introducción. Definición de anemia durante el embarazo. Frecuencia.

2. Etiología

2.1. Ferropénicas

2.2. Megaloblásticas

2.3. Aplásticas

2.4. Hemolíticas

3. Clínica

4. Diagnóstico

5. Pronóstico. Profilaxis

5.1. Consecuencias maternas

5.2. Consecuencias fetales

5.3. Suplementación de oligoelementos y vitaminas en el embarazo

6. Tratamiento

II. CARDIACAS

1. Clasificación

2. Factores de riesgo

3. Tratamiento

4. Enfermedades específicas

4.1. Valvulopatías

4.2. Miocardiopatías

4.3. Síndrome de Marfán

III. DIGESTIVAS

5. Reflujo gastro-esofágico. Ulcus

6. Apendicitis

7. Enteritis crónica. Diverticulosis

8. Alteraciones hepáticas

III. OTRAS ENFERMEDADES

9. Traumatismos maternos

10. Neoplasias y gestación

26. Enfermedades maternas que complican la gestación: Enfermedades infecciosas y su repercusión sobre el embrión, el feto y el recién nacido. Síndrome de Torch. OBS GIN

1. Introducción

1.1. Generalidades. Calendario embriológico-teratogénico.

1.2. Vías infecciosas de la unidad feto-placenta

1.3. Síndrome TORCH

2. Enfermedades víricas.

2.1. Rubéola. Citomegalovirus. Herpes II

2.2. Otros virus

3. Toxoplasmosis y listeriosis

4. Enfermedades de transmisión sexual. Otras enfermedades bacterianas

5. Corioamnionitis

- 5.1. Clínica
- 5.2. Prematuridad asociada
- 6. Diagnóstico
- 7. Tratamiento
 - 7.1. Antibioterapia y gestación
 - 7.2. Finalización del embarazo.
- 8. Vacunaciones durante el embarazo

IV. Patología del parto y del puerperio.

27. Distocias dinámicas: Clasificación. Etiología. Diagnóstico y tratamiento. Distocias mecánicas por anomalías del canal óseo o del canal blando del parto. Rotura uterina. Desgarramientos obstétricos. Traumatismos obstétricos. OBS GIN

- 1. Introducción. Clasificación
 - 1.1. Patología del tono uterino
 - 1.1.1. Hipotonías
 - 1.1.2. Hipertonías
 - 1.2. Patología de la intensidad contráctil
 - 1.2.1. Hiposistolia
 - 1.2.2. Hipersistolia
 - 1.3. Patología de la frecuencia contráctil
 - 1.3.1. Bradisistolia
 - 1.3.2. Taquisistolia
 - 1.4. Incoordinaciones dinámicas
 - 1.4.1. Incoordinación
 - 1.4.2. Inversión de gradiente
 - 1.4.3. Anillos de constricción
 - 1.4.4. Distocia cervical activa
- 2. Etiología
- 3. Clínica
 - 3.1. Dolor lumbar
 - 3.2. Parto prolongado
 - 3.3. Desprendimiento de placenta. Rotura uterina
- 4. Diagnóstico
- 5. Tratamiento
 - 5.1. Oxitocina
 - 5.2. Betamiméticos

28. El parto en posición occipito-posterior. Presentaciones cefálicas deflexionadas; sincipucio, frente y cara. El parto en presentación de nages. Situaciones oblicuas y trasversales. Otras distocias de etiología fetal. OBS GIN

- 1. Concepto de distocia. Tipos
- 2. Distocia mecánica
 - 2.1. Anomalías de la pelvis
 - 2.1.1. Origen y Consecuencias
 - 2.1.2. Diagnóstico
 - 2.1.3. Prueba de parto
 - 2.2. Partes blandas
 - 2.3. Desproporción pelvi-fetal

I. DISTOCIAS FETALES

- 3. Introducción
- 4. Posiciones posteriores
- 5. Presentación de nalgas
 - 5.1. Clasificación
 - 5.2. Mecanismos de progresión naturales
 - 5.3. Asistencia al parto de nalgas
 - 5.3.1. Ayuda manual

- 5.3.2. Maniobras obstétricas
- 5.4. Complicaciones
- 5.5. Indicaciones de la cesárea
- 6. Otras presentaciones anómalas
- 7. Situación transversa
- 8. Otras patologías

29. Sufrimiento fetal. Concepto. Etiología. Diagnóstico y tratamiento. OBS GIN

- 1. Valoración del estado del feto durante el parto
- 2. Definición de sufrimiento fetal.
 - 2.1. Importancia: Profilaxis de la subnormalidad
- 3. Causas de sufrimiento fetal: maternas, placentarias, dinámicas, funiculares y fetales
- 4. Diagnóstico del sufrimiento fetal
 - 4.1. Bioquímica del sufrimiento fetal
 - 4.2. Métodos de diagnóstico: su fidelidad
 - 4.3. F.C.F. (registro y auscultación)
 - 4.4. Meconio (su valoración)
 - 4.5. Microanálisis de sangre fetal
 - 4.6. Combinación de métodos
- 5. Tratamiento del sufrimiento fetal intraparto
 - 5.1. Conservador. El papel de los betamiméticos.
 - 5.2. Activo: Extracción fetal
- 6. El recién nacido

30. Dirección médica del parto. Analgesia y anestesia obstétricas. Reanimación del recién nacido patológico. OBS GIN

- 1. Definición.
- 2. Elementos de la dirección médica del parto.
- 3. Control de factores intraparto.
- 4. Analgesia.
- 5. Anestesia.
- 6. Reanimación del neonato deprimido.

31. Patología del deslibramiento: Placenta ácreta. Hemorragias del deslibramiento. Hemorragias post-parto y hemorragias por fallo de la coagulación. OBS GIN

- 1. Hemorragia del deslibramiento.
- 2. Acretismo placentario.
 - 2.1. Tipos
 - 2.2. Diagnóstico.
 - 2.3. Tratamiento.
 - 2.4. Controles posteriores.
- 3. Alteraciones de la coagulación.
- 4. Atonia post parto.
- 5. Protocolo de seguimiento en una hemorragia postparto.

32. Patología del puerperio: Infección puerperal. Mastitis. Tromboflebitis y flebitis. Infecciones postparto. Aborto séptico. Síndrome del shock tóxico. Criterios de selección y recogida de muestras. Examen directo. Cultivo. Valoración e interpretación de resultados microbiológicos. Infecciosas.

- 1. Alumbramiento patológico
 - 1.1. Definición del problema
 - 1.2. Tipos.
 - 1.3. Diagnóstico
 - 1.4. Tratamiento
- 2. Coagulopatías
 - 2.1. Hemostasia en el embarazo normal

- 2.2. Enfermedad tromboembólica
- 3. Embolia pulmonar
 - 3.1. Factores predisponentes
 - 3.2. Formas clínicas
 - 3.3. Métodos de diagnóstico
 - 3.4. Profilaxis y tratamiento
- 4. CID
 - 4.1. Causas
 - 4.2. Diagnóstico
 - 4.3. Tratamiento
- 5. Shock obstétrico
 - 5.1. Definición
 - 5.2. Etiología
 - 5.3. Tratamiento

INFECCION PUERPERAL

- 1. Concepto
- 2. Etiología
 - 2.1. Tipos de gérmenes
 - 2.2. Vías de entrada
 - 2.3. Factores predisponentes
- 3. Patogenia
- 4. Diagnóstico
 - 4.1. Clínico
 - 4.2. Endometritis
 - 4.3. Parametritis. Salpingitis
 - 4.4. Pelvi-peritonitis
- 5. Profilaxis
- 6. Tratamiento
 - 6.1. Medidas generales
 - 6.2. Antibióticos
 - 6.3. Quirúrgico

I. Ginecología general y sus grandes síndromes.

33. Interrogatorio y exploración clínica ginecológica. Dolor. Flujo. Transtornos menstruales (Clasificación y nomenclatura). OBS GIN

- 1. Historia clínica ginecológica
- 2. Exploración abdomino-vaginal
 - 2.1. Inspección de genitales externos
 - 2.2. Tacto bimanual vaginal.
 - 2.3. Tacto rectal
 - 2.4. Exploración con especulum Histerometría
- 3. Examen del flujo vaginal. Citodiagnóstico. Colposcopia
 - 3.1. Técnica colposcópica.
 - 3.2. Examen microscópico
 - 3.3. Fijación de la muestra. Tinción de Papanicolaou
- 4. Biopsia cervical. Legrado. Punción Douglas
 - 4.1. Instrumental y técnicas
 - 4.2. Patología representativa
- 5. Exploraciones especiales
 - 5.1. Análisis hormonales. Examen del moco. Temperatura basal
 - 5.2. Histerosalpingografía. Radiología de la silla turca. TAC. RMN
 - 5.3. Ecografía
 - 5.4. Endoscopia ginecológica

34. Determinismo sexual y diferenciación sexual. Embriología del aparato genital. OBS GIN

35. Pubertad. Menarquía. Patología de la pubertad.

I. PATOLOGIA DE LA PUBERTAD

1. Pubertad precoz
 - 1.1. Isosexual
 - 1.2. Heterosexual
2. Pubertad retrasada
 - 2.1. Constitucional
 - 2.2. Orgánica
3. Diagnóstico
4. Tratamiento

36. Concepto de intersexo. Errores de la determinación sexual: Anomalías cromosómicas y hermafroditismo. Errores de la diferenciación sexual. Pseudohermafroditismo. OBS GIN

I. ALTERACIONES DE LA DIFERENCIACIÓN SEXUAL. INTERSEXUALIDAD

1. Disgenesias gonadales
 - 1.1. Cromosómicas
 - 1.2. Puras
 - 1.3. Mixtas
 2. Seudohermafroditismos
 - 2.1. Masculino
 - 2.2. Femenino
 3. Hermafroditismo verdadero
 4. Métodos diagnósticos
 5. Tratamiento
-
1. Definición
 2. Etiología
 - 2.1. Agenesia ovárica
 - 2.2. Disgenesia gonadal
 - 2.3. Dotación folicular deficiente
 - 2.4. Atresia folicular acelerada
 - 2.5. Anticuerpos antireceptor gonadotrófico
 - 2.6. Estructura gonadotrófica deficiente
 3. Clínica
 4. Diagnóstico
 - 4.1. Analítica. Cariotipo. Anticuerpos antiovario
 - 4.2. Biopsia ovárica.
 5. Tratamiento

37. Climaterio. Menopausia. Patología de la climaterio. OBS GIN

1. Definiciones: Menopausia, climaterio. Síndrome climatérico
2. Edad media de menopausia. Menopausia precoz y tardía. Menopausia iatrogénica
3. Endocrinología del climaterio
 - 3.1. Atresia folicular
 - 3.2. Niveles hormonales. Hipoestrogenismo
 - 3.3. Conversión periférica de andrógenos
 - 3.4. Otras alteraciones endocrino-metabólicas
4. Clínica del climaterio
 - 4.1. Consecuencias del hipoestrogenismo
 - 4.2. Trastornos óseo-articulares. Osteopenia
 - 4.2.1. Densitometría ósea
 - 4.3. Trastornos cardio-vasculares
 - 4.3.1. Trastornos del metabolismo lipídico
 - 4.3.2. Alteraciones del flujo vascular
 - 4.4. Trastornos psíquicos
5. Diagnóstico.
 - 5.1. Historia clínica
 - 5.2. Niveles hormonales

6. Protocolo de atención a la paciente posmenopáusica

38. Amenorrea Hipotálamo-hipofisaria. Hiperprolactinemias. OBS GIN

39. Amenorrea ovárica uterina. Diagrama diagnóstico. OBS GIN

40. Hemorragias uterinas (dis) funcionales. Concepto. Clasificación. Anatomía patológica. Clínica. Diagnóstico. Tratamiento. OBS GIN

1. Definición. Frecuencia
2. Causas
 - 2.1. Orgánicas
 - 2.1.1. Uterinas
 - 2.1.1. Otras
 - 2.2. Funcionales
 - 2.2.1. Déficit de progesterona
 - 2.2.2. Alteraciones de la prostaciclina
3. Clínica
 - 3.1. Metrorragia. Anemia
 - 3.2. Hiperplasia endometrial
4. Diagnóstico
 - 4.1. Citología endometrial. Aspirado de endometrio
 - 4.2. Ecografía vaginal
 - 4.3. Legrado fraccionado
5. Tratamiento

41. Virilización y hirsutismo. Síndrome de los ovarios polimicroquísticos. OBS GIN

1. Definición. Historia. Frecuencia
2. Fisiopatología
 - 2.1. Conversión periférica de andrógenos
 - 2.2. Círculo vicioso hormonal
3. Etiología
 - 3.1. Ovario, Suprarrenal
 - 3.2. SNC
4. Clínica
 - 4.1. Amenorrea, hirsutismo, obesidad. Esterilidad
 - 4.2. Riesgos del hiperestrogenismo
5. Diagnóstico
 - 5.1. Clínico, Hormonal
 - 5.2. Ecográfico
6. Tratamiento

42. Síndrome premenstrual. Dolor relacionado o no con el ciclo. Endometriosis. OBS GIN

1. Definición. Frecuencia
2. Fisiopatología de la dismenorrea. Tensión premenstrual
3. Etiología
 - 3.1. Teorías sobre la dismenorrea esencial
 - 3.1.1. Hormonal
 - 3.1.2. Constitucional. Psique
 - 3.1.3. Prostaglandinas. Endorfinas
 - 3.2. Orgánicas
4. Cuadro clínico
5. Diagnóstico
6. Tratamiento

I. ENDOMETRIOSIS

7. Concepto
 - 7.1. Endometriosis

- 7.2. Adenomiosis
- 8. Etiología. Frecuencia. Factores de riesgo
- 9. Localización. Clasificación
- 10. Anatomía Patológica
- 11. Clínica
- 12. Diagnóstico
- 13. Tratamiento
 - 13.1. Hormonal
 - 13.2. Quirúrgico

43. Esterilidad y infertilidad. OBS GIN

- 1. Concepto. Frecuencia
- 2. Etiología
 - 2.1. MASCULINA
 - 2.2. FEMENINA
 - 2.2.1. Factor cervical
 - 2.2.2. Factor uterino
 - 2.2.3. Factor tubárico
 - 2.2.4. Factor ovárico
- 3. Diagnóstico
 - 3.1. Historia clínica. Exploración
 - 3.2. Exploraciones especiales
 - 3.2.1. Temperatura basal. Estudio del moco cervical. Seminograma
 - 3.2.2. Test postcoital
 - 3.2.3. Histerosalpingografía
 - 3.2.4. Laparoscopia. Otros
- 4. Tratamiento
 - 4.1. Médico. Cirugía
 - 4.2. Técnicas de reproducción asistida

44. Control de la fertilidad. Métodos de barrera. Hormonales. DIU. Métodos irreversibles. OBS GIN

- 1. Definiciones. Eficacia. Índice de PEARL.
- 2. Perfil ideal de un anticonceptivo
- 3. Métodos femeninos
 - 3.1. Naturales
 - 3.2. Barrera
 - 3.3. Anovulatorios
 - 3.3.1. Tipos
 - 3.3.2. Efectos secundarios
 - 3.3.3. Contraindicaciones
 - 3.4. DIU
 - 3.4.1. Tipos
 - 3.4.2. Efectos secundarios
 - 3.4.3. Contraindicaciones
 - 3.5. Esterilización tubárica
 - 3.5.1. Indicaciones
 - 3.5.2. Técnicas
- 4. Masculinos
 - 4.1. Naturales
 - 4.2. Barrera
 - 4.3. Hormonales: Gossypol. Andrógenos
 - 4.4. Quirúrgicos: Vasectomía
- 5. Consejo anticonceptivo

II. Ginecología especial y descriptiva.

45. Enfermedades de la vulva: Traumatismos, degenerativas y atróficas. Tumores benignos. Lesiones premalignas y tumores malignos. OBS GIN

I. PATOLOGIA BENIGNA DE LA VULVA

1. Malformaciones de la vulva
 - 1.1. Himen imperforado
 - 1.2. Hipertrofia de clítoris. De labios menores
 - 1.3. Otras
2. Heterotopías vulvares
3. Prurito vulvar
4. Distrofias vulvares
 - 4.1. Liquen escleroatrófico
 - 4.2. Distrofia hiperplásica
 - 4.3. Mixtas
 - 4.4. Carcinoma "in situ"
 - 4.5. Tratamiento de la distrofia vulvar
5. Tumores benignos. Traumatismos

1. Introducción. Epidemiología
2. VIN: Carcinoma "in situ". Enfermedad de Paget.
 - 2.1. Definición. Frecuencia
 - 2.2. Histología
 - 2.3. Clínica
 - 2.4. Diagnóstico
 - 2.5. Tratamiento
3. Carcinoma invasor
 - 3.1. Clasificación
 - 3.1.1. Tumores epiteliales
 - 3.1.2. Melanoma
 - 3.1.3. De origen conjuntivo
 - 3.2. Clínica
 - 3.3. Extensión. Clasificación TNM
 - 3.4. Tratamiento

II. TUMORES MALIGNOS DE LA VAGINA

1. Carcinoma "in situ". VAIN
2. Carcinoma invasor
 - 2.1. Escamoso
 - 2.2. Adenocarcinoma
 - 2.3. Sarcoma
 - 2.4. Tumores metastásicos
3. Diagnóstico
4. Tratamiento

46. Patología del suelo pélvico. Prolapses. Incontinencias. OBS GIN

I. PROLAPSO GENITAL

1. Concepto. Frecuencia
2. Etiología
3. Clasificación. Anatomía patológica
 - 3.1. Prolapso uterino
 - 3.2. Cistocele
 - 3.3. Rectocele
 - 3.4. Enterocele
4. Clínica
5. Tratamiento
 - 5.1. Cirugía

5.2. Conservador

II. INCONTINENCIA DE ORINA

6. Concepto. Causas
7. Tipos de incontinencia
 - 7.1. Esfuerzo
 - 7.2. Funcional. Micción imperiosa
8. Diagnóstico.
 - 8.1. Urodinamia
 - 8.2. Cistografía
9. Tratamiento
 - 9.1. Quirúrgico
 - 9.2. Médico
 - 9.3. Rehabilitación

47. Enfermedades de transmisión sexual. OBS GIN

I. VULVOVAGINITIS

1. Definición
2. Etiología
 - 2.1. Hongos
 - 2.2. Bacterianas: Gardnerella. Gonococo
 - 2.3. Virus
 - 2.4. Protozoos
3. Factores predisponentes
 - 3.1. Enfermedades sistémicas: Diabetes
 - 3.2. Disbacteriosis
 - 3.3. Actividad sexual
4. Clínica
 - 4.1. Prurito y escozor vulvar
 - 4.2. Flujo genital
5. Diagnóstico
6. Tratamiento

II. ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL

6. Concepto y tipos
7. Clínica
 - 7.1. Gonococia
 - 7.2. Sífilis
 - 7.3. Otras
8. Diagnóstico
9. Tratamiento

48. Enfermedad inflamatoria pélvica. OBS GIN

1. Introducción
2. Microbiología
 - 2.1. Gérmenes más frecuentes
 - 2.2. Vías de entrada
3. Cuadro clínico
 - 3.1. Endometritis
 - 3.2. Parametritis
 - 3.3. Salpingitis
 - 3.4. Pelviperitonitis
4. Diagnóstico
 - 4.1. Clínica
 - 4.2. Cultivo endocervical, vaginal
 - 4.3. Ecografía. Laparoscopia.
5. Tratamiento

49. Patología benigna del cuello uterino: Traumatismos y tumores. Displasia y cáncer "in situ". CIN. OBS GIN + Anatomía patológica.

1. Malformaciones del cuello uterino
2. Cervicitis
3. Tumores benignos
 - 3.1. Pólipos
 - 3.2. Condiloma plano
 - 3.2. Otros
4. Displasias cervicales
 - 4.1. Concepto de CIN. Definiciones
 - 4.2. Etiología. Historia natural. Potencial de malignidad. Frecuencia
 - 4.3. Aspectos epidemiológicos
 - 4.4. Anatomía Patológica
 - 4.4.1. CIN 1
 - 4.4.2. CIN 2
 - 4.4.3. CIN 3
 - 4.5. Diagnóstico
 - 4.5.1. Frotis cervical
 - 4.5.2. Colposcopia
 - 4.5.3. Biopsia cervical
 - 4.5.4. Conización
 - 4.6. Tratamiento

50. Cáncer invasor del cuello uterino: etiología. Frecuencia. Anatomía patológica. Grados de extensión. Citología, colposcopia. Clínica y tratamiento. Otros tumores malignos del cuello uterino. OBS GIN + Anatomía patológica.

1. Introducción. Frecuencia
2. Etiopatogenia.
 - 2.1. Factores de riesgo
 - 2.2. La infección por virus HPV
3. Anatomía patológica
4. Vías de propagación
5. Estudio de extensión
 - 5.1. Carcinoma microinvasivo
 - 5.2. Carcinoma invasor
 - 5.3. Clasificación por estadios
6. Clínica
7. Diagnóstico
8. Factores de pronóstico
9. Tratamiento
 - 9.1. Quirúrgico
 - 9.2. Cirugía radical. Operación de Wertheim
 - 9.3. Irradiación
 - 9.4. Combinado

51. Patología endometrial benigna y premaligna. Miomatosis uterina. Otros tumores benignos del cuerpo uterino. OBS GIN + Anatomía patológica.

1. Concepto. Frecuencia
2. Etiología
 - 2.1. Teoría unicelular
 - 2.2. Factor de crecimiento mioblástico
3. Tipos de mioma
4. Clínica
 - 4.1. Metrorragia
 - 4.2. Dolor abdominal
 - 4.3. Policitemia
5. Esterilidad
6. Diagnóstico
7. Complicaciones

- 7.1. Necrobiosis del mioma
- 7.2. Hemorragia intratumor
- 7.3. Mioma y embarazo
- 7.4. Degeneración maligna
- 8. Tratamiento

HIPERPLASIA ENDOMETRIAL

- 1. Introducción. Concepto. Frecuencia
- 2. Epidemiología
 - 2.1. Factores de riesgo
 - 2.2. Diabetes
 - 2.3. Hiperestrogenismo
- 3. Etiopatogenia
- 4. Anatomía Patológica
 - 4.1. Hiperplasia simple
 - 4.2. Hiperplasia glándulo-quística
 - 4.3. Hiperplasia adenomatosa
- 5. Potencial de malignización
- 6. Clínica
- 7. Diagnóstico
 - 7.1. Metrorragia
 - 7.2. Ecografía vaginal
 - 7.3. Histeroscopia
- 8. Tratamiento
 - 8.1. Gestágenos
 - 8.2. Análogos de GnRH
 - 8.3. Histerectomía.

52. Patología maligna del cuerpo uterino. OBS GIN

- 1. Adenocarcinoma de endometrio
 - 1.1. Frecuencia.
 - 1.2. Estrógeno dependencia
 - 1.3. Extensión y metástasis. Clasificación
 - 1.4. Anatomía Patológica
 - 1.5. Clínica
 - 1.6. Tratamiento
- 2. Sarcoma uterino
 - 2.1. Frecuencia
 - 2.2. Anatomía Patológica. Clasificación
 - 2.3 Extensión
 - 2.4. Sintomatología
 - 2.5. Tratamiento
- 3. Otros tumores malignos

53. Tumores ováricos: Evolución. Clínica. Complicaciones. Diagnóstico. Tratamiento. OBS GIN

- 1. Conceptos generales. Frecuencia
- 2. Clínica
 - 2.1. Distensión abdominal. Hipogastralgia. Ascitis
 - 2.2. Alteraciones hormonales
 - 2.3. Complicaciones
- 3. Tumor de ovario y embarazo
- 4. Diagnóstico
 - 4.1. Exploración
 - 4.2. Ecografía
 - 4.3. Laparoscopia. Laparotomía
- 5. Extensión y metástasis del carcinoma de ovario
 - 5.1. Anatomía patológica
 - 5.1.1. Recuerdo embriológico
 - 5.1.2. Particularidades

- 5.2. Tumores del ovario derivados del epitelio germinal ó celómico.
- 5.3. Tumores de los cordones sexuales-estroma
 - 5.3.1. Inactivo
 - 5.3.2. Activo
- 5.4. Tumores de células lipoideas
- 5.5. Tumores del mesenquima indiferenciado
- 5.6. Tumores de células germinales
- 5.7. Tumores metastásicos
- 5.8. Tumores inclasificados
- 6. Tratamiento
 - 6.1. Cirugía
 - 6.2. Radioterapia
 - 6.3. Quimioterapia
 - 6.4. Terapia combinada

54. Hipertrofia mamaria. Amstodinia. Adenosis y enfermedad fibroquística de la mama. Tumores benignos de la mama. OBS GIN

- 1. Embriología de la mama
- 2. Malformaciones congénitas. Ginecomastia
- 3. Inflammaciones
 - 3.1. Mastitis aguda. Crónica
 - 3.2. Tratamiento
- 4. Displasia mamaria. Mastopatía fibroquística
 - 4.1. Etiopatogenia
 - 4.2. Formas Anatómo-patológicas
 - 4.3. Clínica
 - 4.4. Tratamiento
- 5. Tumores benignos
 - 5.1. Clasificación
 - 5.2. Clínica. Telorrea. Mastodinia
 - 5.3. Diagnóstico
 - 5.3.1. Exploración
 - 5.3.2. Mamografía. Punción estereo-táxica. Galactografía. Neumocistografía
 - 5.4. Termografía en placa
 - 5.5. Biopsia
 - 5.6. Tratamiento

55. Patología maligna de la mama.OBS GIN

- 1. Introducción
- 2. Epidemiología
- 3. Etiopatogenia
- 4. Extensión. Clasificación TNM
- 5. Anatomía patológica
- 6. Clínica
- 7. Diagnóstico
 - 7.1. Signos
 - 7.2. Mamografía
 - 7.3. Ecografía
- 8. Formas especiales
 - 8.1. Bilateral
 - 8.2. Inflamatorio
 - 8.3. Embarazo
- 9. Criterios terapéuticos
 - 9.1. Tratamiento quirúrgico
 - 9.1.1. Cuadrantectomia
 - 9.1.2. Mastectomía radical
 - 9.1.3. Mastectomía radical+linfadenectomía
 - 9.1.4. Reconstrucción postmastectomía
 - 9.2. Radioterapia

- 9.3. Quimioterapia
- 9.4. Hormoterapia
- 9.5. Inmunoterapia