

Programa de Residencia en Gastroenterología y Endoscopia Digestiva

1. Datos Generales

Denominación de la residencia: Residencia en Gastroenterología

Tipo de Programa: Residencia post-básica

Duración: 3 años

Responsables del Programa:

- Director Ángel Nadales. Email: anadales@cas.austral.edu.ar Teléfonos de contacto: 0230 448 2855. 011 4474 7839
- Sub-directores Luis Laferrere, Eduardo Coghlan

Centro asistencial donde tiene lugar la residencia: Hospital Universitario Austral

Año de creación de la Residencia: 2011

Año de aprobación del Programa por CONEAU 2019

Requisitos de ingreso: de acuerdo con el Reglamento de Residencias Post-básicas del HUA y los requisitos generales dictados por el Comité de Residencias.

Criterios de admisión:

- Título universitario. Podrán inscribirse en la carrera médicos egresados de universidades argentinas y extranjeras con matrícula habilitante para ejercer en el ámbito del Hospital Universitario Austral.
- Deberán presentar certificado de residencia completa de Clínica Médica.
- Los aspirantes deberán aprobar las evaluaciones que integran el "Concurso de Residencias Médicas del Hospital Universitario Austral. Residencia post-básica de Gastroenterología"; conforme lo prescrito en el Reglamento de Residencias del HUA aprobado mediante Resolución CD FCB N° 1/16.
- Edad máxima al momento de anotarse de 35 años.

Número de vacantes:

Se admitirá 1 alumno que ingrese por año a la Carrera de Especialización en Gastroenterología de acuerdo al orden de mérito. Este número será revisado anualmente, dado el constante crecimiento en volumen y complejidad del Servicio, y de acuerdo a la disponibilidad docente y de infraestructura de la Carrera.

2. Fundamentación

La Gastroenterología es la rama de la Medicina Interna que concierne tanto a la prevención como al diagnóstico, el tratamiento y la investigación de enfermedades que involucran el tracto gastrointestinal, el hígado, el páncreas y otros órganos asociados, y denominadas habitualmente como "enfermedades digestivas". En los últimos años, se ha producido un importante incremento en los conocimientos clínicos, así como también un significativo avance de las tecnologías y equipamientos relacionados con la Gastroenterología. Esto ha trans-

formado a la especialidad en una actividad amplia y compleja, y como incluye una gran variedad de enfermedades, requiere tanto competencias en el diagnóstico y manejo clínico del paciente, como habilidades para llevar a cabo distintos procedimientos técnicos complementarios requeridos para el diagnóstico o la terapéutica de estas enfermedades. Como resultado, la práctica de la especialidad involucra hoy un complejo proceso de decisiones clínicas y de procedimientos técnicos, ya sea para el diagnóstico como para el tratamiento de las enfermedades digestivas. Junto al juicio clínico, es fundamental comprender cabalmente los aspectos relacionados a la sensibilidad y especificidad de las técnicas endoscópicas, considerar los riesgos y los beneficios de una amplia variedad de métodos complementarios que la especialidad ofrece, siendo conscientes de los costos que su uso pueda ocasionar a los Sistemas de Salud.

En este contexto, desde el inicio de sus actividades en el año 2000 y ante el incesante crecimiento demográfico de los pacientes asistidos, el Hospital Universitario Austral ha ido desarrollando progresivamente las distintas especialidades clínicas y quirúrgicas para conformar hoy un centro de excelencia y de alta Complejidad. El Servicio de Gastroenterología acompañó este crecimiento, iniciando sus actividades en el año 2000 con tres médicos gastroenterólogos y cuenta en la actualidad con 12 médicos de planta especialistas en Gastroenterología y tres médicos residentes.

Cabe señalar, que el Hospital Universitario Austral conforma junto con la Facultad de Ciencias Biomédicas el Centro Académico de Salud (CAS), lo cual añade a la práctica clínica y a la atención al paciente, las funciones predominantes tanto en lo que respecta a la docencia y como a la investigación, en conjunto con los valores que representan y hacen a la misión institucional.

Estas características de asistencia, docencia e investigación fueron tenidas en cuenta desde el comienzo por los médicos del Servicio de Gastroenterología. En el año 2009, cuando se planteó la necesidad de incorporar médicos residentes, fueron asistidos en los consultorios externos del Servicio 5141 pacientes ambulatorios, y se efectuaron 3969 endoscopias, además del seguimiento de los enfermos internados en el Hospital. Estas cifras permitieron considerar que el Servicio ya contaba con la cantidad y complejidad suficiente de pacientes, para que un médico alumno-residente adquiriera un manejo adecuado de las diversas patologías digestivas, frecuentes e infrecuentes. Se presentó entonces un programa de residencia en Gastroenterología, y el primer residente ingresó en el año 2011. Este programa de formación provee el ambiente académico necesario para la adquisición de conocimientos, juicio crítico, manejo clínico, habilidades técnicas, y actitudes y valores profesionales que son esenciales para la práctica de la Gastroenterología clínica.

Los conocimientos teóricos que progresivamente se van adquiriendo durante esta etapa formativa, así como las decisiones que se toman, y que afectan el cuidado de los enfermos, parten desde la mejor evidencia válida y relevante, adecuada a cada caso en particular (Medicina Basada en Evidencias). Esto implica realizar eficientes búsquedas bibliográficas, saber cómo criticar con fundamento el resultado de dichas búsquedas, sopesar su eventual aplicación en situaciones clínicas determinadas, integrando así esta información a la práctica diaria. Siempre abiertos también a la posibilidad de modificar estas decisiones de acuerdo a las nuevas informaciones o a los resultados de nuevas

investigaciones publicadas. El rol del docente en esta etapa de formación es el de un tutor, que apoya y guía la experiencia educativa propia del alumno.

3. Objetivos generales de la residencia

Formar médicos especialistas en Gastroenterología:

Que contribuyan a los objetivos de la Universidad Austral que propone ser “una Universidad de investigación, docencia y atención médica, comprometida con la búsqueda de soluciones a los problemas materiales y espirituales de las personas y de la sociedad¹”

Formar profesionales con sentido ético y moral, necesario para la práctica en el área de Medicina.

Formar graduados que se caractericen por su compromiso con la sociedad de la que forman parte, contribuyendo a la resolución de los problemas propios de la disciplina a nivel local, nacional, regional, etc.

Formar graduados con juicio crítico y rigor científico, capaces de realizar aportes que permitan dar respuesta a los problemas de salud de la comunidad mediata e inmediata.

El egresado de esta carrera estará formado para desempeñarse profesionalmente y con idoneidad en la práctica de la Gastroenterología. En este sentido, los objetivos de la carrera consistirán en:

- Formar alumnos - residentes capaces de observar y realizar correctamente las prácticas propias de la Gastroenterología.
 - Otorgar las herramientas necesarias para que los alumnos sean capaces de identificar las patologías más frecuentes en las diferentes áreas de la Gastroenterología, así como conocer su incidencia y prevalencia.
 - Brindar las bases para que el alumno entienda la farmacología, reacciones adversas, eficacia y uso apropiado de medicación para el manejo y tratamiento de estas enfermedades.
 - Fomentar el razonamiento y las prácticas diagnósticas actuales, para que el alumno-residente pueda diagnosticar y evaluar pacientes con enfermedades digestivas, tomando en cuenta todos los aspectos biológicos y psicosociales, correlacionando la información obtenida con la clínica del paciente.
 - Otorgar los conocimientos y los espacios de prácticas para ir desarrollando progresivamente habilidades y destrezas necesarias para que ellos mismos puedan realizar estudios endoscópicos diagnósticos y terapéuticos. Inicialmente de la mano de los médicos de planta y luego, progresivamente que adquieran la capacidad de efectuarlos en forma independiente, siempre bajo la supervisión de sus tutores.
 - Garantizar que las prácticas endoscópicas se realicen de acuerdo con las normas vigentes, según las acreditaciones obtenidas.
 - Promover la salud individual y social, desarrollando actividades de prevención de las enfermedades digestivas más frecuentes.
 - Brindar un espacio para desarrollar habilidades en investigación clínica sobre enfermedades del aparato digestivo.
-

- Asegurar la correcta utilización de las normas éticas y legales vigentes que regulan la profesión.
- Brindar una formación ética que permita dar respuesta a los problemas de salud de nuestra sociedad de acuerdo a la Misión de nuestra institución.
- Promover el desarrollo de hábitos de lectura e investigación para contribuir al desarrollo científico de esta especialidad.
- Brindar las bases necesarias para comprender cómo debe funcionar un Servicio de Gastroenterología, las necesidades básicas del mismo, cómo valorar qué tipo de equipamiento se requiere, adquirir los conocimientos básicos de costos y beneficios de las diversas técnicas que se implementen.
- Promover el desarrollo de habilidades para la educación continua y permanente de los alumnos residentes, incluyendo como parte de las actividades docentes el desarrollo de clases magistrales.
- Fortalecer el intercambio con médicos de otras especialidades, específicamente en lo que respecta al manejo de las complicaciones digestivas, y la derivación a un tratamiento quirúrgico.
- Brindar las bases para asegurar un trato digno al paciente, respetando su autonomía, confidencialidad e intimidad.

4. Perfil del egresado

El objetivo de la carrera será formar profesionales con capacidad de ejercer la totalidad de la especialidad en el campo de las enfermedades digestivas, tanto orgánicas como funcionales, así como en el manejo de los equipos endoscópicos necesarios para el diagnóstico y tratamiento de estas patologías. Que permita que los especialistas se desempeñen en actividades asistenciales ya sea en medios cuyos recursos no posean la máxima complejidad, como así también brindar una formación a aquellos gastroenterólogos que deseen profundizar sus conocimientos y dedicarse a una patología específica.

El egresado de la Carrera de Especialización en Gastroenterología será capaz de:

- Conocer la anatomía, la histología, embriología y el desarrollo del tracto digestivo. Se familiarizará con la fisiología y fisiopatología del sistema digestivo (digestión, absorción, secreción, motilidad, metabolismo e inmunología)
- Interpretar y correlacionar la información obtenida con la clínica del paciente, para llegar al diagnóstico más adecuado, considerando sus posibles diagnósticos diferenciales, así como de evaluar la terapéutica más indicada en cada caso.
- Poseer una sólida formación clínica sobre el aparato digestivo, y una sólida capacitación en el manejo de los diferentes medios de diagnóstico y tratamiento pertinentes.
- Entender la farmacología, reacciones adversas, eficacia y uso apropiado de la medicación para el manejo y tratamiento de estas enfermedades.

- Aplicar la terapéutica farmacológica más adecuada, teniendo en cuenta la eficacia, efectos adversos e indicación apropiada de cada fármaco
- Trabajar en equipo de forma multidisciplinar. Asesorar e interactuar con los médicos de otras especialidades en las complicaciones digestivas de sus tratamientos. Decidir el momento de la derivación quirúrgica del paciente o de decidir otras opciones terapéuticas.
- Actuar como educador de pacientes, especialmente en casos de enfermedades crónicas. Acompañar y sostener a los pacientes con enfermedades terminales y a sus familiares manteniendo siempre como prioridad la dignidad del paciente, entendiendo y tomando conciencia de la necesidad de alcanzar los más altos estándares de calidad en el cuidado paliativo, respetando la autonomía del enfermo, su intimidad y la confidencialidad de la información que posea.
- Realizar los estudios endoscópicos diagnósticos y terapéuticos de los trastornos digestivos más frecuentes. Conocer las indicaciones precisas, las contraindicaciones y las complicaciones de los principales procedimientos endoscópicos.
- Desarrollar actividades de prevención respetando las normas de bioseguridad. Conocer los principios de la desinfección del instrumental endoscópico y de los dispositivos relacionados, especialmente en el procesamiento de los endoscopios.
- Ser capaz de recomendar las medidas apropiadas para la prevención de las enfermedades más comunes. Tendrá conocimientos básicos de las enfermedades transmisibles más comunes, en la gastroenterología y en la hepatología, tanto para promover la protección individual como la de la población asistida.
- Conocer el funcionamiento de la administración y gestión de un Servicio de Gastroenterología y los aspectos económicos de la profesión. Ser consciente del manejo costo – efectivo del tratamiento de sus pacientes.
- Conocer las bases de la Bioética, basadas en los principios éticos ya enunciados en la Misión de la Universidad, tanto para el manejo de los pacientes como para la investigación clínica.
- Tener los conocimientos básicos que permitan conducir, escribir y publicar investigaciones en Gastroenterología.
- Desarrollar actividades de docencia, formando el hábito de una educación médica continua y permanente.

5. Actividades específicas por año – Programa Analítico

1º Año de formación

MATERIA: GASTROENTEROLOGÍA I (E1)

Objetivos:

El alumno-residente será capaz de:

- Conocer los principales síntomas, signos y síndromes del aparato digestivo.
- Conocer los síntomas digestivos de enfermedades sistémicas, así como su manejo clínico o quirúrgico.

- Comprender la patología funcional del aparato digestivo, la homeostasis de la microbiota, y fundamentos básicos del estado nutricional.
- Valorar el estado nutricional del paciente y cómo influye en su estado de salud.

Contenidos teóricos:

Abdomen agudo médico y quirúrgico

Microbiota

Hormonas gastrointestinales

Alergias alimentarias

Náuseas y vómitos

Diarrea

Hemorragia digestiva

Trastornos eosinofílicos del tracto gastrointestinal

Linfomas gastrointestinales

Tumores neuroendócrinos

Tumores estromales gastrointestinales (GIST)

Manifestaciones digestivas del SIDA

Manifestaciones digestivas de las enfermedades sistémicas

Trastornos vasculares del tracto digestivo

Introducción a la psico neuroendocrino gastroenterología.

Patología funcional del tubo digestivo.

Valoración del estado nutricional.

Obesidad en gastroenterología.

Práctica asistencial:

- Asistirá al pase de guardia del Servicio de Clínica Médica, lo que le permitirá conocer a los pacientes internados con patología digestiva. Hará luego una revista de sala de estos pacientes, en conjunto con algún miembro de planta del Servicio de Gastroenterología, y evaluará con los médicos de planta la indicación de estudios endoscópicos que los pacientes internados requieran.

Tendrá a su cargo la organización del Ateneo del Servicio, que se realiza los días martes de 13:00 a 14:00 horas. En el mismo, el alumno de primer año presenta los casos a discutir, así como una breve revisión bibliográfica del tema cuando el caso lo requiera. Esta presentación será evaluada previamente por el director o el subdirector de la carrera.

- Completará la actividad matinal en Consultorio Externo de Gastroenterología, con el médico de planta que atienda Consultorio cada día de la semana.
- Deberá estar informado y revisar con los médicos del Servicio de Anatomía Patológica los casos de biopsias endoscópicas más significativas, obtenidas durante los exámenes endoscópicos, para su discusión en el Ateneo del Servicio.

MATERIA ENDOSCOPIA I (E2)

Objetivos:

El alumno-residente será capaz de:

- Familiarizarse con las indicaciones, contraindicaciones, riesgos y complicaciones de los estudios endoscópicos habituales de la especialidad.
- Conocer los principios básicos del funcionamiento del endoscopio, de la desinfección de alto nivel de los mismos, y la esterilización de los dispositivos auxiliares de los equipos de endoscopia diagnóstica y terapéutica.
- Comenzará con el manejo básico de endoscopías gástricas y luego colónicas.

Contenidos teóricos:

- Historia de la endoscopia. Conceptos básicos sobre el funcionamiento del endoscopio
- Indicaciones, contraindicaciones, preparación y complicaciones de la endoscopia digestiva EGD, colonoscopia, ERCP, esfínteropapilotomía endoscópica, enteroscopia, eco endoscopia

Práctica asistencial:

Durante la tarde, estará en el Servicio de Endoscopia; los primeros meses familiarizándose con el manejo del instrumental y con el lavado de los equipos endoscópicos, así como en el manejo y limpieza de los accesorios de endoscopia, y luego de los primeros seis meses, asistiendo al médico de planta en la realización de endoscopias diagnósticas y terapéuticas, y comenzando a realizar sus primeros estudios endoscópicos, de la mano de los médicos de planta. Habilidades endoscópicas en las técnicas necesarias para la formación básica en endoscopia:

Conocimientos básicos sobre endoscopios, instrumental y limpieza de los mismos.

Procedimientos mínimos requeridos:

Esofagogastroduodenoscopia: 50

Sigmoideoscopia flexible: 25

Colonoscopias: 30

2º Año de formación

MATERIA: GASTROENTEROLOGÍA II (E4)

Objetivos:

El alumno-residente será capaz de:

- Conocer los conceptos anatómicos y fisiológicos del esófago, estómago e intestino delgado
- Reconocer los síntomas principales y característicos de dichos órganos.
- Conocer las patologías fundamentales del esófago, estómago e intestino delgado: su etiología, su diagnóstico, diagnósticos diferenciales, y su tratamiento.

Contenidos teóricos:

- Enfermedades propias del esófago, estómago e intestino delgado. Sus cuadros clínicos, su diagnóstico, sus diagnósticos diferenciales, algoritmos diagnósticos, tratamientos.

Práctica asistencial:

Se llevarán a cabo en el área de internación general del HUA, en Consultorios Externos del hospital y en las salas de Endoscopia.

Durante los primeros 6 meses supervisará las actividades del residente de primer año. A mediados del segundo año, tendrá un día fijo de Consultorio Externo. Si bien estará solo atendiendo el consultorio, tendrá a un médico de planta en el Hospital para su consulta.

MATERIA: ENDOSCOPIA II (E6)

Objetivos

El alumno-residente será capaz de:

- Realizar por sí mismo estudios diagnósticos gástricos y colónicos. A partir de las habilidades que demuestre al realizar estos estudios, comenzar a realizar terapéuticas endoscópicas sencillas.
- Adquirir habilidades endoscópicas en la urgencia (especialmente hemorragias y cuerpos extraños), y familiarizarse con la patología de urgencia. Para ello, comenzará a asistir a los médicos de planta durante las guardias pasivas de endoscopias de urgencia.

Contenidos teóricos

- Esófago gastroduodenoscopia (EGD) diagnóstica. Técnica, maniobras básicas, reconocimiento de los distintos puntos anatómicos. Reconocimiento de la mucosa normal. Reconocimiento de lesiones básicas: erosiones, úlceras, pólipos. Toma de biopsias.
- Videocolonoscopia (VCC) diagnóstica. Técnica, maniobras básicas, cómo avanzar a lo largo del colon. Reconocimiento de la mucosa normal. Reconocimiento de lesiones básicas: divertículos, pólipos, malformaciones vasculares, erosiones úlceras. Toma de biopsias.
- Técnica de resección de pólipos gástricos. Técnica de la gastrostomía percutánea. Técnicas hemostáticas: colocación de bandas esofágicas o en mucosa gástrica. Inyección submucosa. Técnica de uso de balones de dilatación esofágica, gástrica
- Técnica de resección de pólipos colónicos, con ansa fría y ansa diatérmica. Técnicas hemostáticas. Tatuajes. Técnica de uso de balones de dilatación en colon

Práctica asistencial:

- Se llevarán a cabo en las salas de Endoscopia Digestiva. Tendrán un turno fijo de endoscopia. Las actividades endoscópicas las desarrollará sólo, aunque será siempre supervisado durante los exámenes endoscópicos por un médico de planta.
- Habilidades endoscópicas en las técnicas necesarias para la formación en endoscopia:
- Esófagogastroduodenoscopia: 100
- Colonoscopias: 100
- Tratamiento de sangrado no variceal: 10
- Polipectomía endoscópica: 20
- Dilataciones esofágicas: 10
- Colocación de sets de gastrostomía: 10
- Remoción de cuerpos extraños: 3

- Tratamiento de sangrado variceal: 10

Rotaciones externas:

En el transcurso de este año se desarrollará la rotación por el Servicio de Gastroenterología del CEMIC para la formación en motilidad del tubo digestivo.

3º Año de formación

MATERIA: GASTROENTEROLOGÍA III (E 5)**Objetivos**

El alumno será capaz de:

- Conocer los conceptos anatómicos y fisiológicos de la vía biliar y el páncreas, el colon y el hígado
- Reconocer los síntomas principales y característicos de estos órganos.
- Comprender las patologías fundamentales de la vesícula, vía biliar y páncreas. El colon y el hígado: su etiología, su diagnóstico, diagnósticos diferenciales, y su tratamiento.

Contenidos teóricos:

- Patología de la vía biliar y páncreas, colon, hígado. Sus cuadros clínicos, su diagnóstico, sus diagnósticos diferenciales, algoritmos diagnósticos, tratamientos. Sistema de salud, redes, políticas y estrategias, Epidemiología y Prevención en Gastroenterología.

Práctica asistencial:

- Se llevarán a cabo en el área de internación general del HUA, y en Consultorios Externos. Durante su tercer año el alumno-residente tendrá un día fijo de Consultorio Externo. Desarrollará la actividad de manera autónoma, aunque siempre habrá un médico de planta disponible para su consulta.
- Durante el tercer año cubrirá guardias pasivas de endoscopía, bajo supervisión del médico de planta.

Rotaciones externas

En este último año el alumno-residente podrá realizar una rotación a su elección por algún servicio de Gastroenterología del país o del exterior, en un tema específico de su interés, de 3 meses de duración, y según las posibilidades económicas que permitan solventar dicha rotación.

MATERIA: ENDOSCOPIA III (E 6)**Objetivos**

El alumno-residente será capaz de:

- Realizar por sí mismo estudios endoscópicos diagnósticos y terapéuticos.

- Manejar los estudios de urgencia durante las guardias pasivas a las que los médicos de planta de guardia sean llamados (endoscopias de urgencia).

Contenidos teóricos:

- Técnica de la mucosectomía endoscópica, gástrica y colónica.
- Colocación de prótesis esofágica, gástrica y colónica.
- Cápsula endoscópica.
- Enteroscopia.
- Técnica de la colangiografía retrógrada endoscópica, papilotomía endoscópica.
- Colocación de prótesis en vía biliar.

Práctica asistencial:

- Se llevarán a cabo en las salas de Endoscopia Digestiva. Tendrán un turno fijo de endoscopia. Las actividades endoscópicas las desarrollará sólo, aunque será siempre supervisado durante los exámenes endoscópicos por un médico de planta.
- Habilidades endoscópicas en las técnicas necesarias para la formación en endoscopia durante los primeros 6 meses del tercer año:

Procedimientos mínimos

- Esófagogastroduodenoscopia: 150
- Colonoscopias: 200
- Tratamiento de sangrado no variceal: 10 (5 casos de sangrado activo)
- Polipectomía endoscópica: 20
- Dilataciones esofágicas: 10
- Colocación de sets de gastrostomía: 10
- Remoción de cuerpos extraños 6
- Tratamiento de sangrado variceal: 10 (5 casos de sangrado activo)

Últimos seis meses de actividad endoscópica:

Este nivel se alcanza luego de completar el programa de entrenamiento durante los 2 años anteriores, con un número mínimo de más de 200 endoscopias digestivas altas y unas 270 colonoscopias, y dependerá de los intereses, habilidades y carrera futura del residente, así como de las habilidades del docente y su capacidad de supervisión, así como de la infraestructura de la Institución.

- Colangiopancreatografía retrógrada, esfínteropapilotomía, extracción de cálculos.
- Colocación de prótesis esofágicas
- Colocación de prótesis colónicas
- Colocación de prótesis biliares o pancreáticas.
- Cápsula endoscópica
- Eco endoscopia.

Materias transversales a todas las residencias de la Universidad Austral:

1. Metodología de la investigación científica y bioestadística.
2. Teología, Antropología y Bioética.

Actividad Académica y Docente pertinentes a los 3 años de formación:

La metodología de la enseñanza comprende actividades teóricas y actividades prácticas, desarrolladas en forma gradual y bajo supervisión permanente por parte del cuerpo docente para que el residente adquiera progresivamente los conocimientos y habilidades necesarias para dar cumplimiento a los objetivos de la carrera.

Actividades teóricas:

Clases magistrales: a cargo del residente, bajo la supervisión del docente designado en la materia, y la presencia del resto de los residentes, que aportarán detalles y actualizaciones sobre el tema.

Ateneo de discusión de casos clínico-quirúrgicos del Servicio: servirán como base para articular aspectos teóricos con las actividades prácticas. El objetivo es que ayuden a los alumnos-residentes en el proceso de toma de decisiones prácticas con pacientes reales. Al mismo asisten médicos de otras especialidades como Cirugía, Clínica Médica, Imágenes, Anatomía Patológica, para una evaluación integral del paciente. Desde el inicio de la pandemia, este ateneo se realiza por Zoom, lo que nos permitió incorporar a esta actividad al Servicio de Gastroenterología del Hospital Privado de la Comunidad, lo que brinda un enfoque distinto y enriquecedor de las patologías propias de la especialidad.

Ateneo Central del hospital: Se presentan los casos clínicos más importantes del HUA y brindan conferencias destacados médicos o investigadores nacionales e internacionales.

Ateneo de Morbimortalidad del hospital: se analiza con los diferentes servicios del HUA las dificultades operativas, los motivos de los eventuales errores médicos y las causas de muerte de los pacientes.

Ateneo del Comité de Tumores: se presentan casos clínico oncológicos para definir una conducta consensuada entre los diversos servicios del Hospital.

Ateneos Bibliográficos del Servicio de Gastroenterología: constituye un instrumento para la enseñanza de técnicas de análisis crítico de la bibliografía específica, y en la investigación dentro de la especialidad, facilitando la comprensión de la literatura médica, y promoviendo la práctica de la medicina basada en la evidencia.

La residencia de Gastroenterología se dicta en la Facultad de Ciencias Biomédicas de la Universidad Austral y es ésta quien llevará adelante la gestión académica de la residencia.

Sin perjuicio de ello, los alumnos de la residencia en Gastroenterología de la Universidad Austral se inscribirán como miembros adherentes de la Sociedad Argentina de Gastroenterología participando de los cursos, jornadas, simposios y congresos organizados por dicha sociedad científica.

La participación en las actividades educativas y científicas de la SAGE es de manera complementaria al Plan de Estudios y no forma parte del mismo. Esta participación es beneficiosa y contribuye a la formación de los alumnos, aportando las ideas y experiencias de otros centros. Permite además un intercambio entre pares que sin duda enriquece a los alumnos y a la carrera. Los médicos especialistas del Servicio valoran a dicha Sociedad en toda su oferta científica, y es reconocida como la entidad civil rectora de la especialidad, por lo que

se estimula a los alumnos a intervenir en todas sus actividades académicas, participando con presentaciones científicas en sus congresos, cursos y jornadas, así como también formando parte de sus Comisiones Directivas.

Las actividades prácticas y los procedimientos mínimos en cada nivel de la formación académicas se han descrito más arriba en cada materia de la especialidad.

6. Evaluación del Residente

Al final de cada año el residente será evaluado mediante el uso de planillas de evaluación que serán realizadas por los diferentes médicos de planta encargados de la supervisión.

A continuación, se describen los distintos tipos de evaluación que serán utilizadas durante el período de formación:

I. Evaluación formativa: el residente será evaluado de forma continua y diaria por los diferentes médicos de la especialidad. Se contemplarán las resoluciones de problemas, puntualidad, compromiso con las tareas asignadas, relación con el equipo de trabajo y progreso en la adquisición de las competencias en procedimiento invasivos.

Instrumento: supervisión diaria por el Jefe de Servicio a cargo quien deberá completar la Evaluación Global Semestral, la cual se realiza dos veces al año y abarca los siguientes ítems: Actitud profesional, Criterio médico, Relaciones interpersonales y Actividad Académica.

II. Evaluación Sumativa:

a) Los conocimientos teóricos mediante exámenes parciales semestrales y un examen final integrador al finalizar la residencia.

b) Trabajo Integrador Final (TIF): el residente deberá presentar al final de su residencia un trabajo integrador final en donde se evaluará la revisión de un tema, análisis de datos y síntesis de la información. El TIF será supervisado por un coordinador que el mismo residente elija. El coordinador deberá tener experiencia académica y docente.

III. Evaluación de rotaciones mediante el instrumento “Evaluación de Rotaciones”

IV. Carpeta Individual del Residente, en la cual conste:

- a) Programa de la residencia.
- b) Niveles de formación.
- c) Solicitud de la categoría de médicos en formación, con las firmas habilitantes correspondientes.
- d) Registro de procedimientos y competencias de la especialidad y determinación de la curva de aprendizaje.
- e) Registro numérico de procedimientos realizados por el residente anualmente.
- f) Hojas de Evaluación semestral.
- g) Hojas de Evaluación de Rotaciones para cada rotación.

- h) Registro de asistencia.
- i) Hoja resumen de todas las evaluaciones del residente.

7. Cronograma de actividades por año

Año de cursada	Asignatura	Dedicación
1° año	Gastroenterología I	Anual
1° año	Endoscopia I	Semestral
2° año	Gastroenterología II	Anual
2° año	Endoscopia II	Anual
3° año	Gastroenterología III	Anual
3° año	Endoscopia III	Anual

8. Cronograma semanal de actividades

HORA-RIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
08:00 – 09:00	Pase Sala	Clase	Pase sala	Ateneo bibliográfico y clase	Clase	Pase Sala
09:00 – 09:30	Pase Sala	Pase Sala	Pase Sala	Pase Sala	Pase Sala	Pase Sala
09:30- 12:30	R1: Sala R2: Endoscopia R:3 Endoscopia					
13:00 – 14:00		Ateneo Servicio	Ateneo Morbimortalidad	Clase	Ateneo General	
14:00 – 19:00	R1/R2/R3 Consultorio o Endoscopia					

9. Recursos

Este programa de formación no requiere utilización de aulas e infraestructura de la Facultad de Ciencias Biomédicas, sólo una Sala de Equipo para reuniones de 1 hora por semana

Por tratarse de una Especialización Asociada a Residencia Médica, los materiales, insumos e infraestructura que utiliza son los propios del Servicio de Gastroenterología. Estos son: Consultorios externos, Salas de Internación, Sala de Endoscopia y oficinas del servicio.

Recursos Docentes	Cantidad por número de residentes	Sede
Jefe y subjefe de Servicio	1, 1/3	HUA
Médicos de planta que colaboran en docencia	12/3	HUA
Recursos Asistenciales	Cantidad	Sede
Sala Endoscopia	2 salas/3	HUA
Consultas ambulatorios	> 3000 consultas/3	HUA
Equipamiento e Infraestructura	Cantidad	Sede
Torres de endoscopia	1 en cada sala	HUA
Despacho 2 piso	Usan médicos de planta y residentes	HUA
Proyectores multimedia	1 del Servicio	HUA
Computadoras	1 c/2 residentes	HUA
Desfibrilador	1 en endoscopia	HUA
Biblioteca	1	HUA
Acceso a base de datos	UpToDate gastro.org ASGE	HUA Médicos del Servicio socios de Sociedades Americanas de Gastroenterología y Endoscopia

Programa de materias de Carrera de Especialista en Gastroenterología y Endoscopia Digestiva

MATERIA: GASTROENTEROLOGÍA I (E1)

Modalidad: Presencial

Carácter: Obligatorio

Docente responsable: Dr. Ángel Nadales, Dra. Paola Cáceres

Duración: anual

Carga horaria de teóricos: 220

Carga horaria de prácticos: 1984

Carga Horaria total: 2204

Carga horaria semanal: 55

Días de cursada: 6 veces por semana

Año: primero

Objetivos:

El alumno-residente será capaz de:

- Conocer los principales síntomas, signos y síndromes del aparato digestivo en general.
- Conocer los síntomas digestivos que se manifiestan en enfermedades sistémicas, así como su manejo clínico o quirúrgico.
- Comprender la patología funcional del aparato digestivo, la homeostasis de la microbiota y su importancia en la patología digestiva.
- Valorar el estado nutricional del paciente tanto en consultorio como en internación, cómo influye en su estado de salud, y cómo manejar los trastornos nutricionales de las enfermedades digestivas.

Programa analítico

- Abdomen agudo médico y quirúrgico
- Definición, síntomas y signos, evaluación clínica, etiología, algoritmo diagnóstico, tratamiento médico - quirúrgico
- Microbiota
- Características de la microbiota humana, microbios, inmunidad, salud metabólica, composición de la microbiota, enfermedades asociadas, manipulación terapéutica de la microbiota, probióticos y prebióticos. Contaminación bacteriana.
- Hormonas gastrointestinales
- Hormonas y neurotransmisores
- Alergias alimentarias

- Definición y prevalencia, patogénesis, cuadro clínico, diagnóstico, tratamiento e historia natural.
- Náuseas y vómitos
- Fisiopatología, características clínicas, causas, evaluación, complicaciones, tratamiento.
- Diarrea
- Definición, fisiopatología, clasificación clínica, diagnóstico diferencial, evaluación, tratamiento
- Hemorragia digestiva
- Evaluación inicial y manejo de la hemorragia digestiva aguda, hemorragia digestiva alta, hemorragia digestiva baja, hemorragia de origen oscuro, anemia por déficit de hierro.
- Trastornos eosinofílicos del tracto gastrointestinal
- Biología de los eosinófilos, eosinófilos digestivos en el sujeto sano, trastornos
 - gastrointestinales asociados a hipereosinofilia, manejo terapéutico
- Linfomas gastrointestinales
- Linfomas Malt y otros linfomas gástricos, linfomas intestinales, linfomas asociados a inmunodeficiencia, aproximación diagnóstica.
- Tumores neuroendócrinos
- Epidemiología clasificación, neoplasia endócrina múltiple, insulinomas, gastrinomas, vipomas, somatostatonomas, síndrome carcinoide
- Tumores estromales gastrointestinales (GIST)
- Patología, epidemiología, cuadros clínicos, diagnóstico, tratamiento
- Manifestaciones digestivas del SIDA
- Odinofagia, disfagia, diarrea, dolor abdominal, enfermedades ano rectales, sangrado digestivo, enfermedad hepatobiliar.
- Manifestaciones digestivas de las enfermedades sistémicas
- Enfermedades colágenas, enfermedades oncohematológicas, enfermedades endócrinas, trastornos del metabolismo de los lípidos, enfermedades renales, enfermedades neurológicas, enfermedades pulmonares, enfermos críticos, sepsis, enfermedades cardiovasculares
- Trastornos vasculares del tracto digestivo
- Angiectasias, lesiones vasculares intestinales, telangiectasia hemorrágica hereditaria (RenduOsler), ectasia vascular antral (Watermelonstomach), enfermedad de Dieulafoy, hemangiomas, síndrome de nevus azul, malformaciones arteriovenosas congénitas, aneurisma de aorta abdominal, fístulas para protésicas, síndrome de la arteria mesentérica superior
- Introducción a la psiconeuroendócrino gastroenterología.
- El aparato digestivo como órgano sensorial.
- Patología funcional del tubo digestivo.
- Criterios de Roma. Psicofármacos en gastroenterología.
- Gastroparesia,
- Pseudobstrucción intestinal crónica.
- Valoración del estado nutricional.
- Dieta balanceada. Suplementación de la dieta. Indicaciones especiales. Alimentación enteral y parenteral.
- Obesidad en gastroenterología.

MODALIDAD DE DICTADO

Actividades prácticas:

Asistir al pase de guardia del Servicio de Clínica Médica, lo que permitirá conocer a los pacientes internados con patología digestiva.

Revista de sala de estos pacientes, en conjunto con algún miembro de planta del Servicio de Gastroenterología, para evaluar con los médicos de planta la indicación de estudios endoscópicos que los pacientes internados requieran.

Organizar el Ateneo del Servicio, que se realiza los días martes de 13:00 a 14:00 hs.

Completará la actividad matinal en Consultorio Externo de Gastroenterología, con el médico de planta docente de la carrera que atienda Consultorio cada día de la semana.

Deberá estar informado y revisar con los médicos del Servicio de Anatomía Patológica los casos de biopsias endoscópicas más significativas, obtenidas durante los exámenes endoscópicos, para su discusión en el Ateneo del Servicio.

Actividades teóricas:

Clases magistrales: a cargo del residente, bajo la supervisión del docente designado en la materia, y la presencia del resto de los residentes, que aportarán detalles y actualizaciones sobre el tema.

Ateneo de discusión de casos clínico-quirúrgicos del Servicio: servirán como base para articular aspectos teóricos con las actividades prácticas. El objetivo es que ayuden a los alumnos-residentes en el proceso de toma de decisiones prácticas con pacientes reales. Al mismo asisten médicos de otras especialidades como Cirugía, Clínica Médica, Imágenes, Anatomía Patológica, para una evaluación integral del paciente. Desde el inicio de la pandemia, este ateneo se realiza por Zoom, lo que nos permitió incorporar a esta actividad al Servicio de Gastroenterología del Hospital Privado de la Comunidad, lo que brinda un enfoque distinto y enriquecedor de las patologías propias de la especialidad.

Ateneo Central del hospital: Se presentan los casos clínicos más importantes del HUA y brindan conferencias destacados médicos o investigadores nacionales e internacionales.

Ateneo de Morbimortalidad del hospital: se analiza con los diferentes servicios del HUA las dificultades operativas, los motivos de los eventuales errores médicos y las causas de muerte de los pacientes.

Ateneo del Comité de Tumores: se presentan casos clínico oncológicos para definir una conducta consensuada entre los diversos servicios del Hospital.

Ateneos Bibliográficos del Servicio de Gastroenterología: constituye un instrumento para la enseñanza de técnicas de análisis crítico de la bibliografía específica, y en la investigación dentro de la especialidad, facilitando la comprensión de la literatura médica, y promoviendo la práctica de la medicina basada en la evidencia.

EVALUACIÓN

Se evalúa al alumno de la siguiente manera:

- Evaluación formativa. Se evalúa al alumno en forma continua durante la actividad asistencial y en las distintas actividades formativas a cargo del Jefe

de Residentes y profesores de la carrera. En dichas actividades, se le realizan devoluciones orales y se intercambian opiniones entre profesor-alumno.

- Evaluación semestral y anual. Se evalúa al alumno semestralmente mediante a) un examen escrito de elección múltiple y, b) a través de una planilla de evaluación de desempeño, en el cual se registra el desempeño del alumno. El mismo se encuentra presente en el cuadernillo de evaluación personal de cada alumno.
- Evaluación de rotaciones: Se evalúa al alumno mediante un instrumento diseñado por el comité de residencias, en el cual se registra el desempeño del alumno. Dicho instrumento se calificará según la siguiente escala (Destacado (4); Muy Bueno (3); Suficiente (2); Insuficiente (1). El mismo se encuentra presente en el cuadernillo de evaluación personal de cada alumno.
- Examen final de la materia (nota final): se lleva a cabo a través de un examen final oral.

REQUISITOS DE APROBACIÓN Y PROMOCIÓN

Requisitos para la aprobación:

1. La asignatura debe ser cursada presencialmente (mínimo 80% de presencia en actividades teóricas y 90% de presencia en actividades prácticas), condición necesaria para poder llevar a cabo las evaluaciones semestrales y anuales
2. Los alumnos deben aprobar la evaluación semestral y anual para promocionar al siguiente año. En caso de fallar en la evaluación, mantendrán su condición de alumno regular previa reunión con la Dirección de la Carrera con posterior reevaluación.
3. Los alumnos deben aprobar el examen final de la materia
4. Las calificaciones se indicarán en letras y tendrán las siguientes

Equivalencias:

E: Excelente: 10 puntos

MB: Muy Bueno: 8-9 puntos

B: Bueno: 6-7 puntos

S: Suficiente: 4-5 puntos

I: Insuficiente: 0-3 puntos

Bibliografías sugerida

- *Sleisenger and Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease: Pathophysiology, Diagnosis, Management, volume I, 11 th Edition, 2021.*

Bibliografía básica, especialmente referida a cuadros clínicos, síntomas, signos, estudios complementarios y diagnósticos diferenciales. Esta publicación se encuentra en formato electrónico, lo que permite su actualización periódica

- *UpToDate on line, Wolters Kluwer, 2021.*

Especialmente dirigida a la terapéutica de las diferentes patologías digestivas. Esta publicación tiene una actualización periódica de sus artículos, al menos una vez al año.

- *Guías de Práctica Clínica en Gastroenterología y Endoscopia, publicadas periódicamente por la Sociedad Americana de Gastroenterología (AGA) y la Sociedad Americana de Endoscopia Digestiva (ASGE).*

El director de la carrera y el subdirector de la misma son socios de las mismas, y reciben mensualmente las Revistas *Gastroenterology*, *Clinics in Gastroenterology&Hepatology*, y *el Gastrointestinal Endoscopy*, órganos oficiales de dichas sociedades. Estas publicaciones están en papel y formato electrónico, y se publican mensualmente. Están a disposición de los alumnos residentes

MATERIA ENDOSCOPIA I (E2)

Modalidad: Presencial

Carácter: Obligatorio

Docente responsable: Dr. Luis Laferrere, Dr. Eduardo Coghlan.

Duración: semestral

Carga horaria de teóricos: 24

Carga horaria de prácticos: 192

Carga Horaria total: 216

Carga horaria semanal: 9

Días de cursada: 6 veces por semana

Año: primero

Objetivos:

El alumno-residente será capaz de:

- Familiarizarse con las indicaciones, contraindicaciones, riesgos y complicaciones de los estudios endoscópicos habituales de la especialidad.
- Conocer los principios básicos del funcionamiento del endoscopio, de la desinfección de alto nivel de los mismos, y la esterilización de los dispositivos auxiliares de los equipos de endoscopia diagnóstica y terapéutica.
- Comenzará con el manejo básico de endoscopías gástricas y luego colónicas.

Programa analítico

- Historia de la endoscopia. Conceptos básicos sobre el funcionamiento del endoscopio
- Indicaciones, contraindicaciones, preparación y complicaciones de las distintas técnicas endoscópicas: endoscopia digestiva EGD, colonoscopia, ERCP, esfínter papilotomía endoscópica, enteroscopia, eco endoscopia
- Esófago gastroduodenoscopia (EGD) diagnóstica. Técnica, maniobras básicas,
- reconocimiento de los distintos puntos anatómicos. Reconocimiento de la mucosa normal. Reconocimiento de lesiones básicas: erosiones, úlceras, pólipos. Toma de biopsias.
- Videocolonoscopia (VCC) diagnóstica. Técnica, maniobras básicas, cómo avanzar a lo largo del colon. Reconocimiento de la mucosa normal. Reconocimiento de lesiones básicas: divertículos, pólipos, malformaciones vasculares, erosiones úlceras. Toma de biopsias.

Actividades prácticas:

- Durante la tarde, estará en el Servicio de Endoscopia; los primeros meses familiarizándose con el manejo del instrumental y con el lavado de los equipos endoscópicos, así como en el manejo y limpieza de los ac-

cesorios de endoscopia. Deberá realizar el lavado y desinfección de los equipos de endoscopia, acompañado por los técnicos de esterilización que realizan dicha tarea. Esto permite que el alumno conozca íntimamente a los equipos de endoscopia que posteriormente usará.

- Luego de los primeros seis meses, asistirá al médico de planta docente de la carrera en la realización de endoscopias diagnósticas y terapéuticas, y comenzará a realizar sus primeros estudios endoscópicos, de la mano de los médicos de planta. Inicialmente observando a los médicos de planta que realizan el procedimiento endoscópico, posteriormente comenzará a retirar el endoscopio en estudios diagnósticos, siempre acompañado por el médico de planta docente de la carrera. Recién cuando esté familiarizado con el manejo del endoscopio, se le permitirá realizar el estudio en forma completa, asistido en todos los casos por el médico de planta docente de la carrera.

Habilidades endoscópicas en las técnicas necesarias para la formación básica en endoscopia:

- Conocimientos básicos sobre endoscopios, instrumental y limpieza de los mismos.

Procedimientos mínimos requeridos:

- Esofagogastroduodenoscopia: 50
- Sigmoidoscopia flexible: 25
- Colonoscopias: 30

Estos son procedimientos mínimos que debe completar el alumno de primer año, y como se trata de una actividad manual, dependerá de la habilidad innata de cada uno para que logre efectuar un mayor número de estos procedimientos (siempre junto a un médico de planta docente de la carrera)

Actividades teóricas:

Clases magistrales: a cargo del residente, bajo la supervisión del docente designado en la materia, y la presencia del resto de los residentes, que aportarán detalles y actualizaciones sobre el tema.

Ateneo de discusión de casos clínico-quirúrgicos del Servicio: servirán como base para articular aspectos teóricos con las actividades prácticas. El objetivo es que ayuden a los alumnos-residentes en el proceso de toma de decisiones prácticas con pacientes reales. Al mismo asisten médicos de otras especialidades como Cirugía, Clínica Médica, Imágenes, Anatomía Patológica, para una evaluación integral del paciente. Desde el inicio de la pandemia, este ateneo se realiza por Zoom, lo que nos permitió incorporar a esta actividad al Servicio de Gastroenterología del Hospital Privado de la Comunidad, lo que brinda un enfoque distinto y enriquecedor de las patologías propias de la especialidad.

Ateneo Central del hospital: Se presentan los casos clínicos más importantes del HUA y brindan conferencias destacados médicos o investigadores nacionales e internacionales.

Ateneo de Morbimortalidad del hospital: se analiza con los diferentes servicios del HUA las dificultades operativas, los motivos de los eventuales errores médicos y las causas de muerte de los pacientes.

Ateneo del Comité de Tumores: se presentan casos clínico oncológicos para definir una conducta consensuada entre los diversos servicios del Hospital.

Ateneos Bibliográficos del Servicio de Gastroenterología: constituye un instrumento para la enseñanza de técnicas de análisis crítico de la bibliografía específica, y en la investigación dentro de la especialidad, facilitando la comprensión de la literatura médica, y promoviendo la práctica de la medicina basada en la evidencia.

EVALUACIÓN

Se evalúa al alumno de la siguiente manera:

- Evaluación formativa. Se evalúa al alumno en forma continua durante la actividad asistencial y en las distintas actividades formativas a cargo del Jefe de Residentes y profesores de la carrera. En dichas actividades, se le realizan devoluciones orales y se intercambian opiniones entre profesor-alumno.
- Evaluación semestral y anual. Se evalúa al alumno semestralmente mediante a) un examen escrito de elección múltiple y, b) a través de una planilla de evaluación de desempeño, en el cual se registra el desempeño del alumno. El mismo se encuentra presente en el cuadernillo de evaluación personal de cada alumno.
- Evaluación de rotaciones: Se evalúa al alumno mediante un instrumento diseñado por el comité de residencias, en el cual se registra el desempeño del alumno. Dicho instrumento se calificará según la siguiente escala (Destacado (4); Muy Bueno (3); Suficiente (2); Insuficiente (1). El mismo se encuentra presente en el cuadernillo de evaluación personal de cada alumno.
- Examen final de la materia (nota final): se lleva a cabo a través de un examen final oral.

REQUISITOS DE APROBACIÓN Y PROMOCIÓN

Requisitos para la aprobación:

1. La asignatura debe ser cursada presencialmente (mínimo 80% de presencia en actividades teóricas y 90% de presencia en actividades prácticas), condición necesaria para poder llevar a cabo las evaluaciones semestrales y anuales
2. Los alumnos deben aprobar la evaluación semestral y anual para promocionar al siguiente año. En caso de fallar en la evaluación, mantendrán su condición de alumno regular previa reunión con la Dirección de la Carrera con posterior reevaluación.
3. Los alumnos deben aprobar el examen final de la materia
4. Las calificaciones se indicarán en letras y tendrán las siguientes

Equivalencias:

E: Excelente: 10 puntos

MB: Muy Bueno: 8-9 puntos

B: Bueno: 6-7 puntos

S: Suficiente: 4-5 puntos

I: Insuficiente: 0-3 puntos

Bibliografías sugerida

- *Sleisenger and Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease: Pathophysiology, Diagnosis, Management, volume I, 11 th Edition, 2021.*

Bibliografía básica, especialmente referida a cuadros clínicos, síntomas, signos, estudios complementarios y diagnósticos diferenciales. Esta publicación se encuentra en formato electrónico, lo que permite su actualización periódica

- *UpToDate on line, Wolters Kluwer, 2021.*

Especialmente dirigida a la terapéutica de las diferentes patologías digestivas. Esta publicación tiene una actualización periódica de sus artículos, al menos una vez al año.

- *Guías de Práctica Clínica en Gastroenterología y Endoscopia, publicadas periódicamente por la Sociedad Americana de Gastroenterología (AGA) y la Sociedad Americana de Endoscopia Digestiva (ASGE).*

El director de la carrera y el subdirector de la misma son socios de las mismas, y reciben mensualmente las Revistas *Gastroenterology, Clinics in Gastroenterology&Hepatology, y el Gastrointestinal Endoscopy*, órganos oficiales de dichas sociedades. Estas publicaciones están en papel y formato electrónico, y se publican mensualmente. Están a disposición de los alumnos residentes

MATERIA: GASTROENTEROLOGÍA II (E4)

Modalidad: Presencial

Carácter: Obligatorio

Docente responsable: Dres. Luis Laferrere, Ángel Nadales y Dra. Paola Cáceres.

Duración: anual

Carga horaria de teóricos: 220

Carga horaria de prácticos: 1176

Carga Horaria total: 1396

Carga horaria semanal: 31

Días de cursada: 6 veces por semana

Año: segundo

Objetivos:

El alumno-residente será capaz de:

- Conocer específicamente los conceptos anatómicos y fisiológicos del esófago, estómago e intestino delgado
- Conocer las patologías fundamentales del esófago, estómago e intestino delgado: su etiología, síntomas y signos específicos, cómo se diagnostican estas enfermedades, sus diagnósticos diferenciales, y su tratamiento específico.

Programa analítico

Esófago

- Disfagia. Definición. Clasificación. Algoritmo de estudio. Fisiología básica de la deglución.
- Disfagia funcional y orgánica. Métodos diagnósticos en la disfagia. Trastornos motores esofágicos. Diagnóstico y tratamiento. Dolor de pecho. Terapéutica médica de la disfagia. Terapéutica quirúrgica.

- Ingesta de cuerpos extraños. Ingesta de cáusticos. Perforación esofágica espontánea, Síndrome de Boerhaave
- Enfermedad por Reflujo gastroesofágico.
- Definición. Clasificación. Métodos diagnósticos.
- Esófago de Barrett.
- Terapéutica médica del reflujo gastroesofágico. Terapéutica quirúrgica.
- Tumores de esófago.
- Enfoque oncológico. Enfoque endoscópico. Enfoque quirúrgico.
- Otras alteraciones vinculadas:
- Esófago y enfermedades sistémicas. Esofagitis varias y esofagitis eosinofílicas. Compromiso supra esofágico en la ERGE.

Estómago

- Anatomía funcional del estómago.
- Estructuras celulares: principales, parietales, mucosas y endocrinas y la fisiología de sus secreciones: ácido, pepsina, moco y factor intrínseco. Estructura y función de la bomba de protones.
- Enfermedad ulcerosa gástrica y duodenal.
- Mecanismos etiopatogénicos: H pylori, AINES, ácido. Helicobacter pylori. Epidemiología en Argentina y el mundo. Metodología invasiva y no invasiva. Esquema de erradicación. Resistencia bacteriana. Algoritmo diagnóstico y terapéutico de la ulcera gástrica y duodenal.
- Enfoque actual del paciente con dispepsia.
- Definición según los consensos y clasificación. ROMA IV. Algoritmo diagnóstico y terapéutico.
- Farmacología del esófago, estómago y duodeno.
- Fármacos inhibidores de la secreción de ácido. Antagonistas de los receptores H₂, Inhibidores de la bomba de protones reversibles e irreversibles. Inhibidores de la bomba "buffereados". Efectos adversos en el largo plazo. Fármacos proquinéticos. Clasificación, efectos adversos. Perspectivas futuras.
- Gastrostomías indicaciones y complicaciones.
- Antiinflamatorios no esteroideos y patología gastroduodenal.
- Clasificación de los AINES clásicos y nuevas estructuras moleculares. Dimensión del problema en Argentina y en el mundo.
- Lesiones agudas de la mucosa gastroduodenal, profilaxis y tratamiento.
- Gastritis y Gastropatías crónicas. Manejo de la metaplasia intestinal de estómago.
- Pólipos y poliposis gástricas y tumores gástricos submucosos.
- Tumores epiteliales del estómago.
- Tratamiento quirúrgico de la patología neoplásica y no neoplásica del estómago. Indicaciones y secuelas.

Intestino delgado

- Anatomía y embriología del intestino delgado, fisiología motora y sensibilidad del intestino delgado.
- Fisiología y fisiopatología de la absorción: absorción de agua y electrolitos. Absorción intestinal de hidratos de carbono, proteínas y grasas. Mal digestión y malabsorción: Fase luminal, mucosa y pos mucosa de la absorción de grasas. Algoritmos diagnósticos e indicaciones terapéuticas en las distintas patologías.

- Función de la barrera intestinal definición, componentes e importancia clínica en las diferentes patologías. Trasplante de intestino delgado: indicaciones. Manejo del paciente pos trasplante intestinal corto y mediano plazo
- Enteropatías perdedoras de proteínas: primarias y secundarias. Metodologías diagnósticas y diagnósticos diferenciales. Tratamiento.
- Enfermedad celíaca
- Sprue tropical
- Enfermedad de Whipple
- Síndrome de intestino corto
- Isquemia intestinal.

Sus cuadros clínicos, su diagnóstico, sus diagnósticos diferenciales, algoritmos diagnósticos, tratamientos.

Actividades prácticas:

- Se llevarán a cabo en el área de internación general del HUA, y en Consultorios Externos, y en las salas de Endoscopia.
- El alumno residente de segundo año durante los primeros 6 meses de su segundo año, está supervisando durante la visita de sala al alumno de primer año, ya que, si el residente proviene de otro hospital que no sea el HUA, deberá familiarizarse con el sistema informático de la HC (PECTRA), cómo redactar los informes en la misma.
- Deberá ser conocido por los médicos de los diferentes servicios del hospital, y como se contestan las consultas enviadas a la especialidad. Si bien un médico de planta docente de la carrera de la carrera de especialistas supervisa su actividad diaria, todos estos detalles son más fáciles de incorporar bajo la guía del residente de segundo año, que está más que familiarizado con los mismos. Esto se facilita en gran medida y es menos necesario, cuando el alumno de primer año ha sido residente de Clínica Médica de nuestra institución.
- Pasados estos 6 meses, el residente de Segundo año estará la mayor parte de su tiempo en la sala de endoscopia, realizando estudios endoscópicos y dedicará turnos completos de 4 horas en consultorio de Gastroenterología, bajo la supervisión de un médico de planta docente de la carrera.

Actividades teóricas:

Clases magistrales: a cargo del residente, bajo la supervisión del docente designado en la materia, y la presencia del resto de los residentes, que aportarán detalles y actualizaciones sobre el tema.

Ateneo de discusión de casos clínico-quirúrgicos del Servicio: servirán como base para articular aspectos teóricos con las actividades prácticas. El objetivo es que ayuden a los alumnos-residentes en el proceso de toma de decisiones prácticas con pacientes reales. Al mismo asisten médicos de otras especialidades como Cirugía, Clínica Médica, Imágenes, Anatomía Patológica, para una evaluación integral del paciente. Desde el inicio de la pandemia, este ateneo se realiza por Zoom, lo que nos permitió incorporar a esta actividad al Servicio de Gastroenterología del Hospital Privado de la Comunidad, lo que brinda un enfoque distinto y enriquecedor de las patologías propias de la especialidad.

Ateneo Central del hospital: Se presentan los casos clínicos más importantes del HUA y brindan conferencias destacados médicos o investigadores nacionales e internacionales.

Ateneo de Morbimortalidad del hospital: se analiza con los diferentes servicios del HUA las dificultades operativas, los motivos de los eventuales errores médicos y las causas de muerte de los pacientes.

Ateneo del Comité de Tumores: se presentan casos clínico oncológicos para definir una conducta consensuada entre los diversos servicios del Hospital.

Ateneos Bibliográficos del Servicio de Gastroenterología: constituye un instrumento para la enseñanza de técnicas de análisis crítico de la bibliografía específica, y en la investigación dentro de la especialidad, facilitando la comprensión de la literatura médica, y promoviendo la práctica de la medicina basada en la evidencia.

EVALUACIÓN

Se evalúa al alumno de la siguiente manera:

- Evaluación formativa. Se evalúa al alumno en forma continua durante la actividad asistencial y en las distintas actividades formativas a cargo del Jefe de Residentes y profesores de la carrera. En dichas actividades, se le realizan devoluciones orales y se intercambian opiniones entre profesor-alumno.
- Evaluación semestral y anual. Se evalúa al alumno semestralmente mediante a) un examen escrito de elección múltiple y, b) a través de una planilla de evaluación de desempeño, en el cual se registra el desempeño del alumno. El mismo se encuentra presente en el cuadernillo de evaluación personal de cada alumno.
- Evaluación de rotaciones: Se evalúa al alumno mediante un instrumento diseñado por el comité de residencias, en el cual se registra el desempeño del alumno. Dicho instrumento se calificará según la siguiente escala (Destacado (4); Muy Bueno (3); Suficiente (2); Insuficiente (1). El mismo se encuentra presente en el cuadernillo de evaluación personal de cada alumno.
- Examen final de la materia (nota final): se lleva a cabo a través de un examen final oral.

REQUISITOS DE APROBACIÓN Y PROMOCIÓN

Requisitos para la aprobación:

1. La asignatura debe ser cursada presencialmente (mínimo 80% de presencia en actividades teóricas y 90% de presencia en actividades prácticas), condición necesaria para poder llevar a cabo las evaluaciones semestrales y anuales
2. Los alumnos deben aprobar la evaluación semestral y anual para promocionar al siguiente año. En caso de fallar en la evaluación, mantendrán su condición de alumno regular previa reunión con la Dirección de la Carrera con posterior reevaluación.
3. Los alumnos deben aprobar el examen final de la materia
4. Las calificaciones se indicarán en letras y tendrán las siguientes

Equivalencias:

E: Excelente: 10 puntos

MB: Muy Bueno: 8-9 puntos
B: Bueno: 6-7 puntos
S: Suficiente: 4-5 puntos
I: Insuficiente: 0-3 puntos

Bibliografías sugerida

- *Sleisenger and Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease: Pathophysiology, Diagnosis, Management, volume I, 11 th Edition, 2021.*

Bibliografía básica, especialmente referida a cuadros clínicos, síntomas, signos, estudios complementarios y diagnósticos diferenciales. Esta publicación se encuentra en formato electrónico, lo que permite su actualización periódica

- *UpToDate on line, Wolters Kluwer, 2021.*

Especialmente dirigida a la terapéutica de las diferentes patologías digestivas. Esta publicación tiene una actualización periódica de sus artículos, al menos una vez al año.

- *Guías de Práctica Clínica en Gastroenterología y Endoscopia, publicadas periódicamente por la Sociedad Americana de Gastroenterología (AGA) y la Sociedad Americana de Endoscopia Digestiva (ASGE).*

El director de la carrera y el subdirector de la misma son socios de las mismas, y reciben mensualmente las Revistas *Gastroenterology, Clinics in Gastroenterology & Hepatology, y el Gastrointestinal Endoscopy*, órganos oficiales de dichas sociedades. Estas publicaciones están en papel y formato electrónico, y se publican mensualmente. Están a disposición de los alumnos residentes

MATERIA: ENDOSCOPIA II (E6)

Modalidad: Presencial Carácter: Obligatorio

Docente responsable: Dr. Luis Laferrere, Dr. Eduardo Coghlan, Dr. Germán Rainero

Duración: anual

Carga horaria de teóricos: 48

Carga horaria de prácticos: 652

Carga Horaria total: 700

Carga horaria semanal: 16

Días de cursada: 6 veces por semana

Año: segundo

Objetivos

El alumno-residente será capaz de:

- Realizar por sí mismo estudios diagnósticos gástricos y colónicos. A partir de las habilidades que demuestre al realizar estos estudios, comenzar a realizar terapéuticas endoscópicas sencillas.
- Adquirir habilidades endoscópicas en la urgencia (especialmente hemorragias y cuerpos extraños), y familiarizarse con la patología de urgencia. Para ello, comenzará a asistir a los médicos de planta durante las guardias pasivas de endoscopias de urgencia.

Programa analítico

- Técnica de resección de pólipos gástricos. Técnica de la gastrostomía percutánea.
- Técnicas hemostáticas: colocación de bandas esofágicas o en mucosa gástrica. Inyección submucosa. Técnica de uso de balones de dilatación esofágica, gástrica
- Técnica de resección de pólipos colónicos, con ansa fría y ansa diatérmica.
- Técnicas hemostáticas. Tatuajes. Técnica de uso de balones de dilatación en colon

Actividades prácticas:

- Se llevarán a cabo en las salas de Endoscopia Digestiva. Tendrán un turno fijo de endoscopia. Las actividades endoscópicas las desarrollará sólo, aunque será siempre supervisado durante los exámenes endoscópicos por un docente de la carrera de Especialista.

Habilidades endoscópicas en las técnicas necesarias para la formación en endoscopia:

- Esófagogastroduodenoscopia: 100
- Colonoscopias: 100
- Tratamiento de sangrado no variceal: 10
- Polipectomía endoscópica: 20
- Dilataciones esofágicas: 10
- Colocación de sets de gastrostomía: 10
- Remoción de cuerpos extraños: 3
- Tratamiento de sangrado variceal: 10

Actividades teóricas:

Clases magistrales: a cargo del residente, bajo la supervisión del docente designado en la materia, y la presencia del resto de los residentes, que aportarán detalles y actualizaciones sobre el tema.

Ateneo de discusión de casos clínico-quirúrgicos del Servicio: servirán como base para articular aspectos teóricos con las actividades prácticas. El objetivo es que ayuden a los alumnos-residentes en el proceso de toma de decisiones prácticas con pacientes reales. Al mismo asisten médicos de otras especialidades como Cirugía, Clínica Médica, Imágenes, Anatomía Patológica, para una evaluación integral del paciente. Desde el inicio de la pandemia, este ateneo se realiza por Zoom, lo que nos permitió incorporar a esta actividad al Servicio de Gastroenterología del Hospital Privado de la Comunidad, lo que brinda un enfoque distinto y enriquecedor de las patologías propias de la especialidad.

Ateneo Central del hospital: Se presentan los casos clínicos más importantes del HUA y brindan conferencias destacados médicos o investigadores nacionales e internacionales.

Ateneo de Morbimortalidad del hospital: se analiza con los diferentes servicios del HUA las dificultades operativas, los motivos de los eventuales errores médicos y las causas de muerte de los pacientes.

Ateneo del Comité de Tumores: se presentan casos clínico oncológicos para definir una conducta consensuada entre los diversos servicios del Hospital.

Ateneos Bibliográficos del Servicio de Gastroenterología: constituye un instrumento para la enseñanza de técnicas de análisis crítico de la bibliografía específica, y en la investigación dentro de la especialidad, facilitando la comprensión

de la literatura médica, y promoviendo la práctica de la medicina basada en la evidencia.

EVALUACIÓN

Se evalúa al alumno de la siguiente manera:

- Evaluación formativa. Se evalúa al alumno en forma continua durante la actividad asistencial y en las distintas actividades formativas a cargo del Jefe de Residentes y profesores de la carrera. En dichas actividades, se le realizan devoluciones orales y se intercambian opiniones entre profesor-alumno.
- Evaluación semestral y anual. Se evalúa al alumno semestralmente mediante a) un examen escrito de elección múltiple y, b) a través de una planilla de evaluación de desempeño, en el cual se registra el desempeño del alumno. El mismo se encuentra presente en el cuadernillo de evaluación personal de cada alumno.
- Evaluación de rotaciones: Se evalúa al alumno mediante un instrumento diseñado por el comité de residencias, en el cual se registra el desempeño del alumno. Dicho instrumento se calificará según la siguiente escala (Destacado (4); Muy Bueno (3); Suficiente (2); Insuficiente (1). El mismo se encuentra presente en el cuadernillo de evaluación personal de cada alumno.
- Examen final de la materia (nota final): se lleva a cabo a través de un examen final oral.

REQUISITOS DE APROBACIÓN Y PROMOCIÓN

Requisitos para la aprobación:

1. La asignatura debe ser cursada presencialmente (mínimo 80% de presencia en actividades teóricas y 90% de presencia en actividades prácticas), condición necesaria para poder llevar a cabo las evaluaciones semestrales y anuales
2. Los alumnos deben aprobar la evaluación semestral y anual para promocionar al siguiente año. En caso de fallar en la evaluación, mantendrán su condición de alumno regular previa reunión con la Dirección de la Carrera con posterior reevaluación.
3. Los alumnos deben aprobar el examen final de la materia
4. Las calificaciones se indicarán en letras y tendrán las siguientes

Equivalencias:

E: Excelente: 10 puntos

MB: Muy Bueno: 8-9 puntos

B: Bueno: 6-7 puntos

S: Suficiente: 4-5 puntos

I: Insuficiente: 0-3 puntos

Bibliografíasugerida

- Sleisenger and Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease: Pathophysiology, Diagnosis, Management, volume I, 11 th Edition, 2021.

Bibliografía básica, especialmente referida a cuadros clínicos, síntomas, signos, estudios complementarios y diagnósticos diferenciales. Esta publicación se encuentra en formato electrónico, lo que permite su actualización periódica

- UpToDate on line, Wolters Kluwer, 2021.

Especialmente dirigida a la terapéutica de las diferentes patologías digestivas. Esta publicación tiene una actualización periódica de sus artículos, al menos una vez al año.

- Guías de Práctica Clínica en Gastroenterología y Endoscopia, publicadas periódicamente por la Sociedad Americana de Gastroenterología (AGA) y la Sociedad Americana de Endoscopia Digestiva (ASGE).

El director de la carrera y el subdirector de la misma son socios de las mismas, y reciben mensualmente las Revistas Gastroenterology, Clinics in Gastroenterology&Hepatology, y el Gastrointestinal Endoscopy, órganos oficiales de dichas sociedades. Estas publicaciones están en papel y formato electrónico, y se publican mensualmente. Están a disposición de los alumnos residentes

- Videos de técnicas endoscópicas, Gastrointestinal Endoscopy:

<https://www.giejournal.org/content/video>

MATERIA: GASTROENTEROLOGÍA 3 (E5)

Modalidad: presencial

Carácter: obligatorio

Docente responsable: Dr. Ángel Nadales, Dr. Germán Rainero, Dr. Eduardo Coghlan

Duración: Anual

Carga horaria: 220

Carga horaria prácticos: 528

Carga horaria semanal: 17

Carga horaria total: 748

Días de cursada: 6 veces por semana

Años: tercero

Objetivos

El alumno será capaz de:

- Conocer específicamente los conceptos anatómicos y fisiológicos de la vesícula y vía biliar, del páncreas, del colon y del hígado.
- Comprender las patologías específicas fundamentales de la vesícula, vía biliar y páncreas; el colon y el hígado: la etiología de estas enfermedades, estudios complementarios para su diagnóstico, sus síntomas específicos, los diagnósticos diferenciales, y su tratamiento.

Programa analítico

Patología de la vía biliar y páncreas

- Embriología y anatomía de las vías biliares y del páncreas.
- Metodología diagnóstica: Ecografía. TAC-RNM-PET
- Metodología diagnóstica y terapéutica: ERCP-PTC
- Litogénesis.
- Litiasis vesicular y sus complicaciones.
- Colecistitis. Síndrome coledociano, diagnóstico y tratamiento. Colangitis aguda. Estenosis
- benignas de la vía biliar.
- Colangitis esclerosante primaria, post-operatorias, post trasplante hepático.

- Cáncer de la vesícula y de las vías biliares
- Pancreatitis
- Pancreatitis aguda. Pancreatitis crónica. Pancreatitis aguda recidivante. Pancreatitis autoinmune.
- Tumores quísticos del páncreas.
- Cáncer ampular.
- Cáncer del páncreas

Patología del Colon

- Fisiología colónica y ano rectal.
- Incontinencia. Constipación. Definición. Clasificación. Algoritmo diagnóstico y terapéutico.
- Enfermedad diverticular del colon.
- Fisiopatología. Tratamiento médico. Enfermedad diverticular. Tratamiento Quirúrgico.
- Síndrome de intestino irritable.
- Fisiopatología. Clasificación. Diagnóstico. Tratamientos convencionales y no convencionales.
- Pólipos colónicos.
- Clasificación. Diagnóstico. Tratamiento y seguimiento. Colonoscopia virtual. Nuevas técnicas de imágenes en patología colónica.
- Pesquisa de cáncer recto colónico.
- Justificación del Pesquisa. Métodos de acuerdo a los grupos de riesgo.
- Cáncer recto colónico.
- Epidemiología. Factores de riesgo. Diagnóstico. Estratificación. Síndromes hereditarios.
- Alteraciones genéticas en el cáncer recto colónico. Perspectivas futuras. Tratamiento quirúrgico del cáncer recto colónico. Quimioterapia. Radioterapia. Quimio prevención y vigilancia.
- Enfermedades inflamatorias intestinales.
- Clínica de las EII, formas de presentación, diagnóstico y evolución. Tratamiento de las EII.
- Algoritmo y manejo de drogas tradicionales en la EII. Las nuevas drogas. Biológicos en EII. Pouchitis.

Hígado

- Laboratorio básico y su interpretación clínica criterios de gravedad en hepatología.
- Laboratorio serológico y virológico. Anatomía patológica. Biopsia hepática (indicaciones y contraindicaciones)
- Hepatitis viral
- Diagnóstico, cuadro clínico manifestaciones extra hepáticas de hepatitis C. Indicaciones y contraindicaciones de tratamiento mono y coinfección. Diagnóstico cuadro clínico, manifestaciones extra hepáticas de hepatitis B. Indicaciones y contraindicaciones de tratamiento mono y coinfección. Virus A, E y No hepatotropos.
- Hepatopatías autoinmunes.
- Laboratorio en inmunología. Hepatitis autoinmune. CBP/Colangitis esclerosante.
- Hepatopatías metabólicas.

- Hígado graso no alcohólico. Hemocromatosis. Wilson y Alfa 1 anti tripsina. Porfirias.
- Toxicidad hepática.
- Hepatitis tóxica. Hepatopatía alcohólica.
- Cirrosis y sus complicaciones. Fisiopatología de la hipertensión portal. Hemorragia digestiva en el cirrótico. Ascitis, PBE. SME hepatorenal e infecciones del cirrótico. Encefalopatía hepática.
- Falla hepática fulminante.
- Tumores hepáticos.
- Tumores benignos. Diagnóstico y tratamiento. Tumores malignos no HCC. Diagnóstico y tratamiento. Hepatocarcinoma (clínica diagnóstico Pesquisa y tratamiento).
- Infecciones bacterianas micóticas y parasitarias.
- Compromiso hepático en el embarazo.
- TX hepático.

Sistema de salud, redes, políticas y estrategias

- Caracterización general. Modelos de atención de la salud. Público, Seguridad Social y Privado. Políticas sociales y de salud. Economía y mercado de salud.
- Atención primaria de la salud. Redes y servicios. El hospital público. Centros de atención. Recursos humanos.
- El equipo de salud: Caracterización, propuestas de trabajo. Capacitación de los agentes de salud.
- Análisis de la situación local del sector salud. Análisis y procedimientos epidemiológicos.
- Evaluación de los principales problemas de salud de la población y del sistema de atención local. Definición de prioridades.

Epidemiología y Prevención en Gastroenterología

- Epidemiología de las enfermedades prevalentes en el campo de la gastroenterología. Grupos de alto riesgo.
- Aspectos culturales y sociales de la prevención de enfermedades gastroenterológicas.
- Planes de vigilancia poblacional, detección y terapéutica temprana de enfermedades, particularmente neoplásicas.
- Evaluación de costo-efectividad de los procedimientos diagnósticos de la especialidad, así como de los diversos tratamientos farmacológicos y endoscópicos.

Actividades prácticas:

- Se llevarán a cabo en el área de internación general del HUA, y en Consultorios Externos.
- Durante su tercer año el alumno-residente tendrá un día fijo de Consultorio Externo. Desarrollará la actividad de manera autónoma, aunque siempre habrá un médico de planta docente de la carrera disponible para su consulta.
- Durante el tercer año cubrirá guardias pasivas de endoscopía, bajo supervisión del médico de planta docente de la carrera.

Actividades teóricas:

Clases magistrales: a cargo del residente, bajo la supervisión del docente designado en la materia, y la presencia del resto de los residentes, que aportarán detalles y actualizaciones sobre el tema.

Ateneo de discusión de casos clínico-quirúrgicos del Servicio: servirán como base para articular aspectos teóricos con las actividades prácticas. El objetivo es que ayuden a los alumnos-residentes en el proceso de toma de decisiones prácticas con pacientes reales. Al mismo asisten médicos de otras especialidades como Cirugía, Clínica Médica, Imágenes, Anatomía Patológica, para una evaluación integral del paciente. Desde el inicio de la pandemia, este ateneo se realiza por Zoom, lo que nos permitió incorporar a esta actividad al Servicio de Gastroenterología del Hospital Privado de la Comunidad, lo que brinda un enfoque distinto y enriquecedor de las patologías propias de la especialidad.

Ateneo Central del hospital: Se presentan los casos clínicos más importantes del HUA y brindan conferencias destacados médicos o investigadores nacionales e internacionales.

Ateneo de Morbimortalidad del hospital: se analiza con los diferentes servicios del HUA las dificultades operativas, los motivos de los eventuales errores médicos y las causas de muerte de los pacientes.

Ateneo del Comité de Tumores: se presentan casos clínico oncológicos para definir una conducta consensuada entre los diversos servicios del Hospital.

Ateneos Bibliográficos del Servicio de Gastroenterología: constituye un instrumento para la enseñanza de técnicas de análisis crítico de la bibliografía específica, y en la investigación dentro de la especialidad, facilitando la comprensión de la literatura médica, y promoviendo la práctica de la medicina basada en la evidencia.

EVALUACIÓN

Se evalúa al alumno de la siguiente manera:

- Evaluación formativa. Se evalúa al alumno en forma continua durante la actividad asistencial y en las distintas actividades formativas a cargo del Jefe de Residentes y profesores de la carrera. En dichas actividades, se le realizan devoluciones orales y se intercambian opiniones entre profesor-alumno.
- Evaluación semestral y anual. Se evalúa al alumno semestralmente mediante a) un examen escrito de elección múltiple y, b) a través de una planilla de evaluación de desempeño, en el cual se registra el desempeño del alumno. El mismo se encuentra presente en el cuadernillo de evaluación personal de cada alumno.
- Evaluación de rotaciones: Se evalúa al alumno mediante un instrumento diseñado por el comité de residencias, en el cual se registra el desempeño del alumno. Dicho instrumento se calificará según la siguiente escala (Destacado (4); Muy Bueno (3); Suficiente (2); Insuficiente (1). El mismo se encuentra presente en el cuadernillo de evaluación personal de cada alumno.
- Examen final de la materia (nota final): se lleva a cabo a través de un examen final oral.

REQUISITOS DE APROBACIÓN Y PROMOCIÓN

Requisitos para la aprobación:

1. La asignatura debe ser cursada presencialmente (mínimo 80% de presencia en actividades teóricas y 90% de presencia en actividades prácticas), condición necesaria para poder llevar a cabo las evaluaciones semestrales y anuales
2. Los alumnos deben aprobar la evaluación semestral y anual para promocionar al siguiente año. En caso de fallar en la evaluación, mantendrán su condición de alumno regular previa reunión con la Dirección de la Carrera con posterior reevaluación.
3. Los alumnos deben aprobar el examen final de la materia
4. Las calificaciones se indicarán en letras y tendrán las siguientes

Equivalencias:

E: Excelente: 10 puntos

MB: Muy Bueno: 8-9 puntos

B: Bueno: 6-7 puntos

S: Suficiente: 4-5 puntos

I: Insuficiente: 0-3 puntos

Bibliografías sugerida

- *Sliesenger and Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease: Pathophysiology, Diagnosis, Management, volume I, 11 th Edition, 2021.*

Bibliografía básica, especialmente referida a cuadros clínicos, síntomas, signos, estudios complementarios y diagnósticos diferenciales. Esta publicación se encuentra en formato electrónico, lo que permite su actualización periódica

- *UpToDate on line, Wolters Kluwer, 2021.*

Especialmente dirigida a la terapéutica de las diferentes patologías digestivas. Esta publicación tiene una actualización periódica de sus artículos, al menos una vez al año.

- *Guías de Práctica Clínica en Gastroenterología y Endoscopia, publicadas periódicamente por la Sociedad Americana de Gastroenterología (AGA) y la Sociedad Americana de Endoscopia Digestiva (ASGE).*

El director de la carrera y el subdirector de la misma son socios de las mismas, y reciben mensualmente las Revistas *Gastroenterology*, *Clinics in Gastroenterology & Hepatology*, y el *Gastrointestinal Endoscopy*, órganos oficiales de dichas sociedades. Estas publicaciones están en papel y formato electrónico, y se publican mensualmente. Están a disposición de los alumnos residentes

MATERIA: ENDOSCOPIA III (E 6)

Modalidad: Presencial

Carácter: Obligatorio

Docente responsable: Dres. Luis Laferrere, Ángel Nadales, Eduardo Coghlan, Germán Rainero.

Duración: Anual

Carga horaria de teóricos: 48

Carga horaria de prácticos: 1580

Carga Horaria total: 1628

Carga horaria semanal: 37

Días de cursada: 6 veces por semana

Año: tercero

Objetivos

El alumno-residente será capaz de:

- Realizar por sí mismo estudios endoscópicos diagnósticos y terapéuticos tanto EGD como VCC completando el número de estudios necesarios para estar habilitado a trabajar en forma independiente al finalizar la Residencia.
- Manejar los estudios de urgencia durante las guardias pasivas a las que los médicos de planta de guardia sean llamados (endoscopias de urgencia), bajo la supervisión de los mismos.

Programa analítico

- Técnica de la mucosectomía endoscópica, gástrica y colónica.
- Técnica de la colocación de prótesis esofágica, gástrica y colónica.
- Técnica de la cápsula endoscópica.
- Técnica de la Enteroscopia.
- Técnica de la colangiografía retrógrada endoscópica, papilotomía endoscópica.
- Técnica de la colocación de prótesis en vía biliar.

Actividades prácticas:

- Se llevarán a cabo en las salas de Endoscopia Digestiva y en la sala de Radiología. Tendrán un turno fijo de endoscopia digestiva superior (EGD) y colonoscopia. Las actividades endoscópicas las desarrollará sólo, aunque será siempre supervisado durante los exámenes endoscópicos por un médico de planta docente de la carrera.
- Habilidades endoscópicas en las técnicas necesarias para la formación en endoscopia durante los primeros 6 meses del tercer año:

Procedimientos mínimos

- Esofagogastroduodenoscopia: 150
- Colonoscopias: 200
- Tratamiento de sangrado no variceal: 10 (5 casos de sangrado activo)
- Polipectomía endoscópica: 20
- Dilataciones esofágicas: 10
- Colocación de sets de gastrostomía: 10
- Remoción de cuerpos extraños 6
- Prevención y tratamiento de sangrado variceal: 10 (1 casos de sangrado activo)

Últimos seis meses de actividad endoscópica:

- Este nivel se alcanza luego de completar el programa de entrenamiento durante los dos años anteriores, con un número mínimo de más de 200 endoscopias digestivas altas y unas 270 colonoscopias.
- Dependiendo de los intereses, de las habilidades adquiridas, y de la carrera futura del residente, así como del número de casos asistidos en el Servicio de Gastroenterología del Hospital, el alumno podrá adquirir destrezas en:
 - Colangiopancreatografía retrógrada, esfínter papilotomía, extracción de cálculos.
 - Colocación de prótesis esofágicas

- Colocación de prótesis colónicas
- Colocación de prótesis biliares o pancreáticas.
- Cápsula endoscópica
- Eco endoscopía.

Estas técnicas endoscópicas no son desarrolladas por todos los médicos gastroenterólogos que realizan endoscopia durante su formación inicial, ni es necesario que realicen todos estos procedimientos para obtener su título de Especialista. Sí es necesario que observen alguna de estas prácticas durante sus años de formación, de acuerdo al número de pacientes asistidos mediante dichas técnicas

Actividades teóricas:

Clases magistrales: a cargo del residente, bajo la supervisión del docente designado en la materia, y la presencia del resto de los residentes, que aportarán detalles y actualizaciones sobre el tema.

Ateneo de discusión de casos clínico-quirúrgicos del Servicio: servirán como base para articular aspectos teóricos con las actividades prácticas. El objetivo es que ayuden a los alumnos-residentes en el proceso de toma de decisiones prácticas con pacientes reales. Al mismo asisten médicos de otras especialidades como Cirugía, Clínica Médica, Imágenes, Anatomía Patológica, para una evaluación integral del paciente. Desde el inicio de la pandemia, este ateneo se realiza por Zoom, lo que nos permitió incorporar a esta actividad al Servicio de Gastroenterología del Hospital Privado de la Comunidad, lo que brinda un enfoque distinto y enriquecedor de las patologías propias de la especialidad.

Ateneo Central del hospital: Se presentan los casos clínicos más importantes del HUA y brindan conferencias destacados médicos o investigadores nacionales e internacionales.

Ateneo de Morbimortalidad del hospital: se analiza con los diferentes servicios del HUA las dificultades operativas, los motivos de los eventuales errores médicos y las causas de muerte de los pacientes.

Ateneo del Comité de Tumores: se presentan casos clínico oncológicos para definir una conducta consensuada entre los diversos servicios del Hospital.

Ateneos Bibliográficos del Servicio de Gastroenterología: constituye un instrumento para la enseñanza de técnicas de análisis crítico de la bibliografía específica, y en la investigación dentro de la especialidad, facilitando la comprensión de la literatura médica, y promoviendo la práctica de la medicina basada en la evidencia.

EVALUACIÓN

Se evalúa al alumno de la siguiente manera:

- Evaluación formativa. Se evalúa al alumno en forma continua durante la actividad asistencial y en las distintas actividades formativas a cargo del Jefe de Residentes y profesores de la carrera. En dichas actividades, se le realizan devoluciones orales y se intercambian opiniones entre profesor-alumno.
- Evaluación semestral y anual. Se evalúa al alumno semestralmente mediante a) un examen escrito de elección múltiple y, b) a través de una planilla de evaluación de desempeño, en el cual se registra el desempeño del alumno. El mismo se encuentra presente en el cuadernillo de evaluación personal de cada alumno.

- Evaluación de rotaciones: Se evalúa al alumno mediante un instrumento diseñado por el comité de residencias, en el cual se registra el desempeño del alumno. Dicho instrumento se calificará según la siguiente escala (Destacado (4); Muy Bueno (3); Suficiente (2); Insuficiente (1). El mismo se encuentra presente en el cuadernillo de evaluación personal de cada alumno.
- Examen final de la materia (nota final): se lleva a cabo a través de un examen final oral.

REQUISITOS DE APROBACIÓN Y PROMOCIÓN

Requisitos para la aprobación:

1. La asignatura debe ser cursada presencialmente (mínimo 80% de presencia en actividades teóricas y 90% de presencia en actividades prácticas), condición necesaria para poder llevar a cabo las evaluaciones semestrales y anuales
2. Los alumnos deben aprobar la evaluación semestral y anual para promocionar al siguiente año. En caso de fallar en la evaluación, mantendrán su condición de alumno regular previa reunión con la Dirección de la Carrera con posterior reevaluación.
3. Los alumnos deben aprobar el examen final de la materia
4. Las calificaciones se indicarán en letras y tendrán las siguientes

Equivalencias:

E: Excelente: 10 puntos

MB: Muy Bueno: 8-9 puntos

B: Bueno: 6-7 puntos

S: Suficiente: 4-5 puntos

I: Insuficiente: 0-3 puntos

Bibliografía sugerida:

- *Sleisenger and Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease: Pathophysiology, Diagnosis, Management, volume I, 11 th Edition, 2021.*

Bibliografía básica, especialmente referida a cuadros clínicos, síntomas, signos, estudios complementarios y diagnósticos diferenciales. Esta publicación se encuentra en formato electrónico, lo que permite su actualización periódica

- *UpToDate on line, Wolters Kluwer, 2021.*

Especialmente dirigida a la terapéutica de las diferentes patologías digestivas. Esta publicación tiene una actualización periódica de sus artículos, al menos una vez al año.

- *Guías de Práctica Clínica en Gastroenterología y Endoscopia, publicadas periódicamente por la Sociedad Americana de Gastroenterología (AGA) y la Sociedad Americana de Endoscopia Digestiva (ASGE).*

El director de la carrera y el subdirector de la misma son socios de las mismas, y reciben mensualmente las Revistas *Gastroenterology*, *Clinics in Gastroenterology & Hepatology*, y el *Gastrointestinal Endoscopy*, órganos oficiales de dichas sociedades. Estas publicaciones están en papel y formato electrónico, y se publican mensualmente. Están a disposición de los alumnos residentes

- Videos de técnicas endoscópicas, *Gastrointestinal Endoscopy*:

<https://www.giejournal.org/content/video>



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: H.U.A.Programa de Residencia en Gastroenterología 2021

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 37 pagina/s.