



CONSEJO MEXICANO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, A.C.

EXAMEN DE CERTIFICACIÓN UROLOGÍA GINECOLÓGICA

CIENCIAS BÁSICAS

- Anatomía del tracto urinario inferior femenino
 - Anatomía del riñón y uréteres
 - Anatomía de vejiga
 - Anatomía de uretra
 - Anatomía quirúrgica del tracto urinario inferior
- Anatomía del soporte pélvico
 - Anatomía de los músculos aponeurosis y fascias de la pelvis, periné, vulva, vagina
 - Anatomía del útero, salpinges y ovarios
 - Arterias, venas, nervios y linfáticos
 - Anatomía de anorrectal, vasos, nervios y linfáticos
 - Anatomía quirúrgica de la región ano rectal
- Embriología del aparato urinario y genital
 - Desarrollo de las capas blastodérmicas, embriológico general, periodos presomítico, somítico y postsomítico
 - Desarrollo del mesodermo axial, paraxial, intermedio y lateral
 - Embriogénesis del aparato genital femenino.
 - Riñón, uréter, vejiga, trigono y uretra
 - Malformaciones congénitas del aparato urogenital
- Neurofisiología del tracto urinario inferior y el piso pélvico
 - Fisiología de riñón y ureteros, vejiga, uretra
 - Inervación periférica: sistema nervioso simpático y parasimpático: inervación de detrusor y uretra
 - Neurotransmisores, Características del músculo liso, urotelio (receptores), contractilidad del detrusor
 - Características del músculo liso, urotelio (receptores), Contractilidad del detrusor
 - Función de las vías urinarias inferiores, esfínter uretral y su relación con el piso pélvico
 - Fisiología de piso pélvico, teoría de la hamaca

- Fisiología anorrectal, mecanismo de vaciamiento y almacenamiento
- Inervación del ámpula rectal y canal anal. Sistema nervioso simpático y parasimpático.
- Neurotransmisores
- Epidemiología de la incontinencia urinaria, fecal y de disfunción de piso pélvico
 - -Prevalencia e incidencia de los problemas uroginecológicos.
 - -Factores de riesgo
 - -Impacto en calidad de vida, costo socioeconómico, cambios sexuales
- Urofarmacología
 - Farmacocinética y farmacodinamia de las drogas que actúan en el tracto urinario bajo
 - Principios de terapia farmacológica, efecto de las drogas en el almacenamiento y vaciamiento urinario
 - Tratamiento farmacológico para resolver los problemas de almacenamiento y vaciamiento del tracto urinario inferior
 - Farmacocinética y Farmacodinamia de las drogas que actúan en la función anorrectal
 - Principios de terapia farmacológica, efecto de las drogas en el almacenamiento y el vaciamiento anorrectal

EVALUACIÓN CLÍNICA

- Historia clínica uroginecológica (Pruebas especiales para diagnóstico de las alteraciones del piso pélvico)
 - Interrogatorio para sintomatología urinaria, intestinal, sexual y dolor pélvico crónico
 - Diario Vesical, prueba de la tos, prueba del hisopo, Prueba de la toalla
 - Exploración física, cistometría simple
 - Exploración de puntos dolorosos en piso pélvico y para vulva
- Exploración neurológica
 - Exploración neurológica de los reflejos del plexo sacro
 - Pruebas especiales (agua helada, y de urodinamia, prueba del balón, etc.)
- Clasificación de prolapso de órganos pélvicos
 - Evaluación, historia clínica, examen físico, pruebas diagnósticas
 - Clasificación de alteraciones del sostén del piso pélvico por compartimientos y Niveles I, II Y III
 - Fisiopatología del Nivel I (Descenso Uterino, Prolapso de Cúpula Vaginal, Enterocele)
 - Fisiopatología del Nivel II (Cistocele y Rectocele Defectos de Fascia)

- Fisiopatología del Nivel III (Uretrocele, Rectocele Bajo e Insuficiencia Perineal)
- Clasificación de las disfunciones de Micción
 - Ciclo de la micción, fase de llenado y fase de vaciamiento
 - Influencia de sistema nerviosos central, centros superiores de la micción, vías aferentes y eferentes, centro sacro de la micción
 - Inervación periférica: sistema nervioso simpático y parasimpático: inervación de detrusor y uretra
- Contractilidad del detrusor
 - Neurotransmisores, Características del músculo liso (receptores a, b)
- Cuestionarios de síntomas y de calidad de vida
 - Conocer los cuestionarios y su utilidad: UDI-6, PISQ-12, FSFI, IIQ-7, ISI, PFDI
 - Cuestionarios reconocidos por la Sociedad Internacional de continencia para la evaluación de los síntomas de los pacientes con disfunción del piso pélvico

EVALUACIÓN DE LABORATORIO Y GABINETE

- Laboratorio básico y pruebas especiales
 - Tira reactiva, examen general de orina, urocultivo; indicaciones y toma de exámenes e interpretación de los mismos
 - Cistouretroscopia Diagnóstica
- Pruebas urodinámicas básicas y multicanal
 - Estudio de urodinamia multicanal y ambulatoria
 - Exámenes neurofisiológicos de piso pélvico
 - Indicaciones e interpretación de los estudios de latencia motora del nervio pudendo, potenciales evocados, electromiografía de los músculos del piso pélvico, etc.
- Rayos X
 - Datos normales, atípicos y anormales
 - Urografía excretora, Pielografía ascendente y descendente. Cistouretrografía con cadena, placas anteroposterior, lateral, Cistografía miccional
 - Videocistouretrografía
 - Defecografía, Defecograma y Colon por enema
 - Tomografía Axial Computada de Pelvis
- Ultrasonografía convencional 3d y Doppler
 - Ultrasonografía de vejiga y uretra
 - Ultrasonografía de riñones
 - Ultrasonografía transvaginal del esfínter anal

- Ultrasonografía Endoanal
- Resonancia magnética nuclear
 - Resonancia magnética de pelvis

INCONTINENCIA URINARIA

- De esfuerzo
 - Clasificación de acuerdo a la Sociedad Internacional de Continencia
 - Conocer la Fisiopatología de la Incontinencia urinaria de esfuerzo
 - Síntomas, signos y procedimientos diagnósticos
 - Medición de la función esfinteriana
 - Bases para el tratamiento (estrógenos y alfa adrenérgicos)
 - Modalidades de Tratamiento
- De urgencia
 - Etiología, fisiopatología, manifestaciones clínicas
 - Procedimientos diagnósticos
 - Bases y principios de tratamiento médico (estrógenos, antimuscarínicos, antidepressivos, desmopresina y toxina botulínica)
 - Tratamiento con rehabilitación y alternativas de tratamiento quirúrgico
 - Desarrollo del punto de pérdida del detrusor. Vejiga neurogénica (hiperreflexica)
- Mixta
 - Etiología, fisiopatología, manifestaciones clínicas
 - Procedimientos diagnósticos
 - Bases y principios de tratamiento médico
 - Elección del tratamiento quirúrgico
- Funcional
 - Incontinencia Urinaria por Deficiencia Intrínseca del Esfínter Uretral
 - Fisiopatología y bases para el diagnóstico
 - Desarrollo del punto de pérdida abdominal
 - Elección del tratamiento: Inyección Periuretral (colágeno, grasa autóloga, politetraetileno).
 - Esfínter Artificial
- Tratamiento conservador
 - Cambios en el estilo de vida y Pesario (Concepto, generalidades, indicaciones, selección de pacientes)
 - Bioretroalimentación (Estructura de la unidad, Modalidades de tratamiento, Programas Específicos de Ejercicios del Piso Pélvico)

- Estimulación eléctrica funcional (protocolos de tratamiento como fortalecimiento muscular e inhibitoria)
- Reentrenamiento vesical, intestinal (Fisiología muscular, plasticidad muscular, consideraciones especiales)
- Reentrenamiento de piso pélvico (Micción con horario, autocateterismo, Maniobras para facilitar la micción., Uso de Pesarios, ejercicios del piso pélvico)
- Continua (fístulas urinarias)
 - Ureterales, uretrales y vesicales
 - Patogenia: congénitas, adquiridas, secundarias a otra patología o a tratamiento médico (radioterapia) o quirúrgico
 - Diagnóstico y evaluación preoperatoria
 - Métodos de tratamiento, Principios de la reparación quirúrgica vaginal y abdominal
 - Complicaciones

PROLAPSO DE ÓRGANOS PÉLVICOS

- Prolapso de compartimiento anterior
 - Técnicas quirúrgicas de reparación de la pared vaginal anterior
 - Reparación central, Reparación paravaginal
 - Reparación de Defectos por vía abdominal
 - Reparación con malla sintética en recurrencia
- Prolapso de compartimiento medio
 - Indicaciones y técnicas de Histerectomía Vaginal
 - Prolapso uterino: conceptos generales
 - Tratamiento quirúrgico del prolapso uterino: ligamentopexia, uteropexia.
 - Suspensión a ligamentos uterosacros
 - Tratamiento quirúrgico del prolapso de cúpula vaginal: fijación del ligamento sacroespinoso, colpocleisis, colpectomía. Sacrocolpopexia abdominal.
 - Complicaciones del tratamiento
- Prolapso de compartimiento posterior
 - Técnicas quirúrgicas de reparación
 - Reparación de defectos de fascia a sitio específico posterior por vía vaginal
 - Corrección de enterocele
 - Reparación con malla sintética
 - Recurrencia
- Tratamiento Conservador
 - Cambios en el estilo de vida y Pesario (Concepto, generalidades, indicaciones, selección de pacientes)

- Biorretroalimentación (Estructura de la unidad, Modalidades de tratamiento, Programas Específicos de Ejercicios del Piso Pélvico)
- Estimulación eléctrica funcional (protocolos de tratamiento como fortalecimiento muscular e inhibitoria)
- Reentrenamiento vesical, intestinal (Fisiología muscular, plasticidad muscular, consideraciones especiales)
- Reentrenamiento de piso pélvico (Micción con horario, autocateterismo, Maniobras para facilitar la micción., Uso de Pesarios, ejercicios del piso pélvico)

DISFUNCIÓN MICCIONAL

- Síndrome urgencia frecuente
 - Manifestaciones clínicas (síntomas y signos)
 - Síndrome urgencia frecuencia
 - Síndrome doloroso vesical

- Disfunción de vaciado post operatoria
 - Retención urinaria
 - Síndrome doloroso vesical
 - Incontinencia por rebosamiento

- Retención urinaria
 - Trastornos de vaciamiento (diagnóstico)
 - Trastornos de vaciamiento (tratamiento: drenaje vesical, terapia conductual y antagoinistas alfa adrenérgicos y anticolinesterasa)

- Síndrome doloroso vesical
 - Cistitis intersticial

- Incontinencia por rebosamiento
 - Diagnóstico y tratamiento

- Infecciones de vías urinarias
 - Prevalencia, Factores Predisponentes, Bases para el diagnóstico
 - Bacteriuria asintomática, uretritis, cistitis, pielonefritis
 - Infección asociada al drenaje vesical
 - Infección urinaria de repetición diagnóstico y manejo. Procedimientos especiales
 - Indicaciones de drenaje con catéter ureteral
 - Complicaciones

TRASTORNOS UROGINECOLÓGICOS EN EL EMBARAZO Y PARTO

- Infección urinaria
 - Epidemiología
 - Diagnóstico gérmenes involucrados
 - Tratamiento de la infección de vías urinarias durante el embarazo
 - Prevención durante el embarazo
- Trastornos de defecación
 - Estriñimiento, anismo
 - Incontinencia anal
 - Discinergia anorrectal , dificultad para la evacuación anorrectal, etc.
- Litiasis y embarazo
 - Prevalencia, Factores predisponentes
 - Bases para el diagnóstico
 - Indicaciones de drenaje con catéter ureteral
 - Complicaciones
- Lesión al tracto urinario
 - Prevalencia e incidencia
 - Factores de riesgo, diagnóstico, prevención de la lesión de vías urinarias bajas durante la cirugía; principios generales
 - Técnicas para reconocer la lesión de uréter, vejiga y uretra
 - Técnicas para reparación transoperatoria de las lesiones: uréter distal, dos tercios proximales de uréter, vejiga y uretra
- Lesión al tracto digestivo
 - Durante la atención del parto. Indicación de la episiotomía y complicaciones de desgarro perineal
 - Desgarro del esfínter anal (Grado 1,2,3^a,3b,3c y 4)
 - Diagnóstico, tratamiento y prevención de incontinencia fecal
- Epidemiología de incontinencia urinaria fecal y disfunción de piso pélvico
 - Prevalencia, Factores de riesgo
 - Implicaciones sociales de los problemas uroginecológicos, cambios sociales, cambios psicológicos
 - Cambios sexuales y costo económico

TRASTORNOS UROGINECOLÓGICOS DE LA PERIMENOPAUSIA Y MENOPAUSIA

- Papel de los fármacos y hormonas en el tratamiento de los trastornos del piso pélvico
 - Trastornos urológicos en el climaterio

DISFUNCIÓN SEXUAL

- Trastornos de la fase de deseo, excitación y orgasmo
 - Evaluar las alteraciones de la respuesta sexual femenina a través de los cuestionarios específicos como PISQ-12, y FSFI así como su relación con los problemas de disfunción del piso pélvico y anatómicos relacionados

BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA

- UP To Date. www.uptodate.com
- ACOG Practice Bulletins, Committee Opinions, Guide Lines in Perinatal Care. www.ACOG.org
- Society of Obstetricians and Gynecologists Canada www.sogc.org
- Royal College of Obstetricians and Gynaecologists. www.rcog.org.uk