



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA**



**Plan de Estudios de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia  
Programa de la asignatura**

**FARMACOLOGÍA OBSTÉTRICA**

Clave	Semestre		Créditos	
	6 <sup>o</sup>		6	
Ciclo	Campo de conocimiento		Área	
III. Cuidado integral en la salud sexual y reproductiva	Ciencias de la Vida y la Conducta			
Modalidad	Curso ( X )	Taller ( )	Lab ( )	Sem ( )
Tipo	T ( )	P ( )	T/P ( X )	
Carácter	Obligatorio ( X )	Optativo ( )	Obligatorio E ( )	Optativo E ( )
Horas				
Semana		Semestre		
Teóricas	2	Teóricas	32	
Prácticas	2	Prácticas	32	
Total	4	Total	64	
Seriación				
Ninguna ( )	Obligatoria ( )		Indicativa ( X )	
	Asignatura Antecedente		Asignatura Antecedente	Farmacología clínica
	Asignatura Subsecuente		Asignatura Subsecuente	Ninguna
Descripción General de la asignatura				
La asignatura plantea como objeto de estudio el conocimiento de la farmacología, utilizada en la terapéutica Obstétrica, por lo cual es necesario que el alumno reafirme y aplique los conceptos de farmacodinamia y farmacocinética, para comprender los efectos terapéuticos, secundarios y adversos manifestados de forma particular en las personas, reconociendo su utilidad, en el proceso salud enfermedad de bajo, mediano y alto riesgo, en las etapas pregestacional, gestacional, pos gestacional.				
Objetivo general				
Integrar un marco de conocimientos en la terapia Farmacológica Obstétrica, para comprender los efectos terapéuticos, secundarios y adversos, así como su utilidad en el proceso de salud y en las alteraciones de mediano y alto riesgo, en las etapas Pregestacional, Gestacional, pos gestacional, que responda al perfil de egreso, las competencias y el marco legal nacional.				
Objetivos específicos				

- Analizar el contexto socio histórico e intercultural de la terapéutica farmacológica Gineco – Obstétrica, que da soporte a su perfil y competencia profesional a partir del conocimiento de la farmacodinamia, farmacocinética y posología de la terapia alópata y alternativa, apegado al marco legal nacional, en la aplicación de su cuidado en un ambiente de seguridad en el ámbito comunitario y clínico.
- Aplicar conocimientos terapéutico farmacológicos en la etapa fértil de la mujer con bajo riesgo, farmacoterapia en las entidades intercurrentes de mediano y alto riesgo pregestacionales, así como los procesos infecciosos en el ejercicio de la sexualidad, para que el LEO implemente la prescripción de su competencia y perfil profesional según el marco legal actualizado en México, los indicadores de seguridad, así como el respeto de los derechos sexuales y reproductivos de las personas a su cuidado.
- Aplicar la terapéutica farmacología obstétrica en la etapa Gestacional de bajo, mediano y alto riesgo, utilizada en los ámbitos comunitario y clínico, e identificar los fármacos permitidos para su prescripción basados en el marco legal y los indicadores de seguridad del paciente.
- Aplicar los conocimientos de la terapéutica farmacológica alópata y alternativa en la etapa puerperal de bajo, mediano y alto riesgo, en los diferentes niveles de atención a la salud, a partir del marco legal internacional e indicadores nacionales de seguridad con base en el perfil profesional del LEO y las competencias específicas en la prescripción farmacológicas.

### Índice Temático

Tema		Horas (Semestre)	
		Teóricas	Prácticas
1	Contextualización de la terapéutica farmacológica gineco – obstétrica	5	
2	Terapéutica farmacológica de la etapa pregestacional.	9	10
3	Terapéutica farmacológica de la etapa gestacional.	9	11
4	Terapéutica farmacológica de la etapa postgestacional	9	11
Total		32	32
Suma total de horas		64	

### Contenido temático

#### Unidad I. Contextualización de la terapéutica farmacológica gineco – obstétrica

La unidad presenta al alumnado una contextualización de los antecedentes socio históricos e interculturales al respecto de la terapéutica farmacológica Gineco – Obstétrica, así como los referentes de su perfil y competencias profesionales a partir del conocimiento y aplicación de la farmacodinamia, farmacocinética y posología de la terapia alópata y alternativa, que le permita al alumnado apegarse al marco legal nacional, para desarrollarse en un ámbito de seguridad propia y del sujeto a su cuidado en los diferentes niveles de atención.

Tema	Subtemas
1. Contextualización de la terapéutica farmacológica gineco – obstétrica	1. Antecedentes socio históricos <ul style="list-style-type: none"> <li>• Referentes del perfil del LEO</li> <li>• Competencias profesionales</li> </ul> 2.- Farmacología alópata y alternativa Obstétrica <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conceptos principales (farmacodinamia, farmacocinética y posología)</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Concepto de farmacología alópata Gineco - Obstétrica</li> <li>• Concepto de farmacología alternativa Gineco - Obstétrica</li> </ul> <p>3.- Normas Oficiales Mexicanas que rigen la actuación profesional del LEO</p> <p>4.- La farmacoterapia en el perfil profesional del LEO . Situación actual.</p> <p>5.- Competencias farmacoterapéuticas en el Modelo de Atención de Enfermería Obstétrica (MAEO)</p> <p>6.-Indicadores de Seguridad del profesional de salud y del paciente ( metas internacionales 2 – 3 y estandarización de medicamentos)</p> <p>7.- Código de ética en la aplicación de la terapéutica farmacológica</p> <p>8.- Aplicación de las normas institucionales en la organización de la Farmacología alópata</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Códigos institucionales para la clasificación y organización de los fármacos en las áreas gineco- obstétricas (caja de pre-eclampsia y carro de choque)</li> </ul> <p>9.- Generalidades de las Guías Clínicas de Manejo Estandarizado en México.</p>
--	--

### **Unidad II. Terapéutica farmacológica de la etapa pregestacional**

En esta unidad se describirán las terapéuticas farmacológicas, así como la farmacodinamia y farmacocinética para la aplicación de conocimientos teóricos en el cuidado del proceso salud -enfermedad en la etapa pregestacional, abarcando la edad fértil de la mujer con bajo riesgo para la reproducción y la sexualidad saludable, así como la farmacoterapia en las entidades intercurrentes de mediano y alto riesgo para la reproducción y la sexualidad, para implementar la prescripción permitida en la competencia y perfil profesional según el marco legal actualizado en México, los indicadores de seguridad, así como el respeto de los derechos sexuales y reproductivos de las personas a su cuidado.

Tema	Subtemas
2. Terapéutica farmacológica de la etapa pregestacional	<p>1 Prescripción de suplementación alimenticia, alópata y alternativa en la edad fértil de bajo riesgo</p> <p style="padding-left: 20px;">1.1 Antioxidantes (vitaminas, oligoelementos, y ácidos grasos esenciales) en la prevención temprana de neoplasias y displasias gineco- obstétricas).</p> <p>2. Prevención de anemias en la edad fértil</p> <p>3. Prescripción de hormonales anticonceptivos</p> <p>4. Prescripción alópata y alternativa de vitaminas, oligoelementos y ácidos grasos esenciales.</p> <p>5. Terapia farmacológica en la prevención de las alteraciones del sistema nervioso por privación hormonal.</p> <p>6. Terapia farmacológica en la prevención de cardiopatías</p> <p>7. Terapia farmacológica en la prevención y tratamiento de las alteraciones neoplásicas mamarias y uterinas.</p>

### **Unidad III. Terapéutica farmacológica de la etapa gestacional**

En esta unidad se describirán las terapéuticas farmacológicas durante el proceso de la gestación humana, se incluye además el proceso del trabajo de parto y parto. Se hace una revisión de las terapéuticas consideradas en el proceso de la gestante tanto de bajo, mediano y alto riesgo, más utilizados en los tres niveles de atención, con participación de enfermería decidida en la aplicación de juicio clínico con base en el marco legal nacional e indicadores de seguridad y calidad para el paciente.

Tema	Subtemas
3. Terapéutica farmacológica de la etapa gestacional	<p>1. Terapéutica farmacológica en la gestación de bajo riesgo en el primero y segundo nivel de atención.</p> <p style="padding-left: 20px;">1.1. Suplementación alimenticia en la gestación de bajo riesgo</p>

	<p>1.2. Farmacología obstétrica para favorecer el trabajo de parto de bajo riesgo (uso de oxitócicos sintéticos y herbolaria).</p> <p>2. Farmacología obstétrica para favorecer el parto de bajo riesgo (uso de oxitócicos sintéticos y herbolaria específicos del manejo activo del tercer periodo de trabajo de parto de riesgo)</p> <p>2.1 Terapéutica farmacológica alópata y alternativa en la gestación de mediano riesgo en el primero y segundo nivel de atención.</p> <p>2.2 Terapéutica farmacológica en las alteraciones intercurrentes del embarazo, trabajo de parto y parto de riesgo para la prevención y tratamiento de complicaciones.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Farmacología en los procesos hipertensivos</li> <li>○ Farmacología en los procesos hemorrágicos del embarazo, trabajo de parto y parto de riesgo (específicos del manejo activo del tercer periodo de trabajo de parto de riesgo)</li> <li>○ Farmacología en los procesos metabólicos y endócrinos.</li> <li>○ Farmacología en los procesos infecciosos de mediano riesgo</li> <li>○ Farmacología en los procesos contráctiles uterinos anormales (trabajo de aborto, trabajo de parto inmaduro y prematuro).</li> <li>○ Farmacología en otros procesos intercurrentes del proceso reproductivo (cardiopatías, enfermedades respiratorias, reumatológicas, de la colágena, del sistema nervioso).</li> </ul> <p>2.3 Medicamentos proscritos durante la etapa gestacional por sus efectos teratógenos y adversos en la mujer.</p> <p>3. Farmacoterapia en las alteraciones gestacionales (embarazo, trabajo de parto y parto) de alto riesgo en emergencias obstétricas en el tercer nivel de atención.</p> <p>3.1 Manejo farmacológico del estado de choque por eclampsia y síndrome de HELLP</p> <p>3.3.2 Manejo farmacológico del choque hipovolémico causado por hemorragia obstétrica.</p> <p>3.2 Manejo farmacológico del choque séptico</p> <p>4. Guías Clínicas de Manejo Estandarizado en México.</p>
--	--

**Unidad IV. Terapéutica farmacológica de la etapa postgestacional**

En esta unidad el alumnado aplicará los conocimientos de la terapéutica farmacológica en la etapa puerperal inmediata, mediata y tardía de bajo, mediano y alto riesgo, en los diferentes niveles de atención a la salud, con participación de Enfermería decidida en la aplicación de juicio clínico con base en el marco legal internacional e indicadores nacionales de seguridad y calidad para el paciente y las competencias específicas en la prescripción de fármacos.

Tema	Subtemas
4. Terapéutica farmacológica de la etapa postgestacional	<p>1. Farmacología obstétrica posgestacional de bajo riesgo</p> <p>1.1 Manejo farmacológico del puerperio fisiológico y quirúrgico inmediato, mediato y tardío de bajo riesgo.</p> <p>1.2 inductores de la involución uterina</p> <p>1.3 Anticonceptivos hormonales</p> <p>1.4 Manejo del proceso inflamatorio y del dolor</p> <p>1.5 Antibióticos profilácticos de infección puerperal.</p> <p>1.6 Suplementación alimenticia (vitaminas, oligoelementos y ácidos grasos esenciales).</p>

	<p>2 Farmacología obstétrica en las alteraciones puerperales de mediano riesgo.</p> <p>2.1 Manejo farmacológico de la preeclampsia y eclampsia</p> <p>2.2 Manejo farmacológico de la hemorragia, prevención de la anemia y del choque hipovolémico</p> <p>2.3 Antibioticoterapia en los procesos infecciosos puerperales</p> <p>2.4 Anticoagulantes y antitrombóticos</p> <p>2.5 Aplicación de la farmacología en los procesos que alteran la lactancia materna</p> <p>3 Farmacoterapia en las alteraciones puerperales de alto riesgo en emergencias obstétricas.</p> <p>3.1 Manejo farmacológico del estado de choque por eclampsia y síndrome de HELLP</p> <p>3.2 Manejo farmacológico del choque hipovolémico causado por hemorragia obstétrica</p> <p>3.2 Manejo farmacológico del choque séptico</p> <p>4 Guías Clínicas de manejo estandarizado en México</p>
--	--

Estrategias Didácticas		Evaluación del aprendizaje		
Exposición	( X )	Exámenes parciales	( X )	50 %
Trabajo en equipo	( X )	Examen final	( )	
Lecturas	( X )	Trabajos y tareas	( )	
Trabajo de investigación	( X )	Presentación de tema	( )	
Prácticas ( Taller o laboratorio)	( )	Participación en clase	( X )	15 %
Prácticas de campo	( )	Asistencia	( )	
Aprendizaje por proyectos	( )	Rúbricas	( )	
Aprendizaje basado en problemas	( )	Portafolios	( )	
Casos Clínicos	( X )	Listas de cotejo	( )	
Otras (especificar):		Examen colegiado	( X )	15 %
		Otras (especificar): Revisión de artículos vigentes con presentación de un caso clínico, basados en Guías Clínicas de Manejo.	( X )	20 %
		<b>TOTAL</b>		100 %

Perfil profesiográfico	
Título o grado	Licenciatura en Enfermería, Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, Médico Gineco- Obstetra y QFB.
Experiencia Docente	Con experiencia docente
Otra característica	Con experiencia y formación en la asignatura

Bibliografía básica	
-	Adam, M.P., Holland, L.N., Bostwick, P.M., (2009), <i>Farmacología para enfermería, un enfoque Fisiopatológico</i> . Barcelona,España: Pearson Prentice Hall,
-	Hernández, B.S., Cano, M.V., Guerra, P., (2012), <i>Farmacología en Enfermería</i> . Barcelona, España: Medica

Panamericana.

- Lacy, C.F., Armstrong, L.L., Goldman, M.P., Lance, L.L. (2011) *Manual de prescripción médica*. México: Editorial Lexicomp.
- Lisllmann, H., Mohr, K., Hein, L., (2010). *Farmacología textos y atlas*. México: Editorial Panamericana.
- Ley General de Salud. (2012) *Anexo del artículo 28*, Diario Oficial de la Federación.
- Secretaría de Salud (2006) *Modelos de Atención de Enfermería Obstétrica*, México: Secretaría de Salud.
- Rang, H.P., Dale, M.M., Ritter, J.M., Flower R.J., (2008). *Farmacología*. Barcelona, España: Elsevier.
- Wallman, S.A., Terzie, A., (2010). *Farmacología y terapéutica, principios para la práctica*. México: Manual moderno.

### **Bibliografía complementaria**

- Aristil, P.M., (2010). *Manual de farmacología básica y clínica*. México: Mc Graw Hill.
- Deglin, J.H., Vallerand, A.H., (2009), *Guía para profesionales de enfermería* Mexico: Mc Graw Hill.
- Gleanson, J.A., (2011) *Farmacología*. México: Manual Moderno.
- Golan, D., Tashjian, H., Armstrong, E., Armstrong, A.W., (2012) *Principios de farmacología*. Barcelona, España: Wolters Kluwer; Lippincot Williams Wilkins
- Simonse, T., Aarbaske, J., Kay, I., Sinnott, P., Coleman, I., (2009). *Farmacología para licenciados en enfermería*. México; Colombia: Manual Moderno.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA**



**Plan de Estudios de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia  
Programa de prácticas de laboratorio de la asignatura**

**FARMACOLOGÍA OBSTÉTRICA**

**Descripción General de las Prácticas de Laboratorio**

La asignatura plantea como objetivo la aplicación del conocimiento de la farmacología, utilizada en la terapéutica Obstétrica, aplicando los conceptos de farmacodinamia y farmacocinética, en las etapas pregestacional, gestacional, pos gestacional .. Para ello se realizan prácticas en El **Centro de Enseñanza Clínica Avanzada (CECA)** como herramienta que fortalezca las habilidades en la realización de las tecnologías de cuidado.

**Objetivo general**

Aplicar los conocimientos de la terapia farmacológica Obstétrica en condiciones simuladas para la comprensión de los efectos terapéuticos.

**Prácticas**

Las prácticas clínicas del CECA se realiza con la modalidad de casos clínicos donde el alumno debe hacer el análisis de estos para la realización de los diagnósticos y las intervenciones de enfermería necesarios en el empleo de farmacología obstétrica.

Práctica Núm. 1	Efecto de la oxitocina en la gestante (efecto de la oxitocina-PSS, PTO Intoxicacion acuosa)
Práctica Núm. 2	Intoxicación por sulfato de magnesio.
Práctica Núm. 3	Manejo de insulina y efectos colaterales de su uso

**Metodología**

Para el abordaje de esta asignatura se hace necesario la vinculación teoría-práctica a través de la realización de experiencias de laboratorio. Para tal efecto se sugiere que el alumnado realice lecturas previas acerca de la temática, analice y reconozcan los fármacos alópatas y alternativos más frecuentes utilizados en las diferentes etapas de la mujer: Pregestacional, gestacional, posgestacional y posreproductiva de bajo, mediano y alto riesgo. Aplicando el juicio crítico, clínico, ético, los derechos humanos, la perspectiva sociocultural y de género, en las alteraciones fisiopatológicas que alteran el proceso salud enfermedad. Todo ello permitirá la reflexión, síntesis y propuestas terapéuticas tanto en el ámbito comunitario como hospitalario y el manejo pronto de las emergencias con terapéutica farmacológica; así como la entrega de reportes de las prácticas o trabajos de investigación que complemente la práctica. Es importante la entrega de reportes de prácticas o trabajos de investigación que complemente la prácticapara enriquecer la experiencia de aprendizaje.

**Evaluación del Aprendizaje**

	<b>Porcentaje (%)</b>
Realización del 100% de prácticas contempladas	<b>80%</b>
Trabajos de investigación bibliográfica y tareas de laboratorio	<b>10%</b>
Reporte de prácticas	<b>10%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>

Programa Elaborado por la Academia de Obstetricia, enero de 2014