

Miércoles 16/09 - 14 a 18 hs (Cupos limitados)

CURSO PRE-CONGRESO SAMER: RE-EVOLUCIÓN EN PRESERVACIÓN

Directoras: Dra. Andrea Coscia – Dra. Constanza Nazario

Programa Académico

Duración: 4 Horas

Metodología General: simulación clínica, pensamiento lateral y aprendizaje activo en estaciones de trabajo.

Este no es un curso de conferencias magistrales convencionales. Se ha concebido como una experiencia de inmersión en la cual el asistente deja de ser un mero espectador pasivo para convertirse en el protagonista de decisiones críticas.

El aprendizaje se construye a partir de un desafío, la colaboración entre profesionales y la resolución de problemas de alta complejidad.

Cronograma General

Bloque de Tiempo	Módulo / Actividad Pedagógica	Duración
00:00 - 00:15	Apertura, encuadre pedagógico y explicación de las reglas del juego.	15 min
00:15 - 00:55	Estación 1: "Onco-Match: Carrera contra el reloj"	40 min
00:55 - 01:35	Estación 2: "Juicio a la Evidencia: El Tribunal de Fertilidad"	40 min
01:35 - 01:50	Receso – Intervalo	15 min
01:50 - 02:30	Estación 3: "El Escape Room Clínico"	40 min
02:30 - 03:10	Estación 4: "Una visión conservadora ante el futuro quirúrgico"	40 min
03:10 - 04:00	Módulo de Cierre: Panel con especialistas y conclusiones generales.	50 min

Desarrollo de los módulos y estaciones

Introducción y encuadre

- **Objetivo Pedagógico:** Romper la inercia del esquema de escucha pasiva, conversar acerca de la expectativa de participación obligatoria de los asistentes.
- **Dinámica de trabajo:** uso de un temporizador regresivo en cada mesa. Un moderador delimita las pautas, reforzando el concepto de que el error bajo simulación constituye una herramienta formativa de alto valor. Perdé el miedo a equivocarte! *"De los errores se aprende, la experiencia enseña"* Johann Wolfgang Von Goethe.

ESTACIÓN 1: "ONCO-MATCH: Carrera contra el reloj" (40 minutos)

Líderes de estación: Dra. Natalia Tarducci y Lic. Natacha Salomé Lima.

Metodología: simulación clínica y gestión de crisis.

Enfoque pedagógico: entrenamiento específico en toma de decisiones críticas bajo presión del tiempo y desarrollo de habilidades blandas (coordinación interinstitucional, comunicación asertiva durante la evaluación del pronóstico de la enfermedad y contención empática).

- **Minutos 0-5 (disparador):** presentación de un caso clínico en oncofertilidad, con complejización en tiempo real, estrategias y conductas desde lo psicológico/médico con comunicación de pronósticos y resultados.
- **Minutos 5-25 (desarrollo y simulación dinámica):** ejercicio interactivo coordinado por la Dra. Tarducci para resolver en tiempo real el caso. En simultáneo, la psicóloga realiza intervenciones de urgencia para el manejo del estado de shock de la paciente y/o de sus familiares.
- **Minutos 25-40 (discusión académica):** Espacio de reflexión guiada y puesta en común.

ESTACIÓN 2: "JUICIO A LA EVIDENCIA: El Tribunal de Fertilidad" (40 minutos)

Líder de Estación: Dra. Mariana Degani y Dr. Francisco Vitale

Metodología Activa: debate estilo juicio.

Enfoque pedagógico: potenciación del pensamiento crítico acerca de las técnicas de preservación de tejido ovárico y criopreservación de ovocitos.

- **Minutos 0-5 (Apertura de la Causa):** presentación de un escenario clínico (caso clínico), donde múltiples alternativas terapéuticas compiten en viabilidad y nivel de recomendación.
- **Minutos 5-20:** El Dr. Francisco Vitale interviene defendiendo con bases científicas la preservación de tejido ovárico frente a escenarios específicos, en tanto la Dra Mariana Degani asume el rol opuesto, argumentando la supremacía de la criopreservación de ovocitos.



- **Minutos 20-30 (Deliberación del Jurado):** Los asistentes, instituidos como el Jurado del Tribunal, analizan colectivamente la solidez de los argumentos en sus respectivas mesas para redactar un dictamen.
- **Minutos 30-40 (Veredicto y Consenso):** Exposición breve y cierre por parte de los disertantes con validación de ambas técnicas.

ESTACIÓN 3: "EL ESCAPE ROOM CLÍNICO" (40 minutos)

Líder de Estación: Dr. Marcelo Barrionuevo.

Metodología Activa: Gamificación de escenarios límite en preservación de fertilidad de causa social.

Enfoque pedagógico: fomentar la cooperación intragrupo para delinear estrategias ante situaciones preservación de fertilidad complejas.

- **Minutos 0-10 (Introducción del reto):** presentación de casos clínicos de preservación de fertilidad de causa social en situaciones complejas. Se inicia una cuenta regresiva del cronómetro en la mesa.
- **Minutos 10-30 (resolución interactiva de acertijos):** las mesas abordan en equipo 2 casos de preservación social de extrema complejidad médica. Para avanzar en el árbol de decisiones, el grupo debe resolver enigmas clínicos. Cada decisión errónea genera una penalización que acelera el reloj.
- **Minutos 30-40 (resolución del experto):** El Dr. Barrionuevo devela la resolución clínica ideal, expone el análisis de las respuestas fallidas del auditorio y expone una conclusión sobre preservación de la fertilidad por causas sociales.

ESTACIÓN 4: UNA VISIÓN CONSERVADORA ANTE EL FUTURO QUIRÚRGICO (40 minutos)

Líder de Estación: Dr. Ricardo Loret de Mola.

Metodología Activa: Video-análisis interactivo en la computadora de la estación y toma de decisiones en casos clínicos.

Enfoque Pedagógico: agudización del diagnóstico intraoperatorio, asimilación del impacto iatrogénico en cirugía ginecológica y preservación de la reserva ovárica.

- **Minutos 0-5 (Encuadre Técnico):** exposición introductoria orientada a cuantificar el daño y la pérdida agregada de reserva ovárica secundaria a abordajes quirúrgicos en patologías benignas de alta prevalencia.
- **Minutos 5-30 (Dinámica de la pausa quirúrgica crítica):** discusión de casos clínicos. Se reproducen videos quirúrgicos enfocados en momentos clave del procedimiento. De forma imprevista, el video se detiene y el auditorio debe indicar la conducta a seguir (ejemplo: vía quirúrgica conservadora vs. no quirúrgica vs. resección vs. ablación).

- **Minutos 30-40 (conclusiones clínicas):** El Dr. Loret de Mola pauta las directrices definitivas respecto a qué perfiles de pacientes requieren de manera mandatoria una preservación de ovocitos previo a una intervención quirúrgica.

ACTIVIDAD DE CIERRE: FAVORECIENDO LA AUTONOMÍA

Líderes de estación: Dres. Tarducci, Barrionuevo, Loret de Mola, Degani, Vitale, Coscia, Nazario y Lic. Lima.

Metodología Activa: Conversatorio abierto interactivo.

Enfoque pedagógico: reflexiones desde la bioética, el procesamiento de la frustración y el fracaso clínico, y afianzamiento del factor humano en la medicina reproductiva.

- **Minutos 0-30: Confesiones de expertos**

Minutos 30-45 buzón digital anónimo, para preguntas del público respecto a dilemas éticos y fallos clínicos.

Intercambio del panel de expertos con los asistentes.

- **Minutos 45-50 (Take-Home Messages):** Síntesis conceptual integradora y palabras finales.