

**Programa de Residencia
en
Clínica Médica**

Hospital Italiano "Agustín Rocca"
Sede San Justo
Pcia. de Buenos Aires

Departamento:
Medicina

Servicio:
Clínica Médica

Laurel

- **Presentación**

- **Nombre del programa:** Residencia de Clínica Médica -San Justo-
- **Tipo de programa:** Residencia de primer nivel
- **Fecha de actualización:** 2019
- **Responsables:**
 - **Directores del Programa:** Dr. Lucas Fernández Otero
Dr. Javier Pollán
 - **Coordinadores docentes:** Dr. Agustín Muñoz
Dra. Pilar Paulin

- **Requisitos de ingreso:** Acorde con los requisitos generales del Instituto Universitario del Hospital Italiano

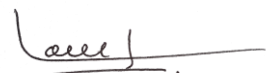
- **Duración en años:** 4 (cuatro)

- **Vacantes:** 6 (seis)

- **Carga horaria total:** 13.080 hs

2. FUNDAMENTACION DEL PROGRAMA:

El hospital Italiano Agustín Rocca (HIAR) se ha constituido como el segundo hospital de agudos de la Sociedad Italiana de Beneficencia en Buenos Aires desde el año 1998.. Desde entonces y en forma ininterrumpida ha presentado un crecimiento sostenido en cuanto al volumen y la complejidad de la atención médica. Cuenta en la



actualidad con un hospital moderno de ciento setenta camas con áreas críticas de adultos y niños, sala de internación general, quirófanos, maternidad, hemodinamia, e importante desarrollo del área ambulatoria.

El Hospital Italiano es un hospital de alta complejidad que atiende patología clínico quirúrgica prevalente de la población de la zona. Además es un hospital de derivación por parte de instituciones del Interior del país (obras sociales provinciales) para resolución de casos de mayor complejidad o segunda opinión médica. La población atendida consta básicamente de dos subpoblaciones:

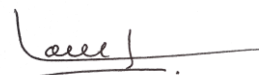
a. Pacientes con cobertura de obras sociales y prepagas, para los cuales el hospital es un centro médico que pueden elegir dentro de un conjunto ofrecido en una cartilla. Teniendo libre elección dentro de dicha cartilla se la considera una “población abierta”. Está integrada mayormente por pacientes que viven en La Matanza y partidos cercanos, y también por pacientes derivados de otros puntos del país como se indicó anteriormente.

b. Pacientes afiliados a la prepaga del propio hospital, el “Plan de Salud del Hospital Italiano”. Para dicha población se ha instituido un Programa de Atención Primaria que implica el desarrollo de un sistema de médicos de cabecera llevado a cabo y en conjunto por los servicios de Medicina Familiar, Clínica Médica y Pediatría. Esta población consta de 175.000 afiliados al Plan de Salud distribuidos en CABA y GBA, de los cuales 33,400 residen en la zona Oeste del Gran Buenos Aires, área de influencia del Hospital Italiano de San Justo. Es importante aclarar que si bien el Programa de Atención Primaria fue desarrollado para los pacientes afiliados al Plan de Salud, no es exclusivo para los mismos sino que admite también a pacientes de otras coberturas.

En este contexto de crecimiento y desarrollo continuado del hospital en las últimas dos décadas se hace imperativo la formación de recurso humano altamente capacitado en todos los ámbitos hospitalarios, siendo la residencia de clínica médica un punto de partida para el desarrollo de dicho recurso médico.

En el HIAR la sala de internación general funciona con un sistema de internación unificada en el servicio de clínica médica, en donde los pacientes independientemente de su patología están al cuidado de un médico internista, que asiste no sólo al paciente eminentemente clínico sino también al paciente quirúrgico tanto en el pre como en el post operatorio. Esto brinda una asistencia que conjuntamente con la del especialista proporciona una rápida capacidad de respuesta y visión más integral del paciente al trabajar mancomunadamente en equipo. Al ser un hospital de mediano tamaño permite este tipo de funcionamiento, en el cual la comunicación entre profesionales es máxima, haciendo innecesario el sistema de interconsultas entre grandes servicios del que se valen los grandes centros para tener una atención integral de los pacientes.

Estas características particulares, la atención de patología prevalente, el alto giro cama, la atención de todas las especialidades, transforman al lugar en un centro ideal para la formación de un médico clínico internista generalista que lo capacita para la inserción laboral en centros de mediana y alta complejidad. En la Región sanitaria XII (doce) ofrece en la actualidad 10 puestos para residencia en clínica médica en hospitales públicos y escasas vacantes en el ámbito privado. Entendemos que en este contexto el desarrollo de un programa de Residencia en clínica médica de primer nivel como el que



se propone, aportará a la región otras opciones de formación y se integrará rápidamente en el ámbito médico y académico.

El Hospital Italiano de San Justo ha decidido procurar su recurso profesional en el ámbito de la educación de posgrado. La implementación de un programa de residencia es reconocidamente, el mejor sistema para el cumplimiento de este propósito. Para lograrlo se necesitan enfocar en la atención de los distintos espacios físicos y funcionales en donde se tratan los problemas de salud de la población. La atención adecuada de pacientes requiere de la adquisición de una amplia gama de conocimientos teóricos, la adquisición de habilidades comunicacionales, la incorporación de valores éticos, y el desarrollo de habilidades prácticas. El sistema de aprendizaje de la residencia resuelve esta ecuación al basarse en la práctica supervisada con responsabilidades crecientes, adecuadas para cada nivel e individuo. Nuestros residentes aprenderán siendo efectores destacados de la actividad asistencial y académica, con la tutoría de médicos de mayor experiencia, lográndose al cabo de algunos años el ansiado semillero del que toda institución importante se abastece para cubrir sus distintos ámbitos asistenciales.

En conclusión los Propósitos de la Institución Incluyen:

- Formar médicos clínicos altamente capacitados para funcionar en los todos los niveles de complejidad. El hospital cuenta con condiciones ideales para dicho objetivo.
- Procurar su recurso humano profesional de una forma organizada y predecible en calidad, en un hospital en expansión en volumen y complejidad.
- Ofrecer a la comunidad médica un centro académico formador de alto nivel.
- Instalar la necesidad de actualización y formación médica continua en todos los ámbitos médicos hospitalarios.
- Mejorar el desempeño profesional en un contexto ético.

3. Perfil del egresado

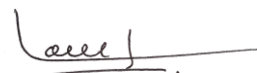
Se busca que al finalizar la residencia el profesional esté capacitado para:

Como experto clínico:

- Elaborar un diagnóstico diferencial adecuado
- Poseer los conocimientos adecuados de la especialidad
- Indicar estudios, tratamientos y consultas en forma oportuna y correcta

Como comunicador:

- Establecer una buena relación con el paciente, familiares y/o cuidadores



- Explorar las perspectivas del paciente y familia
- Comunicar con exactitud la información, perspectiva y pronóstico a los pacientes
- Consensuar de manera apropiada con otros médicos y miembros del equipo de salud el plan diagnóstico y terapéutico

Como colaborador:

- Trabajar efectivamente con otros profesionales para prevenir, negociar y resolver conflictos
- Cooperar con sus pares, otros miembros del equipo de salud, con el paciente y su familia

Como manager:

- Evaluar riesgos, beneficios y costos a la hora de la toma de decisiones
- Jerarquizar los problemas tanto médicos, sociales, económicos y administrativos
- Administrar adecuadamente su tiempo
- Estar apto para roles administrativos, organizativos y de liderazgo

Como promotor de la salud:

- Promover y ejercer la Medicina preventiva
- Identificar factores de riesgo de enfermedad en la población atendida
- Buscar el cambio de hábitos tóxicos hacia estilos de vida saludables en sus pacientes

Como estudiante:

- Formarse de manera continua
- Realizar una evaluación crítica de la literatura médica
- Crear conocimiento médico novedoso

Como profesional:

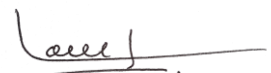
- Lograr puntualidad y disciplina
- Asumir sus responsabilidades
- Reconocer sus límites y controlarlos de manera adecuada
- Cumplir con los principios de la ética médica
- Demostrar respeto por las diferencias y la privacidad del paciente

4. Desarrollo del programa por año y ámbitos de desempeño

PRIMER AÑO

Objetivos generales

- Confeccionar una historia clínica completa
- Tratar la patología prevalente en la sala de internación



- Discutir diagnóstico y tratamiento.
- Asistir las urgencias médicas habituales de la internación
- Realizar procedimientos invasivos básicos
- Transmitir la información a familiares y enfermos.
- Participar de las discusiones sobre conflictos éticos que se generan en la sala de internación.
- Realizar actividades de investigación y divulgación de actividades científicas.
- Recolectar información de diferentes fuentes disponibles.

4.1 Ámbitos de desempeño: Sala de Internación – Sala General

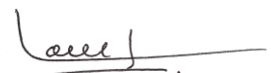
4.1.1 Responsable/s – Supervisor/es docentes: Dr. Fernández Otero, Lucas

4.1.2. Objetivos de aprendizaje

- Aprender a confeccionar una historia clínica completa, ya sea en papel o electrónica, sabiendo discriminar oportunamente sus distintas partes en motivo de consulta y de internación, enfermedad actual, antecedentes de enfermedad actual, otros antecedentes, examen físico por aparatos y sistemas, métodos complementarios, interpretación, plan diagnóstico y terapéutico
- Valorar el estado clínico y gravedad de los pacientes
- Utilizar adecuadamente criterios de internación
- Interconsultar oportunamente cuando corresponda
- Reconocer al paciente con complicaciones y con necesidad de cuidado crítico
- Diagnosticar los grandes síndromes, la patología prevalente, en su fisiopatología, clínica y tratamiento
- Desarrollar habilidades en procedimientos invasivos básicos
- Aprender a realizar una búsqueda bibliográfica orientada al paciente

4.1.3. Contenidos mínimos

- Confección de la historia clínica
- Examen físico completo y por sistemas
- Signos vitales, saturimetría e interpretación de electrocardiogramas.
- Criterios de internación de la patología prevalente
- Seguimiento y monitoreo según patología
- Criterios de alta y destino de los pacientes: ambulatorio, internación domiciliaria, centros de tercer nivel
- Estudios complementarios, indicaciones e interpretación
- Toma de hemocultivos, urocultivo, muestras respiratorias
- Normas de bioseguridad
- Procedimientos: venoclisis, punción arterial, punción lumbar, toracocentesis diagnóstica, paracentesis diagnóstica y terapéutica, colocación de sonda nasogástrica y vesical, ventilación con ambú, reanimación cardiopulmonar básica



- Búsqueda bibliográfica en pubmed

4.1.4. Estrategias de enseñanza

- Atención de pacientes internados con supervisión directa
- Realización de Pase de guardia de ingreso y de egreso con supervisión directa
- Realización de Interconsultas con los especialistas que recorren la sala
- Confección y seguimiento de la historia clínica de los pacientes con supervisión indirecta
- Participación en clases y ateneos del servicio

4.1.5. Tiempo y dedicación: 9 meses a tiempo completo

4.2 Ámbito de desempeño: Sala de Internación en Terapia Intermedia

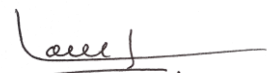
4.2.1. Responsable/s – Supervisor/es docentes: Dr. Calo, Pablo y Dr. Epstein, Lucas

4.2.2 Objetivos de aprendizaje específicos

- Utilizar adecuadamente los criterios de internación
- Valorar el estado clínico y gravedad de los pacientes y su oportuno pase a terapia intensivo para monitoreo
- Interconsultar oportunamente cuando corresponda
- Derivar al paciente con complicaciones y con necesidad de cuidado crítico
- Diagnosticar los grandes síndromes, la patología prevalente, en su fisiopatología, clínica y tratamiento
- Aprender a realizar una búsqueda bibliográfica orientada al los casos de pacientes
- Desarrollar habilidades en procedimientos invasivos básicos (intubación orotraqueal, utilización de cánula de alto flujo, colocación de vías centrales)
- Uso del monitor no invasivo

4.2.3. Contenidos mínimos

- Criterios de internación de la patología prevalente
- Confección de la historia clínica
- Examen físico completo y por sistemas
- Signos vitales, saturometría e interpretación de electrocardiogramas
- Seguimiento, monitoreo de la patología internada
- Criterios de alta, y destino de los pacientes: ambulatorio, internación domiciliaria, centros de tercer nivel
- Estudios complementarios, indicaciones e interpretación
- Toma de hemocultivos, urocultivo, muestras respiratorias
- Normas de bioseguridad



- Procedimientos: venoclisis, punción arterial, punción lumbar, toracocentesis diagnóstica, paracentesis diagnóstica y terapéutica, colocación de sonda nasogástrica y vesical, ventilación con ambú, reanimación cardiopulmonar básica

4.2.4. Estrategias de enseñanza

- Atención de pacientes internados en la sala de Terapia intermedia con supervisión directa
- Pase de guardia de ingreso y de egreso con supervisión directa
- Participación en clases y ateneos del servicio
- Realización de Interconsultas con los especialistas que recorren la sala.
- Confección y seguimiento de la historia clínica de los pacientes con supervisión indirecta

4.2.5. Tiempo y dedicación: 2 meses a tiempo completo

SEGUNDO AÑO

Objetivos generales:

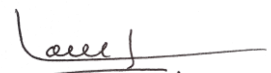
- Evaluar y tratar al paciente crítico, especializarse en la patología de las áreas intensivas. Unidad coronaria y terapia intensiva
- Aplicar criterios de internación y alta de unidades de cuidados críticos.
- Aprender el manejo de la vía aérea, intubación, máscara laríngea, colocación de vías centrales.
- Consolidar el manejo de la patología de la sala de internación general.
- Participar activamente en los trabajos de investigación
- Introducción a la medicina ambulatoria.

4.3 Ámbito de desempeño/Rotación: Terapia Intensiva - Hospital Central

4.3.1. Responsable/s – Supervisor/es docentes: Dr. Giannasi Sergio

4.3.2. Objetivos de aprendizaje específicos

- Evaluar y tratar al paciente en shock
- Diagnosticar y tratar las fallas de los distintos órganos y sistemas tratando oportunamente las mismas
- Monitorear al paciente crítico hemodinámico, respiratorio y/o neurológico



- Resolver situaciones con implicaciones éticas de los tratamientos de soporte vital de un paciente crítico
- Asistir a los pacientes en el postrasplante inmediato

4.3.3 Contenidos mínimos

- Evaluación inicial del paciente crítico.
- Triagge
- Algoritmos más frecuentes: Paro cardíaco, shock, sepsis, deterioro del sensorio y coma
- Evaluación y manejo del shock
- Resucitación, y evaluación hemodinámica invasiva y no invasiva
- Uso de drogas inotrópicas y vasoactivas
- Falla multiorgánica
- Respiradores
- Manejo de distintas modalidades ventilatorias y Ventilación No invasiva
- Estrategias de destete
- Tratamiento avanzado de la vía aérea y accesos vasculares centrales
- Colocación de vías intraarteriales y manejo del Swan Ganz
- Evaluación y tratamiento del paciente quirúrgico y neuroquirúrgica crítico
- Alimentación enteral y parenteral
- Decisiones éticas ante el paciente terminal
- El paciente trasplantado: su recepción en el post operatorio inmediato, complicaciones hemodinámicas e infecciosas más frecuentes
- Donación de órganos y muerte cerebral

4.3.4. Estrategias de enseñanza

- Atención de pacientes internados con supervisión directa
- Pases de guardia consupervisión directa
- Guardias en la unidad durante la rotación

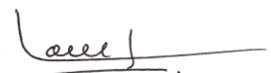
4.3.5. Tiempo y dedicación: 2 meses a tiempo completo

4.4 Ámbito de desempeño/Rotación: Unidad Coronaria - Hospital Central

4.4.1. Responsable/s – Supervisor/es docentes: Dr. Belziti, César

4.4.2. Objetivos de aprendizaje específicos

- Confeccionar una historia clínica con énfasis en el interrogatorio y examen físico
- Aplicar de manera práctica los parámetros de monitoreo



- Implementar las distintas modalidades de tratamiento del paciente cardiológico crítico
- Adquirir los conocimientos necesarios para actuar ante un paro cardiorrespiratorio, utilizando drogas vasoactivas, uso del desfibrilador e intubación orotraqueal

4.4.3. Contenidos mínimos

- Decisiones diagnóstico-terapéuticas en el cuadro de isquemia aguda, insuficiencia cardíaca, arritmias y valvulopatías
- Estudios complementarios y monitoreo hemodinámico invasivo
- Evaluación pre quirúrgica y post operatoria de cirugía cardiovascular y otras cirugías no cardíacas

4.4.4. Estrategias de enseñanza

- Asistencia a los pacientes internados en Unidad Coronaria con supervisión directa
- Participación en actividades académicas del servicio de Cardiología.
- Guardias en unidad coronaria

4.4.5. Tiempo y dedicación: 2 meses a tiempo completo

4.5 Ámbito de desempeño: Anestesiología

4.5.1. Responsable/s – Supervisor/es docentes: Dr. González, Gabriel

4.5.2. Objetivos de aprendizaje específicos

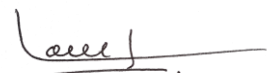
- Realizar el tratamiento avanzado de la vía aérea
- Implementar las distintas técnicas de la ventilación invasiva
- Evaluar con anticipación al paciente con la vía aérea dificultosa

4.5.3. Contenidos mínimos

- Ventilación manual con máscara bolsa reservorio
- Técnica de intubación oro traqueal
- Utilización de la máscara laríngea
- Utilización de Fast trach y fibra óptica
- Intubación dificultosa, su manejo y predicción de la misma

4.5.4. Estrategias de enseñanza

- Participación como asistente del médico anestesista en el quirófano



4.5.5. Tiempo y dedicación: 2 meses a tiempo parcial

4.6 Ámbito de desempeño: Consultorio de Especialidades
(Cardiología, Neumología, Reumatología, Infectología, Endocrinología, Nefrología, otras)

4.6.1. Responsable/s – Supervisor/es docentes: Dr. Fernández Otero, Lucas

4.6.2. Objetivos de aprendizaje específicos

- Atender pacientes que consultan por enfermedades específicas
- Aprender sobre la patología prevalente de cada especialidad
- Utilizar los métodos complementarios de cada especialidad, en relación al laboratorio de análisis clínicos y los estudios radiológicos

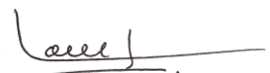
4.6.3. Contenidos mínimos

- Patología prevalente de las distintas especialidades clínicas en su atención ambulatoria (endocrinología, diabetes, neumonología, dermatología, cardiología, etc.)
- Medicina preventiva y rastreo de patologías
- Utilización de métodos complementarios de cada especialidad: análisis de ergometrías, y perfusión miocárdica en cardiología, análisis de colagenograma en reumatología, análisis y evaluación del eje tiroideo en endocrinología, curva de tolerancia a la glucosa, análisis y evaluación de serologías específicas en infectología (hepatitis virales, HIV, VDRL y métodos confirmatorios, panel respiratorio, etc.), análisis y evaluación del examen funcional respiratorio en Neumología, pruebas tubulares renales, análisis hidroelectrolítico y estado ácido base en Nefrología

4.6.4. Estrategias de enseñanza

- Atención del paciente ambulatorio en las consultas de cada especialidad con supervisión directa
- Realización de Pases de consulta ambulatorio

4.6.5. Tiempo y dedicación: 2 meses a tiempo parcial



4.7 Ámbito de desempeño: Sala de Internación – Sala General

4.7.1. Responsable/s – Supervisor/es docentes: Dr. Fernández Otero, Lucas

4.7.2 Objetivos de aprendizaje específicos

- Afianzar habilidades de comunicación con los colegas, pacientes y familiares
- Aplicar los algoritmos para el estudio y tratamiento de patologías clínicas de pacientes internados
- Establecer prioridades en la organización del trabajo
- Adquirir herramientas para la tarea docente ayudando a residentes menores con la ejecución del trabajo

4.7.3. Contenidos mínimos

- Diagnóstico en medicina interna: uso racional de los métodos complementarios
- Tratamientos: aplicación de la evidencia científica en medicina interna
- Nociones de gerenciamiento médico centradas en la atención:
 - gestión de altas a distintos lugares
 - manejo de la disponibilidad de camas en el sector de internación
 - análisis de costo-eficacia de todas las intervenciones diagnósticas y terapéuticas
- Criterios de alta del paciente internado
- Distintos ámbitos de seguimiento
- Búsqueda y clasificación de información médica orientada a la resolución de problemas

4.7.4. Estrategias de enseñanza

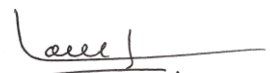
- Atención de pacientes internados con supervisión directa
- Pases de guardia diario
- Presentación de casos clínicos en ateneos
- Presentación de clases a residentes menores

4.7.5. Tiempo y dedicación: 3 meses a tiempo completo

4.8. Ámbito de desempeño: Sala de Internación en Terapia Intermedia

4.8.1. Responsable/s – Supervisor/es docentes: Dr. Calo, Pablo y Dr. Epstein, Lucas

4.8.2 Objetivos de aprendizaje específicos



- Participar en las decisiones de ingreso y alta del sector
- Decidir sobre la utilización de inotrópicos, máscara de alto flujo y ventilación no invasiva
- Interconsultar oportunamente cuando corresponda
- Derivar al paciente con complicaciones y con necesidad de cuidado crítico
- Diagnosticar los grandes síndromes y las patologías prevalentes, su fisiopatología, clínica y tratamiento
- Buscar información pertinente y rigurosa para profundizar sus conocimientos
- Desarrollar habilidades en procedimientos invasivos básicos

4.8.3. Contenidos mínimos

- Manejo avanzado de la vía aérea
- Vías centrales
- Insuficiencia respiratoria. Uso avanzado de la ventilación no invasiva y la asistencia respiratoria mecánica
- Paciente con patología infecciosa en estado grave
- Insuficiencia cardíaca
- Politrauma, trauma encefalocraneano, evaluación inicial, resucitación, decisiones quirúrgicas
- Postoperatorio complicado
- Paciente con traqueostomía, su manejo y decanulación
- Manejo de psicofármacos en la excitación psicomotriz, indicaciones, contraindicaciones, riesgos

4.8.4. Estrategias de enseñanza

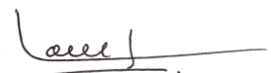
- Atención de pacientes internados con supervisión directa
- Pase de guardia de ingreso y de egreso asistido con supervisión directa
- Participación en Clases y ateneos del servicio
- Realización de Interconsultas con los especialistas que recorren la sala
- Confección y seguimiento de la historia clínica de los pacientes con supervisión indirecta

4.8.5. Tiempo y dedicación: 2 meses a tiempo completo

4.9 Ámbito de desempeño: Consultorios de Ecografía (Servicio de Diagnóstico por Imágenes)

4.9.1 Responsable/s – Supervisor/es docentes: Dra. Mariana Golzio

- **Objetivos de aprendizaje específicos**
- Conocer el funcionamiento de un equipo de ecografía general



- Reconocer las estructuras normales en abdomen y tórax, vasos arteriales y venosos de cuello y miembros inferiores
- Reconocer patología prevalente en abdomen y tórax

4.9.3. Contenidos mínimos

- Venas yugulares y arterias carótidas, su reconocimiento para inserción de vías centrales
- Derrame pleural y pericárdico
- Consolidación del parénquima pulmonar
- Evaluación de la vena cava inferior orientado a la evaluación del estatus de volumen
- Evaluación de la aorta abdominal orientado a disección, aneurisma y rotura.
- Vejiga, globo vesical
- Hígado, estructura normal, nódulo sólido vs quístico, hígado metastásico, hematoma
- Líquido subfrénico y subhepático. Líquido libre y ascitis
- Esplenomegalia, hematoma y ruptura esplénica
- Riñón, reconocer su estructura normal, tamaño y ecogenicidad orientado a la l. renal aguda vs crónica. Hidronefrosis uni y bilateral. Quistes, tumores y hematomas
- Sistema venoso periférico: líquido perivesicular

4.9.4. Estrategias de enseñanza

- Realización de ecografías en pacientes que ingresan por guardia con supervisión directa
- Realización de ecografías en consultorio con supervisión directa

4.9.5. Tiempo y dedicación: 2 meses a tiempo parcial

TERCER AÑO

Objetivos generales

- Elaborar estrategias diagnósticas y terapéuticas en los distintos ámbitos de atención. Consolidar los conocimientos de años previos.
- Diagnosticar y tratar la patología de urgencia en una central de emergencias.
- Aprender el manejo de la patología ambulatoria prevalente

4.10 Ámbito de desempeño: Sala de Internación – Sala General

4.10.1 Responsable/s – Supervisor/es docentes: Dr. Fernández Otero, Lucas

4.10.2 Objetivos de aprendizaje específicos

- Profundizar en las patologías más prevalentes
- Discutir casos de pacientes con interconsultores y médicos de planta
- Brindar información a los pacientes y familia
- Realizar alta de los pacientes internados
- Afianzar su rol docente colaborando con la formación de los residentes menores

4.10.3. Contenidos mínimos

- Algoritmos avanzados de diagnóstico: paciente con síndrome febril prolongado, síndrome constitucional, paciente con trastornos del hepatograma y del hemograma. Paciente con poliartritis, mono, oligoartritis. Paciente con polineuropatía. Paraparesia aguda
- Tratamiento adecuado de la patología prevalente en sala de internación
- Utilización de métodos diagnósticos complejos: Resonancia Magnética, Colangio RMI, Cardiorresonancia, Tomografía de Emisión de Positrones
- Correcta administración de recursos hospitalarios: utilidad diagnóstica de cada test en cada contexto, diagnóstico correcto con la utilización mínima de recursos diagnósticos bajando los costos, optimizando las altas, y acelerando el giro cama

4.10.4. Estrategias de enseñanza

- Atención de pacientes con supervisión indirecta
- Participación en pases de guardia
- Participación en recorrida de sala
- Participación en clases y actividades académicas del servicio

4.10.5. Tiempo y dedicación:

9 meses a tiempo completo en sala de internación de HIAR


2 meses a tiempo parcial en sala de internación del HIBA

4.11 Ámbito de desempeño: Consultorios Externos de Clínica Médica

4.11.1. Responsable/s – Supervisor/es docentes: Dr. Granel, Augusto

4.11.2. Objetivos de aprendizaje específicos

- Monitorear la evolución post alta del paciente internado



- Evaluar longitudinalmente la patología ambulatoria crónica, focalizando en la promoción de la salud y la medicina preventiva
- Desarrollar una adecuada relación médico paciente.

4.11.3. Contenidos mínimos

- Rehabilitación del paciente post internación
- Prevención secundaria
- Algoritmos diagnósticos y terapéuticos de patología crónica
- Relación médico paciente. Su importancia, como fortalecerla

4.11.4. Estrategias de enseñanza

- Atención de pacientes con supervisión indirecta
- Realización de pases de ambulatorio
- Participación en clases académicas del servicio

4.11.5. Tiempo y dedicación: 11 meses a tiempo parcial

CUARTO AÑO

Objetivos generales

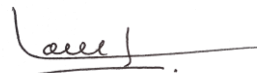
- Atender el consultorio externo de la especialidad consolidando y perfeccionando lo aprendido en años previos.
- En la sala de internación lograr independencia en la toma de decisiones
- Asistir en la formación de residentes menores.
- Dirigir los protocolos de internación

4.12 Ámbito de desempeño: Consultorios Externos de Clínica Médica

4.12.1. Responsable/s – Supervisor/es docentes: Dr. Granel, Augusto

4.12.2 Objetivos de aprendizaje específicos

- Aprender a atender pacientes con patología prevalente en un consultorio de clínica médica
- Aplicar estrategias de atención primarias, Vacunación, Rastreo, Consejería, Examen físico estratégico
- Realizar el seguimiento longitudinal de pacientes sanos y enfermos



- Aprender a derivar oportunamente al especialista

4.12.3. Contenidos mínimos

- Hipertensión, diabetes, dislipidemia, tabaquismo, alcoholismo. Asma, EPOC, Insuficiencia cardiaca, Enf. coronaria, Enf. de Parkinson, epilepsia, pacientes secueledos de ACV, Insuficiencia renal crónica, Hiper e hipotiroidismo, obesidad
- Vacunación
- Rastreo de patologías oncológicas más frecuentes
- Factores de riesgo de distintas enfermedades

4.12.4. Estrategias de enseñanza

- Atención de pacientes con supervisión indirecta

4.12.5. Tiempo y dedicación: 3 meses a tiempo completo
4 meses a tiempo parcial

4.13 Ámbito de desempeño: Sala de Internación

4.13.1 Responsable/s – Supervisor/es docentes: Dr. Lucas Fernández Otero

4.12.2 Objetivos de aprendizaje específicos

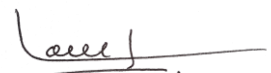
- Asistir y tratar la patología de internación en forma avanzada
- Profundizar en la atención médica del paciente internado
- Profundizar sus herramientas como docente transmitiendo sus conocimientos a los residentes menores en el área
- Discutir con los especialistas los distintos casos desde una visión más compleja

4.13.3 Contenidos mínimos

- El paciente complejo y con patología combinada
- Resolución de problemas clínicos
- Abordaje sintomático y fisiopatológico del paciente internado

4.13.4 Estrategias de enseñanza

- Atención de pacientes internados con supervisión indirecta
- Participación de los pases de guardia
- Participación en las actividades académicas del servicio



4.13.5 Tiempo y dedicación: 3 meses a tiempo completo

4.14 Ámbito de desempeño: Infectología

4.14.1. Responsable/s – Supervisor/es docentes: Dra. Barcan, Laura

4.14.2. Objetivos de aprendizaje específicos

- Realizar un examen físico orientado a la búsqueda de foco infeccioso en el paciente internado
- Evaluar globalmente al paciente inmunosuprimido: HIV, neutropénico y trasplantados
- Realizar la toma de muestras de materiales biológicos y el manejo de muestras biológicas (líquido ceforraquídeo, líquido pleural, ascitis, líquido articular, hemocultivos, urocultivo)

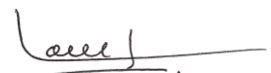
4.14.3. Contenidos mínimos

- Evaluación del paciente con sospecha de sepsis de la comunidad, focos más frecuentes: neumonía, infección urinaria, sepsis intraabdominal, infección de piel y partes blandas, meningitis y encefalitis, infecciones postoperatorias y de herida quirúrgica, infecciones obstétricas.
- Evaluación del paciente neutropénicos, Neutropenia febril, scores, Antibioticoterapia empírica, duración de los tratamientos.
- VIH y trasplantados con sospecha de infección. Infecciones en inmunosuprimidos, neumonía por *Pneumocystis jirovecii*, diarrea en inmunosuprimidos, meningitis por criptococo, tuberculosis.
- Infecciones intrahospitalarias, neumonía asociada a la ventilación mecánica e intrahospitalaria. Infección asociada a catéteres centrales y a sonda vesical
- Guía de uso racional de antibacterianos, orientados a foco infeccioso

4.14.4. Estrategias de enseñanza

- Concurriendo al servicio de Infectología del Hospital Italiano central
- Recorrida de sala y atención de pacientes internados con supervisión directa
- Realización de pases de servicio con supervisión directa
- Participación en ateneos para la discusión de pacientes

4.14.5. Tiempo y dedicación: 1 mes a tiempo completo



4.15 Ámbito de desempeño: Investigación en Medicina Interna

4.15.1. Responsable/s – Supervisor/es docentes: Dr. Giunta Diego

4.15.2 Objetivos de aprendizaje específicos

- Promover la creatividad y la generación de ideas
- Impulsar el pensamiento crítico
- Introducir al residente en la metodología de la investigación
- Comprender los pasos esenciales en la generación del conocimiento científico

4.15.3 Contenidos mínimos

- Confección de protocolos de investigación
- Pregunta principal de investigación
- Marco teórico - Metodología de la Investigación
- Factibilidad
- Análisis de variables - Análisis estadístico
- Conclusiones

4.15.4. Estrategias de enseñanza

- Elaboración de un protocolo de investigación con cada uno de sus elementos: marco teórico, problema, pregunta, hipótesis, diseño del protocolo

4.15.5. Tiempo y dedicación: 1 mes a tiempo completo

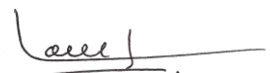
4.16 ROTACIÓN: Medicina Comunitaria

La rotación es obligatoria, pero el Residente podrá optar entre hacerla en Santa Victoria Este (Salta) o en el Centro de Salud San Pantaleón (San Isidro)

4.16.1 Responsable/s – Supervisor/es docentes: Dr. Lucas Fernández Otero, Dr. Francisco Daels, Dra. Clara Torres Cabrerros, Dra. María Rezzonico

4.16.2 Objetivos de aprendizaje específicos

- Distinguir las necesidades reales de la población de bajos recursos económicos que asiste a la consulta en un centro de salud periférico



- Formular hipótesis diagnósticas en el marco del modelo biopsicosocial
- Reconocer y manejar la incertidumbre en la toma de decisiones en centros con bajos recursos técnicos
- Prevenir y promocionar la salud en un centro de salud periférico

4.16.3 Contenidos mínimos

- Historia clínica orientada. Modelo SOEP (Subjetivo, Objetivo, Evaluación y Plan)
- Seguimiento longitudinal del paciente en el consultorio y en la comunidad.
- Prácticas preventivas según edad. Vacunación de niños adolescentes, adultos y ancianos.
- Valoración del riesgo social, ambiental, e individual. Violencia Familiar. Abuso infantil y adicciones.
- Entrevistas familiares. Ciclo vital.
- Control de embarazo sano, niño sano, salud de la mujer, anticoncepción.
- Barreras culturales para la comunicación

4.16.4 Estrategias de enseñanza

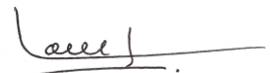
- Asistencia a consultorios tutelados por médicos de planta.
- Asistencia a consultorio tutelado de pediatría y ginecología
- Salidas a la comunidad para detección de población en riesgo y demanda oculta.
- Asistencia a colegios para charlas de educación sexual (San pantaleón)
- Taller de Huerta en colegios (San Pantaleón)
- Programas de salud dental (San Pantaleón)
- Asistencia a comité de Familia en riesgo (San Pantaleón)

4.16.5 Tiempo y dedicación: 1 mes a tiempo completo

4.17 ROTACIONES Semi-Electivas en HIBA (Hospital Italiano Central)

El residente podrá optar por realizar 1 mes de rotación entre los servicios de Neurología, Hematología o Nefrología

Ámbito de desempeño: Neurología



Responsable/s – Supervisor/es docentes: Dra. Patrucco, Liliana

Objetivos de aprendizaje específicos

- Atender pacientes con enfermedad neurológica aguda que requiere internación
- Discriminar los niveles de intensidad de cuidado que requiere el paciente neurológico agudo
- Aplicar los algoritmos diagnósticos y terapéuticos a los pacientes internados en un servicio de neurología

Contenidos mínimos

- Examen del enfermo neurológico
- Estudios por imágenes
- Accidente cerebro vascular
- Unidad de stroke y utilización de fibrinolíticos
- Enfermedades desmielinizantes
- Síndrome de Guillan Barre
- Enfermedades musculares y polineuropatías
- Deterioro del sensorio, niveles de alerta y contenido de conciencia
- Coma
- Rehabilitación post alta del enfermo neurológico

Estrategias de enseñanza

- Recorrida de sala y atención de pacientes internados con supervisión directa
- Participación en los pases de internación
- Participación en ateneos del servicio

Tiempo y dedicación: 1 mes a tiempo completo

Ámbito de desempeño: Hematología

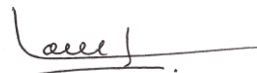
Responsable/s – Supervisor/es docentes: Dr. Arbelbide Jorge

Objetivos de aprendizaje específicos

- Diagnosticar y tratar la patología hematológica en el paciente internado.
- Atender las complicaciones más frecuentes de los tratamientos quimioterápicos
- Realizar biopsia de médula ósea. Jerarquizar su utilidad y momento de toma de muestra.

Contenidos mínimos

- El paciente con anemia, su caracterización y diagnóstico.



- Ferroterapia parenteral: indicación y técnica.
- Anemias hemolíticas, estudios inmunohematológicos.
- BI y tricitemias: enfoque diagnóstico.
- El paciente con sospecha de síndrome linfoproliferativo. Diagnóstico y tratamiento
- La biopsia de médula ósea, su indicación y técnica Citometría de flujo y inmunohistoquímica
- Toxicidad medular por fármacos
- Quimioterapia de las enfermedades oncohematológicas

Estrategias de enseñanza

- Atención de pacientes internados con supervisión directa
- Recorrida de sala
- Participación en pases
- Participación en ateneos del servicio

Tiempo y dedicación: 1 mes a tiempo completo

Ámbito de desempeño: Nefrología y diálisis

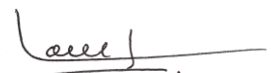
Responsable/s – Supervisor/es docentes: Dr. Rosa Diez, Guillermo

Objetivos de aprendizaje específicos

- Diagnosticar y tratar la patología renal en el paciente internado.
- Indicar el inicio de la hemodiálisis crónica o aguda.
- Seguir longitudinalmente al paciente con glomerulopatías.
- Evaluar el paciente renal crónico durante la sesión de hemodiálisis, tratando las complicaciones más frecuentes

Contenidos mínimos

- Falla renal aguda y crónica reagudizada
- Trastornos del medio interno
- Glomerulopatías en el paciente internado
- Criterios de inmunosupresión
- Indicaciones de biopsia renal
- Complicaciones durante la hemodiálisis aguda y crónica
- Monitoreo de los pacientes
- Nutrición del paciente renal crónico
- Aspectos psicológicos del enfermo renal crónico



Estrategias de enseñanza

- Control de pacientes en sala de diálisis crónica con supervisión directa
- Atención de pacientes con supervisión directa
- Realización de recorrida de sala
- Participación en pases de sala
- Participación en ateneos del servicio

Tiempo y dedicación: 1 mes tiempo completo

Rotaciones Electivas

Durante la misma el residente elige una pasantía de dos meses a tiempo completo entre las siguientes especialidades clínicas:

- Endocrinología
- Neumonología
- Nutrición
- Gastroenterología

Objetivos de aprendizaje:

- Consolidar conocimientos en un área de interés personal

Estrategias de enseñanza: rotación de 1 mes a tiempo completo

ACTIVIDADES Y CONTENIDOS TRANSVERSALES:

1. CURSO DE EPIDEMIOLOGÍA Y ESTADÍSTICA. PRINCIPIOS Y PRÁCTICA.

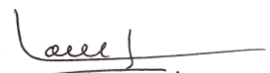
Dictado para residentes de 2do. año en forma virtual a través del campus. El curso tiene una carga horaria de 145 hs. en cuatro meses. Con exámenes parciales y final.

2. Curso Introducción a la Bioética.

Se dictan en el Hospital Italiano de Buenos Aires. Presenta una duración de 4 clases y finaliza con una presentación.

3. Curso Seguridad del paciente y error en medicina.

Se dicta en el Hospital Italiano de Buenos Aires. Presenta una duración de 4 clases



4. Salud médica:

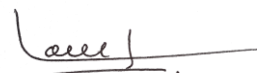
Fundamentos: El desarrollo y la complejidad de la práctica médica ha traído aparejado tanto avances como complicaciones que implican a la persona y los grupos profesionales en el ámbito de la asistencia hospitalaria. La actividad de salud médica apunta al desarrollo dispositivo para la contención y la formación humana en el rol asistencial.

Objetivos: Prevención: Desgaste laboral. Detección de factores estresores. El impacto de la muerte. Formación: Registro de aspectos emocionales complejos de la práctica y sus modos de elaboración y contención. Aprendizaje de habilidades sociales en manejo de situaciones interpersonales complejas con pacientes y grupo familiar. Abordaje de la bioética médica en la práctica cotidiana.

Ejes temáticos: Comunicación: Empática vincular. Manejo y uso del lenguaje verbal y corporal. Vínculo médico paciente/médico-médico/ médico- enfermería/grupo y equipo de trabajo. Persona del médico. Modelos médicos. Desgaste laboral. Cuidados del cuerpo y el estrés. Vida laboral y vida personal. Persona del paciente/ grupo familiar. Mecanismos emocionales esperables y disfuncionales. Manejo de la violencia. Bioética cotidiana. Dilemas de la práctica. Impacto del malestar físico y la muerte. Paciente terminal. Estudio de casos. Medicina Narrativa: Herramienta de escritura y articulación de lenguajes expresivos. Articulación de lenguajes del arte, cine, teatro y la pintura relacionadas con las temáticas como medios para procesar aspectos de la medicina en la práctica. Capacitación. Referentes médicos interesados en capacitarse en las temáticas y coordinación del espacio interdisciplinario. Metodología de la actividad: Modalidad: dinámica de grupo de encuentro, reflexión y experiencia grupal. Población: grupo de la residencia y los referentes de la formación. Las dinámicas de las reuniones con dos modalidades: Tiempo: reunión quincenal de una hora y cuarto Recursos técnicos: Materiales fílmicos, literarios, técnicas de rol play y psicodramático, dinámica de juegos grupales, ejercicios registro corporal (mindfulness).

5. Seminario de Temas Transversales: Se desarrolla en el ateneo central del Hospital Italiano de San Justo cada 15 días durante todo el año. Temática de los seminarios años 2017/18/19 :

- El Bienestar en la Cultura.
- Medicina Minimante Intrusiva: una propuesta para los pacientes con multimorbilidad
- Decisiones Médicas e Incertidumbre
- "La Detección y Respuesta a las Alarmas es un Ítem Importante en el Área de Seguridad de Paciente"
- "Construcción Sociocultural del Sedentarismo"
- "Medicina Social en Latinoamérica"
- Presentación Libro Oportunidades perdidas
- La culminación de un ciclo perpetuo relacion entre pintura y cine
- Que es? Para qué sirve? El equipo Socio Sanitario en San Justo
- El paciente E cómo convivir con los pacientes y las nuevas tecnologías y no morir en el intento

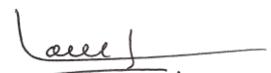


- La incertidumbre en la medicina
- El interrogatorio cuando las cosas no son como parecen
- Cyber Bulling
- “Presentación de Propuestas de Formación Docente” del Instituto Universitario Hospital Italiano
- Seguridad del paciente tendencias actuales y evaluación de casos
- "La educación superior en salud" un abordaje desde los marcos normativos
- "Derecho a la Salud y Patentes Farmacéuticas"
- "Desafiando la Intuición"
- “Impacto de las nuevas tecnologías en la educación y la cultura”
- Carga Mundial de Morbilidad, la búsqueda del origen del sufrimiento humano
- "Revisiones sistemáticas para la toma de decisiones informada con los pacientes"
- Mirando al Sistema de salud desde una perspectiva sistémica
- Seminario de herramientas en informática. Uso del programa Up To Date por equipo de Biblioteca
- "Manejo del estrés en los profesionales de la salud discusión y recursos prácticos"
- Mindfulness: Padres presentes, chicos concientes
- Evaluación de la Empatía en Consultas Ambulatorias en el Hospital Italiano de San Justo
- Colapso Mundial en las Salas de Emergencias ¿Podremos superarlo?
- Nuevo Curriculum de la Carrera de Medicina IUHI
- Programa de Asistencia Médica Transcultural
- Salud y Educación Rompiendo Barreras
- Proyecto Socio Educativo Sanitario en el Chaco Salteño, Santa Victoria Este.
- ¿Cuál es la relación entre el Síndrome de Burnout, el sentido de la vida y el proyecto de vida laboral, en los médicos residentes del Hospital Italiano?
- Indicador de Calidad y Categorización de Unidades de Cuidado Intensivo en Argentina”
- ¿Qué es la Continuidad del Cuidado y cómo puede usarse como indicador de calidad en la atención ambulatoria?
- Atención primaria y trabajo comunitario
- Grupos del Departamento de Calidad y sus distintos Objetivos
- Introducción a Calidad y Seguridad del Paciente
- Importancia de las Normas/Políticas y Procedimientos
- Identificación correcta del paciente. Presentación de la política 68/13.
- Presentación de los datos recavados en internación
- Presentación de la Política Comunicación Efectiva. Comunicación de valores críticos que modifican conductas en los pacientes.
- Comité de Infecciones. Guías en indicadores
- Departamento de Calidad comenta el uso de Reportes de incidentes. Casos puntuales que implican su evaluación y análisis denominados Evento Centinela
- Presentación de la política N° 30/13 Cirugía en lugar correcto, con el procedimiento correcto y al paciente correcto.
- Presentación de la política Higiene de Manos e indicadores

- Comunicación de errores y eventos adversos

ACTIVIDADES FORMATIVAS NO ASISTENCIALES:

- **Curso de Emergencias en la internación:**
Destinado a los residentes de primer año durante los primeros 2 meses de internación. El curso apunta al conocimiento y el manejo de las principales emergencias en la sala de internación. Dictado por médicos del servicio.
- **Curso anual de Medicina Interna:**
Dictado para residentes de 1er. Año y abierto a médicos internistas en general. Coordinado por médicos del servicio. Se dictan en diferentes módulos y se realiza una integración con método de casos y la correspondiente evaluación al final de cada módulo. Duración julio a mayo.
- **Curso anual de Medicina ambulatoria:**
Dictado para residentes de 2 año. Y 3er. Año y abierto a clínicos y generalistas. Se compone de módulos y al final de cada uno se realiza una evaluación. El curso completo dura 2 años. Es coordinado por médicos del servicio. Para aprobar deberán aprobarse los exámenes de cada módulo, presentar y aprobar una monografía de un tema de medicina ambulatoria.
- **Curso ACLS (Soporte Vital Cardiovascular Avanzado):**
Dictado para residentes de 1° o 2° año. Dura 2 días. Provee información básica sobre requerimientos necesarios en la formación de la cadena de supervivencia de pacientes en paro cardíaco o cerebrovascular. Dictado por la sociedad Argentina de Terapia Intensiva.
- **Curso ATLS (Soporte Vital Avanzado en Trauma):**
Dictado para residentes de 2° año. Dura 3 días. Provee información y un método de abordaje estandarizado para la atención de pacientes traumatizados. Dictado por la Asociación Argentina de Cirugía.
- **Congreso de Medicina Interna de la Sociedad Argentina de Medicina y Jornadas de Residentes de Medicina Interna:** Se fomenta la participación en estas actividades para profundizar conocimientos en las áreas de interés y para permitir la presentación de trabajos en congresos. Además estas actividades permiten contacto con médicos de otras instituciones de todo el país.
- **Ateneos de internación:**
- **Ateneo de Internación:** Se realiza los días miércoles en el horario del mediodía. Se presentan uno o dos casos de medicina interna. La presentación del caso es



a cargo de un residente y una discusión a cargo de un médico del servicio. En la discusión participan todos los miembros del servicio.

- **Ateneo Clínico-Onco-Quirúrgico.** Se realiza los días Jueves en el horario de las 13 hs. Se realiza un abordaje interdisciplinar sobre casos de pacientes hospitalizados o ambulatorios que requieren una visión global de la problemática.
- **Ateneos de Medicina General** Se realiza los días Viernes a las 12.30 hs en la sala de conferencias. En este espacio participan todos los servicios del hospital. Se exponen contenidos de medicina comunitaria, epidemiología, medicina familiar, pediatría, tocoginecología.
- **Ateneos bibliográficos:** Se realiza lectura crítica de la bibliografía en medicina interna reciente. Se realiza en conjunto con todos los médicos del servicio.
- **Pases y clases de medicina ambulatoria:**
Los realiza conjuntamente con los médicos del servicio, en donde se exponen temas del área ambulatoria aplicados a algún paciente difícilmente atendido en consultorios externo

5. Esquema de desarrollo del Programa

Primer Año	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11
Sala de Internación											

Sala General											
Sala de Internación en Terapia Intermedia											
Segundo Año	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11
Terapia Intensiva Hospital Central											
Unidad Coronaria Hospital Central											
Anestesiología											
Consultorios de Especialidades											
Sala de Internación Sala General											
Sala de Internación en Terapia Intermedia											
Consultorios de Ecografía											
Tercer Año	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11
Sala de Internación Sala General											
Consultorios de Clínica Médica											
Cuarto Año	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11
Consultorios Externos de Clínica Médica											
Investigación en Medicina Interna											
Infectología											
Sala de Internación Sala General											
Rotación Semi – Electiva											
Rotación Electiva											
Rotación Medicina comunitaria											

**6. CRONOGRAMA SEMANAL DE ACTIVIDADES : VER ADJUNTO
(Archivo: Rotaciones Residencia Cm San Justo Excel.)**

7. Sistema de guardias y descanso de guardias por año

Laurel

Año	Guardias Mensuales	Ámbito de guardia	Cantidad de meses
1°	8	Internación General	11 meses
2°	6	Unidad Polivalente (San Justo) UTIA (HIBA) UCO (HIBA)	7 meses 2 meses 2 meses
3°	6	Central de Emergencias (San Justo) Central de Emergencias (HIBA)	9 meses 2 meses
4°	4	Central de Emergencias (San Justo)	9 meses

* En verano se suma 1 día más de guardia al mes

Descanso Posguardia

1er Año

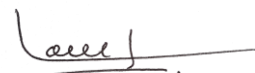
El residente puede retirarse a las 12 00. hs del día posterior a la guardia. Queda desafectado de todo tipo de actividad asistencial y académica hasta el día siguiente. Total de permanencia en el hospital 28 hs.

2do Año

Si el residente está en Anestesiología puede optar por irse a las 8.00 hs del día siguiente (permanencia en el hospital 24 hs). Si rota en sala o UTIM puede retirarse a las 12.00 hs del día siguiente. Queda desafectado de todo tipo de actividad asistencial y académica hasta el día siguiente. Total de permanencia en el hospital 28 hs

3er Año:

El residente se retira a las 8.00 hs. del día posterior a la guardia, por lo que queda desafectado de todo tipo de actividad asistencial y académica hasta el día siguiente. Total de permanencia en el hospital: 24 hs.



4to Año

Se retiran a las 23 hs. del mismo día de guardia.
Total de permanencia en el hospital 13 hs

7. Modalidad e instrumentos de evaluación

Al finalizar cada una de los ámbitos de formación, el residente es evaluado por el médico a cargo de la rotación, a través de un instrumento de evaluación del desempeño (ver anexo I) que deberá ser completada por el responsable del área y supervisada por el coordinador de la residencia.

Dicha evaluación será dirigida a las diferentes capacidades profesionales adquiridas por el residente durante dicha rotación. Dicha evaluación será oportunamente transmitida al profesional asumiendo que se trata de una instancia reflexiva y de retroalimentación para el mejoramiento del proceso formativo.

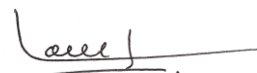
Asimismo se evaluará el desempeño en actividades académicas, tales como participación en ateneos, actividades de investigación y presentación de trabajos en congresos.

8. Actividades de investigación

- **Rotación por “Investigación en Medicina Interna”:** se realiza durante el 4to año.
- **Curso de Epidemiología y Estadística. Principios y Práctica.** Dictado para residentes de 2do. año en forma virtual a través del campus. El curso tiene una carga horaria de 145 hs. en cuatro meses. Con exámenes parciales y final.
- **Ateneos de lectura Crítica** de trabajos de investigación. Se realizan mensualmente y es una actividad longitudinal a todos los años. Se realiza durante la rotación en la sala.
- **Protocolo de investigación:** Durante la residencia intervienen en protocolos de investigación, debiendo entregar al finalizar la residencia por lo menos un trabajo de investigación completo.

9. Privilegios asistenciales

Ver Anexo II



10. Número mínimo de prácticas clínicas y/o quirúrgicas requeridas

Práctica/Procedimiento	Número mínimo de prácticas requeridas/ Mínimo de evaluadas
Colocacion de acceso venoso periférico	3
Colocacion de acceso venoso central	10
Colocación de catéter arterial	5
Extracción de gases arteriales	10
Colocación de sonda vesical	3
Punción lumbar	10
Toracocentesis	10
Paracentesis	10
Intubación orotraqueal	10
Colocación de sonda nasogástrica	10

11. Funciones y actividades del Jefe de Residentes

- Realiza el pase de guardia con los residentes, al inicio y finalización de la jornada. Cumple en el mismo una tarea organizativa y docente.
- b) Realiza la recorrida de la sala conjunto con los residentes funcionando como médico interno o de planta cuando es necesario.
- c) Organiza actividades académicas, clases y ateneos.
- d) Participa de las actividades académicas.
- e) Organiza las guardias de los residentes.
- f) Gestiona y organiza las rotaciones de los distintos años
- g) Planifica talleres.
- h) Participa de las evaluaciones y devoluciones a los residentes.

El mecanismo de selección del jefe de Residentes es por sistema de votación de todos los médicos del servicio.

Anexo I Evaluación del desempeño de residentes y becarios

Las **competencias** se refieren a las capacidades de las personas para realizar determinadas tareas. Son complejas e integradas y se adquieren en un contexto profesional. Una competencia es el **conjunto del saber, del saber-hacer y del saber ser**. Es el hacer mismo.

Nombre del profesional: Residencia o Carrera:	DNI: Año de residencia:
Docente:	Servicio:
Ámbito o rotación evaluada:	Período: _____ a _____ de 20__
COMPETENCIAS EVALUADAS	DESEMPEÑO

Si el RESULTADO es diferente al de "Esperado" le sugerimos indicar el motivo en los comentarios.	Insuficiente (1-2-3)	En el límite (4-5-6)	Esperado (7-8)	Superior (9-10)	No aplica
Como profesional experto (integra y aplica conocimientos, habilidades clínicas y/o quirúrgicas y actitudes profesionales en la provisión de cuidados centrados en el paciente dentro de un marco ético)					
Comentarios:					
Como comunicador (facilita en forma efectiva la relación profesional-paciente y desarrolla un plan compartido de cuidado con el paciente, la familia y el grupo profesional de trabajo)					
Comentarios:					
COMPETENCIAS EVALUADAS	Insuficiente (1-2-3)	En el límite (4-5-6)	Esperado (7-8)	Superior (9-10)	No aplica
Como colaborador (participa de manera efectiva y apropiada en el equipo de salud para el cuidado del paciente)					
Comentarios:					
Como profesional (demuestra compromiso y un comportamiento ético responsable que responde a su rol en la sociedad)					
Comentarios:					
Como aprendiz autónomo (reconoce la necesidad de un aprendizaje continuo para la mejora de su actividad profesional y la generación de nuevos conocimientos y prácticas profesionales)					
Comentarios:					
Como promotor de la salud (usa sus conocimientos para el bienestar de sus pacientes y de la comunidad a través de actividades de prevención y promoción de la salud)					
Comentarios:					
Como gestor/administrador (prioriza y ejecuta sus tareas en forma efectiva, asignando los recursos sanitarios apropiadamente)					
Comentarios:					

Si el **desempeño global** alcanzado por el profesional fuera "Insuficiente" o "En el límite", se considerará No Aprobada la rotación o materia.

Por favor complete todos los datos solicitados y señale para la categoría (Insuficiente, En el límite, Esperado y Superior) un valor numérico.

Evaluación global del desempeño en el ámbito de desempeño o rotación	
No promueve 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6	Promueve 7 - 8 - 9 - 10

Observaciones generales

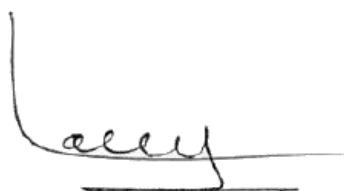
Laeej

Recomendaciones al profesional evaluado

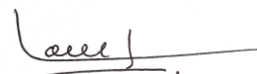
Firma del evaluador

Firma del evaluado

Fecha



Dr. ESTEBAN LANGLOIS
Director Médico
Hospital Italiano de San Justo
Agustín Rocca
M.N. 82270 / M.P. 334.872





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

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: PROGRAMA RESIDENCIA

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 34 pagina/s.