

<p>UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA</p>  <p>Facultad de Medicina y Ciencias Biomédicas</p> <p>PROGRAMA ANALÍTICO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE: Infertilidad</p>	DES:	Salud
	Programa académico	Biología de la Reproducción Humana
	Tipo de materia (Obli/Opta):	Obligatoria
	Clave de la materia:	I – 105
	Semestre:	R5
	Área en plan de estudios (B, P y E):	Atención Médica
	Total de horas por semana:	12
	<i>Teoría: Presencial o Virtual</i>	2
	<i>Laboratorio o Taller:</i>	
	<i>Prácticas:</i>	10
	<i>Trabajo extra-clase:</i>	
	Créditos Totales:	12
	Total de horas semestre (x 48 sem):	576
Fecha de actualización:	Abril 2018	
<i>Prerrequisito (s):</i>	Ninguno	

DESCRIPCIÓN DEL CURSO:

El propósito del curso es que el residente conozca los factores en el estudio de infertilidad, fisiología, patologías más frecuentes y la corrección para lograr el embarazo.

COMPETENCIAS A DESARROLLAR:

Atención médica en biología de la reproducción humana: Aplica el conocimiento de los fundamentos de la reproducción humana, de biología celular y molecular para entender la acción de fármacos y hormonas, la estructura celular básica, la estructura básica del DNA y los fundamentos del DNA como molécula de almacenamiento y codificador de la información genética, regulación de la actividad genética.

Habilidades clínicas: Realiza con base en la evidencia científica, clínica y paraclínica, el diagnóstico y tratamiento de los pacientes, el pronóstico y rehabilitación del mismo, de manera eficaz, eficiente y oportuna, al aplicar los procedimientos quirúrgico-diagnóstico-terapéutico como la laparoscopia operatoria laparotomía exploratoria, histeroscopia y sus complicaciones en el manejo de la biología de la reproducción humana.

DOMINIOS	OBJETOS DE ESTUDIO (Contenidos organizados por temas y subtemas)	RESULTADOS DE APRENDIZAJE	METODOLOGÍA (Estrategias, recursos didácticos, secuencias didácticas...)	EVIDENCIAS
<p>Atención médica en biología de la reproducción humana:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Aplica el conocimiento de la anatomía femenina y masculina. 2. Desarrolla la pericia para diagnosticar y tratar a las pacientes con problemas de infertilidad. 3. Conoce la nomenclatura de las hormonas, su mecanismo de acción, análisis y formas terapéuticas. 4. Otorga un adecuado control pre, trans y post operatorio basado en las necesidades del paciente, aplicando las técnicas y procedimientos tecnológicos 	<p>Objeto de aprendizaje I Estudio inicial de la pareja estéril.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Estudio inicial de la pareja estéril. <p>Objeto de aprendizaje II Infertilidad femenina: pruebas diagnósticas y su correcta interpretación.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Infertilidad femenina: pruebas diagnósticas y su correcta interpretación. <p>Objeto de aprendizaje III Endometriosis.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Etiología. 2. Prevalencia. 3. Diagnóstico. <ol style="list-style-type: none"> a. Signos y síntomas. b. Ca-125. 	<p>Describe las causas de esterilidad y/o infertilidad en la mujer y en el varón.</p> <p>Analiza algunos problemas especiales que repercuten en la fertilidad femenina.</p> <p>Define y diagnostica endometriosis.</p>	<p>Estudio de caso</p> <p>Estudio de caso</p> <p>Aprendizaje basado en evidencias</p>	<p>Presentación de caso</p> <p>Presentación de caso</p> <p>Portafolio de evidencias</p>

<p>(endoscopia, microcirugía, ultrasonido y técnicas de reproducción asistida), médicos y procedimientos diagnósticos de laboratorio.</p> <p>5. Elabora un pronóstico del paciente de acuerdo a la respuesta esperada por el procedimiento realizado.</p> <p>6. Aplica los conocimientos farmacológicos para el tratamiento requerido.</p> <p>7. Propone acciones destinadas a disminuir las secuelas de los procedimientos quirúrgicos realizados.</p> <p>Habilidades clínicas:</p> <p>1. Realiza una laparoscopia diagnóstica completa.</p> <p>2. Selecciona y ejecuta los procedimientos de las técnicas quirúrgicas.</p> <p>3. Aplica el conocimiento adquirido en las principales técnicas al realizar los procedimientos quirúrgicos.</p> <p>4. Aplica los procedimientos quirúrgicos como la laparoscopia, laparotomía y histeroscopia.</p> <p>5. Analiza, interpreta y evalúa los datos obtenidos para proceder a elaborar un diagnóstico.</p> <p>6. Identifica, evalúa y aplica oportunamente las opciones terapéuticas conducentes a preservar la salud.</p> <p>7. Establece, conjuntamente con el paciente y/o la familia, un plan de acción que contemple los posibles escenarios de la evolución de la salud de las personas en el corto, mediano y largo plazo. Instaurando mecanismos y procedimientos para dar seguimiento a la evolución del paciente, y favorecer su auto monitoreo.</p>	<p>c. Exploración.</p> <p>4. Clasificación.</p> <p>5. Endometriosis y esterilidad.</p> <p>6. Tratamiento quirúrgico de la endometriosis.</p> <p>7. Tratamiento médico de la endometriosis.</p> <p>a. Tratamiento con Danazol.</p> <p>b. Tratamiento con agentes progestágenos.</p> <p>c. Tratamiento con agonistas de la GnRH.</p> <p>d. Tratamiento con Gestrinona.</p> <p>8. Endometriosis recurrente.</p> <p>9. Tratamiento hormonal posterior al tratamiento quirúrgico.</p> <p>10. Terapia médica de larga duración.</p> <p>11. Prevención de la esterilidad.</p> <p>12. Endometriosis y aborto espontáneo.</p> <p>13. Endometriosis y ovulación.</p> <p>14. Endometriosis y reproducción asistida.</p> <p>Objeto de aprendizaje IV Patología tubaria.</p> <p>1. Infecciones.</p> <p>2. Adherencias.</p> <p>3. Transtornos de la motilidad.</p> <p>4. Quirúrgicos.</p> <p>Objeto de aprendizaje V Miomatosis uterina.</p> <p>1. Clasificación.</p> <p>2. Manejo expectante.</p> <p>3. Manejo médico.</p> <p>a. Anticonceptivos combinados.</p> <p>b. Dispositivo intrauterino liberador de hormonas.</p> <p>c. Implantes e inyecciones.</p> <p>d. Agonistas de la GnRH.</p> <p>e. Antagonistas de la GnRH.</p> <p>f. Moduladores de los receptores de Progesterona.</p> <p>g. Raloxifeno.</p> <p>h. Inhibidores de la aromatasa.</p> <p>i. Agentes antifibrinolíticos.</p> <p>j. AINES.</p> <p>k. Danazol y Gestrinona.</p> <p>l. Manejo futuro.</p> <p>4. Manejo quirúrgico.</p> <p>a. Indicaciones.</p> <p>b. Histerectomía.</p> <p>c. Miomectomía.</p> <p>d. Ablación endometrial.</p> <p>e. Miolisis.</p> <p>f. Oclusión de la arteria uterina.</p> <p>5. Manejo intervencionista.</p> <p>a. Embolización de la arteria uterina.</p> <p>b. Ultrasonido dirigido guiado por resonancia magnética.</p> <p>Objeto de aprendizaje VI Pólipos endometriales.</p> <p>1. Histopatología.</p> <p>2. Patogénesis.</p> <p>3. Epidemiología.</p> <p>4. Factores de riesgo.</p>	<p>Evalúa las enfermedades tubarias, estima el grado de daño de las trompas uterinas y su repercusión con la fertilidad y establece tratamientos de reproducción asistida.</p> <p>Define miomatosis uterina, diferencia con otras patologías y descarta patología maligna relacionada.</p>	<p>Aprendizaje basado en evidencias</p> <p>Estudio de caso</p>	<p>Portafolio de evidencias</p> <p>Portafolio de evidencias</p>
---	--	--	--	---

	<p>a. Tamoxifeno. b. Obesidad. c. Otros factores.</p> <p>5. Presentación clínica. a. Sangrado uterino anormal. b. Diagnóstico incidental, Imagenología e histeroscopia. c. Citología endometrial y cervical. d. Prolapso de pólipo.</p> <p>6. Diagnóstico. a. Examen físico. b. Ultrasonido pélvico. c. Histerosalpingografía. d. Histeroscopia.</p> <p>7. Diagnóstico diferencial.</p> <p>8. Tratamiento. a. Mujeres pre menopáusicas. b. Mujeres postmenopáusicas. c. Pólipos recurrentes.</p> <p>9. Polipectomía.</p> <p>Objeto de aprendizaje VII Enfermedades de transmisión sexual.</p> <p>1. Enfermedades de transmisión sexual virales. 2. Enfermedades de transmisión sexual bacterianas. 3. Otras enfermedades de transmisión sexual.</p> <p>Objeto de aprendizaje VIII Alteraciones Mullerianas.</p> <p>1. Clasificación. 2. Incidencia. 3. Defectos genéticos. a. A génesis. b. Defectos de fusión. c. Anomalías asociadas. 4. Etiología. 5. Manifestaciones clínicas. a. Signos y síntomas. b. Fertilidad. 6. Complicaciones Obstétricas. a. Pérdida fetal recurrente. b. Parto pretérmino. c. Distocias. d. Ruptura uterina. 7. Diagnóstico. a. Histerosalpingografía. b. Ultrasonografía. c. Resonancia magnética.</p> <p>Objeto de aprendizaje IX Embarazo ectópico.</p> <p>1. Etiología y presentación clínica. a. Enfermedad pélvica inflamatoria. b. Antecedentes quirúrgicos. c. Uso de métodos de reproducción asistida. d. Localización del embarazo ectópico. 2. Diagnóstico temprano. a. Cuantificación de GCH. b. Ultrasonido endovaginal. c. Niveles de progesterona. d. Curetaje uterino. e. Culdocentesis. 3. Tratamiento del embarazo ectópico.</p>	<p>Evalúa lesiones endometriales, realiza el correcto diagnóstico y la mejor vía de tratamiento en caso de relacionarse con infertilidad.</p> <p>Describe las enfermedades de transmisión sexual y establece estrategias para su prevención.</p> <p>Enlista las alteraciones Mullerianas.</p> <p>Detecta oportunamente el embarazo ectópico, conoce y selecciona el menor tratamiento para su resolución.</p>	<p>Estudio de caso</p> <p>Aprendizaje basado en evidencias Lectura comentada</p> <p>Investigación</p> <p>Estudio de caso</p>	<p>Presentación de caso</p> <p>Portafolio de evidencias</p> <p>Diario de clase</p> <p>Presentación de caso</p>
--	--	---	--	--

