


<p style="text-align: center;">UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA</p>  <p style="text-align: center;">Facultad de Medicina y Ciencias Biomédicas</p> <p style="text-align: center;">PROGRAMA ANALÍTICO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE: Reproducción: Aspectos Clínicos.</p>	DES:	Salud
	Programa académico	Biología de la Reproducción Humana
	Tipo de materia (Obli/Opta):	Obligatoria
	Clave de la materia:	RAC – 102
	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 principales conceptos relacionados a reproducción y defina pronósticos y tratamientos.

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 	<p>Objeto de aprendizaje I Desarrollo sexual normal y anormal.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Diferenciación sexual normal. <ol style="list-style-type: none"> a. Diferenciación gonadal. b. Diferenciación de genitales externos. c. Diferenciación del Sistema Nervioso Central. 2. Diferenciación sexual anormal. <ol style="list-style-type: none"> a. Enfermedades endocrinológicas fetales. b. Enfermedades del desarrollo gonadal. 3. Mujeres masculinizadas. <ol style="list-style-type: none"> a. Hiperplasia Adrenal Congénita. b. Epidemiología. c. Diagnóstico Prenatal. d. Diagnóstico de la Hiperplasia Adrenal. e. Tratamiento 	<p>Analiza conceptos de salud, normalidad y anormalidad en la dimensión de la sexualidad.</p>	<p>Infopedagogía Aprendizaje basado en evidencias</p>	<p>Reporte de lecturas Portafolio de evidencias</p>

<p>necesidades del paciente, aplicando las técnicas y procedimientos tecnológicos (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> <ol style="list-style-type: none"> 1. Realiza una laparoscopia diagnóstica completa. 2. Selecciona y ejecuta los procedimientos de las técnicas quirúrgicas. 3. Aplica el conocimiento adquirido en las principales técnicas al realizar los procedimientos quirúrgicos. 4. Aplica los procedimientos quirúrgicos como la laparoscopia, laparotomía y histeroscopia. 5. Analiza, interpreta y evalúa los datos obtenidos para proceder a elaborar un diagnóstico. 6. Identifica, evalúa y aplica oportunamente las opciones terapéuticas conducentes a preservar la salud. 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. 	<ol style="list-style-type: none"> f. Masculinización debida a Andrógenos circulantes en suero materno. g. Deficiencia de P450 aromatasa. <p>4. Hombre con masculinización incompleta.</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Síndromes de insensibilidad androgénica. b. Insensibilidad Completa a Andrógenos (Feminización testicular). c. Insensibilidad Incompleta a Andrógenos. d. Deficiencia de 5a-Reductasa. e. Síntesis anormal de andrógenos. f. Hiperplasia congénita adrenal. g. Hormona anormal Antimulleriana. <p>5. Enfermedades del desarrollo gonadal.</p> <p>6. Hermafroditismo verdadero.</p> <p>7. Disgenesia Gonadal.</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Disgenesia Gonadal Mixta. b. Resección Quirúrgica de tejido Gonadal. c. Tratamiento hormonal de pacientes sin ovarios. d. Estimulación del crecimiento. e. Posibilidades de embarazo. <p>8. Síndrome de Noonan.</p> <p>9. Diagnóstico de genitales ambiguos.</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Diagnóstico diferencial. b. Determinación de género. <p>Objeto de aprendizaje II Pubertad anormal y problemas del crecimiento.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Fisiología de la pubertad. <ol style="list-style-type: none"> a. Infancia. b. Pubertad. c. Adrenarquia. 2. Pubertad. <ol style="list-style-type: none"> a. Edades de la pubertad. b. Estadios de desarrollo puberal. c. Crecimiento. d. Menarquia. 3. Pubertad Precoz. <ol style="list-style-type: none"> a. Dependiente de GnRH. b. Independiente de GnRH. c. Casos especiales de desarrollo precoz. d. Diagnóstico de la pubertad precoz. e. Tratamiento del desarrollo precoz. f. Pronóstico. 4. Pubertad Tardía. <ol style="list-style-type: none"> a. Parámetros de Laboratorio en pacientes con pubertad tardía. b. Tratamiento de la pubertad tardía. 5. Problemas de crecimiento en Adolescentes Normales. <p>Objeto de aprendizaje III Amenorrea.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Definición de Amenorrea. 2. Principios básicos de la función menstrual. 3. Evaluación de la Amenorrea. <ol style="list-style-type: none"> a. Step 1. b. Step 2. c. Step 3. 4. Gonadotropinas Altas. <ol style="list-style-type: none"> a. Evaluación cromosómica. b. Falla Ovárica Prematura. 5. Gonadotropinas normales. 	<p>Identifica y describe los cambios fundamentales de las etapas del ciclo vital de la mujer.</p>	<p>Infopedagogia Aprendizaje basado en evidencias</p>	<p>Reporte de lecturas de Portafolio evidencias</p>
	<p>Objeto de aprendizaje III Amenorrea.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Definición de Amenorrea. 2. Principios básicos de la función menstrual. 3. Evaluación de la Amenorrea. <ol style="list-style-type: none"> a. Step 1. b. Step 2. c. Step 3. 4. Gonadotropinas Altas. <ol style="list-style-type: none"> a. Evaluación cromosómica. b. Falla Ovárica Prematura. 5. Gonadotropinas normales. 	<p>Conoce el concepto de amenorrea.</p>	<p>Infopedagogia Aprendizaje basado en</p>	<p>Reporte de lecturas de Portafolio de</p>

	<p>6. Gonadotropinas bajas. a. Imagenología de la silla turca. b. Hiperprolactinemia. 7. Hipogonadismo Hipogonadotrópico. 8. Enfermedades específicas: a. Enfermedades del útero. <ul style="list-style-type: none"> • Síndrome de Asherman. • Anomalías Mullerianas. • Agenesia Mulleriana. • Insensibilidad a Andrógenos (Feminización Testicular). b. Enfermedades del Ovario. <ul style="list-style-type: none"> • Síndrome de Turner. • Mosaicismo. • Disgenesia Gonadal XY. • A génesis gonadal. • Síndrome de ovario resistente. • Falla ovárica prematura. • El efecto de la radiación y quimioterapia. c. Enfermedades de la Pituitaria anterior. <ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento de los adenomas. • Adenomas secretores de prolactina. • Embarazo y adenomas secretores de prolactina. • Síndrome de la silla vacía. <ul style="list-style-type: none"> • Síndrome de Sheehan. d. Enfermedades del Sistema Nervioso Central. <ul style="list-style-type: none"> • Amenorrea de origen Hipotalámico. • Pérdida de peso, anorexia y bulimia. • Ejercicio y amenorrea. • Desórdenes alimenticios y embarazo. • Defectos genéticos inherentes. • Amenorrea post píldora. • Terapia Hormonal. <p>Objeto de aprendizaje IV Anovulación. 1. Patogénesis de la Anovulación. a. Defectos centrales. b. Retroalimentación anormal. c. Condiciones ováricas. d. Sobrepeso y obesidad. e. Etiología de la anovulación.</p> <p>Objeto de aprendizaje V Ovario poliquístico. 1. Consideraciones genéticas. 2. Disregulación P450c17. 3. Resistencia a la insulina, hiperinsulinemia e hiperandrogenismo.</p> <p>Objeto de aprendizaje VI Hirsutismo. 1. Biología del crecimiento del bello. a. Embriología. b. Estructura y crecimiento. c. Factores que influyen en el crecimiento del bello. 2. Producción androgénica. a. 3a-Androstenediol Glucoronida</p> </p>	<p>Comprende el concepto de anovulación.</p> <p>Distingue el ovario poliquístico y planea pronósticos y tratamientos individualizados.</p> <p>Diferencia el hirsutismo de acuerdo a la escala de diagnóstico y</p>	<p>evidencias</p> <p>Infopedagogia Aprendizaje basado en evidencias</p> <p>Infopedagogia Aprendizaje basado en evidencias</p> <p>Infopedagogia Aprendizaje basado en evidencias</p>	<p>evidencias</p> <p>Reporte de lecturas Portafolio de evidencias</p> <p>Reporte de lecturas Portafolio de evidencias</p> <p>Reporte de lecturas</p>
--	--	--	---	--

	<p>b. Antígeno prostático específico. c. Evaluación del Hirsutismo.</p> <p>3. Diagnóstico integral del hirsutismo. a. Screening del Síndrome de Cushing. b. Determinación de la secreción de insulina. c. Hiperplasia Adrenal no clásica.</p> <p>4. Glándula Adrenal y anovulación. a. Niveles de Testosterona. b. Tumores productores de Andrógenos.</p> <p>5. Tratamiento del Hirsutismo. a. Espironolactona. b. Acetato de Ciproterona. c. Dexametasona. d. Agonistas de GnRH. e. Flutamida. f. Finasterida. g. Otros medicamentos.</p> <p>Objeto de aprendizaje VII Desordenes menstruales.</p> <p>1. Síndrome premenstrual. a. Mitos e historia. b. Consecuencias sociales del síndrome premenstrual. c. Etiologías y Tratamientos. d. La respuesta placebo. e. Tratamiento del Síndrome premenstrual.</p> <p>2. Dismenorrea. 3. Cefalea menstrual. a. Evaluación. b. Tratamiento.</p> <p>4. Crisis Catameniales. 5. Asma premenstrual. 6. Neumotórax Catamenial.</p> <p>Objeto de aprendizaje VIII Sangrado uterino disfuncional.</p> <p>1. Sangrado menstrual normal. 2. Respuesta endometrial a hormonas esteroideas. a. Sangrado por privación estrogénico. b. Sangrado por privación de progesterona. 3. Sangrado anovulatorio excesivo. 4. Hipótesis. 5. Diagnóstico Diferencial. 6. Tratamiento del sangrado anovulatorio. a. Terapia con progestágenos. b. Terapia con anticonceptivos orales. c. Terapia con estrógenos. d. Uso de Anti prostaglandinas. e. Tratamiento con DIU con Progesterona. f. Tratamiento con agonistas de la GnRH. g. Tratamiento de la Desmopresina. h. Ablación del endometrio. 7. Hiperplasia vs Neoplasia.</p> <p>Objeto de aprendizaje IX Mama.</p> <p>1. Crecimiento y Desarrollo a. Formas y tamaños anormales. 2. Embarazo y Lactancia. a. Secreción de prolactina. b. Factores inhibidores de prolactina.</p>	<p>establece si forma parte de un síndrome.</p> <p>Detecta desordenes menstruales para su correcto tratamiento.</p> <p>Diferencia y evalúa el sangrado uterino disfuncional.</p>	<p>evidencias</p> <p>Infopedagogia Aprendizaje basado en evidencias</p> <p>Infopedagogia Aprendizaje basado en evidencias</p>	<p>Portafolio de evidencias</p> <p>Reporte de lecturas de Portafolio de evidencias</p> <p>Reporte de lecturas de Portafolio de evidencias</p>
--	--	--	---	---

