

150
años



Programas de unidades curriculares

1. **Nombre completo de la unidad curricular***: Clínica Obstetrica I
2. **Carrera para las que se ofrece***: Obstetra Partera
3. **Año**: 2026
4. **Ubicación curricular**: Segundo año
5. **Se admite como optativa**:
 - a. SI
 - b. NO X
6. **En caso de admitirse como optativa indicar los cupos**
7. **Conocimientos previos y previaturas***: dos semestres previos aprobados
8. **Unidades Académicas participantes**: UA de Partería y Obstetricia
9. **Nombre y correo de docente(s) coordinador(es)***:

Prof. Adj. Obst Partera Valeria Caraballo
email: parteravaleriacaraballo@gmail.com

Prof. Adj. Obst. Partera Romina Ferreira
Email: rominajferreira@gmail.com

Prof. Adj. Obst. Partera Kety Rodríguez
email: yhumayha@gmail.com

150 años



10. Fundamentación y objetivos generales de la unidad curricular*:

Fundamento:

La importancia de esta unidad curricular (UC) radica en la adquisición de conocimientos, habilidades y destrezas para el abordaje de la clínica obstétrica y de la partería, con un enfoque fisiológico y de detección del riesgo, introduciendo a las y los estudiantes en el campo clínico. La práctica clínica constituye la instancia donde el estudiantado materializa y potencia dichos aprendizajes, fortaleciendo sus competencias en fisiología gineco-obstétrica.

Esta propuesta formativa busca promover, de manera gradual y progresiva, la adquisición de conocimientos y habilidades clínicas con un enfoque de riesgo biopsicosocial, vinculados a la salud sexual y reproductiva integral de las personas¹ y sus familias. Esto implica reconocer las necesidades de la población usuaria, valorar su entorno social, familiar, cultural y antropológico, así como comprender la dinámica de trabajo con los equipos de salud. Asimismo, se fomenta el desarrollo de capacidades para la observación, detección, diagnóstico, abordaje y/o derivación, asegurando una atención basada en los derechos en salud sexual y reproductiva.

En este nivel de formación, el estudiantado profundiza en el manejo de la fisiología del embarazo, parto y puerperio, y en la detección de riesgos. Además, incorpora conocimientos básicos vinculados a la complicación gineco-obstétrica, su diagnóstico y tratamiento. De forma complementaria, integra saberes teóricos basados en evidencia científica sobre fisiología, lactancia y planificación familiar, aplicándolos en la práctica asistencial.

Durante las actividades clínicas, las y los estudiantes inician el intercambio con las usuarias y sus familias, así como la interacción con los equipos de salud, fortaleciendo habilidades comunicacionales y técnicas. La enseñanza se sustenta en guías nacionales, normativas vigentes y en la incorporación de aspectos éticos y legales propios del ejercicio profesional. En el área de salud sexual y salud reproductiva, se desarrolla un plan de enseñanza centrado en las necesidades de las personas, valorando su contexto social, familiar y cultural, y

¹ *En el presente programa de curso, se pretende considerar un enfoque inclusivo y con un perspectiva de derechos, por lo cual se utilizará el término persona, en lugar de mujeres-madres-usuarias, basándonos en la Ley N° 19.684 "Ley Integral para personas trans" (Ley 19.684, 2018). . Esta ley tiene el fin de reconocer los derechos de todas las personas para que puedan desarrollar de manera libre y sin discriminación su identidad de género, entendiéndose que pueden gestar personas que portan útero y que puede coincidir o no con su sexo asignado en el nacimiento.*

150 años



promoviendo la observación e intervención oportuna ante diferentes situaciones.

Para alcanzar los objetivos de enseñanza, se propone la articulación con otras unidades curriculares durante el desarrollo del curso introductorio de Clínica Obstétrica I (teórico-simulado). En este sentido, se considera fundamental la participación de la UC de Fisiología Obstétrica en el curso introductorio de Clínica Obstétrica I, a fin de coordinar la enseñanza simulada con la incorporación de conocimientos sobre la fisiología de la salud gineco-obstétrica. Asimismo, resulta relevante el aporte de contenidos provenientes de otras UCs, como Obstetricia Comunitaria, Sexología y Psicología, que complementan y enriquecen la formación integral del estudiantado.

Objetivo general:

Desarrollar en las y los estudiantes competencias comunicacionales, clínicas, preventivas y asistenciales que les permitan brindar una atención integral, segura y basada en evidencia en los ámbitos comunitario y hospitalario, sobre salud sexual y reproductiva integral, enmarcado en los procesos fisiológicos normales.

Objetivos específicos sector Comunitario:

- Fortalecer las habilidades comunicacionales y la interacción profesional en salud, desarrollando un lenguaje profesional, comunicación efectiva e interacción con personas, familias, comunidad y equipos de salud, promoviendo vínculos respetuosos y adecuados al contexto asistencial.
- Desarrollar competencias para la valoración clínica integral y el razonamiento clínico, incluyendo el abordaje asistencial desde un enfoque biopsicosocial, el aprendizaje de habilidades semiológicas, la detección oportuna de complicaciones obstétricas y la toma de decisiones clínicas basadas en evidencia.
- Promover habilidades en promoción de la salud, educación y prevención, comprendiendo la capacitación en educación para la salud, promoción en salud sexual y reproductiva, planificación familiar y profilaxis para la prevención de enfermedades, integrando estrategias comunitarias.
- Favorecer la adquisición de competencias en la asistencia del primer nivel de atención, desarrollando capacidades para la captación, seguimiento, derivación, y el manejo del sistema de referencia y contrarreferencia, considerando el rol del territorio y las redes comunitarias para la resolución de problemas.
- Consolidar el manejo de registros clínicos y otros documentos relevantes, actividades en el medio como parte de la formación integral.

Objetivos específicos sector Hospitalario:

- Fortalecer las habilidades comunicacionales en el contexto de internación, desarrollando la interacción con personas usuarias, sus familias y los diferentes actores del equipo de salud, así como la adquisición de habilidades para la presentación clara y profesional de la paciente.
- Desarrollar habilidades y destrezas semiológicas y de razonamiento clínico mediante la observación de la asistencia del trabajo de parto y parto, comprendiendo el aprendizaje para la valoración clínica, la identificación de signos y síntomas relevantes y la toma de decisiones adecuadas durante el proceso de trabajo de parto y el nacimiento.
- Adquirir habilidades y destrezas para el manejo del posparto fisiológico y la prevención de complicaciones, mediante el conocimiento en la detección temprana de riesgos, la vigilancia clínica adecuada y la implementación de medidas preventivas orientadas a la seguridad materna y neonatal.
- Lograr un abordaje integral del puerperio, incluyendo aspectos físicos, psicológicos y emocionales, promoviendo una atención centrada en la mujer, que contemple su estado emocional, su contexto social y la identificación de necesidades específicas durante el período puerperal.
- Iniciar el manejo de registros clínicos y los procesos de referencia y contrarreferencia en internación.

11. Contenidos temáticos/ Temario sintético*:

Contenidos Temáticos

Módulo 1: Control de salud en la mujer

Módulo 2: Control de salud en la gestación

Módulo 3: Asistencias, vigilancia y acompañamiento

Módulo 4: Asistencia, vigilancia y acompañamiento

Módulo 5: Asistencia y vigilancia en el puerperio

Módulo 6: Enfermería perinatal

12. Temario desarrollado:

MÓDULO 1: Control de salud en la mujer

Presentación del programa del curso

Anamnesis, Examen Físico General

Control y Examen Ginecológico

Prevención del Cáncer Genito-Mamario (PAP histología del cuello uterino).

Conceptos generales Infecciones Transmisión Sexual- Prevención- Anticoncepción

Cambios fisiológicos del embarazo y captación

MÓDULO 2: Control de salud en la gestación

Diagnóstico de embarazo.

Anamnesis de la gestante y examen físico obstétrico

Control de Embarazo, Paraclínica.

Registro en Historia clínica, SIP.

MÓDULO 3: Asistencia, vigilancia y acompañamiento ...

Diagnóstico de Parto, Parto y Períodos.

Examen Físico, Obstétrico y Genital en Parto, Trabajo parto y Parto.

Control de procesos fisiológicos y Salud Fetal.

Presentaciones del Parto, Móvil Fetal. Capacidad pélvica. Mecanismo de Parto.

MÓDULO 4: Asistencia, vigilancia y acompañamiento

Asistencia de Parto. Alumbramiento (Mecanismos de alumbramiento y técnicas, tipos)

Examen del canal blando

Atención Inmediata del Recién Nacido.

Descripción de Parto y CNV

Aspectos bioéticos, derechos sexuales y reproductivos. Reglamento de la Profesión, Derechos y deberes de estudiantes (Ley. 18335)

MÓDULO 5: Asistencia y vigilancia en el puerperio.

Fisiología del Puerperio.

Examen físico de la puérpera

Lactancia. Consejería Integral en el Puerperio.

Signos y síntomas de alarma

IVE

MÓDULO 6 -

Enfermería Perinatal Docentes: Luciana Picardo

150 años



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY

Clase 1:

- Preparación y cuidados de Enfermería durante el parto, trabajo de parto y parto.
- Cuidados durante la inducción farmacológica, administración segura.
- Cuidados durante el parto vaginal y cesárea.
- Atención inmediata del recién nacido, antropometría, identificación y vestimenta.
- Cuidados de Enfermería del Recién nacido, sueño seguro, higiene de cordón, alimentación, alojamiento conjunto, vestimenta e higiene.
- Cuidados maternos de Enfermería durante el puerperio inmediato y mediato.
- Valoración y cuidados del periné y herida operatoria
- Salas de Nacer: infraestructura y ambiente
- Recursos humanos y materiales.
- Bioseguridad dentro de la sala
- Bandeja de Parto y Set de Parto

Clase 2:

- Controles de Enfermería en gestantes y registros en general.
- Cuidados de Enfermería en Usuarias con genitorragia, hidrorrea, reposo absoluto y relativo.

Clase 3:

- Preparación y cuidados de Enfermería durante el parto, trabajo de parto y parto.
- Cuidados durante la inducción farmacológica, administración segura.
- Cuidados durante el parto vaginal y cesárea.

Clase 4:

- Atención inmediata del recién nacido, antropometría, identificación y vestimenta.
- Cuidados de Enfermería del Recién nacido, sueño seguro, higiene de cordón, alimentación, alojamiento conjunto, vestimenta e higiene.
- Cuidados maternos de Enfermería durante el puerperio inmediato y mediato.
- Valoración y cuidados del periné y herida operatoria.

13. Bibliografía básica*:

- Cunningham, F.; Leveno, K.; Bloom, S.; Hauth, J.; Rouse, S. Spong. D. *Williams Obstetricia*. Mc Graw Hill. 26ª Edición.
- Gabbe, S. G.; Niebyl, J. R.; Simpson, J. L.; Landon, M. B.; Galan, H. L.; Eric, R. M.; Jauniaux, E. R.; Driscoll, D. A.; Berghella, V. y Grobman, W. A. (2019). *Obstetricia: Embarazos normales y de riesgo*. 7º edición Elsevier.
- Pérez Sánchez, A., y Donoso Siña, E. (2011). *Obstetricia*. 4a. ed. Mediterráneo Sola, A. (2011).
- Schwartz, R.; Fescina R.H. y Duverges, C. (2016). *Obstetricia*. 7º ed. El Ateneo.
- Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. (2018). *Tratado de ginecología y obstetricia* (3.ª ed.). Médica Panamericana.
- Hospital Clínic de Barcelona. *Protocolos clínicos del Hospital Clínic de Barcelona*. Hospital Clínic de Barcelona.
<https://www.clinicbarcelona.org>
<https://fetalmedicinebarcelona.org/protocolos/>
- Fescina, R. H.; De Mucio, B.; Díaz Rossello, J. L.; Martínez, G.; Serruya, S. y Durán, P. (2011). *Salud sexual y reproductiva: guías para el continuo de atención de la mujer y el recién nacido focalizadas en APS*. CLAP/SMR - OPS /OMS.

14. Bibliografía complementaria:

<https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/>

<https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/comunicacion/publicaciones>

<https://www.ginecotologicab.hc.edu.uy/index.php/2-uncategorised/24-materiales-e-informacion->

<https://www.who.int/es>

<https://www.unicef.org/es>

<http://www.fasgo.org.ar/index.php/escuela-fasgo/consensos>

<https://www.figo.org/es/recursos/iigo-revista-internacional-de-ginecologia-y-obstetricia> <https://www.acog.org/>

<https://sego.es/>

<https://medicinafetalbarcelona.org/protocolos/>

<https://www.paho.org/es/centro-latinoamericano-perinatologia-salud-mujer-reproductiva-clap>

<http://ops-uruguay.bvsalud.org/>

<https://www.internationalmidwives.org/es/index.html>

<https://www.un14fpa.org/es>

15. Metodología de Enseñanza*:

- Introductorio Teórico-Simulado de Clínica Obstétrica I
- Práctica Clínica en servicios de salud.
- Observación de guardias

Estrategias didácticas Introductorio Teórico-Simulado:

El introductorio a la Clínica Obstétrica I, consiste en el abordaje de temas relacionados directamente con la obstetricia, profundizando en el manejo de la fisiología, la semiología, anamnesis y ética en la asistencia, en donde se pretende acentuar el conocimiento teórico/simulado con la finalidad de preparar a la/el estudiante para la práctica clínica. El introductorio se desarrollará en 3 instancias:

- **Acceso a base teórica:**- Esta propuesta requiere que el/la estudiante acceda y conozca los contenidos previo a los encuentros semanales. Para acceder a la base teórica el/la estudiante contará con cápsulas polimedias temáticas con contenido de los temas a tratar, guías de aprendizaje, y bibliografía recomendada.
- **Encuentro presencial semanal** para priorización de contenidos. El/la estudiante dispondrá de un espacio de intercambio semanal para la profundización en determinados contenidos específicos abordados en las polimedias.
- **Dos instancias de simulación** semanal para el desarrollo de habilidades y destrezas de los aprendizajes adquiridos previamente. La práctica clínica simulada está orientada al desarrollo de habilidades clínicas en obstetricia, ginecología y partería, en el cual se entrena al estudiante en los diferentes escenarios en donde desarrollará posteriormente su práctica clínica en contexto real.
- **Una tutoría semanal** de intercambio con las asistentes clínicas de referencia, esta instancia tiene como objetivo acompañar el desarrollo de habilidades de razonamiento clínico durante el proceso de enseñanza y aprendizaje.

150 años



B -Estrategias didácticas Práctica Clínica Obstétrica en centros de salud

La estrategia didáctica propone guiar al/la estudiante en el reconocimiento de los parámetros fisiológicos y la desviación de los mismos, desde una perspectiva integral y basada en la fisiología gineco-obstétrica. Este enfoque permite integrar conocimientos teóricos, habilidades técnicas y razonamiento clínico, trabajando cada caso de manera estructurada y coherente. Asimismo, facilita que el/la estudiante comprenda la relación entre cada paso del proceso clínico y desarrolle habilidad y destreza para la atención segura de la persona en la práctica clínica.

Se propone una estrategia de enseñanza basada en los ítems del encare clínico, que permite trabajar de manera secuencial la anamnesis, el examen físico, el enfoque bio-psico-social, el diagnóstico, la conducta, el tratamiento, el pronóstico y la profilaxis, enmarcado en los procesos fisiológicos normales. Durante la atención de la persona en la práctica clínica, el/la docente guiará al/la estudiante en la realización de una anamnesis dirigida, identificando factores de riesgo, así como los signos y síntomas clínicos. Luego, se continúa con un examen físico general y/o gineco obstétrico estructurado, integrando una valoración global de la persona.

Con la información obtenida, el/la estudiante formula un diagnóstico de certeza/ presuntivo y/o paraclínico y sus diferenciales, justificando su razonamiento basado en la evidencia clínica actualizada. Posteriormente, define la conducta clínica adecuada según el nivel de riesgo, así como el tratamiento correspondiente, aplicando protocolos y terapéutica actualizados. La estrategia incluye también la elaboración de un pronóstico materno-fetal-neonatal y un pronóstico en salud sexual y reproductiva, basados en la evolución esperada con y sin intervención, junto a un plan de profilaxis que incorpore medidas de promoción, prevención y educación en salud.

Cada actividad finaliza con un breve espacio reflexivo para integrar los aprendizajes, fortalecer la toma de decisiones y preparar al/la estudiante para la práctica clínica real.

La misma se llevará a cabo en rotaciones a nivel comunitario y hospitalario, con la guía de las docentes clínicas y/o docentes de otras disciplinas en los diferentes servicios de obstetricia y ginecología.

Espacios de aprendizaje

A) Práctica clínica:

- Primer Nivel de Atención: Policlínicas y Centros de Salud
- Rotaciones por Salas de Maternidad: Parto y Puerperio
- Observación de Guardia: Salas de Parto y Salas de Nacer



B) Actividades en el Medio y Extensión Universitaria (Promoción de Salud)

- Primer Nivel de Atención
- Servicios Hospitalarios
- Espacios Comunitarios
- Instituciones Educativas

16. Organización del curso*:

Organización General:

Día: lunes a viernes

Horario: 08:00 – 12:00 hs.

Inicio: 9/3/2026 a 13/11/2026

Lugares actividades:

- Introdutorio Clínica I: Edificio Polivalente Parque Batlle
- Prácticas Clínicas Simuladas: Edificio Polivalente Parque Batlle
- Prácticas Clínicas en Centros de salud: Maternidad “Dra. Paulina Luisi” Centro Hospitalario Pereira Rossell (CHPR).
- Primer Nivel de Atención (Red Metropolitana-ASSE)

Horario de Observación de Guardia: 20:00 -08:00 hs

Lugar: Maternidad “Dra. Paulina Luisi” CHPR

a - Introdutorio Teórico - Simulado (16 semanas) en Aulario de Parque Batlle.

Inicio: 09/03/2026

Finalización: 03/07/2026

Prueba: 29/6 al 03/07/2026

Presencial:

-Lunes encuentros presenciales teóricos de 8 a 12 hs.

-Martes a viernes, encuentros en laboratorio clínico de 8 a 12 hs (subdivisión de la generación en grupos).

150
años



b – Práctica Clínica Obstétrica (19 semanas)

| | |
|-------------|---------------------------------|
| 1° Rotación | 06/07 al 14/08/2026 (6 semanas) |
| 2° Rotación | 17/08 al 25/09/2026 (6 semanas) |
| 3° Rotación | 28/09 al 13/11/2026 (7 semanas) |

Rotaciones clínicas de lunes a viernes de 8 a 12 hs.

c - Exámenes:

| | |
|--------------------|---------------------|
| I Período Examen | 07, 08 y 09/12/2026 |
| II Período Examen | 17,18 y 19/02/2027 |
| III Período Examen | 03, 04 y 05/03/2027 |

17. Carga horaria*

Total de semanas: 34 semanas

Etapa 1: Introductorio teórico - simulado (16 semanas)

a- Cantidad de Horas teóricas:*

- Encuentro priorizado semanal: 64 horas presenciales
- Ateneos: 6 hs
- Total de horas de estudio sincrónico en plataforma: 102 hs

b- Cantidad de Horas Prácticas:

- Total de horas de práctica simulada: 128 hs

Etapa 2 : Práctica Clínica (19 semanas)

150 años



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY

- Rotación clínica: 304 hs
- Observación de Guardias 114hs (1 guardia cada 15 días de 12 hs)
- Total de horas prácticas presenciales por estudiante 418 hs

18. Formas de evaluación*:

a- Evaluación FORMATIVA Continua de la Unidad Curricular Clínica Obstétrica I

Se realizarán evaluaciones continuas formativas durante el desarrollo de la actividad práctica (rotaciones clínicas) por parte de las docentes tutoras asignadas anualmente, en una interacción en tiempo real entre las docentes y estudiante, la cual será de carácter obligatorio por parte de los docentes, dado que su finalidad es que el/la estudiante reflexione sobre el proceso de aprendizaje durante el curso y tenga la oportunidad de mejora en su proceso de aprendizaje.

b- Evaluación SUMATIVA de la Unidad Curricular Clínica Obstétrica I

Prueba del Introductorio teórico-simulado: la evaluación de la primera etapa se realizará a través de mini ECOE, la cual requerirá un mínimo para la aprobación del y continuidad del curso del 60 %. La prueba consistirá en 5 estaciones, una escrita (múltiple opción o desarrollo) y 4 estaciones simuladas. Se deberá obtener un mínimo de 40 % en cada estación, siendo la nota total, el promedio entre las 5 estaciones. Para quienes obtengan una nota de la prueba introductoria con un porcentaje final entre 40 y 59,9 %, accederán a una instancia de remediación oral sobre los contenidos aprobados en el introductorio, la cual será aprobada con un 60 % correspondiente a ACEPTABLE.

Prueba Clínica, mini CEX (Mini-Clinical Evaluation Exercise) se realizará una instancia clínica con paciente que accedan voluntariamente al acceso a la historia clínica por parte de quien evalúa, realización de la anamnesis y examen físico pertinente por parte de la/el estudiante acorde a la situación clínica en la que se encuentre.

Criterio para ganancia de la Unidad Curricular Clínica Obstétrica I (derecho a examen)

- 80 % asistencia en cada una de las actividades dictadas : introductorio simulado, seminarios, ateneos y prácticas clínicas.
- Prueba Introductorio (PI) con un nivel de ACEPTABLE de acuerdo a la nueva escala lo cual corresponde a un 60% del porcentaje obtenido en el desempeño para su aprobación, condicionante para la continuidad del curso.
- Realización de una prueba clínica: mini CEX (Mini-Clinical Evaluation Exercise) debiendo obtener mínimo de 40% **en dicha prueba**, lo cual habilita el derecho a examen.

19- Aprobación de la unidad curricular*:

Criterio para aprobación de la Unidad Curricular Clínica Obstétrica I (exoneración de examen)

- 80 % asistencia en cada una de las actividades dictadas: introductorio, seminarios, ateneos y prácticas clínicas.
- Prueba Introductorio (PI) con un nivel de ACEPTABLE de acuerdo a la nueva escala lo cual corresponde a un 60% del porcentaje obtenido en el desempeño para su aprobación, condicionante para la continuidad del curso.
- Realización de una prueba clínica mini CEX (Mini-Clinical Evaluation Exercise), debiendo obtener mínimo de 60% **en la misma**.
- La nota final de la Unidad Curricular será la nota obtenida en la prueba clínica.

20- Devolución:

Etapas 1 - En el Introductorio Teórico - Simulado:

150 años



Mini ECOE:

- en la estación teórica, la devolución será en forma grupal
- en las estaciones prácticas, de forma inmediata a la actividad realizada

Etapas 2 - En Práctica Clínica:

- Evaluación formativa, durante las rotaciones clínicas y encuentro con docentes tutoras, en el cual se realizará feedback en tiempo real en forma individual y grupal al final de cada actividad.
- Evaluación sumativa mini CEX (Mini-Clinical Evaluation Exercise) en una instancia práctica con una devolución, en forma inmediata a la actividad realizada.