

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

1. Perfil deseado para el egresado de la especialidad

1.1 ASISTENCIAL:

Un Gineco-obstetra debe ser una persona integral con una visión global y específica de la salud de la mujer, desde un enfoque primario de los problemas relacionados con el aparato reproductor femenino, así como de sus patologías hasta el entendimiento de su entorno psicológico y estar capacitado para resolverlos y orientarlos dentro de un marco de principios sociales, legales, éticos, humanos y morales.

1.2 ADMINISTRATIVO:

El profesional de la salud en el área de Gineco-obstetricia deber ser un líder con conocimiento del ambiente laboral y de las leyes que rigen en el país, capaz de dirigir servicios de su especialidad basado en los conocimientos impartidos en su carrera profesional.

1.3 DOCENTE:

Debe adquirir los conocimientos para desarrollar actividades docentes y de capacitación en Gineco-obstetricia relacionada con el grupo poblacional objeto de su ejercicio.

1.4 INVESTIGATIVO:

Se debe sensibilizar en la técnica y el arte de la investigación, sin la cual es imposible lograr adelantos valiosos en el ejercicio futuro de la profesión y además debe cultivar una actitud crítica constructiva que le permita efectuar discernimientos para afianzar y cambiar criterios y conductas de acuerdo al progreso y las exigencias médicas cambiantes y dinámicas.

2. Requisitos para el ingreso a la especialidad

2.1 Ser médico general graduado en una universidad colombiana o en una universidad extranjera debidamente reconocida con el título de médico homologado de acuerdo a la legislación vigente.

2.2. Haber cumplido con el requisito legal del Servicio Social Obligatorio según la Ley

2.3. Los demás requisitos específicos de cada Facultad de Medicina

3. Criterios básicos para la selección de los estudiantes

La facultad debe garantizar la transparencia de los procedimientos que se apliquen. Ella definirá el peso específico cada criterio.

- a. Prueba de conocimientos.
- b. Puntaje del Examen de Estado en Medicina (ECES), este solo aplica para los médicos que al momento de estar en su internado estaban obligados por el Decreto 1716 de 2001.
- c. Análisis de la hoja de vida académica y profesional.
- d. Entrevista

La entrevista debe buscar al menos las siguientes características del individuo:

- a. Estructura ética y moral.
- b. Capacidad de liderazgo.
- c. Habilidad y seguridad en la toma de decisiones.
- d. Capacidad de trabajar bajo situaciones de presión.
- e. Capacidad de trabajo en equipo.

4. Objetivos para la formación del especialista

- 4.1. Obtener especialistas con calidad humana y científica capaz de ofrecer una atención médica con miras al mejoramiento de la salud de la mujer, con formación autocrítica y autodisciplina, que conozcan los límites de su capacidad para actuar y decidan en forma consecuente.
- 4.2. Formar especialistas competentes e integrales que conozcan los fundamentos científicos en ginecología y obstetricia así como en las otras especialidades relacionadas directamente con ella, en las áreas de ciencias básicas y clínicas, y adquirir las habilidades y destrezas para el manejo, diagnóstico y terapéuticas de la especialidad.
- 4.3. Desarrollar la capacidad para mantenerse actualizado en sus conocimientos y ampliarlos.
- 4.4. Formar especialistas que conozcan las implicaciones sociales y legales a que conduce la atención de una paciente gineco-obstétrica, con la identificación clara de sus responsabilidades y derechos, para que pueda actuar en consecuencia logrando un sano equilibrio entre el bagaje puramente científico y el actuar médico-humano frente a la paciente y a su familia.
- 4.5. Brindar los conocimientos necesarios para poder desarrollar las actividades docentes y de capacitación en Gineco-obstetricia relacionadas con el grupo poblacional en el ámbito académico y social.

5. Contenidos básicos para la formación del especialista.

5.1 En Ciencias básicas:

- 5.1.1 Anatomía
- 5.1.2 Embriología
- 5.1.3 Genética
- 5.1.4 Fisiología
- 5.1.5 Farmacología
- 5.1.6 Patología
- 5.1.7 Epidemiología
- 5.1.8 Bioética y legislación
- 5.1.9 Metodología de la investigación formativa

5.2 En Obstetricia

- 5.2.1 Básica
- 5.2.2 Medicina Materno fetal
- 5.2.3 Operatoria
- 5.2.4 Ecografía obstétrica nivel I y II
- 5.2.5 Infectología

5.3 En Ginecología

- 5.3.1 Básica
- 5.3.2 Operatoria
- 5.3.3 Urológica
- 5.3.4 Oncológica
- 5.3.5 Endoscopia
- 5.3.6 Endocrinología de la reproducción e infertilidad
- 5.3.7 Ecografía
- 5.3.8 Infectología
- 5.3.9 Medicina Crítica
- 5.3.10 Mastología
- 5.3.11 Planificación familiar
- 5.3.12 Cirugía general
- 5.3.13 Soporte nutricional

5.4 Actividades Electivas

CIENCIAS BÁSICAS

1 ANATOMÍA:

- 1.1 Pared abdominal.
- 1.2 Órganos genitales externos, internos y del sistema urinario femenino
- 1.3 Periné, piso pélvico, diafragma urogenital, relaciones con estructuras vasculares y nervios, fosa isquiorectal y espacio de Retzius.
- 1.4 Pelvis Ósea.
- 1.5 Glándula mamaria
- 1.6 Estructuras vestigiales y heterotópicas.

2. HISTOLOGÍA:

- 2.1 Cervix.
- 2.2 Endometrio
- 2.3 Miometrio
- 2.4 Trompas de Falopio
- 2.5 Ovario
- 2.6 Vagina y Vulva
- 2.7 Citología funcional
- 2.8 Placenta y membranas ovulares: Imagen histológica normal

3. EMBRIOLOGÍA

- 3.1 Aparato reproductor femenino
- 3.2 Desarrollo embriológico del producto de la concepción

4. FISIOLÓGIA:

- 4.1 Ciclo reproductivo femenino
- 4.2 Conocer los aspectos bioquímicos más importantes de:
 - 4.2.1 Prostaglandinas
 - 4.2.2 Oxitocina
 - 4.2.3 Relaxina
 - 4.2.4 Interleukina
 - 4.2.5 Factores de crecimiento
 - 4.2.6 Hormona Gonadotropina Coriónica
- 4.3 Glándula mamaria
- 4.4 Placenta Anatomía y malformaciones morfofisiológicas

5. FARMACOLOGÍA

- 5.1 Estructura química, usos, contraindicaciones, interrelaciones y dosis de las siguientes sustancias:
 - Estrógenos
 - Progestágenos
 - Prostaglandinas
 - Oxitócicos
 - Betamiméticos
 - Andrógenos
 - Drogas usadas en analgesia y anestesia obstétrica
 - Medicamentos utilizados en planificación familiar.
 - Antibióticos
- 5.2 El residente debe tener los conocimientos sobre farmacología especial, relacionada con el manejo de la patología de la paciente de alto riesgo.

OBSTETRICIA

1. Adaptación materna al embarazo
2. Diagnóstico obstétrico: Presentación, Posición, Actitud, Situación
3. Atención prenatal
4. Fisiología del Parto
5. Conducción del trabajo de parto normal
6. Mecanismo del parto en presentación cefálica
7. Mecanismo del parto en presentación de pelvis
8. Parto instrumentado
9. Manejo del tercer periodo del parto y sus complicaciones
10. Distocias
11. Reanimación del recién nacido
12. Puerperio
13. Operación cesárea
14. Hemorragias de la primera mitad del embarazo
 - 14.1 Aborto
 - 14.2 Embarazo ectópico
 - 14.3 Enfermedades trofoblásticas:
15. Hemorragias de la segunda mitad del embarazo:
 - 15.1 Placenta previa
 - 15.2 Abruption Placentae
 - 15.3 Vasa previa
 - 15.4 Ruptura Uterina
16. Patologías obstétricas más frecuentes.
 - 16.1 Fisiología y crecimiento fetal
 - 16.2 Identificación del embarazo de alto riesgo
 - 16.3 Parto Pretérmino
 - 16.4 Ruptura prematura de membranas
 - 16.5 Hipertensión inducida por el embarazo
 - 16.6 Embarazo gemelar
 - 16.7 Embarazo prolongado y post-término
 - 16.8 Incompatibilidad Rh.
 - 16.9 Enfermedades cardíacas.
 - 16.10 Enfermedades Endocrinas.
 - 16.10.1 - Diabetes
 - 16.10.2 - Tiroidopatías
 - 16.11 Enfermedades hematológicas:
 - 16.11.1 Anemia ferropénica
 - 16.11.2 Anemia megaloblástica
 - 16.11.3 Anemia hemolítica
 - 16.11.4 Anemia aplástica
 - 16.11.5 Enfermedades tromboembólicas
 - 16.11.6 Trombocitopenia
 - 16.12 Enfermedades renales:
 - 16.12.1 Infecciones
 - 16.12.2 Anomalías congénitas
 - 16.12.3 Insuficiencia renal

- 16.12.4 Síndromes Nefrótico y Nefrítico
- 16.13 Retardo del crecimiento intrauterino.
- 16.14 Sufrimiento fetal agudo
- 16.15 Corioamnionitis
- 16.16 Infecciones congénitas.
 - 16.16.1 Sífilis
 - 16.16.2 Rubéola
 - 16.16.3 Varicela
 - 16.16.4 Toxoplasmosis
 - 16.16.5 Herpes
 - 16.16.6 SIDA
 - 16.16.7 Hepatitis
 - 16.16.8 Citomegalovirus
- 16.17 Enfermedades de transmisión sexual
- 17 Criterios básicos sobre diagnóstico y consejería genética prenatales: Amniocentesis para estudios genéticos.
- 18 Pruebas de bienestar fetal valoración biofísica y bioquímica del feto ante e intraparto (monitoría electrónica)
- 19 Fisiología del líquido amniótico
- 20 Feto muerto
- 21 **ECOGRAFIA**
 - 21.1 Primer trimestre
 - 21.2 Evaluación ecográfica de la edad fetal
 - 21.3 Evaluación anatómica normal del feto
 - 21.4 Polihidramnios y Oligoamnio
 - 21.5 Índice amniótico
 - 21.6 Evaluación ecográfica de la placenta
 - 21.7 Perfil Biofísico
 - 21.8 Enfoque del diagnóstico ecográfico de tercer nivel
 - 21.9 Bases sobre Doppler fetal

GINECOLOGÍA

1. Técnicas de asepsia y antisepsia
2. Técnicas de apertura y cierre de la pared abdominal.
3. Manejo de materiales de sutura e instrumental quirúrgico.
4. Cicatrización normal en los diferentes tejidos y órganos.
5. Miomatosis Uterina
6. Enfermedad Pélvica Inflamatoria.
7. Incontinencia Urinaria
 - 7.1 De esfuerzo
 - 7.2 De urgencia
 - 7.3 Mixta
8. Relajación del piso pélvico: Cistocele, Uretrocele, Rectocele, Enterocel
9. Patología infecciosa del tracto genital

10. Dismenorrea y tensión premenstrual
11. Patología tumoral benigna de vagina, vulva, útero, ovarios, trompas y ligamentos.
12. Dolor pélvico y endometriosis.
13. Cuidados pre-operatorios
 - 13.1 Historia clínica y examen físico
 - 13.2 Edad como factor importante en cirugía pélvica
 - 13.3 Exámenes de laboratorio
 - 13.4 Evaluación cardio-pulmonar
 - 13.5 Evaluación gastrointestinal
 - 13.6 Evaluación del sistema urinario
 - 13.7 Prevención del SIDA
14. Cuidados post-operatorios
 - 14.1 Complicaciones cardio-vasculares
 - 14.2 Complicaciones pulmonares
 - 14.3 Complicaciones del tracto urinario
 - 14.4 Complicaciones del tracto gastrointestinal
15. Equilibrio hidro-electrolítico y ácido-básico
16. Tipos de drenaje
17. Infecciones post-operatorias
18. Anomalías congénitas de los órganos genitales femeninos
19. Ginecología en la adolescente

20. **MEDICINA CRÍTICA**
Durante su rotación por la Unidad de Cuidados Intensivos, el residente adquirirá los conocimientos teóricos sobre:
 - 20.1 Monitorización de la paciente.
 - 20.2 Síndrome de dificultad respiratoria aguda del adulto
 - 20.2.1 Sepsis
 - 20.2.2 Obstrucción respiratoria
 - 20.2.3 Embolismo
 - 20.2.4 Coagulación intravascular diseminada
 - 20.2.5 Preeclampsia y eclampsia
 - 20.3 Sistema Cardiovascular
 - 20.3.1 Diferentes tipos de Shock
 - 20.3.2 Edema pulmonar
 - 20.3.3 Emergencia Hipertensiva
 - 20.3.4 Terapia inotrópica y vasoactiva
 - 20.4 Sistema Respiratorio
 - 20.4.1 Falla respiratoria aguda
 - 20.4.2 Edema pulmonar no cardiogénico
 - 20.4.3 Tromboembolismo pulmonar
 - 20.4.4 Principios básicos de ventilación mecánica
 - 20.4.5 Análisis de gases arteriales
 - 20.4.6 Oxigenoterapia
 - 20.5 Sistema Renal

- 20.5.1 Desequilibrio hidro-electrolítico
 - 20.5.2 Falla renal
 - 20.5.3 Alteraciones ácido básicas
 - 20.5.4 Drogas y falla renal
 - 20.6 Sistema Neurológico
 - 20.6.1 Estatus epiléptico
 - 20.6.2 Hipertensión endocraneana
 - 20.7 Endocrinología
 - 20.7.1 Diabetes
 - 20.8 Enfermedades infecciosas
 - 20.8.1 Sepsis
 - 20.8.2 Antibióticos
 - 20.9 Alteraciones hematológicas
 - 20.9.1 Defectos en la hemostasia
 - 20.9.2 Tromboembolismo
 - 20.9.3 Terapia trombolítica y anticoagulante
 - 20.9.4 Componentes sanguíneos
 - 20.10 Alteraciones gastrointestinales
 - 20.10.1 Hígado graso
 - 20.10.2 Falla hepática
 - 20.11 Principios de reanimación cardiocerebropulmonar.
21. PLANIFICACION FAMILIAR
- Indicaciones, contraindicaciones y complicaciones con respecto a todos los métodos de planificación.
22. ENDOCRINOLOGIA GINECOLOGICA:
- 22.1 Regulación del ciclo menstrual
 - 22.1.1 Cambios hormonales
 - 22.1.2 Eje hipotálamo-hipófisis-ovario
 - 22.1.3 Hormonas mecanismos de acción hormonal
 - 22.1.4 Neuroendocrinología reproductiva
 - 22.1.5 Citogenética
 - 22.1.6 Biología molecular
 - 22.2 Ovario
 - 22.2.1 Correlación morfológica con sus funciones reproductiva y esteroidogénica.
 - 22.2.2 Foliculogenesis
 - 22.2.3 Cambios menopáusicos
 - 22.2.4 Ciclo ovárico
 - 22.3 Amenorrea
 - 22.4 Galactorrea
 - 22.5 Adenomas pituitarios
 - 22.6 Anovulación
 - 22.7 Hirsutismo
 - 22.8 Hemorragia uterina disfuncional
 - 22.9 Desarrollo sexual

- 22.9.1 Normal
- 22.9.2 Anormal
- 22.9.3 Diagnóstico de ambigüedad sexual
- 22.10 Pareja estéril
 - 22.10.1 Factor masculino defectos mullerianos
 - control neuroendocrino del testículo
 - espermatogénesis
 - epidídimo y glándulas accesorias
 - espermograma
 - enfoque del varón infértil
 - trastornos hormonales e infertilidad masculina
 - varicocele
 - factor inmunológico en el varón infértil
 - Infertilidad masculina y tratamiento y manejo
 - 22.10.2 Factor femenino
 - Neuroendocrino
 - Ovárico
 - Tubárico-peritoneal
 - Cervical
 - Uterino
 - Inmunológico
 - Idiopático
 - 22.10.3 Uso e interpretación de pruebas diagnósticas
 - 22.10.4 Enfoque de tratamiento médico-quirúrgico
 - 22.10.5 Pronóstico
- 22.11 Endometriosis e infertilidad
- 22.12 Inducción de la Ovulación
- 22.13 Reproducción asistida
- 22.14 Pérdida Recurrente
- 22.15 Inmunología básica de la reproducción
- 22.16 Glándula Suprarrenal fisiología y patología
- 22.17 Síndrome de ovario androgénico
- 22.18 Prolactina e hiperprolactinemia
- 22.19 Menopausia y osteoporosis
- 22.20 Banco de Semen

23. ONCOLOGIA GINECOLOGICA

- 23.1 Enfermedades preinvasivas del tracto genital inferior
- 23.2 Cáncer de cuello uterino
- 23.3 Cáncer de vulva
- 23.4 Tumores de ovario
- 23.5 Hiperplasia endometrial
- 23.6 Cáncer de endometrio
- 23.7 Sarcomas uterinos
- 23.8 Enfermedad trofoblástica gestacional
- 23.9 Cáncer de Trompa

- 23.10 Cáncer ginecológico y embarazo
 - 23.11 Radioterapia
 - 23.12 Inmunología e inmunoterapia
 - 23.13 Quimioterapia manejo médico y cuidado crítico
 - 23.14 Receptores hormonales y terapéuticos
 - 23.15 Estado psicológico. Manejo
 - 23.16 Terapia del dolor
 - 23.17 Técnica de la colposcopia
24. INFECCION GINECO-OBSTETRICA:
- 24.1 Aborto Séptico y no séptico
 - 24.2 Enfermedad pélvica inflamatoria
 - 24.3 Infección amniótica
 - 24.4 Abscesos mamarios
 - 24.5 Abscesos de localización extragenital
 - 24.6 Tuberculosis genital
 - 24.7 Manejo del Shock séptico
 - 24.8 HIV
25. MASTOLOGIA
- Teniendo en cuenta que el ginecólogo es a quien con frecuencia se consulta por problemas relacionados con el seno, éste deberá conocer la fisiopatología y epidemiología de sus desórdenes.
- 25.1 Embriología, Anatomía e Histología de la mama.
 - 25.2 Condiciones benignas:
 - 25.3 Carcinoma de seno. Aunque el manejo del cáncer de seno debe ser realizado por el cirujano, es importante para el ginecólogo entender las diferentes opciones de tratamiento y ser capaz de proveer al paciente información adecuada en cuanto a su referencia para tratamiento.
26. SOPORTE NUTRICIONAL
- 26.1 Desnutrición en pacientes hospitalizados
 - 26.2 Cálculo de requerimientos nutricionales en humanos normales
 - 26.3 Alteraciones metabólicas del humano durante el ayuno
 - 26.4 Respuesta metabólica al trauma y a la infección
 - 26.5 Requerimientos nutricionales de individuos hipercatabólicos
 - 26.6 Indicaciones del soporte nutricional
 - 26.7 Complicaciones del soporte nutricional y su tratamiento.
27. UROLOGÍA
- 27.1 Embriología, Histología y Anatomía de ureter, vejiga y uretra.
 - 27.2 Fisiología de la micción
 - 27.3 Examen físico del tracto urinario: signos y síntomas
 - 27.4 Incontinencia urinaria
 - 27.5 Infecciones del tracto urinario

- 27.6 Fístulas del tracto genitourinario
- 27.7 Estudios Diagnósticos

- 28. CIRUGIA GENERAL
 - 28.1 Anatomía de la pared abdominal
 - 28.2 Anatomía, fisiología del tracto gastrointestinal.
 - 28.3 Líquidos, electrolíticos y balance ácido-básico
 - 28.4 Cuidado y evaluación pre y post operatoria
 - 28.5 Complicaciones de las incisiones
 - 28.5.1 Infecciones o abscesos
 - 28.5.2 Dehiscencias
 - 28.5.3 Seroma
 - 28.5.4 Hematomas
 - 28.5.5 Evisceración
 - 28.6 Lesiones de víscera hueca (intestino delgado e intestino grueso) secundarias a trauma o accidente quirúrgico:
 - 28.6.1 Diagnóstico
 - 28.6.2 Tratamiento, incluyendo técnica quirúrgica e indicaciones (cierre primario, resección intestinal, colostomías)
 - 28.7 Infección intra abdominal
 - 28.7.1 Apendicitis
 - 28.7.2 Antibióticos
 - 28.7.3 Ileus
 - 28.7.4 Fístulas intestinales
 - 28.7.5 Obstrucción intestinal
 - 28.7.6 Diagnóstico diferencial del abdomen agudo

- 29. CIRUGIA LAPAROSCOPICA
 - 29.1 Nivel operatorio I : Básico tener este nivel de experticia
 - 29.1.1 Sección de adherencias a pared abdominal
 - 29.1.2 Extracción de cuerpo extraño intra-abdominal (DIU)
 - 29.1.3 Tratamiento laparoscópico de endometriosis Estado I
 - 29.1.4 Tratamiento laparoscópico de endometriosis Estado II
 - 29.1.5 Fulguración bilateral de ovario
 - 29.1.6 Cirugía del embarazo ectópico
 - 29.1.7 Salpingectomía
 - 29.1.8 Salpingolisis
 - 29.1.9 Ovariolisis

 - 29.2 Nivel operatorio II: Estará en capacidad de ser primer ayudante en las siguientes cirugías laparoscópica
 - 29.2.1 Sección de ligamentos útero-sacros
 - 29.2.2 Cistectomía (Quiste de ovario o intraligamentario)
 - 29.2.3 Ooforectomía
 - 29.2.4 Miomectomía (miomas pediculados)
 - 29.2.5 Salpingo-Ooforectomía
 - 29.2.6 Resección histeroscópica de pólipos intrauterinos

29.2.7 Extracción histeroscópica de cuerpos extraños intrauterinos

29.3 Nivel operatorio III: Estará en capacidad de ser primer ayudante en las siguientes cirugías laparoscópicas:

29.3.1 Tratamiento laparoscópico de endometriosis Estado III

29.3.2 Tratamiento laparoscópico de endometriosis Estado IV

29.3.3 Miomectomía (miomas intramurales)

29.3.4 Uretrocistopexia por laparoscopia

29.3.5 Histerectomía vaginal asistida por laparoscopia

29.3.6 Histeroscopia operatoria

29.3.7 Ablación endometrial por Histeroscopia

30. ECOGRAFIA PÉLVICA

30.1 Anatomía normal de la pelvis femenina

30.2 Evaluación ecográfica del útero

30.2.1 Tamaño, forma, posición

30.2.2 Cavidad endometrial

30.3 Trastornos uterinos adquirido

30.3.1 Miomas

30.3.2 Pólipos

30.3.3 Carcinoma endometrial

30.4 Evaluación ecográfica de los ovarios, trompas uterinas y cérvix

30.4.1 Tamaño, forma, posición

30.4.2 Visión ecográfica normal

30.4.3 Visión ecográfica anormal

30.4.4 Masas ováricas (Características benignas y malignas)

30.4.4.1 Ovario poliquístico

30.4.4.2 Embarazo ectópico

30.4.5 Seguimiento folicular

30.4.5.1 Evidencia ecográfica de ovulación

30.5 Tipos de ecografía pélvica

30.5.1 Transabdominal

30.5.2 Transvaginal

7. Procedimientos básicos obligatorios para la formación del especialista

El residente estará obligado a llevar un registro exacto del número de procedimientos, firmado por el jefe del Servicio, discriminado de la siguiente manera:

Número de cirugías hecha por niveles de residencia

Número de ayudantías

Complicaciones

El número de procedimientos debe ser el mínimo necesario para adquirir la destreza necesario para realizarlo solo.

OBSTETRICIA

1. Conducción y atención de un parto normal
2. Aplicación de fórceps (bajos y desprendimiento) y espátulas (desprendimiento)
3. Corrección de los desgarros
4. Practicar una cesárea segmentaria transversa transperitoneal
5. Legrado obstétrico y ginecológico
6. Legrado por aborto séptico
7. Técnicas de ligadura de trompas
8. Cesárea histerectomía.
9. Cirugía de la ruptura uterina.

PLANIFICACIÓN FAMILIAR

1. Utilización del calendario menstrual como método de planificación
2. Utilización de otros métodos naturales (Billings, Sintotérmico)
3. Aplicación del DIU
4. Uso y aplicación de anticonceptivos hormonales
5. Esterilización quirúrgica

GINECOLOGÍA

1. Legrado por patología endometrial maligna
2. Marsupialización de quiste de Bartholino y Bartholinectomía
3. Biopsia de vulva
4. Biopsia de cuello uterino
5. Biopsia de endometrio
6. Cirugía abierta del embarazo ectópico
7. Salpingo-ooforectomía en caso de tumor benigno
8. Histerectomía abdominal por patología benigna con SOB
9. Corrección de la relajación del piso pélvico
10. Traquelorrafia
11. Ayudantías en cirugía del nivel superior
12. Histeroscopia diagnóstica
13. Corrección de desgarros
14. Resección de tumores benignos de vagina y vulva.
15. Corrección de malformaciones congénitas del tracto genital.
16. Vulvectomía simple.
17. Corrección de desgarros perineales complicados.
18. Extirpación de quistes vaginales.
19. Electrocauterio, radiocirugía y criocauterio.
20. Operación de Manchester
21. Histerectomía vaginal más corrección de celes
22. Corrección del prolapso de cúpula vaginal
23. Resección en cuña de ovarios y resección de masas ováricas.
24. Conización.
25. Cirugía para patología tumoral maligna de cervix, útero y ovario.

26. Manejo quirúrgico de la paciente con sepsis ginecológica.
27. Histerectomía abdominal ampliada con SOB.
28. Ligadura de arterias hipogástricas y ováricas.
29. Cirugía laparoscópica: adquirirá el entrenamiento para efectuar procedimientos laparoscópicos considerados del nivel básico, a saber:
 - a. Laparoscopia diagnóstica
 - b. Esterilización tubárica por laparoscopia
 - c. Laparoscopia diagnóstica con biopsia
 - d. Histeroscopia diagnóstica
 - e. Histeroscopia diagnóstica con biopsia
 - f. Liberación de adherencias laxas
 - g. Aspiración de quistes de ovario
 - h. Sección de ligamentos útero-sacros
 - i. Cirugía por embarazo ectópico
30. Técnicas para la corrección de la incompetencia cervical
31. Cirugía del Abdomen agudo de origen gineco-obstétrico.

Estará capacitado para supervisar estudiantes de menor nivel y decidir conductas en las diferentes áreas de la especialidad.

Además el residente participará como ayudante de las siguientes cirugías:

1. Cirugía radical para patología tumoral maligna del tracto genital
2. Microcirugía tubárica
3. Cirugía laparoscópica avanzada

SOPORTE NUTRICIONAL

1. Describir la frecuencia y las consecuencias de la desnutrición en pacientes hospitalizados
2. Conocer los métodos de cálculo de requerimientos nutricionales en humanos normales
3. Conocer las alteraciones metabólicas del humano durante el ayuno
4. Conocer la respuesta metabólica al trauma y a la infección
5. Calcular los requerimientos nutricionales de individuos hipercatabólicos
6. Aprender una técnica sencilla y reproducible de valoración nutricional
7. Describir las indicaciones del soporte nutricional
8. Formular soporte nutricional por vía enteral
9. Conocer las bases de la formulación de soporte nutricional parenteral
10. Conocer los protocolos de seguimiento de pacientes en nutrición parenteral
11. Describir las principales complicaciones del soporte nutricional y su tratamiento.
12. Colocación de accesos enterales y parenterales

UROLOGÍA GINECOLOGICA

1. Diagnosticar y tratar las infecciones del tracto urinario
 2. Hacer un adecuado estudio de la incontinencia urinaria y conocer su manejo médico.
 3. Explorar los uréteres e identificar sus lesiones intraoperatorias.
 4. Identificar y reparar las lesiones vesicales intraoperatorias.
 5. Manejo de sistemas de drenaje.
 6. Tratamiento de las fístulas vesicovaginales
 7. Corrección quirúrgica de la incontinencia urinaria de esfuerzo
 - Corrección de IUE por vía abdominal
 - Corrección de IUE por vía vaginal
 8. Cistotomía y cistografía
- 8. Componentes básicos en investigación**

El estudiante obtendrá las herramientas necesarias para la formulación de problemas, identificación epidemiológica de ellos, estructuración de estudios de investigación que den respuesta a dichos problemas bajo la aplicación del método científico.

Desarrollar ideas y buscar respuestas por medio de investigaciones clínicas y a su vez adquirir la capacidad de desarrollar experimentalmente ideas que puedan ayudar a la comprensión de aspectos fisiológicos y patológicos del aparato reproductivo de la mujer.

Tener conocimiento en :

- Metodología de la investigación
- Manejo base de datos
- Medicina basada en la evidencia
- Epidemiología clínica
- Conocimiento de computador

El estudiante debe realizar un trabajo de investigación para graduarse y tener conceptos definidos en relación con la metodología científica, epidemiología clínica y estadísticas aplicadas a la investigación médica. Debe ser capaz de aplicar los conocimientos adquiridos para el análisis de la literatura médica y la elaboración de un protocolo de investigación.

El programa debe contar con líneas de investigación definidas.

9. Duración mínima del programa

Tres años de duración, seis semestres seis (6).

Número de semanas por cada semestre veinticuatro y media (24 ½)

Número de semanas por año cuarenta y nueve (49)

Semanas de Vacaciones por año tres (3)

10. Recursos para desarrollar el programa

10.1 Humanos

Perfil de los docentes en términos de su experiencia y formación en relación con los contenidos y procedimientos definidos para el programa. Especificar su dedicación según sean de tiempo completo, medio tiempo o cátedra: 1 profesor por cada residente o 1 profesor de tiempo completo por cada área de trabajo

Profesores Titulares de Medio Tiempo

Profesores Asociados de Tiempo Completo

Profesores Asistentes de Medio Tiempo

Profesores Titulares Hora Cátedra

Profesor Asistente Hora Cátedra

Profesores Auxiliares Hora Cátedra

Profesores Ad-Honorem

Los turnos asistenciales de los residentes deben ser supervisados por un docente contratado por la Universidad

10.2 Administrativos y de apoyo logístico

Un Jefe de Departamento

Coordinador Académico del Programa de Postgrado

Jefes de Sección

Una Técnica Administrativa

Dos secretarias

Una Bacterióloga

Dos Auxiliares de Laboratorio

10.3 Físicos (instalaciones): La dependencia funciona dentro del Hospital que cuenta con los siguientes servicios:

Consulta Externa

Área de Urgencias: Consultorios

Sala de Sépticas

Unidad de Cuidado Especial

Sala de Ginecología

Sala de Puerperio

Área de Diagnóstico Ecográfico de Urgencias

Laboratorio de Medicina Perinatal

Laboratorio de Endocrinología e Infertilidad

10.4 Tecnológicos (laboratorios, equipos. Instrumental, etc):

Laboratorio de Medicina Perinatal: Ecógrafo Doppler Aloka 1700, Ecógrafo Aloka 630, Baño María, Microscopio, Centrifuga, Fotocolorímetro, Monitor Fetal, Computador, Equipo para Amniocentesis, cordocentesis e intervención fetal.

Laboratorio Infertilidad: Baño María, Centrifuga, Microscopio, Balanza Analítica, Nevera, Tanques de Congelación de Semen.

11. Especificación de los convenios docente asistenciales.

Los programas de deben desarrollarse preferiblemente en instituciones prestadoras de salud (IPS) de alta complejidad, y de nivel II para prácticas de cirugía ambulatoria. La planta física hospitalaria debe cumplir con los requisitos mínimos estipulados por el ministerio de salud.

El hospital de base debe ser de nivel III, y permitir el desarrollo de por lo menos el 70% de la especialidad.

Debe contar con una biblioteca especializada, aula de ayudas audiovisuales con tecnología informática necesaria para una adecuada formación. Areas de reposo para docentes y residentes.

Si existen convenios docentes-asistentes, los sitios externos al principal de rotación, debe cumplir con las características enunciadas anteriormente.

Las IPS adscritas al programa debe cumplir con las normas básicas de seguridad para los procedimientos anestésicos y tener como mínimo un quirófano por estudiante y un consultorio para realizar la valoración pre- anestésica.

En los sitios de rotación, el estudiante de postgrado debe estar asesorado en forma permanente y presencial por un especialista

REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN PERIÓDICA DE ESTE PROGRAMA.

POR CONVOCATORIA DEL ICFES, Y CON EL APOYO DE ASCOFAME, ESTE PROGRAMA DEBE SER REVISADO Y ACTUALIZADO CADA DOS AÑOS POR PARTE DE LOS COMITES DE ESPECIALIDADES DE ASCOFAME CONSTITUIDOS POR 4 JEFES DE POSGRADO Y UN REPRESENTANTE DE LA RESPECTIVA SOCIEDAD CIENTÍFICA, SELECCIONADOS A TRAVÉS DEL CONSEJO DIRECTIVO DE LA ASOCIACIÓN.