

Plan 478 GRADO EN MEDICINA

Asignatura 46294 OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

Grupo 1

Tipo de asignatura (básica, obligatoria u optativa)

Obligatoria.

La docencia de la asignatura se compone de dos partes diferenciadas, pero complementarias: Temario teórico, que consta de 36 temas, según se detalla a continuación, y 16 seminarios teórico-prácticos, enfocados hacia la resolución de supuestos clínicos prácticos, o la adquisición de conocimientos acerca de técnicas habitualmente utilizadas en la especialidad (ecografía, laparoscopia, parto instrumental, etc.). Dado que este tipo de conocimientos no se pueden adquirir en ningún tipo de manual, sino básicamente a través de la transmisión de su propia experiencia por parte de los Profesores encargados de los seminarios, la asistencia a los mismos es OBLIGATORIA, pudiéndose admitir hasta un 20% de ausencias DEBIDAMENTE JUSTIFICADAS (3 seminarios del total de 16). El no cumplimiento de este requisito implicará la repetición de la asignatura en el curso siguiente.

Créditos ECTS

9

Competencias que contribuye a desarrollar

Campo cognoscitivo:

El alumno habrá adquirido los conocimientos teóricos detallados en el temario de la asignatura (ver más arriba)

Campo psicomotor (habilidades y destrezas):

El alumno sabrá:

(Obstetricia)

- Realizar correctamente una historia obstétrica a una gestante
- Pesar, tallar y valorar la presencia de edemas en una embarazada
- Interpretar correctamente los resultados de un análisis de orina en una embarazada mediante tira reactiva
- Tomar la tensión a una embarazada
- Auscultar tonos fetales mediante Doppler, y mediante estetoscopio al final del embarazo
- Realizar correctamente las maniobras de Leopold
- Valorar clínicamente la intensidad y duración de las contracciones uterinas intraparto
- Interpretar correctamente un cardiotocograma basal y un cardiotocograma intraparto (distinguir un registro normal de uno patológico)
- Reconocer mediante tacto vaginal un cérvix de gestante cerrado, a media dilatación y completamente dilatado
- Reconocer mediante tacto vaginal una presentación de vértece
- Asistir un parto eutóxico a una multípara
- Actuar como 2º ayudante en una cesárea
- Valorar correctamente la involución uterina, la calidad de los loquios y el estado mamario en una puérpera (Ginecología)

- Realizar correctamente una historia ginecológica
- Colocar correctamente un espéculo vaginal y realizar una toma citológica y bacteriológica
- Realizar un tacto vaginal
- Realizar una exploración mamaria

Campo afectivo:

Es necesario, mediante el ejemplo propio, fomentar en el alumno las siguientes actitudes:

- La mujer que acude a la consulta debe ser tratada en todo momento con el máximo respeto y sin paternalismo
- La mujer que acude a la consulta de Ginecología nos hace partícipes, a veces de forma involuntaria, pero inevitable, de información que afecta a su esfera más íntima – debe tener siempre la sensación de que dicha información, bajo ninguna circunstancia saldrá del recinto de la consulta
- En relación con lo anterior, nunca debemos ni tan siquiera expresar nuestras propias creencias (morales, sexuales, religiosas, o de cualquier otro tipo) frente a una paciente, ni darle a entender que estamos juzgando las suyas

- Durante la exploración ginecológica u obstétrica, la paciente puede sentirse profundamente incómoda al estar expuestos sus genitales a varias personas, muchas de ellas completamente desconocidas – el profesor y los alumnos deben respetar de manera exquisita dicho sentimiento y mitigarlo al máximo
 - Cuando una mujer se queja de algo, existe efectivamente algo que motiva su malestar
 - En relación con lo anterior, quien no ha parido (sin analgesia) no está en condiciones de juzgar el grado de dolor que siente una mujer que está pariendo
 - El embarazo no es una enfermedad, sino un estado fisiológico normal que requiere de cuidados especiales en determinadas circunstancias

Objetivos/Resultados de aprendizaje

Tras completar el programa de la asignatura, incluyendo el “prácticum” de 6º Curso, el alumno habrá adquirido los conocimientos, habilidades y actitudes básicas de Obstetricia y Ginecología necesarias para su acceso a la formación de postgrado, sea como médico generalista, Médico de Familia o Especialista

Contenidos

Programa teórico

1. Fisiología del ciclo genital
2. Fecundación, desarrollo embrionario inicial y función placentaria
3. Diagnóstico del embarazo. Cambios fisiológicos durante la gestación
4. Diagnóstico prenatal
5. Metrorragias del 1er trimestre
6. Hipertensión y embarazo
7. Diabetes y embarazo
8. Incompatibilidad Rh
9. Fármacos, hábitos tóxicos y embarazo
10. Infecciones maternas y embarazo
11. Cardiopatías, vasculopatías, enfis respiratorias y embarazo
12. Enfs. del ap. digestivo y embarazo. Otras enfermedades con repercusión potencial sobre el embarazo
13. Hemorragias del 3er trimestre
14. Alteraciones del crecimiento fetal
15. Parto normal
16. Pérdida de bienestar fetal intraparto
17. Gestación múltiple
18. Amenaza de parto pretérmino. Prematuridad
19. Parto obstruido (distocias)
20. Malposiciones fetales
21. Rotura prematura de membranas. Prolapso de cordón
22. Puerperio normal y patológico
23. Vulvovaginitis
24. Enfermedad inflamatoria pélvica (EIP)
25. Endometriosis
26. Patología del suelo pélvico
27. Enfermedades de la vulva (incluyendo el cáncer)
28. Diagnóstico precoz del cáncer de cérvix. Cáncer de cérvix
29. Tumoraciones benignas y malignas del cuerpo uterino
30. Patología benigna y maligna del ovario
31. Patología benigna y maligna de la mama
32. Amenorreas. Hemorragias uterinas funcionales
33. Menopausia
34. Infertilidad y esterilidad
35. Estados intersexuales. Cromosomopatías
36. Respuesta sexual humana

Seminarios

1. Anamnesis obstétrica
2. Sistématica del control gestacional. Cartilla de la embarazada del SaCyL
3. Ecografía obstétrica
4. Clínica del parto normal
5. Monitorización intraparto
6. Parto de nalgas
7. Emergencias obstétricas
8. Tocurgia (parto instrumental y cesáreas)
9. Semiología ginecológica. Anamnesis
10. Exploración mamaria. Técnicas complementarias en Patología Mamaria

11. Técnicas complementarias en Ginecología I (ecografía, colposcopia)
12. Técnicas complementarias en Ginecología II (histeroscopia, laparoscopia)
13. Cirugía abierta ginecológica
14. Cirugía mamaria
15. Estudio de la pareja infértil
16. Anticoncepción

Prácticas

Las prácticas de la asignatura consistirán en la participación en dos guardias de presencia física en compañía de los Profesores Asociados de la asignatura, en sus respectivos hospitales. De este modo, los alumnos se podrán familiarizar con cada hospital, y en especial el área de partos, de cara a su rotación práctica de 6º curso. Con este motivo, al principio del curso, se proporcionará un listado de alumnos y profesores con los que tendrán que contactar vía email, para acordar la fecha concreta de las guardias

Bibliografía mínima recomendada (al tratarse de bibliografía mínima, su dominio garantiza únicamente un nivel de "aprobado", NO un nivel superior. Para alcanzar un nivel de nota suoperior, es necesario consultar la bibliografía complementaria recomendada, u otras fuentes):

- Pellicer/Bonilla. Obstetricia y Ginecología para el Grado de Medicina. Ed. Interamericana
- Beckman et al. Obstetricia y Ginecología. Ed. Wolters Kluwer

Bibliografía complementaria

- Obstetricia de Williams.Ed. McGraw Hill
- Danforth. Obstetricia y Ginecología. Ed. McGraw Hill

Principios Metodológicos/Métodos Docentes

Aplicación estricta de los criterios del Plan Bolonia (ver Tabla de Dedicación)

Criterios y sistemas de evaluación

Como consecuencia de lo expuesto en los apartados anteriores, el examen final, que es anual (para permitir que todos los alumnos hayan podido asistir a los seminarios teórico-prácticos), se compondrá de dos partes: 70% dedicado al temario teórico y 30% dedicado a los seminarios. La nota final se obtendrá de la suma de multiplicar la nota obtenida en cada parte por 0.7 y 0.3, respectivamente. Será necesario obtener un mínimo de 4.5 en cada una de las partes, para hacer media con la otra.

El examen será de tipo test, y para ir acostumbrando al alumnado al tipo de examen que se encontrará en la prueba MIR, se descontarán 0.25 puntos por cada pregunta mal contestada, exactamente como sucede en este último. Las respuestas en blanco no contarán, en sentido negativo o positivo, y el punto de corte para el aprobado estará en el 50% de preguntas NETAS contestadas correctamente (es decir, una vez descontados los puntos negativos correspondientes a las respuestas equivocadas, para obtener un "5" en cada apartado del examen, deberá haber un 50% de respuestas correctas. Ejemplo práctico: si el examen constara de 70 preguntas correspondientes al temario teórico, y 30 a los seminarios, una vez descontadas las respuestas incorrectas - a razón de 0.25 puntos por respuesta incorrecta - del total de respuestas correctas, deberían quedar 35 puntos en el primer apartado y 15 en el segundo). Igualmente, para ir acostumbrando al alumnado a su futuro profesional, en que como médicos en ejercicio tendrán que consultar múltiples fuentes ante una duda clínica, no se seguirá ni se recomendará un texto determinado, ni, por supuesto, se podrá esgrimir como verdad absoluta para eventuales reclamaciones ese engendro prehistórico denominado "apuntes". Las preguntas del examen, por tanto, serán inequívocas, se consulte el manual recomendado que se consulte, de entre los varios que se proponen a continuación, y las clases teóricas constituyen un simple estímulo de la curiosidad científica, para que los alumnos, autónomamente, tal y como prescribe el "Plan Bolonia", adquieran su formación, que es exactamente lo que tendrán que hacer en un futuro, durante su vida profesional

Calendario y horario

Ver plan general de la Facultad

Tabla de Dedicación del Estudiante a la Asignatura/Plan de Trabajo

ACTIVIDADES PRESENCIALES

HORAS (CRÉDITOS)

ACTIVIDADES NO PRESENCIALES

HORAS (CREDITOS)

Clases teóricas

36 (1.44)

Estudio y trabajo autónomo individual

119 (4.68)

Laboratorios (aula de simulación)

5 (0.2)
Aula online (Campus Virtual)
16 (0.64)
Prácticas externas, clínicas o de campo
30 (1.2)

Prácticas de aula (Seminarios)
16 (0.64)

Evaluación
3 (0.12)

Total presencial
90 (3.60) (40%)
Total no presencial
135 (5.40) (60%)

Responsable de la docencia (recomendable que se incluya información de contacto y breve CV en el que aparezcan sus líneas de investigación y alguna publicación relevante)

José Schneider Fontán
Catedrático de Universidad
Curriculum vitae abreviado:
Apellidos y nombre
Schneider Fontán, José

Localidad de nacimiento
Madrid
Fecha de nacimiento
16. 02. 1954

Residencia
Valladolid
Estado civil
casado, 2 hijos

Universidad actual
Valladolid
Facultad
Medicina
Departamento
Pediatría, Inmunología, Obstetricia-Ginecología, Nutrición-Bromatología, Psiquiatría e Historia de la Medicina
Categoría actual
Catedrático de Universidad

1. Titulación Académica

Clase
Organismo y centro de expedición
Fecha de expedición

Diploma E.C.F.M.G. ("Foreign") U.S.A.
Educational Commission for Foreign Medical Graduates, U.S.A.
27. 07. 1977

Licenciado en Medicina y Cirugía
Universidad Autónoma de Madrid
03. 07. 1978

Approbation als Arzt (Licenciatura en Medicina Alemana)
Estado Federal de Baden-Württemberg, Alemania
29. 08. 1979

Doctor en Medicina (Alemania)
Universidad de Friburgo, Alemania
24. 04. 1980

Médico Especialista en Obstetricia y Ginecología (M.I.R. 1980)
Ministerio de Educación y Ciencia
04. 07. 1984

Doctor en Medicina (España)
Universidad de Cantabria
02. 07. 1986

Frauenarzt (Título de Especialista en Obstetricia y Ginecología Alemán)
Estado Federal de Baden-Württemberg, Alemania
11. 02. 1989

Profesor Titular de Obstetricia y Ginecología
Ministerio de Educación y Ciencia
20. 11. 1995

Catedrático de Universidad de Obstetricia y Ginecología
Ministerio de Educación y Ciencia
14. 03. 2006

2. Puestos docentes ocupados

Categoría
Organismo o Centro
Régimen de Dedicación
Periodo

Profesor Colaborador
Universidad de Cantabria- Escuela Universitaria de Enfermería
Parcial
1982 - 86

Profesor colaborador honorífico

Profesor Asociado

Universidad del País Vasco, Facultad de Medicina y Odontología

Universidad del País Vasco, Facultad de Medicina y Odontología

Parcial

Completa*

1987-92

1992-93

Profesor Titular Interino

Universidad del País Vasco, Facultad de Medicina y Odontología

Completa*

1993-94; 1994-95

1995-96

Profesor Titular

Numerario

Universidad del País Vasco, Facultad de Medicina y Odontología

Universidad Rey Juan Carlos

Facultad de Ciencias de la Salud

Completa*

Parcial

Completa

1995-96

1997-2001

2001-2006

Catedrático de Universidad

Universidad Rey Juan Carlos

Facultad de Ciencias de la Salud

Universidad de Cantabria

Universidad Rey Juan Carlos

Universidad de Valladolid

Completa

Completa*

Completa

Completa*

2006-2010

2010-2014

2014-2015

2015-actualidad

(* = dedicación exclusiva en el puesto hospitalario)

3. Actividad Docente Desempeñada

Asignatura

Organismo o Centro

Periodo

Especialidad de Matrona

Universidad de Cantabria, Escuela Universitaria de Enfermería (Especialidad de Matrona)

1982 - 86

Obstetricia y Ginecología, Licenciatura (Grado) de Medicina

Universidad del País Vasco, Facultad de Medicina y Odontología

Universidad Rey Juan Carlos

Facultad de Ciencias de la Salud

Universidad de Cantabria

Facultad de Medicina

Universidad Rey Juan Carlos

Facultad de Ciencias de la Salud

Universidad de Valladolid

1992 – 2001

2001-2010

2010-2014

2014-2015

2015-actualidad

Publicaciones en revistas internacionales indexadas (índice "h" 2017: 26)

1. Schneider J, González-Rodilla I, Eizaguirre MJ, García-Satue E. Complete Psammomatous Degeneration of the Ovary. *Br J Obstet.Gynaecol* 92:419-22, 1985
2. Schneider J, Miñambres JL, González-Rodilla I. Tubenkarzinom mit Zervixmetastase. *Zent-bl Gynäkol* 108:1193-6, 1986
3. Schneider J, Erasun F, Hervás JI, Miñambres JI. Second-look- und Third-look-Laparotomien in der Verlaufskontrolle des Ovarialkarzinoms. Ein kritischer Rückblick auf eine 6jährige Erfahrung. *Zent-bl Gynäkol* 109:235-42, 1987
4. Schneider J, Gallego D, Rocío Benito. Trial of labor after previous Caesarean section with an intervening vaginal delivery. *Aust NZ J Obstet Gynaecol* 27:178-9, 1987
5. Schneider J, Erasun F, Hervás JI, Acinas O, González-Rodilla I. Normal Pregnancy and Delivery Two Years After Chemotherapy for Grade III Immature Ovarian Teratoma. *Gynecologic Oncology* 29:245-9, 1988
6. Schneider J, Gallego D, Benito R. Trial of labor after an Earlier Cesarean section. A conservative approach. *J Reprod Med* 33:453-456, 1988
7. Schneider J, Benito R, Palomino T. Onkologische abdominale Chirurgie bei über 70-jährigen Patientinnen. *Zent-bl Gynäkol* 110:85-9, 1988.
8. Schneider J, Benito R. Extensive Gynecologic Surgical Procedures Upon Patients More than 75 Years of Age. *Surgery, Gynecology & Obstetrics* 167:497-500, 1988
9. Schneider J, Martín M., Erasun F, Matía JC, Rodríguez-Escudero FJ. Zur Problematik des therapeutischen Wertes der Second-look-Laparotomie beim fortgeschrittenen Ovarialkarzinom. *Zent-bl Gynäkol* 110:1443-48, 1988
10. Montoya F, Martín M, Matía JC, Schneider J, Rodríguez-Escudero FJ. Simultaneous appearance of ovarian and endometrial carcinoma. A therapeutic challenge. *Eur J Gyn Onc* 10:135-139, 1989
11. Quindós G, Schneider J, Alvarez M, Pontón J, Cisterna R. Antibodies against "Trichosporon Beigelii" in vaginal washings from asymptomatic women. *J Med Microbiol* 28:223-226, 1989
12. Schneider J, Bak M, Efferth TH, Kaufmann M, Mattern J, Volm M. P glycoprotein expression in treated and untreated human breast cancer. *Br J Cancer* 60:815-818, 1989
13. Schneider J, Martín M, Erasun F, Matía JC, Rodríguez-Escudero FJ. Cis-Platin-containing vs. Cis-Platin-free adjuvant chemotherapy in ovarian carcinoma. Results after second-look laparotomy. *Oncology* 47:109-111, 1990
14. Schneider J, Edler L, Kleine W, Volm M. DNA-analysis, chemoresistance testing and hormone receptor levels as prognostic factors in advanced ovarian carcinoma. *Arch Gynaecol* 248:45-52, 1990
15. Schneider J, Barrenetxea G, Centeno M, Aperribay A., Ortega FJ, Rodríguez-Escudero FJ. Zerebrale Metastase eines Zervixkarzinoms. *Zent-bl Gynäkol* 112:1245-1248, 1990
16. Schneider J, Efferth T, Kaufmann M, Matía JC, Mattern J, Rodríguez-Escudero FJ, Volm M. Expression of the multidrug-resistance gene product P-glycoprotein in gynecological tumors. *Cancer J* 3:202-205, 1990
17. Barrenetxea G, Schneider J, Centeno MM, González Del Tánago J, Rodríguez-Escudero FJ. Pure theca cell tumors. A clinicopathological study of 29 cases. *Eur J Gyn Onc* 11:429-433, 1990
18. Schneider J, Quindós G, Regúlez P, Vicandi J, Pontón J, Cisterna R. Different antibody response against Candida albicans cell wall antigens in cervicovaginal secretions of patients with vulvovaginal candidiasis. *Gynecol Obstet Invest* 30:174-177, 1990
19. Schneider J, González Del Tánago J, Martín M, Burgos J, Centeno MM, Díez J, Rodríguez-Escudero FJ. Endozervikales "Adenoma malignum": Ein diagnostisches und therapeutisches Dilemma. *Geburtsh Frauenheilk* 51:466-468, 1991
20. Schneider J, Barbazán M, Centeno M, Montoya F, Neyro JI, Rodríguez-Escudero FJ. Analyse der Tumorrezidive nach negativer Second-look-Laparotomie beim Ovarialkarzinom. *Zent-bl Gynäkol.* 113:1238-1242, 1991
21. Schneider J, Efferth T, Mattern J, Rodríguez-Escudero FJ, Volm M. Immunohisto-mical detection of the multidrug-resistance marker P-glycoprotein in cervix carcinomas and normal cervical tissue. *Am J Obstet.Gynecol* 166:825-829, 1992
22. Burgos A, Carbonero JI, Schneider J, Regúlez P, Quindós G, Pontón J, Cisterna R. Vaginal candidiasis resistant to treatment with fluconazole. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 44:77-80, 1992
23. Schneider J, González Del Tánago J, Aperribay A, Burgos J, De Toro M., Rodríguez-Escudero FJ. Ewing's sarcoma presenting as a vaginal mass in a fourteen-year old girl. *Diagnostic Oncology* 2:117-120, 1992
24. Barrenetxea G, Schneider J, Martín M, Fraca M, Matía JC, Rodríguez-Escudero FJ. The role of tumor markers and second-look laparotomy in the follow-up of endodermal sinus tumor of the ovary. *Eur J Gyn Onc* 13:217-222, 1992
25. Schneider J, López Arregui E, Fraca M, De Toro M, Montoya F, Rodríguez-Escudero FJ. Giant Retzius space haematoma simulating a pelvic mass. Case report. *J Obstet Gynaecol* 12:341-342, 1992
26. Montoya F, Barbazán MJ, Schneider J, Matorras R, Rodríguez-Escudero FJ. Variations in estrogen and progesterone receptor levels after short-term Tamoxifen treatment in breast carcinoma. *Oncology* 49:422-425, 1992
27. Schneider J, Montoya F, Centeno MM, Rodríguez-Escudero FJ. Second-look laparotomy does not preclude recurrence in stage I ovarian carcinoma of any histological variety. *Eur J Gyn Onc* 14:36-39, 1993
28. Schneider J, Efferth T, Centeno Mm, Mattern J, Rodríguez-Escudero FJ, Volm M. High rate of expression of multidrug-resistance-associated P-glycoprotein in human endometrial carcinoma and normal endometrial tissue. *Eur J Cancer* 29A:554-558, 1993
29. Schneider J, Avila M, Barrenetxea G, Montoya F, Rodríguez-Escudero FJ. High CA-125 levels associated with ovarian fibrothecomas. *Eur J Cancer* 29A:481, 1993
30. Regúlez P, García JF, Moragues MD, Schneider J, Quindós G, Pontón J. Detection of anti-Candida albicans

31. Schneider J, Rubio MP, Rodríguez-Escudero FJ, Seizinger BS, Castresana JS. Identification of p53 mutations by means of SSCP (single strand conformation polymorphism) analysis in gynaecologic tumors: comparison with the results of immunohistochemistry. *Eur J Cancer* 30A:504-8, 1994
32. Schneider J, Efferth T, Rodríguez-Escudero FJ, Volm M. Intrinsic overexpression of two different mechanisms of resistance to chemotherapy (P-glycoprotein and GST-p) in human endometrial carcinoma. *Cancer Chemotherapy* 40:265-271, 1994
33. García JF, Schneider J, Pontón J. Vulvovaginitis candidásica. *Med. Clin. (Barc.)* 103:505-508, 1994
34. Schneider J, Rubio MP, Barbazán MJ, Rodríguez-Escudero FJ, Seizinger BS, Castresana JS. P-glycoprotein, HER-2/neu and mutant p53 expression in human gynecologic tumors. *J Natl Cancer Inst* 86:850-855, 1994
35. Barrenetxea G, Schneider J, Tánago J, Pérez C, Centeno MM, Rodriguez-Escudero FJ. Angiosarcoma of the breast and pregnancy. A new therapeutic approach. Case report. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 60:87-89, 1995
36. Schneider J, Romero H. Correlation of P-glycoprotein overexpression and cellular prognostic factors in formalin-fixed, paraffin-embedded tumor samples from breast cancer patients. *Anticancer Res* 15:1117-1122, 1995
37. Romero H, Schneider J. Different detection rates of HER-2/NEU overexpression in ovarian carcinoma, using two different commercially available detection kits. *Eur J Cancer* 31A:1020-1021, 1995
38. Romero H, Schneider J, Burgos J, Bilbao J, Rodriguez-Escudero FJ. S-phase fraction identifies high-risk subgroups among DNA-diploid breast cancers. *Breast Cancer Res Treat* 38:265-275, 1996
39. Barrenetxea G, Schneider J, Centeno MM, Romero H, De La Rica M, Rodriguez-Escudero FJ. Chemotherapy induced emesis. Management of early and delayed emesis in milder emetogenic regimens. *Cancer Chemother Pharmacol* 38:471-475, 1996
40. Schneider J, Romero H, Ruiz R, Centeno MM, Rodriguez-Escudero FJ. Nm23 expression in advanced and borderline ovarian carcinoma. *Anticancer Res* 16:1197-1202, 1996
41. Barrenetxea G, Schneider J, Rodríguez-Escudero FJ. Abdominal mass in a young woman. Pitfalls and delayed diagnosis. Case report. *Eur J Gyn Onc* 17:507-9, 1996
42. Martínez N, Jiménez E, Schneider J. Detection of p53 mutations in gynecologic tumors by means of a simple, nonradioactive minigel method of PCR-SSCP analysis. *Oncology Reports* 4:359-361, 1997
43. Schneider J, Centeno M, Jiménez E, Rodríguez-Escudero FJ, Romero H. Correlation of MDR1 expression and oncogenic activation in human epithelial ovarian carcinoma. *Anticancer Res* 17:2147-2152, 1997
44. Schneider J, Moragues D, Martínez N, Romero H, Jiménez E, Pontón J. Cross reactivity between *Candida albicans* and human ovarian carcinoma as revealed by monoclonal antibodies PA10F and C6. *Br J Cancer* 77:1015-1020, 1998
45. Schneider J, Jimenez E, Rodriguez F, Gonzalez Del Tanago J. Oncogenic activation (c-myc, c-erb-B2, nm23 and p53) in human endometriosis. *Oncology Reports* 5:49-52, 1998
46. Schneider J, Jiménez E, Marenbach K, Meden H. Correlation between MDR1 and HSP27 expression in human ovarian cancer. *Anticancer Res* 18:2967-2971, 1998
47. Barrenetxea G, Schneider J, Llorente MF. Use of serum tumor markers for the diagnosis and follow-up of breast cancer. *Oncology* 55:447-449, 1998
48. Ruibal A, Núñez MI, Schneider J, Del Río MC, Rabadán F, Tejerina A. Transforming growth factor beta2 (TGFb2) and dehydroepiandrosterone sulphate (DHEAs) levels in breast macrocyst fluids. Different behaviour according to type of cyst. *Int J Biol Markers* 13:173-175, 1998
49. Schneider J, Centeno MM, Sáez F, Genollá J, Ruibal A. Preoperative CA-125, CA 19.9 and nuclear magnetic resonance in endometrial carcinoma: correlation with surgical stage. *Tumor Biol* 20:25-29, 1999
50. Schneider J, Pollán M, Jiménez E, Ruibal A, Lucas AR, Núñez MI, Sánchez J, Tejerina A. Histologic grade, Ki67 and CD44 are predictors of axillary lymph node invasion in early (T1) breast cancer. *Tumor Biol* 20:319-330, 1999
51. Schneider J, Jiménez E, Marenbach K, Romero H, Marx D, Meden H. Immunohistochemical detection of HSP60-expression in human ovarian cancer. Correlation with survival in a series of 247 patients. *Anticancer Res* 19:2141-6, 1999
52. Martínez N, Alonso A, Moragues D, Pontón J, Schneider J. The nuclear pore complex protein Nup88 is overexpressed by tumor cells. *Cancer Res* 59:5408-5411, 1999
53. Ruibal A, Schneider J, Del Río Mc, Arias J, Núñez MJ, Piqueras V, Tejerina A. pS2 negativity in postmenopausal women with ER+PgR+ infiltrating ductal breast carcinoma is associated with reduced hormone dependence and increased proliferation and aneuploidy of the tumors. *Int J Biol Markers* 14:186-188, 1999
54. Schneider J, Centeno Mm, Ausín J. Use of the Cornier pipelle as the only means of presurgical histologic diagnosis in endometrial cancer. *Eur J Gynaecol Oncol* 21:74-75, 2000
55. Schneider J, Jiménez E, Pollán M, Marenbach K, Martínez N, Volm M, Marx D, Meden H. NM23-H1 expression defines a high-risk subpopulation of patients with early-stage epithelial ovarian carcinoma. *Br J Cancer* 82:1662-1670, 2000
56. Ruibal A, Arias J, Del Río MC, Schneider J, Tejerina A. Study of the expression of the CD44v5 adhesion molecule in invasive lobular carcinomas of the breast. Association between negativity and cellular S-phase fraction >7%. *Int J Biol Markers* 15:195-196, 2000
57. Schneider J, Lucas R, Sánchez J, Tejerina A, Ruibal A. Cellular accumulation of uPA-PAI1 and uPA-PAI2 complexes in early (pT1) breast cancer: A new link in the uPA-uPAr-PAI chain. *In Vivo* 14:507-512, 2000
58. Sáez F, Urresola A, Larena JA, Martin JI, Pijuan JI, Schneider J, Ibáñez E. Endometrial carcinoma: assessment of myometrial invasion with plain and gadolinium-enhanced MR imaging. *J Magn Reson Imaging* 12:460-6, 2000
59. Gould VE, Martínez N, Orucevic A, Schneider J, Alonso A. A novel, nuclear pore-associated, widely distributed

- molecule overexpressed in oncogenesis and development. Am J Pathol 157:1605-1613, 2000
60. Schneider J, Lucas R, Sánchez J, Ruibal A, Tejerina A, Martín M. Modulation of molecular marker expression by induction chemotherapy in locally advanced breast cancer: Correlation with the response to therapy and the expression of MDR1 and LRP. Anticancer Res 20:4373-8, 2000
61. Ruibal A, Piqueras V, Núñez MJ, Resino C, Rabadán F, Schneider J, Tejerina A. Estudio electroforético de las isoenzimas de la lactodeshidrogenasa en el líquido de 261 quistes de mama benignos. Med Clin (Barc) 115:761-3, 2000
62. Ruibal A, Arias JI, Del Rio MC, Lapeña G, Schneider J, Tejerina A. Histological grade in breast cancer: association with clinical and biological features in a series of 229 patients. Int J Biol Markers 16:56-61, 2001
63. Schneider J, Gonzalez-Roces S, Pollán M, Lucas R, Tejerina A, Martín M, Alba A. Expression of LRP and MDR1 in locally advanced breast cancer predicts axillary node invasion at the time of rescue mastectomy after induction chemotherapy. Breast Cancer Res 3:183-191, 2001
64. Alvarez-Millan JJ, Bocos C, Ferrin V, Lucas Ar, Ruibal A, Schneider J. PAI-1 promoter polymorphism modulates uPA-PAI complex accumulation by breast cancer cells. Oncology 62:286-90, 2002
65. Salvadores P, Schneider J, Zubero I. Theoretical and perceived balance of power inside Spanish public hospitals. BMC Health Serv Res 1:9, 2001
66. Martinez-Arribas F, Núñez MJ, Piqueras V, Lucas Ar, Sánchez J, Tejerina A, Schneider J. Flow-cytometry vs. Ki67 labelling index in breast cancer: a prospective evaluation of 181 cases. Anticancer Res 22:295-8, 2002
67. Hong Zhang, Schneider J, Rosdahl I. Expression of p16, p27, p53 and Nup88 proteins in matched primary and metastatic melanoma cells. Int J Oncol 21:43-8, 2002
68. Mercapide J, Zhang SY, Fan X, Furio-Bacete V, Schneider J, Lopez De La Osa I, Patchefsky AS, Klein-Szanto AJP, Castresana JS. CCND1- and ERBB2-gene deregulation and PTEN mutation analyses in invasive lobular carcinoma of the breast. Mol Carcinogen 35:6-12, 2002
69. The International Collaborative Ovarian Neoplasm (ICON) Group. Paclitaxel plus carboplatin versus standard chemotherapy with either single-agent carboplatin or cyclophosphamide, doxorubicin, and cisplatin in women with ovarian cancer: the ICON3 randomised trial. Lancet 360:505-15, 2002
70. Schneider J, Pollan M, Tejerina A, Sanchez J, Lucas AR. Accumulation of uPA-PAI-1 complexes inside the tumour cells is associated with axillary nodal invasion in progesterone-receptor-positive early breast cancer. Br J Cancer 88:96-101, 2003
71. Núñez-Villar MJ, Martinez-Arribas F, Pollán M, Lucas AR, Sánchez J, Tejerina A, Schneider J. Elevated mammaglobin (h-MAM) expression in breast cancer is associated with clinical and biological features defining a less aggressive tumour phenotype. Breast Cancer Res 2003, 5: R65-R70
72. Martinez-Arribas F, Núñez MJ, Lucas AR, Sánchez J, Tejerina A, Schneider J. Immunofluorometric study of Bcl-2 and Bax expression in clinical fresh tumor samples from breast cancer patients. Anticancer Res 2003; 23:565-8
73. Emterling A, Skoglund J, Arbman G, Schneider J, Evertson S, Carstensen J, Zhang H, Sun XF. Clinicopathological significance of Nup88 expression in patients with colorectal cancer. Oncology 64:361-9, 2003
74. Agudo D, Gomez-Esquer F, Martinez-Arribas F, Nuñez-Villar MJ, Pollan M, Schneider J. Nup88-mRNA overexpression is associated with high aggressiveness of breast cancer. Int J Cancer 109:717-20, 2004
75. Gomez-Esquer F, Agudo D, Martinez-Arribas F, Nuñez-Villar MJ, Schneider J. mRNA-expression of the angiogenesis markers VEGF and CD105 (endoglin) in human breast cancer. Anticancer Res 24:1581-6, 2004
76. Gomez-Esquer F, Agudo D, Martinez-Arribas F, Nuñez-Villar MJ, Pollán M Schneider J. The X-chromosome RBMX gene is expressed in mammary carcinoma. Cancer Genomics & Proteomics 1:39-44, 2004
77. Schneider J, Linares R, Martinez-Arribas F, Moragues MD, Nuñez-Villar MJ, Palomar MA, Ponton J. Developing chick embryos express a protein which crossreacts with the nuclear pore complex protein Nup88 present in human tumors. Int J Dev Biol 48:339-342, 2004
78. Garcia Velasco JA, Schneider J. E-learning in reproductive medicine. Hum Reprod 20:569-70, 2005
79. Hernandez L, Nuñez-Villar MJ, Martinez-Arribas F, Pollan M, Schneider J. Circulating hormone levels in breast cancer patients. Correlation with serum tumor markers and the clinical and biological features of the tumors. Anticancer Res 25:451-4, 2005
80. Schneider J, Lucas R, Tejerina A. Predicting complete removal of impalpable breast carcinomas using stereotactically radiologically guided surgery. Br J Surg 92:563-4, 2005
81. Martinez-Arribas F, Núñez MJ, Lucas AR, Sánchez J, Tejerina A, Schneider J. The S-phase fraction of the aneuploid cell subpopulation is the biologically relevant one in aneuploid breast cancers. Breast Cancer Res Treat 92:77-80, 2005
82. Gomez-Esquer F, Agudo D, Martinez-Arribas F, Diaz-Gil G, Pollan M, Schneider J. Down-regulation of BRMS1-mRNA expression in breast cancer is not related to the presence of axillary node metastasis. Cancer Genomics & Proteomics 2:145-150, 2005
83. Omaetxebarria MJ, Moragues MD, Elguezabal N, Rodriguez-Alejandre A, Brena S, Schneider J, Polonelli L, Ponton J. Antifungal and antitumor activities of a monoclonal antibody directed against a stress mannoprotein of Candida albicans. Current Molecular Medicine 5:393-401, 2005
84. Agudo D, Gomez-Esquer F, Diaz Gil G, Martinez Arribas F, Delcan J, Schneider J, Palomar MA, Linares R. Proteomic analysis of the gallus gallus embryo at stage-29 of development. Proteomics 5:4946-4957, 2005
85. Martinez-Arribas F, Agudo D, Pollan M, Gomez-Esquer F, Diaz-Gil G, Lucas R, Schneider J. Positive correlation between the expression of X-chromosome RBM genes (RBMX, RBM3, RBM10) and the proapoptotic Bax gene in human breast cancer. J Cell Biochem 15:1275-82, 2006
86. Martinez-Arribas F, Martin-Garabato E, Lafuente P, Tejerina A, Lucas R, Sanchez J, Schneider J. Proliferation measurement in breast cancer by means of two different methods. Anticancer Res 26:199-202, 2006

87. Diaz-Gil G, Gomez-Esquer F, Agudo D, Delcan J, Martinez-Arribas F, Rivas C, Schneider J, Palomar MA, Linares R. Characterization of a human Bid homologue protein from *Gallus gallus*. *Gene* 372:26-32, 2006
88. Gillet JP, Schneider J, Bertholet V, De Longueville F, Remacle J, Efferth T. Microarray Expression Profiling of ABC Transporters in Human Breast Cancer. *Cancer Genomics Proteomics* 3:97-106, 2006
89. Martinez-Arribas F, Alvarez T, Del Val G, Martin-Garabato E, Nuñez-Villar MJ, Lucas R, Sanchez J, Tejerina A, Schneider J. Bcl-2 expression in breast cancer: a comparative study at the mRNA and protein level. *Anticancer Res* 27:219-22, 2007
90. Jara Sanchez C, Ruiz A, Martin M, Anton A, Munarriz B, Plazaola A, Schneider J, Del Prado PM, Alba E, Fernandez Aramburo A. Influence of timing of initiation of adjuvant chemotherapy over survival in breast cancer: a negative outcome study by the Spanish Breast Cancer Research Group (GEICAM). *Breast Cancer Res Treat* 101:215-23, 2007
91. Zhang Z-Y, Zhao Z-R, Jiang L, Gao Y-M, Cui Ds, Schneider J, Wang M-W, Sun X-F. Nup88 expression in normal mucosa, adenoma, primary adenocarcinoma and lymph node metastasis in the colorectum. *Tumor Biol* 28: 93-99, 2007
92. Rodriguez MJ, Schneider J, Moragues MD, Martinez-Conde R, Ponton J, Aguirre JM. Cross-reactivity between *Candida albicans* and oral squamous cell carcinoma revealed by monoclonal antibody C7. *Anticancer Res* 27:3639-44, 2007
93. Asensio C, Zapata A, Garcia-Ahijado J, Gil B, Salvadores P, Schneider J. Fas expresión is associated with a better prognosis in laryngeal squamous cell carcinoma. *Anticancer Res* 2007; 27:4083-86
94. Schneider J, Tejerina A, Perea C, Lucas R, Sanchez J. Molecular subgroups of small (pT1) breast carcinomas belonging exclusively to the ductal infiltrating variety. *Cancer Genomics Proteomics* 2007; 4:399-402
95. Martin-Garabato E, Martinez-Arribas F, Pollan M, Lucas AR, Sanchez J, Schneider J. The small variant of the apoptosis-associated X-chromosome RBM10 gene is co-expressed with caspase-3 in breast cancer. *Cancer Genomics Proteomics* 2008; 5:169-174
96. Martinez-Arribas F, Martin-Garabato E, Zapardiel I, Sanchez J, Lucas AR, Tejerina A, Schneider J. Bax expression in untreated breast cancer: an immunocytometric study of 255 cases. *Anticancer Res* 2008; 28:2595-2598
97. Muñoz M, Fernandez-Aceñero MJ, Martin S, Schneider J. Prognostic significance of molecular classification of breast invasive ductal carcinoma. *Arch Gynecol Obstet* 2009; 280: 43-48
98. Schneider J, Martin-Gutierrez S, Garcia-Velasco JA, Tresguerres JF. Circulating estradiol defines the tumor phenotype in menopausal breast cancer patients. *Maturitas* 2009; 64: 43-45
99. Muñoz M, Fernandez-Aceñero MJ, Salvadores P, Schneider J. Survival of patients with invasive ductal breast carcinoma according to a simplified molecular classification. *Anticancer Res* 2009; 29:4727-30
100. Martín M, González Palacios F, Cortés J, De La Haba J, Schneider J. Prognostic and predictive factors and genetic analysis of early breast cancer. *Clin Transl Oncol.* 2009; 11:634-42
101. Schneider J. Reply to letter from Cho and Neven. *Maturitas* 2009; 64:197
102. Schneider J, Martinez-Arribas F, Torrejon R. Nup88 expression is associated with myometrial invasion in endometrial carcinoma. *Int J Gyn Cancer* 2010; 20:804-8
103. Schneider J, Gomez-Esquer F, Diaz-Gil G, Torrejon R, Pollan M. mRNA expression of the putative antimestastatic gene BRMS1 and of apoptosis-related genes in breast cancer. *Cancer Genomics Proteomics* 2011; 8:195-7
104. Gonzalez-Rodilla I, Verna V, Muñoz AB, Estevez J, Boix M, Schneider J. Expression of the apoptosis-related genes Bcl-2 and p53 in clinical samples from endometrial carcinoma patients. *Anticancer Res* 2011; 31:4191-3
105. Gonzalez-Rodilla I, Boix M, Verna V, Muñoz AB, Estevez J, Jubete Y, Schneider J. Patient age and biological aggressiveness of endometrial carcinoma. *Anticancer Res* 2012; 32:1817-20
106. Garcia-Velasco JA, Rodríguez S, Agudo D, Pacheco A, Schneider J, Pellicer A. FSH receptor in vitro modulation by testosterone and hCG in human luteinized granulosa cells. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol.* 2012; 165:259-64
107. Eiro N, González LO, Atienza S, González-Quintana JM, Beridze N, Fernandez-Garcia B, Pérez-Fernández R, García-Caballero T, Schneider J, Vizoso FJ. Prediction of metastatic breast cancer in non-sentinel lymph nodes based on metalloprotease-1 expression by the sentinel lymph node. *Eur J Cancer* 2013; 49:1009-17
108. Zapardiel I, Llorca J, Xercavins J, Schneider J. Variation among Spanish teaching hospitals in ductal carcinoma in situ treatment: results of a national survey. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 2013; 171:128-31
109. González-Rodilla I, Aller L, Llorca J, Muñoz AB, Verna V, Estévez J, Schneider J. The E-cadherin vs. tumor cell proliferation paradox in endometrial cancer. *Anticancer Res* 2013; 33:5091-5
110. Gambadauro P, Martínez-Maestre MA, Schneider J, Torrejón R. Malignant and premalignant changes in the endometrium of women with an ultrasound diagnosis of endometrial polyp. *J Obstet Gynecol* 2014; 34:611-5
111. Eiro N, Sendón-Lago J, Seoane S, Bermúdez MA, Lamelas ML, García-Caballero T, Schneider J, Perez-Fernandez R, Vizoso FJ. Potential therapeutic effect of the secretome from human uterine cervical stem cells against both cancer and stromal cells compared with adipose tissue stem cells. *Oncotarget* 2014; 15:10692-708
112. Gambadauro P, Martínez-Maestre MA, Schneider J, Torrejón R. Endometrial polyp or neoplasia? A case-control study in women with polyps on ultrasound. *Climacteric* 2015; 18:399-404
113. Solares C, Velasco J, Alvarez-Ruiz E, González-Fernández L, Encinas AI, Astudillo A, Schneider J. Expression of p16/Ki-67 in ASC-US/LSIL or normal cytology with presence of oncogenic HPV DNA. *Anticancer Res* 2015; 35:6291-5
114. Schneider J. Mammary Stem Cells: A Clinician's View. *Methods in molecular biology* 2015; 1293:267-71
115. Arnáiz J, Muñoz A-B, Verna V, González-Rodilla I, Schneider J. Magnetic resonance imaging for the pre-surgical assessment of endometrial cáncer: results in a routine clinical setting, outside dedicated trials; a cross-

Idioma en que se imparte

Español
