

CURSO: PREVENCIÓN DE LA PREMATURIDAD Y SUS COMPLICACIONES

- ▶ **Gerencia:** Complejo Hosp. Univ. de Albacete
- ▶ **Fechas:** 26 de Abril de 2013
- ▶ **Modalidad: y duración.** Presencial, 9 horas de duración. HORAS DE TEORÍA 1.5 + HORAS DE PRÁCTICAS 7.5
- ▶ **Fecha, Horario y Lugar** DIA 26 DE ABRIL EN HORARIO DE 9:00 A 14:30 H AULA Nº 13 C.A.S Y DE 16:00 A 20:30 H. AULA Nº 2 C.A.S.
- ▶ **Inscripciones:** **Fechas de inscripción: del 4 de marzo al 18 de abril de 2013**
■ en la Secretaría de Docencia. Horario de 8:00 a 10:00 y de 13:30 a 15:00 horas. Personalmente o por teléfono 37171 interno y 967-597171 externo.
■ O por el programa SOFOS: ■ Acceso vía Internet:
<https://sescam.jccm.es/sofos/matriculacion/listaCursos.jsp>
- ▶ **Dirigido a:** Médicos especialistas en Obstetricia y Ginecología y Residentes
- ▶ **Requisitos:** El único criterio de selección es cumplir el requisito de ser médico especialista en la especialidad previamente señalada. Se priorizará según fecha de inscripción.
- ▶ **Docentes:** Dr. D. Antonio Amezcua Recover- Dra. D^a M^a Teresa Gómez García – Dr. D. Gaspar González De Merlo y Dr. D. Esteban González Mirasol
- Objetivos:**
- Adquirir las competencias necesarias para conseguir disminuir la incidencia de recién nacidos prematuros
 - Promover una racionalización en la utilización de los medios encaminados a prevenir la prematuridad.
 - Evitar las complicaciones derivadas de la prematuridad cuando ésta tiene lugar
 - Identificar el grupo real de pacientes con riesgo de parto pretérmino mediante datos basados en la historia clínica
 - Reconocer el grupo real de pacientes con riesgo de parto pretérmino en base a los hábitos tóxicos
 - Conocer las evidencias relativas a la efectividad del cribado mediante medición de la longitud del cuello del útero con ecografía transvaginal para la prevención del parto prematuro, en embarazos únicos.
 - Conocer las evidencias relativas a la efectividad del cribado mediante medición de la longitud del cuello del útero con ecografía transvaginal para la prevención del parto prematuro, en embarazos múltiples.
 - Contrastar los beneficios de los programas prenatales de detección y tratamiento de las infecciones del aparato genital inferior para reducir el parto prematuro y la morbilidad posterior
 - Argumentar el papel de la fibronectina en la prevención primaria del parto prematuro
 - Evaluar los resultados maternos, fetales y neonatales, del cerclaje cervical en la prevención primaria del parto prematuro, en embarazo únicos y múltiples
 - Apoyar los resultados maternos, fetales y neonatales, de la progesterona vía vaginal en la prevención primaria del parto prematuro, en embarazo únicos y múltiples
 - Estimar los resultados maternos, fetales y neonatales, del pesario vaginal en la prevención primaria del parto prematuro, en embarazo únicos y múltiples
 - Formular un algoritmo de actitud obstétrica, respecto al uso de tocolíticos, corticoides, antibióticos, sulfato de magnesio.., en determinadas situaciones especiales (rotura prematura de membranas, gemelaridad, paciente portadora de cerclaje o de pesario, paciente en tratamiento con progesterona...)
 - Actualizar los conocimientos claves para el diagnóstico de la amenaza de partoprematuro e investigar la influencia de distintas variables (dinámica uterina, longitud cervical, fibronectina..) en el manejo de este síndrome.
 - Listar las indicaciones del tratamiento tocolítico y su duración.
 - Adoptar posiciones conjuntas justificadas por la evidencia respecto a las indicaciones de los retratamientos con fármacos tocolíticos.
 - Definir las indicaciones de la maduración pulmonar con corticoides junto con las situaciones en que puede ser necesario las dosis repetidas.

- Situar el papel de los antibióticos (indicaciones, usos..) para la prevención y en mujeres con amenaza de parto prematuro.
- Analizar el papel del sulfato de magnesio como agente neuroprotector en los partos pretérmino.

▶ **Metodología:**

La principal metodología del taller es el autoaprendizaje y la resolución de casos clínicos. Se entregará a los participantes carpetas con documentación básica para la toma de decisiones, en concreto, las guías recomendadas por diferentes sociedades científicas respecto a la prevención primaria y secundaria del parto pretérmino. La resolución de casos clínicos se hará de forma secuencial. Primero sin las guías recomendadas, a partir de los conocimientos propios de los alumnos, y en una segunda parte se procederá nuevamente a la resolución de los casos tras la lectura de la documentación aportada. Este método de trabajo, el autoaprendizaje, permite a los alumnos comprobar sus progresos a lo largo del taller. Se realizará una evaluación de conocimientos a través de un test de multirrespuesta antes del taller y una vez finalizado para comprobar las ventajas de este tipo de propuestas docentes

▶ **Más información:**

<https://sescam.jccm.es/sofos/matriculacion/listaCursos.jsp>

▶ **Acreditación:**

Solicitada acreditación a la Comisión de Formación Continuada

Auspiciado por:

