

Denominación: Residencia de Clínica Médica

Responsable de la residencia: Dr. Sebastián Maristany Bastida

Tipo de Residencia: Residencia medica de primer nivel (básica).

Número de vacantes: 2

Duración (en años): 4 años

Requisitos de ingreso:

- Título de médico otorgado por universidades nacionales. **Graduados** de universidades extranjeras, el título de médico deberá estar legalizado por organismos oficiales. Deben presentar original o fotocopia legalizada, a través de Cancillería, según Acta de Acuerdo de La Haya y deberán haber finalizado los trámites de reválida y convalidación de título profesional, en los Ministerios de Salud y Educación de la República Argentina.
- Edad menor a 35 años.
- Documentación solicitada al momento de la inscripción al examen por el servicio de Docencia.

Rigen los requisitos reglamentados para la contratación de Residentes del Equipo de Salud (Resolución Ministerial N°1993/2015), acordes al sistema de Examen Único Médico del Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación

Residencia aprobada por MSAL: No.

Responsable de Área de Docencia: Dr. Javier Mariani

Contacto: docencia@hospitalelcruce.org, 54-11-42109000 interno 1528 y 1529

Fundamentación:

El servicio de Clínica Médica del Hospital Néstor Carlos Kirchner es uno de los servicios básicos y fundamentales de dicha institución y se encuentra en funcionamiento desde el 15 de septiembre de 2008. Se realiza tanto actividad asistencial, como académica y de investigación, con un plantel dedicado también a la docencia.

La actividad del servicio está a cargo de médicos especialistas en medicina interna que trabajan en el área de internación, en Cuidados Intermedios de Adultos, y de especialistas en neurología, reumatología, endocrinología y neumonología en el sector de consultorios.

Contamos actualmente con 68 camas de internación de las cuales seis se encuentran preparadas para trasplante de médula ósea.

Nuestro personal incluye dentro de su plantel 23 médicos formados en clínica médica mediante sistema de residencia y dedicados también a la docencia en distintas universidades.

Se reciben pacientes con patologías quirúrgicas de alta complejidad de los distintos servicios de nuestro hospital y de otros de la red, incluyendo trasplantados hepáticos, renales y de córnea.

Resulta esencial la formación de médicos clínicos que puedan articular entre diferentes especialidades y comanden la atención de los pacientes en un escenario de cuidados progresivos. Estos campos de acción no abundan en el sistema público de salud y son aun más escasos en contexto de atención de patologías de alta complejidad. La residencia de clínica médica en el Hospital El Cruce presenta una oportunidad para la formación de recursos humanos en alta complejidad aplicada a medicina interna y ambulatoria.

Consideramos fundamental la formación de recursos humanos con competencias, habilidades, destrezas y cualidades que demanda la práctica de nuestra especialidad en el momento actual de la medicina tanto en nuestro país como en el mundo, considerando que las especialidades básicas son el soporte para la práctica asistencial en su conjunto y deben ser priorizadas.

Está demostrado que el mejor sistema para lograr esta formación es el de Residencias Médicas.

Por lo expuesto anteriormente, creemos necesario la creación la Residencia de Clínica Médica en nuestro hospital y consideramos que en la actualidad contamos con los medios necesarios, tanto en lo que respecta al recurso humano como en lo institucional para tal fin.

Perfil del Egresado:

Al completar la residencia el médico clínico estará capacitado para:

- Diagnosticar y tratar patología clínica en pacientes adultos internados.
- Plantear estrategias de promoción y prevención de la salud.
- Diagnosticar y tratar patología clínica en pacientes adultos ambulatorios.
- Reconocer el momento adecuado y oportuno para la derivación a otro especialista, de pacientes con problemas de salud que así lo ameriten.
- Utilizar racionalmente los métodos complementarios de diagnóstico disponibles.
- Lograr un adecuado manejo de la relación del médico con el paciente y con su familia.
- Desempeñarse adecuadamente dentro de un equipo de trabajo interdisciplinario logrando una buena relación con el resto del equipo de salud.
- Utilizar correctamente las herramientas de búsqueda y recolección de material para el conocimiento científico.
- Adquirir conocimientos básicos en bioestadística, calidad de atención y seguridad del paciente y gestión hospitalaria.
- Analizar en forma crítica el conocimiento científico para lograr una adecuada aplicación del mismo a los problemas de salud.
- Conocer y aplicar los principios éticos que rigen la profesión médica en general.
- Realizar tareas de investigación en el ámbito clínico.

Cronograma de Rotaciones:

Primer año

- Sala de internación (12 meses)

Segundo año

- Sala de internación (8 meses)
- Rotación curricular por UTI, UCO/Cardiología (2 meses cada rotación)

Tercer año

- Sala de internación (12 meses)
- Medicina ambulatoria (8 meses)

Cuarto año

- Sala de internación (6 meses)
- Medicina ambulatoria (10 meses)
- Rotaciones opcionales (2 rotaciones de 2 meses de duración cada una)

Objetivos Generales por año:

Primer año:

- Realizar la evaluación inicial del sujeto que consulta, desde una perspectiva biopsicosocial. Efectuar examen exhaustivo del paciente (examen físico, anamnesis).
- Analizar signos y síntomas. Conocer y utilizar adecuadamente el concepto de Historia Clínica Orientada a Problemas.
- Realizar historia clínica.
- Indicar e interpretar estudios complementarios básicos.
- Realizar diagnósticos presuntivos y diferenciales de las patologías más frecuentes.
- Indicar la terapéutica pertinente.
- Reconocer y resolver las situaciones de urgencia más frecuentes.
- Adquirir conocimientos básicos en bioestadística.
- Conocer adecuadamente el manejo de la procuración de órganos
- Iniciarse en el manejo de los pacientes ambulatorios.
- Desarrollar habilidades en el método científico aplicado al método clínico.
- Conocer la patología prevalente.
- Conocer las terapéuticas básicas.
- Conocer las bases de la metodología científica, incorporar sus pasos como parte del razonamiento clínico, realizar un trabajo de investigación sencillo (presentación de caso clínico).
- Realizar adecuadamente prácticas como: RCP básica y avanzada, suturas simples, punción lumbar, pleural y peritoneal, extracción de sangre arterial, accesos venosos periféricos y centrales, canalización venosa, colocación de sonda y procesamiento inicial de muestras para estudios bacteriológicos.
- Conocer las indicaciones y la interpretación de estudios complementarios frecuentes: ECG, ecografía, radiología, bioquímica sanguínea, microbiología y otros.
- Adquirir una relación adecuada con el paciente, la familia y el equipo de trabajo.
- Conocer el trabajo en equipos interdisciplinarios.

Segundo año:

- Adquirir habilidad en la realización de prácticas necesarias para la atención de pacientes agudos y críticos.
- Afianzar el manejo adecuado de la relación médico-paciente.
- Capacitarse en la resolución de problemas, a través de la Evidencia Orientada al Problema y otras modalidades.
- Desarrollo de habilidades en literatura crítica y búsqueda de información médica.
- Resolver la asistencia de pacientes con patologías prevalentes y no prevalentes.

- Indicar racionalmente e interpretar estudios complementarios de alta complejidad: TAC, RNM, Angiografía, nomoionograma, otros.

- Leer e interpretar el medio interno en el paciente crítico.

- Adquirir conocimientos básicos en calidad de atención y seguridad del paciente.

- Participar en la supervisión de residentes de primer año.

Tercer año:

- Afianzar y aplicar los conocimientos para diagnosticar y tratar patologías complejas.
- Desarrollar la capacidad de analizar críticamente la literatura médica y científica.
- Afianzar la capacidad de detectar y analizar datos clínicos y de los exámenes complementarios.
- Diseñar y mantener bajo supervisión líneas de investigación científica.
- Realizar abordaje inicial del paciente ambulatorio.
- Conocer el screening básico preventivo.
- Afianzar el desempeño en sala de internación.
- Realizar el abordaje integral del paciente ambulatorio.
- Supervisar y coordinar el seguimiento horizontal de los pacientes.
- Desarrollar actividades docentes.
- Diseñar, implementar y evaluar estrategias de prevención y promoción de la salud.
- Adquirir conocimientos básicos en gestión del paciente.
- Participar en la supervisión de residentes de años inferiores.

Cuarto año:

- Participar en la realización y/o actualización del diagnóstico de salud comunitaria.
- Desarrollar tareas integrado al equipo de salud.
- Implementar acciones de referencia y contrarreferencia.
- Trabajar en red interinstitucional e intersectorial.

- Afianzar los conocimientos para diseñar, implementar y evaluar estrategias de prevención y promoción de la salud.
- Desarrollar estrategias de intervención, según la modalidad de atención (asistencia ambulatoria e internación, cuidados paliativos).
- Participar en la realización y/o actualización del diagnóstico de salud comunitario.
- Desarrollar tareas integrado al equipo de salud.
- Participar en la supervisión de residentes de años inferiores.

Contenidos por año:

La Clínica médica presenta un gran volumen de contenidos para su desarrollo que requieren un proceso de aprendizaje progresivo en el tiempo. Es por esto que consideramos a la metodología espiralada como la mejor estrategia pedagógica para esta especialidad. Esto implica la revisión de los diferentes contenidos teóricos y prácticos de manera progresiva en complejidad e información a medida que el médico residente avanza en su formación. Cada uno de los años de la residencia incorpora un nuevo enfoque de los contenidos:

La actividad de los residentes de 1º año abarcará el enfoque general de las patologías prevalentes divididas por módulo. Para las residentes de 2º año se prevé incluir aspectos emergentológicos de cada una de las patologías antedichas haciendo énfasis en la atención de pacientes críticos (rotaciones en UCO y UTI)

La actividad de los residentes de 3º y 4º año englobará el diagnóstico, manejo y seguimiento de dichas en pacientes internados y ambulatorios.

En la planificación de las actividades se dará prioridad a congresos, simposios, cursos y jornadas nacionales e internacionales a cargo de entidades de referencia afines a la especialidad.

Se describen a continuación el temario a desarrollar en cada uno de los módulos:

I APARATO CARDIOVASCULAR

Semiología e introducción clínica a las afecciones cardiovasculares

- El interrogatorio en cardiología, interpretación de los signos y síntomas.
- Examen físico interpretación de los soplos y ruidos cardíacos
- Examen de los pulsos
- Interpretación de los exámenes complementarios

- Electrocardiograma. Interpretación, ECG normal. Técnica de realización. Eje eléctrico. Hipertrofia de las cavidades. Ritmo sinusal y alteraciones del ritmo, bradiarritmias y taquiarritmias
- Ecocardiograma, técnica e indicaciones
- Ergometría
- Estudios radioisotópicos, indicaciones e interpretación
- El papel de la radiografía en cardiología

Insuficiencia Cardíaca

Definición. Concepto de epidemiología. Factores etiológicos y factores de riesgo. Prevención. Interpretación de las manifestaciones clínicas. Exámenes complementarios, cuándo y cómo debemos estudiar a un paciente con sospecha de fallo de bomba. Criterios de internación. Tratamiento no farmacológico y farmacológico. El papel de la medicina basada en la evidencia y la farmacoeconomía.

Hipertensión arterial

Definición. Concepto de Epidemiología. Factores etiológicos y factores de riesgo. Prevención. Manifestaciones clínicas. Concepto de estadificación. Concepto del JNC VII. Exámenes complementarios, cuándo y a quién estudiar. Sospecha de formas secundarias. Tratamiento no farmacológico y farmacológico de la Hipertensión arterial, criterios para la selección de un fármaco. El papel de la medicina basada en la evidencia y la farmacoeconomía.

Cardiopatía Isquémica

Definición. Epidemiología, el rol de la Cardiopatía Isquémica en Argentina. Factores etiológicos y Factores de riesgo Coronario identificación y prevención. Manifestaciones clínicas. Manejo del paciente con Dolor precordial en la práctica diaria, criterios de Internación. Reconocimiento de los pacientes con Angina de pecho. Exámenes complementarios, cuando y como estudiar. Tratamiento no farmacológico y Farmacológico de la Cardiopatía isquémica, criterios para la selección de un fármaco. Concepto de tratamiento intervencionista en Cardiología El rol del médico clínico.

Infarto de Miocardio. Síntomas. Exámenes complementarios. Manejo en la Urgencia. El rol del clínico en el Paciente que ha tenido un Infarto.

El paciente con enfermedad arterial periférica

Definición. Concepto de Epidemiología. Factores etiológicos y factores de riesgo Prevención. Interpretación de las Manifestaciones clínicas. Exámenes complementarios, cuando y como debemos estudiar. Criterios de internación. Tratamiento no farmacológico y farmacológico. El papel de la medicina basada en la evidencia y la farmacoeconomía.

Enfermedades Valvulares cardíacas

Epidemiología de las enfermedades valvulares. Etiología. Prevención identificación y manejo. Interpretación de los datos de la semiología como se deben estudiar. Concepto de tratamiento. Cuando se debe indicar Cirugía. Estenosis e Insuficiencia Aórtica. Estenosis e Insuficiencia Mitral. Otras Valvulopatías.

Arritmias Cardíacas

Epidemiología. Etiología y factores de riesgo. Las Taquicardias supraventriculares conocimiento de las principales formas. Manejo rol del clínico. Papel en la sala de Emergencia Fibrilación auricular. El manejo de la emergencia. Que debe saber un Clínico sobre el manejo de la FA crónica. Cuando se debe anticoagular. Las Arritmias ventriculares: Extrasístoles Ventriculares. Interpretación del ECG. Taquicardias ventriculares el manejo en la emergencia Cardioversión médica y eléctrica

Aneurismas

Definición. Concepto de Epidemiología. Factores etiológicos y factores de riesgo. Prevención. Manifestaciones clínicas. Exámenes complementarios. Tratamiento no farmacológico y Farmacológico.

Miocardopatías. Pericarditis

Definición. Concepto de Epidemiología. Factores etiológicos y factores de riesgo. Prevención. Manifestaciones clínicas. Exámenes complementarios. Tratamiento no farmacológico y Farmacológico. Chagas en Argentina

Endocarditis (ver Infectología)

Patología Venosa (ver Hematología)

II APARATO RESPIRATORIO

- Semiología e introducción a las afecciones Respiratorias
- Interrogatorio y Examen físico
- Interpretación crítica de los exámenes complementarios.
- Test de función respiratoria. Espirometría. Patrón restrictivo y Obstructivo. Curvas flujo volumen.
- Interpretación de los gases en sangre
- Rx de Tórax. Interpretación de Rx Normal. Rx patológica

Asma

Definición. Concepto de Epidemiología. Factores etiológicos y factores de riesgo. Prevención. Manifestaciones clínicas Criterios de diagnóstico, Clasificación de la NIH. Exámenes complementarios, la interpretación de los test de función respiratoria. Manejo de la crisis asmática. Criterios de internación. Manejo del Asma en la Sala de internación. Tratamiento no farmacológico y Farmacológico.

EPOC

Definición. Concepto de Epidemiología. Factores etiológicos y factores de riesgo. Prevención. Manifestaciones clínicas Criterios de diagnóstico. Exámenes complementarios, la interpretación de los test de función respiratoria. Manejo de la Urgencia el EPOC agudizado. Criterios de internación Tratamiento no farmacológico y Farmacológico

Derrames pleurales

Concepto de las principales formas clínicas. Etiología y epidemiología. Interpretación de exudado y trasudado. Conocimiento de la técnica de punción y las indicaciones de la misma. Formas de presentación. Derrame paraneumónico y Empiema e indicaciones de drenaje. Derrame pleural maligno.

Insuficiencia respiratoria

Definición Interpretación de los Gases en sangre, Mecanismos de Desarrollo. Concepto de Hipoventilación, Efecto Shunt, Trastorno de Difusión y alteraciones de la relación Ventilación Perfüción. Manejo de la Oxigenoterapia. Concepto básico de ARM

Cáncer de Pulmón

Epidemiología etiología y factores de riesgo. El tabaquismo prevención y educación. Formas de presentación. Variantes Histológicas. Métodos complementarios de diagnóstico. Estadificación. Tratamiento concepto de Tratamiento Quirúrgico, Quimioterapia y Radioterapia

Embolia de Pulmón

Epidemiología. Etiología y factores de Riesgo. Prevención. Elementos de sospecha de TEP. Conocimiento de los factores de riesgo. Manejo de los exámenes complementarios Tratamiento manejo de las estrategias de profilaxis en la sala y en forma ambulatoria. Niveles de riesgo

Enfermedades Intersticiales del Pulmón

Alveolitis Fibrosantes. Definición. Concepto de Epidemiología. Clasificación y formas de presentación. Factores etiológicos y factores de riesgo Prevención. Manifestaciones clínicas Criterios de diagnóstico. Exámenes complementarios, la interpretación de los test de función respiratoria. Tratamiento no farmacológico y Farmacológico

Hipertensión Pulmonar

Formas primarias y secundarias diagnóstico y tratamiento. Cor Pulmonar. Prevención y tratamiento

III APARATO DIGESTIVO

Semiología e Introducción a las enfermedades del aparato digestivo. Anamnesis y Examen físico. Exámenes complementarios. Rx de abdomen y Ecografía. Endoscopia diagnóstica y terapéutica.

Desórdenes de la motilidad esofágica y ERGE

Definición. Concepto de Epidemiología. Clasificación y formas de presentación. Factores etiológicos y factores de riesgo Prevención. Manifestaciones clínicas. Criterios diagnósticos. Exámenes complementarios. Tratamiento no farmacológico y Farmacológico

Cáncer de Esófago

Definición. Epidemiología. Clasificación Histológica y formas de presentación. Factores etiológicos y factores de riesgo. Prevención. Manifestaciones clínicas. Criterios diagnósticos. Estadificación. Exámenes complementarios. Tratamiento quirúrgico. No farmacológico y Farmacológico. Criterios de irrecabilidad. Seguimiento. Recurrencia. Evaluación del paciente con Disfagia Cuerpos extraños de Esófago.

Dispepsia

Definición. Dispepsia funcional. Criterios de Roma III. Etiología. Diagnóstico. Conducta. Métodos complementarios. Enfoque terapéutico basado en la sintomatología predominante. Úlcera péptica: Definición. Epidemiología. Clasificación. Etiología. Fisiopatología. Manifestaciones Clínicas. Métodos de estudio. Tratamiento. Helicobacter Pylori en la práctica diaria. Gastritis agudas y crónicas.

Cáncer Gástrico

Historia Natural. Factores de riesgo. Clasificación. Manifestaciones clínicas. Estadificación. Tratamiento. Performance Status. Seguimiento.

Diarrea

Definición. Epidemiología. Diarrea aguda y crónica. Etiología y patogenia. Factores de riesgo. Clasificación. Manifestaciones clínicas. El manejo ambulatorio y criterios de internación. Plan de estudios. Tratamiento no farmacológico y Farmacológico. Síndrome de malaabsorción diagnóstico y manejo.

Enfermedad inflamatoria intestinal

Definición. Epidemiología. Estrategia Diagnóstica. Criterios diagnósticos diferenciales entre colitis ulcerosa y enfermedad de Crohn. Diagnósticos diferenciales. Concepto de Colitis Ulcerosa. Clasificación y tratamiento. Enfermedad de Chron. Clasificación. Evaluación del grado de actividad. Tratamiento. Enfermedad perianal.

Patología Orificial

Hemorroides: Etiología. Clasificación. Cuadro clínico. Diagnóstico. Tratamiento. Fisura Anal: Clasificación. Cuadro clínico. Diagnóstico. Tratamiento. Abscesos Anorrectales. Etiología. Patogenia. Cuadro clínico y diagnóstico. Tratamiento. Fístulas perianales. Clasificación. Cuadro clínico. Diagnóstico. Tratamiento. Tumores de Ano. Clasificación. Diagnóstico. Estadificación. Tratamiento.

Enfermedad Diverticular

Definición. Formas de Presentación clínica. Diagnóstico diferencial. Diverticulitis. Cuadro clínico. Enfoque diagnóstico. Clasificación de Hinchey. Tratamiento.

Hemorragia digestiva

Definición. Hemorragia digestiva alta y baja. Hemorragia digestiva variceal. Formas de presentación clínica. Manejo inicial. Conducta ante el paciente descompensado hemodinamicamente. Clasificación. Predictores de sangrados por várices. Tratamiento. Hemorragia digestiva no Variceal. Clasificación. Presentación clínica. Evaluación inicial. Diagnóstico etiológico. Endoscopia. Conducta ante el paciente descompensado. Tratamiento endoscópico y tratamiento farmacológico.

Cáncer de Colon y Recto

Definición. Epidemiología. Clasificación y formas de presentación. Factores etiológicos y factores de riesgo Prevención. Manifestaciones clínicas. Exámenes complementarios y estadificación. Tratamiento quirúrgico y paliativo.

Pancreatitis

Definición. Concepto de formas agudas y crónicas. Epidemiología. Clasificación y formas de presentación. Factores etiológicos y factores de riesgo. Manifestaciones clínicas. Insuficiencia pancreática. Criterios de diagnóstico.

Exámenes complementarios. Indicaciones de TAC. Grados de Balthazar. Enfoque para determinación de severidad. Criterios de internación. El manejo de la emergencia, interpretación de los criterios de Ranson, sistema Apache. Score de Glasgow. Tratamiento no farmacológico y Farmacológico. Profilaxis antibiótica. Manejo de la litiasis biliar.

Hepatitis agudas

Definición. Concepto de formas agudas y crónicas. Epidemiología. Clasificación y formas de presentación. Factores etiológicos y factores de riesgo Prevención, Vacunación indicaciones. Manifestaciones clínicas. Exámenes complementarios. Criterios de internación.

Tratamiento no farmacológico y Farmacológico.

Hipertensión portal

Definición. Epidemiología. Clasificación y formas de presentación. Factores etiológicos y factores de riesgo Prevención. Manifestaciones clínicas. Exámenes complementarios. Criterios de internación. El manejo de la emergencia. Tratamiento no farmacológico y Farmacológico.

Ascitis

Definición. Epidemiología. Clasificación diferencia entre Hipertensión Portal y otras causas. Factores etiológicos y factores de riesgo Prevención. Manifestaciones clínicas. Criterios de diagnóstico interpretación del GASA. Exámenes complementarios. Criterios de internación. Tratamiento no farmacológico y Farmacológico.

Hepatoxicidad por Drogas

Concepto y principales agentes causales, identificación y prevención

Litiasis biliar

Definición. Epidemiología. Factores etiológicos y factores de riesgo Prevención. Manifestaciones clínicas. Diagnóstico Exámenes complementarios. Criterios de internación. Tratamiento no farmacológico y Farmacológico.

Cirrosis Hepática. Insuficiencia Hepática aguda y Crónica

Definición. Epidemiología. Clasificación Factores etiológicos y factores de riesgo Prevención. Manifestaciones clínicas. Exámenes complementarios. Criterios de internación. Tratamiento no farmacológico y Farmacológico.

Hepatitis crónicas

Definición. Epidemiología. Clasificación Factores etiológicos y factores de riesgo Prevención. Manifestaciones clínicas. Exámenes complementarios. Tratamiento no farmacológico y Farmacológico. Indicaciones de Biopsia y tratamiento.

Trasplante hepático

Definición. Indicaciones. Seguimiento y cuidados postrasplante.

Abdomen Agudo

Identificación de sus causas. Criterios de internación. Estudios complementarios. Interconsultas.

IV ENFERMEDADES NEFROURINARIAS

Semiología e introducción a las enfermedades nefrourológicas. Interrogatorio y Examen físico Evaluación crítica de los exámenes complementarios. Papel de la Radiología, Resonancia, Ecografía, TAC y otros estudios en Nefrología.

Insuficiencia Renal aguda

Definición. Epidemiología. Causas y prevención. Riñón y Drogas. Manejo del paciente. Manejo en la emergencia. Tratamiento. Indicaciones de Diálisis

Insuficiencia Renal Crónica

Definición. Epidemiología. Causas y prevención. Diabetes y Riñón.

Manejo del paciente, interpretación del Laboratorio. Manejo en la emergencia. Tratamiento no farmacológico y Farmacológico. Indicaciones de Diálisis

Litiasis Renal

Definición. Epidemiología. Causas y prevención. Manejo del paciente, interpretación del Laboratorio, metabolismo del Calcio. Manejo del Cólico Renal. Estudio metabólico. Tratamiento no farmacológico y Farmacológico.

Infecciones Urinarias

Definición. Epidemiología. Causas y prevención. Manejo del paciente, interpretación del Laboratorio. Infección urinaria baja y alta. Plan de estudios. Indicaciones de internación. Tratamiento no farmacológico y Farmacológico.

Neoplasias de Riñón y sistema Genitourinario

Definición. Epidemiología. Causas y prevención. Manejo del paciente. Plan de estudios y estadificación. Indicaciones de internación. Indicaciones de Tratamiento Quirúrgico y quimioterapia

Uropatía Obstructiva y Patología de la Próstata

Definición. Epidemiología. Causas y prevención. Manejo del paciente, interpretación del Laboratorio. Plan de estudios. Indicaciones de screening con PSA. Tratamiento no farmacológico y Farmacológico.

Patología Testicular

Retención aguda de orina

Glomerulopatias

Concepto de síndrome Nefrótico y Nefrítico. Formas de presentación

Epidemiología. Etiología formas primarias y secundarias. Riñón y diabetes.

Trasplante renal

Definición. Indicaciones. Manejo y cuidados post trasplante renal.

V REUMATOLOGÍA

Semiología e introducción a las enfermedades Reumáticas. El Interrogatorio. Artritis y Artralgias. Diferencias entre Mono, Oligo y Poliartritis. Selección de estudios el papel del laboratorio en Reumatología. Otros exámenes. Niveles de sospecha. El criterio para la selección de los estudios

Artritis Reumatoidea

Definición. Epidemiología. Formas de presentación. Etiología y patogenia. Factores de riesgo. Prevención. Manifestaciones clínicas Criterios de diagnóstico. Plan de estudios. Tratamiento no farmacológico y Farmacológico.

Vasculitis

Definición. Epidemiología. Formas de presentación. Etiología y patogenia. Factores de riesgo. Prevención. Manifestaciones clínicas Criterios de diagnóstico. Plan de estudios. Tratamiento no farmacológico y Farmacológico.

Esclerodermia y Síndrome de Raynaud

Definición. Epidemiología. Formas de presentación. Etiología y patogenia. Factores de riesgo. Prevención. Manifestaciones clínicas Criterios de diagnóstico. Plan de estudios. Tratamiento no farmacológico y Farmacológico.

Lupus

Definición. Epidemiología. Formas de presentación. Etiología y patogenia. Factores de riesgo. Prevención. Manifestaciones clínicas Criterios de diagnóstico. Plan de estudios. Tratamiento no farmacológico y Farmacológico.

Osteoartritis

Definición. Epidemiología. Formas de presentación. Etiología y patogenia. Factores de riesgo. Prevención. Manifestaciones clínicas Criterios de diagnóstico. Plan de estudios. Tratamiento no farmacológico y Farmacológico.

Lumbalgia

Definición. Epidemiología. Manejo de los pacientes. Identificación los signos de alarma. Exámenes complementarios. Tratamiento.

Gota y Pseudogota

Definición. Epidemiología. Formas de presentación. Etiología y patogenia. Factores de riesgo. Prevención. Manifestaciones clínicas Criterios de diagnóstico. Plan de estudios. Tratamiento no farmacológico y Farmacológico.

Espóndilo artropatías

Definición. Epidemiología. Formas de presentación. Etiología y patogenia. Factores de riesgo. Prevención. Manifestaciones clínicas Criterios de diagnóstico. Plan de estudios. Tratamiento no farmacológico y Farmacológico

Osteoporosis

Definición. Epidemiología. Formas de presentación. Etiología y patogenia. Factores de riesgo. Prevención. Manifestaciones clínicas Criterios de diagnóstico. Plan de estudios. Tratamiento no farmacológico y Farmacológico

VI ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO

Semiología e introducción a las enfermedades Endocrinometabólicas. Interrogatorio y Examen físico. Uso racional de los exámenes de laboratorio.

Diabetes Mellitus

Definición. Epidemiología. Clasificación, los nuevos criterios según la Asociación Americana de Diabetología. Etiología y Patogenia. Síndrome Metabólico, definición y diagnóstico. Diagnóstico y seguimiento. Control del diabético. Manejo de las complicaciones agudas y crónicas. Prevención. Tratamiento farmacológico nuevas y viejas drogas esquemas de Insulinoterapia en la sala de Internación y en el alta del paciente. La Insulinoterapia intensiva. Farmacoeconomía manejo de las nuevas drogas y Medicina Basada en la evidencia.

Hipotiroidismo

Definición. Concepto de Epidemiología. Factores etiológicos y factores de riesgo. Prevención. Manifestaciones clínicas. Exámenes complementarios. Tratamiento no farmacológico y Farmacológico

Nódulo de tiroides

Identificación y manejo. Epidemiología. Plan de estudios. Indicaciones de PAAF. Tratamiento Indicaciones de Cirugía. Carcinoma de Tiroides. Clasificación y manejo

Hiperlipidemias

Definición. Clasificación. Epidemiología. Valores normales de lípidos en sangre. Plan de estudios. Identificación de las poblaciones de riesgo. Prevención. Dieta y manejo de los pacientes. Identificación de las tres categorías de riesgo. Tratamiento farmacológico. Niveles de evidencia Farmacoeconomía.

Enfermedades Suprarrenales

Síndrome de Cushing Insuficiencia suprarrenal. Tumores Epidemiología niveles de sospecha. Plan de estudios. Tratamiento

Patología Hipofisaria

Definición. Tumores hipofisarios manifestaciones clínicas. Plan de estudios. Tratamiento. Insuficiencia hipofisaria.

Obesidad y trastornos de la alimentación.

Anorexia y pérdida de peso. Bulimia. Epidemiología. Prevención conductas alimentarias. Consejo. Identificación de los pacientes de riesgo. Climaterio.

VII ALTERACIONES HIDROELECTROLITICAS Y DEL MEDIO INTERNO

Fisiología del medio Interno. Interpretación y metodología de la evaluación. Alteraciones del equilibrio Acido Base. Acidosis y Alcalosis, compensación. Manejo de las principales alteraciones. Alteraciones Hidroelectrolíticas

VIII ALTERACIONES DE LA SANGRE Y SISTEMA HEMATOPOYETICO

Semiología e introducción a las enfermedades Hematológicas. Interrogatorio y Examen físico. Evaluación crítica de los exámenes complementarios

Anemias

Definición. Epidemiología. Formas de presentación. Etiología y patogenia. Anemia ferropénica y anemias secundarias. Anemias carenciales. Oras Anemias. Factores de riesgo. Prevención. Manifestaciones clínicas Plan de estudios. Tratamiento no farmacológico y Farmacológico

Leucemia

Definición. Epidemiología. Formas de presentación. Etiología y patogenia. Factores de riesgo. Diagnóstico. Clasificación formas agudas y crónicas. Manejo del paciente inmunodeprimido soporte clínico. Manejo del paciente Neutropénico febril, rol del clínico. Concepto de tratamiento.

Linfomas

Definición. Epidemiología. Formas de presentación. Etiología y patogenia. Linfoma Hodgkin y no Hodgkin formas de presentación. Estadificación. Clasificación actual. Concepto de manejo rol del clínico

Leucemias crónicas

Leucemia Linfática crónica,. Definición. Epidemiología. Leucemia Mieloide crónica. Los síndromes Mieloproliferativos. Definición y concepto.

Mieloma Múltiple

Definición. Etiología. Presentación clínica. Criterios de diagnóstico. Estadificación.

Hemostasia normal y sus alteraciones

Interpretación de las pruebas de coagulación. Trombocitopenia y Trombocitopatias. Manejo de la anticoagulación. Antiagregación plaquetaria y sus indicaciones

Trombosis Venosa Profunda

Definición. Etiología. Factores de riesgo. Presentación clínica y diagnóstico diferencial. Prevención y tratamiento

IX SINDROMES NEUROLÓGICOS

Semiología e introducción a las enfermedades neurológicas. Interrogatorio y Examen físico. Síndromes Neurológicos. Síndrome de Hipertensión endocraneana. Evaluación crítica de los exámenes complementarios. Papel de la Resonancia, TAC y otros estudios en Neurología.

Enfermedad cerebrovascular

Definición. Epidemiología. Formas de presentación. Etiología y patogenia. ACV isquémico y Hemorrágico. Factores de riesgo. Prevención. Manifestaciones clínicas. Plan de estudios. Tratamiento no farmacológico y Farmacológico

Epilepsia

Definición. Epidemiología. Formas de presentación. Etiología y patogenia. ACV isquémico y Hemorrágico. Factores de riesgo. Prevención. Manifestaciones clínicas Plan de estudios. Tratamiento no farmacológico y Farmacológico

Polineuritis

Definición. Epidemiología. Formas de presentación. Etiología y patogenia. Factores de riesgo. Prevención. Manifestaciones clínicas Plan de estudios. Tratamiento no farmacológico y Farmacológico

Cefalea

Definición, formas clínicas. Enfoque del paciente. Epidemiología. Causas identificación de las formas clínicas. Tratamiento.

Tumores del Sistema Nervioso

Definición. Epidemiología. Formas de presentación. Etiología y patogenia. Manifestaciones clínicas Plan de estudios. Tratamiento

1. De Angelis L Brain Tumors N Engl J Med 2001; 344:114
2. Bradfors W Neurinoma acustic BMJ 1995; 311:11412
3. Black P. Brain Tumors N Engl J Med 1991; 324:1555

Enfermedades Desmielinizantes

Definición. Epidemiología. Formas de presentación. Etiología y patogenia. Prevención. Manifestaciones clínicas Plan de estudios. Tratamiento no farmacológico y Farmacológico.

Enfermedad de Parkinson

Definición. Epidemiología. Formas de presentación. Etiología y patogenia. ACV isquémico y Hemorrágico. Factores de riesgo. Prevención. Manifestaciones clínicas Plan de estudios. Tratamiento no farmacológico y Farmacológico

Demencias

Definición. Epidemiología. Evaluación y manejo. Plan de estudios. Tratamiento

XI ENFERMEDADES INFECCIOSAS

Neumonías

Neumonía adquirida en la comunidad definición. Criterios de internación, manejo de los sistemas de puntaje elaborados por la Sociedad Argentina de Infectología. Neumonía intrahospitalaria definición y prevención. Tratamiento Neumonía por Anaerobios. Neumonía en Inmunodeprimidos.

Tuberculosis

Epidemiología. El rol de los factores de sociales en la recrudescencia e nuestro medio. Prevención. Identificación de los grupos de riesgo. La TBC en Inmunodeprimidos. TBC multirresistente. Clínica. Interpretación de la Rx de Tórax. Infección primaria y Reinfeción. Tratamiento. Recomendaciones.

Osteomielitis

Definición. Epidemiología reconocimiento de las formas agudas y crónicas. Plan de estudios y tratamiento

Infecciones de Piel y partes blandas

Clasificación. Erisipelas y Celulitis. Infecciones necrosantes. Definición y criterios de internación.

Infecciones del Sistema Nervioso Central

Meningitis agudas definición. Epidemiología. Etiología y factores de riesgo. Prevención. Interpretación de la Punción lumbar. Tratamiento

Sepsis

Definiciones. Reacción inflamatoria sistémica. Enfoque en la emergencia. Manejo del paciente. Medidas de soporte ante el fallo parenquimatosos. Infecciones por gram positivos.

Neutropenia y Fiebre.

Definiciones. Concepto y manejo del paciente.

Enfermedades de transmisión sexual.

Definición. Epidemiología. Clasificación. Prevención. Exámenes complementarios y tratamiento

Endocarditis

Definición. Factores de riesgo. Etiología. Clínica. Estudios complementarios. Criterios de diagnóstico. Tratamiento.

HIV

Infección por virus de inmunodeficiencia adquirida. Epidemiología. Factores de riesgo y medidas de prevención. Consejos a los pacientes. Plan de estudios. Diagnóstico de la infección aguda. Historia natural de la enfermedad. Complicaciones.

Infecciones de vías Aéreas superiores

Definición. Prevención. Evaluación crítica de las indicaciones de vacunación. Manejo del paciente. Evaluación de los exámenes complementarios. Indicaciones de Antibióticos.

Los residentes recibirán contenidos transversales definidos por el servicio y el Área de docencia de Hospital El Cruce Néstor Carlos Kirchner. (Ver anexo I)

Cronograma semanal de actividades en el servicio:

Hora	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
8	Pase de guardia					
9	Sala	Sala	Sala	Sala	Sala	Sala
10				Ateneo Interdisciplinario		
11						
12	Pase de sala					
13	Descanso para alimentación					
14	Actividad académica					
15						
16						
17						

Guardias de 12 hs en sala de lunes a viernes de 20 a 8 hs, sábados a partir de las 14 hs y domingos, no superando un máximo de 8 guardias mensuales.

Actividades académicas:

- Clases Teóricas: desarrollo de temas a cargo de los referentes docentes y/o Residentes, en relación a las problemáticas de salud prevalentes.
- Pase de Sala: control general de los pacientes. Presentación de las dificultades encontradas en la evolución del paciente.
- Supervisión de la Historia Clínica y elaboración de prescripciones e indicaciones médicas.
- Ateneos de Residentes: presentación de casos problemas.
- Ateneos Bibliográficos: búsqueda y actualización bibliográfica sobre temas de salud. Discusión y comentarios.
- Ateneos Radiográficos: presentación de Rx. de casos habituales, casos problemas, pre y postoperatorios. Aportes personales. Discusión y comentarios.
- Ateneos Interdisciplinarios: ateneos con otras disciplinas/ especialidades con el fin de integrar conocimientos y habilidades.
- Clases Especiales: temas especiales a desarrollar por referentes docentes y/o invitados externos.
- Congresos-Simposios: concurrencia a Congresos, Simposios, Ateneos, Jornadas, Reuniones Científicas, etc. Conclusiones y comentarios de los mismos.
- Investigación: lectura crítica de trabajos de investigación, elaboración e implementación de proyectos de investigación.

Actividad asistencial:

Residentes de 1º año:

En sala de terapia intermedia y unidad de trasplante de medula ósea con un promedio de 7 pacientes por día durante los primeros 12 meses, con 8 guardias mensuales, bajo supervisión de residentes superiores, jefes de residentes y médicos de planta, entendiéndose que esta modalidad de trabajo constituye el pilar fundamental para lograr el sistema de formación intensiva en servicio, que permite orientar, desarrollar y perfeccionar la formación integral del profesional con un alto nivel científico-técnico. Durante estas actividades el residente deberá realizar el examen físico del paciente, confección de la historia clínica, proponiendo el plan diagnóstico y terapéutico.

Residentes de 2º año:

Durante la primera mitad del año desarrollaran rotaciones obligatorias que se consideran de vital importancia para complementar y profundizar los conocimientos adquiridos en el área de clínica médica. Se establecen como obligatorias las rotaciones por los Servicios de Terapia intensiva y Cardiología. Durante el segundo semestre el residente de 2º año se incorpora a la sala de terapia intermedia para coordinar las tareas asistenciales junto con el residente de 3º año.

Residentes de 3º y 4º año:

Desarrolla su actividad asistencial en sala de terapia intermedia, siendo su objetivo principal acompañar, instruir y supervisar al resto de los residentes en la atención del paciente internado, constituyéndose como un vínculo entre médicos de planta, especialistas, residentes y pacientes, teniendo como objetivo consolidar su formación aplicando los conocimientos y habilidades adquiridas en años anteriores. Se desarrollaran las rotaciones en consultorios externos del Hospital y en centros de atención primaria en supervisión de especialista con orientación clínica para incorporara conocimientos y destrezas en el manejo de pacientes ambulatorios. Estarán disponibles rotaciones opcionales para consolidar conocimientos en los campos que los residentes consideren de interés previo aprobación de los contenidos y establecimientos por el equipo médico responsable de la residencia.

Recursos:

Responsable: Jefe del Servicio (a designar)

Instructor de residentes: Leandro Violanti Belletti

Coordinación: Beatriz Carballeira, Sebastián Maristany Bastida, Arano Juan Martín

Médicos de Planta: Cecilia Keini Kamada, Gabriela Marín, Silvana Andrea Martínez, Gabriela Macías, Federico Bódega, Juan Pedro Della Croce, Hernán Molina.

Recursos docentes	Cantidad
Jefe de residentes	-
Médicos de Planta	13
Recursos asistenciales	Cantidad
Pacientes	60 camas de internación en CIADU
Consultas	-

Modalidades de Evaluación de los residentes:

Se realizarán evaluaciones en los aspectos desarrollados durante la actividad académica al término de cada módulo teórico.

Se evaluará a los residentes en aspectos asistenciales de forma continua por el equipo de médicos del servicio, tanto en el desempeño en la guardia como durante el seguimiento de los pacientes internados. Estas evaluaciones se resumirán en informes trimestrales con devolución al médico residente.

Al término de cada rotación se le solicitará al médico residente un informe donde se detallen las actividades que realizó junto con los aspectos más salientes que incorpore de la rotación.

Los residentes serán evaluados anualmente según la reglamentación del sistema de residencias del Hospital El Cruce Néstor Carlos Kirchner (ver planilla de evaluación del residente en anexo I)

Anexo I

Contenidos transversales

Organiza: Área de Docencia

A continuación se detalla el programa de formación de contenidos transversales comunes a todas las residencias.

Nuestro objetivo es lograr que los médicos que egresen de los programas de formación de posgrado adquieran habilidades adicionales a las obtenidas como especialistas. Dichas habilidades serán útiles y de aplicación para cualquier médico independientemente de la especialización a la que esté dedicado, otorgándole una formación diferencial y de mayor amplitud. Para completar el Programa de Residencias del Hospital El Cruce, el residente deberá haber asistido y/o aprobado 8 cursos de Contenidos Transversales.

Metodología y evaluación:

Cada curso deberá proponer la manera de abordar los contenidos teórico – prácticos y su manera de evaluarlos. Para esto se puede pensar en diferentes dinámicas que promuevan integrar la teoría con la práctica desde una visión crítica, partiendo de las problemáticas de la realidad y de las prácticas asumidas subjetivamente, para abordarlas desde diferentes dimensiones conceptuales y metodológicas.

Contenidos

1.- Curso de Inducción para Residentes

- Inducción general - organiza RRHH

- Inducción específica - Bioseguridad (lavado de manos, aislamiento, etc.). Sistemas de Información y registro del HEC: **Galileo. SiGeHos. EgeS. DNLab.** Perfiles de usuario. Registros clínicos. Interconsultas. Solicitudes de laboratorio. Circuito de prescripción. **Farmacia.** Circuito de prescripción, validación, dispensación de medicamentos. Puntos críticos. Importancia de cada uno de los actores de dicho proceso.

2.- Calidad en Salud. Conceptos básicos. Evaluación. Concepto de Gestión de la Calidad. Sistema ISO 9001. Concepto de Seguridad del Paciente. Experiencias en el HEC. Pautas básicas de actuación y cómo se lleva a cabo en nuestra institución.

3.- Gestión de pacientes. Hospital por derivación. Características. Funciones del área: Admisión, Archivo, Información, Servicio Social, Atención al Usuario y Facturación.

4.- Comunicación de malas noticias, la influencia del lenguaje en el tratamiento del paciente. Herramientas para mejorar la comunicación de malas noticias y optimizar la relación entre el

paciente y su familia. Comunicación. Identificación de las propias formas. Técnicas. Entrenamiento para enfrentar situaciones críticas.

5.- Medicina Narrativa. Entrenamiento en habilidades narrativas. Análisis de los discursos y relatos de los pacientes, sus familiares, de los profesionales de la salud y los nuestros propios. Diálogo médico paciente. Ambigüedad, intuición e improvisación. Interrogatorios, juicios y las valoraciones. Capacidad de escuchar e interpretar, de elaborar historias y relatos que puedan ayudar a los pacientes.

6.- Investigación. Metodología. Búsquedas bibliográficas. Escritura científica. Taller de papers. Desarrollo de competencias de investigación. Herramientas conceptuales y metodológicas. Proyectos aplicados y vinculados a su ámbito de trabajo. La lectura comprensiva de textos de divulgación científica y más precisamente papers de investigación. Habilidades cognitivas. Texto académico. Búsqueda y acceso de evidencias científicas de calidad en salud pública.

7.- Inglés. Se organiza en tres niveles Principiante –Intermedio y Avanzado

8.- Reanimación Cardiopulmonar Avanzada. Algoritmos de tratamiento esenciales para la resucitación de adultos. Principales cambios desde 2010. Resucitación, orientación detallada. Recomendaciones 2015 del Consejo Europeo de Resucitación (ERC).

Nro	Año de residencia/Temáticas	Obligatorio/Optativo	1er año	2do y 3ero	4to y 5to
1	Inducción General – Inducción específica	Obligatorio	X		
2	Calidad / Seguridad del paciente/ Indicadores de calidad	Obligatorio	X	X	X
3	Gestión de pacientes	Obligatorio	X		
4	Comunicación de malas noticias	Obligatorio		X	X
5	Medicina Narrativa	Obligatorio	X		
6	Investigación: Metodología + búsquedas bibliográficas + escritura científica + taller de papers	Obligatorio	X	X	X
7	Inglés	Obligatorio	X	X	X
8	Reanimación Cardiopulmonar Avanzada	Obligatorio	X		

Anexo II

Planilla de Evaluación Anual de Residentes

Datos personales:

Año: _____

Apellido y Nombre: _____

Edad: _____ DNI: _____ MP: _____

Domicilio particular: _____

Localidad: _____ Tel: _____

Servicio: _____ Especialidad: _____

Año de residencia: _____

La calificación se realizará con una escala de 1 a 10, requiriendo para su aprobación un promedio general final igual o mayor a 6.

Se evaluarán las siguientes áreas:

1. Formación académica.

- a) Examen escrito
- b) Actividad teórica
- c) Capacitación teórico-práctica en investigación
- d) Preparación y presentación de desarrollos temáticos y ateneos

2. Práctica asistencial.

- a) Enfoque y abordaje de problemas
- b) Destreza en la práctica de la especialidad
- c) Aplicación de métodos complementarios de estudio
- d) Diseño del plan terapéutico
- e) Seguimiento de pacientes
- f) Confección de la historia clínica

3. **Actitud y relación.**

- a) Actitud frente al paciente y la familia
- b) Compromiso con la tarea
- c) Disposición para integrar equipos de salud
- d) Integración con la residencia y el servicio
- e) Compromiso institucional
- f) Asistencia y puntualidad

Áreas	Ítems	Puntajes	
Formación académica	Examen escrito primer y segundo semestre		
	Actividad teórica		
	Capacitación teórico-práctica en investigación		
	Preparación y presentación de desarrollos temáticos y ateneos		
Práctica asistencial	Enfoque y abordaje de problemas		
	Destreza en la práctica de la especialidad		
	Aplicación de métodos complementarios de estudio		
	Diseño del plan terapéutico		
	Seguimiento de pacientes		
	Confección de la historia clínica		
Actitud y relación	Actitud frente al paciente y la familia		
	Compromiso con la tarea		
	Disposición para integrar equipos de salud		
	Integración con la residencia y el servicio		
	Compromiso institucional		
	Asistencia y puntualidad		

Promedio general:

Fecha:

Firma Jefe de Residentes

Firma Instructor de Residentes

Firma Jefe de Servicio

Firma y aclaración del Residente

Observaciones: _____



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2019 - Año de la Exportación

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: HEC - CLINICA MEDICA - Programa de residencia Clinica Medica.

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 31 pagina/s.