



Programa de Unidades Curricular

1. **Nombre completo de la unidad curricular***: Clínica Obstetrica II
2. **Carrera para las que se ofrece***: Obstetra Partera
3. **Año**: 2026
4. **Ubicación curricular**: Tercer 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***: Clínica Obstétrica I y las UC de los 4 semestres previos
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 integral de la mujer¹, con un enfoque centrado en el riesgo.

En este nivel de formación, la/el estudiante materializa y potencia sus habilidades y destrezas en el manejo de la fisiología de salud gineco-obstétrica, así como en la detección de riesgo.

Además, incorpora diagnósticos de la patología relacionada y su tratamiento, el reconocimiento y la resolución de emergencias, la indicación de fármacos según vademécum, control y rehabilitación.

De forma gradual y progresiva, se busca adquirir conocimientos en salud sexual y salud reproductiva, específicamente en partería. Esto implica reconocer las necesidades de las personas, valorar el entorno social, familiar, cultural y antropológico, así como la relación con el equipo de salud. También se promueve la adquisición de habilidades para la observación, detección, diagnóstico, abordaje y/o derivación oportuna, con el fin de garantizar una atención basada en los derechos en salud sexual y salud reproductiva.

Para lograr los objetivos de enseñanza que a continuación se plantean, proponemos la integración de conocimientos articulados con otras unidades curriculares durante el desarrollo del Introdutorio Teórico-Simulado del curso Clínica Obstétrica II.

Para ello, se considera relevante la participación de la UC de Patología Obstétrica en el introductorio de Clínica Obstétrica II, a fin de lograr, de forma sincronizada, la actividad de enseñanza simulada y la incorporación de conocimientos sobre el enfoque de riesgo obstétrico, el diagnóstico y el manejo de las patologías más frecuentes y emergentes en el ámbito de la práctica clínica.

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, entendiendo que pueden gestar personas que portan útero y que puede coincidir o no con su sexo asignado en el nacimiento.

150 años



Asimismo, se considera importante el aporte de determinados contenidos específicos de otras unidades curriculares, como Obstetricia en Comunidad, Sexología, Psicología y otras.

Objetivo general:

- Promover en las/os estudiantes la adquisición de conocimientos, habilidades y destrezas clínicas con enfoque de riesgo bio-psico-social en relación a la salud sexual y reproductiva integral de la persona y la familia.
- Promover en las/os estudiantes la adquisición de conocimientos, habilidades y destrezas clínicas con enfoque de riesgo vinculado a la detección de enfermedades gineco obstétricas, tratamiento, rehabilitación y manejo de emergencias.

Objetivos específicos

- Desarrollar habilidades y destrezas en la atención en salud sexual y reproductiva integral de la persona y su familia en contexto de Primer Nivel de Atención en Salud.
- Desarrollar habilidades y destrezas en la atención en salud sexual y reproductiva integral de la persona y su familia en contexto de atención perinatal.
- Desarrollar habilidades y destrezas en la atención en salud sexual y reproductiva integral de la persona y su familia en contexto postnatal.
- Desarrollar habilidades y destrezas en la atención en salud sexual y reproductiva integral de la persona y su familia en contexto de emergencia gineco-obstétrica.

11. **Contenidos temáticos/ Temario sintético*:**

Módulo 1: Asistencia en Primer Nivel de Atención con enfoque de riesgo
Módulo 2: Asistencia Perinatal con enfoque de riesgo
Módulo 3: Asistencia Posnatal con enfoque de riesgo
Módulo 4: Asistencia de Emergencias obstétricas

12. Temario desarrollado:

1. ASISTENCIA EN PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN CON ENFOQUE DE RIESGO

Clase 1: Anamnesis y examen físico en alto riesgo obstétrico

- Contexto preconcepcional de riesgo (T)
- Detección de riesgo obstétrico en el primer control
- Casos clínicos: restricción del crecimiento intrauterino y amenaza de parto pretérmino

Clase 2: Lectura e interpretación de exámenes paraclínicos

- Ultrasonidos
- Laboratorio
- Estudios citológicos

Clase 3: Referencia y contrarreferencia en la atención gineco-obstétrica (T)

- Derivación en trabajo de parto
- Derivación social (VBG)
- Derivación policlínica SSyRR (IVE)

Clase 4: Complicaciones del primer trimestre de la gestación (T)

- Amenaza de aborto
- Aborto

2- ASISTENCIA PERINATAL CON ENFOQUE DE RIESGO

Clase 5: Procedimientos obstétricos I (T)

- Maduración cervical
- Inducción de parto
- Diagnóstico clínico y paraclínico de rotura de membranas

Clase 6: Procedimientos obstétricos II (T)

- Control del trabajo de parto con patología y analgesia
- Asistencia al parto y recepción del recién nacido

Clase 7: Manejo de situaciones especiales durante el nacimiento (T)

- Diagnóstico y manejo de sospecha de hipoxia fetal
- Manejo de óbitos fetales

Clase 8: Procedimientos obstétricos III (T)

- Extracción manual de placenta
- Episiotomía y episiorrafia

3- ASISTENCIA POSNATAL CON ENFOQUE DE RIESGO

Clase 9: Complicaciones puerperales I (T)

- Diagnóstico y valoración de endometritis
- Manejo de complicaciones de lactancia
- Valoración y curación de heridas obstétricas

Clase 10: Complicaciones puerperales II (T)

- Manejo de crisis puerperales (convulsiva, psicótica, ecláptica)
- Diagnóstico y manejo de hipotensión materna

4- ASISTENCIA DE EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS

Clase 11: Emergencias obstétricas I (T)

- Distocia de hombros
- Parto en podálica
- Procidencia de cordón
- Crisis hipertensiva (SPE severa)

Clase 12: Emergencias obstétricas II (T)

- Hemorragia posparto
- Reanimación materna

Clase 13: Procedimientos en emergencias I (T)

- Complicaciones de heridas quirúrgicas obstétricas (sangrado, hematomas)
- Sutura de desgarro vaginal

Clase 14: Procedimientos en emergencias II (T)

- Sutura de desgarro cervical
- Sutura de desgarro de esfínter anal

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/>

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/ijgo-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*:

Etapa 1- Introdutorio Teórico-Simulado

Etapa 2- Práctica Clínica en servicios de salud.

Estrategias didácticas Etapa 1: Introdutorio Teórico - Simulado

El introductorio a la Clínica Obstétrica II consiste en el abordaje, con enfoque de riesgo, de temas relacionados con la patología gineco-obstétrica, donde se busca profundizar el conocimiento teórico y simulado con la finalidad de preparar a la/el estudiante para la práctica clínica.

Se propone la implementación de tres estrategias didácticas en forma simultánea, con una coordinación estrecha y en tiempo real entre las unidades curriculares de Clínica Obstétrica y Patología Obstétrica, a partir de un contenido temático elaborado y coordinado en función los objetivos de enseñanza para introductorio clínico, según la etapa formativa en la que se encuentran los estudiantes.

Las estrategias didácticas propuestas son:

- Acceso a la base teórica mediante polimedias.
- Encuentro presencial semanal para priorización de contenidos.
- Dos actividades semanales en el laboratorio de simulación clínica.
- Encuentro semanal de tutoría docente con un grupo fijo y reducido de estudiantes.

El introductorio se desarrollará en tres instancias:

- **Acceso a base teórica:** Esta propuesta requiere que el/la estudiante acceda y conozca los contenidos previos a los encuentros semanales. Para ello, contará con cápsulas polimedias temáticas con el 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.

- **Instancia de simulación semanal:** Dirigida al desarrollo de habilidades y destrezas vinculadas a los aprendizajes adquiridos previamente, entrenando al/la estudiante en diferentes escenarios en los que posteriormente desarrollará su práctica clínica en contexto real.

- **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.

Luego de finalizada la etapa introductorio, se realizará una prueba del mismo, la cual consistirá en un mini ECOE compuesto por 4 estaciones simuladas y 1 estación de conocimiento teórico escrito.

Estrategias didácticas *Etapa 2: Práctica Clínica en servicios de salud*

La estrategia didáctica propone guiar al/la estudiante en el razonamiento clínico y la toma de decisiones desde una perspectiva integral y basada en el riesgo. 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 competencias 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. 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 diagnósticos 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

150 años



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, con un feedback permanente.

La misma se llevará a cabo en rotaciones en los tres servicios (Centro Hospitalario Pereira Rossell, Hospital de Clínicas y Servicios de Salud del Primer Nivel de Atención) con la guía de las docentes clínicas y/o docentes de otras disciplinas en los diferentes servicios de obstetricia y ginecología.

16. Organización del curso*:

Organización General:

Día: lunes a viernes

Horario: 08:00 – 12:00

Inicio: 9/3/2026 a 27/11/2026

Lugares actividades:

Introdutorio Clínica II: Presencial Edificio Parque Batlle

Prácticas Clínicas Simuladas: Edificio Parque Batlle – Salón 11

Maternidad Centro Hospitalario Pereira Rossell:

- Rotaciones Clínicas 08:00 -12:00
- Guardias Obstétricas 12:00-20:00

Maternidad Hospital de Clínicas:

- Rotaciones Clínicas 08:00 -12:00
- Guardias Obstétricas 12:00-20:00

Períodos de Exámenes:

I Período Examen: 14, 15 y 16/12/2026

II Período Examen: 03, 04 y 05/02/2027

III Período Examen: 24 y 25/02/2027

Rotaciones:

Sala de Maternidad

Policlínicas hospitalarias (Hospital Clínicas)

Salas de Internación (Hospital de Clínicas)

Salas de internación (Centro Hospitalario Pereira Rossell)

Puerta de emergencia (Centro Hospitalario Pereira Rossell)

Guardias

Salas de internación Maternidad (Hospital de Clínicas)

Salas de internación coMaternidad (Centro Hospitalario Pereira Rossell)

Etapa 1 - Introductorio Teórico-Simulado (15 semanas)

Inicio: 09/03/2026

Finalización: 26/06/2026

Prueba: 22 al 26/06/2026

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).

Etapa 2- Práctica Clínica (21 semanas)

Lugares de Prácticas Clínicas :

- Policlínicas del Primer Nivel de Atención
- Salas de internación del Hospital Clínicas y Hospital Pereira Rossel

Fechas	Rotaciones	Pruebas clínicas
06/07 al 21/08/26	Primer rotación	
24/08 al 09/10/26	Segunda rotación	14/09 al 18/09/26

12/10 al 27/11/26	Tercer rotación	23/11 al 27/11/26
----------------------	-----------------	-------------------

RECESO DEL 20/07 al 02/08/2026

C – Guardias Obstétricas 29 semanas

Lugar: Salas de Internación del Hospital de Clínicas y Centro Hospitalario Pereira Rossell

- **1° Rotación de Guardias:** 06/04 al 28/06/2026 (12 semanas)
- **2° Rotación de Guardias:** 29/06/2026 al 20/09/2026 (10 semanas)
- **3° Rotación de Guardias:** 21/09/2026 al 27/11/20 (10 semanas)

17. Carga horaria*

Etapa 1: Introdutorio teórico - simulado (15 semanas)

a- Cantidad de Horas teóricas: 162*

- Encuentro priorizado semanal: 54 horas presenciales
- Total de horas de estudio sincrónico en plataforma: 102 hs
- Ateneos: 6 hs

b- Cantidad de Horas Prácticas: 176 hs

- Total de horas de práctica simulada: 120 hs
- Guardias: 56 hs presenciales

Etapa 2 : Práctica Clínica (21 semanas)

a- Cantidad de Horas teóricas: 12 hs*

- Ateneos: 6 hs

b- Cantidad de Horas Prácticas: 444 hs



- Rotación clínica 252 hs
- Guardias 192 hs

18. Formas de evaluación*:

a- Evaluación Formativa Continua de la Unidad Curricular Clínica Obstétrica II

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 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 II

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 60% y continuidad del curso la cual contará con 5 estaciones de las cuales una será escrita (múltiple opción o de desarrollo). Debiendo obtener en cada estación un mínimo de 40 %, siendo el total del ECOE el promedio de todas las 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 abordados en el introductorio, la cual será aprobada con un 60 % lo cual corresponde con ACEPTABLE.

Pruebas Clínicas: mini CEX (Mini-Clinical Evaluation Exercise) se realizarán dos instancias clínicas con pacientes 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.

19. Aprobación de la unidad curricular*:

Criterio para ganancia de la Unidad Curricular Clínica Obstétrica II (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 dos pruebas clínicas (prueba clínica en contexto real: mini CEX), debiendo obtener mínimo de 40% **en cada prueba** clínica, lo cual habilita el derecho a examen.

Criterio para aprobación de la Unidad Curricular Clínica Obstétrica II (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.
- Realización de dos pruebas clínicas (prueba clínica en contexto real mini CEX), debiendo obtener **mínimo de 60% en cada prueba clínica**.

20. Devolución:

Etapa 1 - En el Introductorio Teórico - Simulado:

Mini ECOE:

150 años



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY

-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 en dos instancias prácticas con una devolución, en forma inmediata a la actividad realizada.