



Programa de Residencia en Clínica Médica

1- Requisitos:

Examen Único Nacional

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

Graduados de universidades extranjeras. El título de médico deberá estar legalizado por organismos oficiales. Deben presentar original o fotocopia legalizada, a través de Cancillería, según Acta de Acuerdo de La Haya y deberán haber finalizado los trámites de reválida y convalidación de título profesional, en los Ministerios de Salud y Educación de la República Argentina.

Duración de la residencia: 4 (cuatro) años

2- Fundamentación:

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

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

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

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

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

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

Consideramos fundamental la formación de recursos humanos con competencias, habilidades, destrezas y cualidades que demanda la práctica de nuestra especialidad en el momento actual de

la medicina tanto en nuestro país como en el mundo, considerando que las especialidades básicas son el soporte para la práctica asistencial en su conjunto y deben ser priorizadas.

Está demostrado que el mejor sistema para lograr esta formación es el de Residencias Médicas. Por lo expuesto anteriormente, creemos necesario la creación la Residencia de Clínica Médica en nuestro hospital y consideramos que en la actualidad contamos con los medios necesarios, tanto en lo que respecta al recurso humano como en lo institucional para tal fin.

3- Perfil del Egresado:

Al completar la residencia el médico clínico estará capacitado para:

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

4- Cronograma de Rotaciones:

Primer año

- Sala de internación (12 meses)

Segundo año

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

Tercer año

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

Cuarto año

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

5- Objetivos Generales por año:

Primer año:

- Realizar la evaluación inicial del sujeto que consulta, desde una perspectiva biopsicosocial. Efectuar examen exhaustivo del paciente (examen físico, anamnesis).
- Analizar signos y síntomas. Conocer y utilizar adecuadamente el concepto de Historia Clínica Orientada a Problemas.
- Realizar historia clínica.
- Indicar e interpretar estudios complementarios básicos.
- Realizar diagnósticos presuntivos y diferenciales de las patologías más frecuentes.
- Indicar la terapéutica pertinente.
- Reconocer y resolver las situaciones de urgencia más frecuentes.
- Adquirir conocimientos básicos en bioestadística.
- Conocer adecuadamente el manejo de la procuración de órganos  Iniciarse en el manejo de los pacientes ambulatorios.
- Desarrollar habilidades en el método científico aplicado al método clínico.
- Conocer la patología prevalente.
- Conocer las terapéuticas básicas.

6-

- Conocer las bases de la metodología científica, incorporar sus pasos como parte del razonamiento clínico, realizar un trabajo de investigación sencillo (presentación de caso clínico).
- Realizar adecuadamente prácticas como: RCP básica y avanzada, suturas simples, punción lumbar, pleural y peritoneal, extracción de sangre arterial, accesos venosos periféricos y centrales, canalización venosa, colocación de sonda y procesamiento inicial de muestras para estudios bacteriológicos.
- Conocer las indicaciones y la interpretación de estudios complementarios frecuentes: ECG, ecografía, radiología, bioquímica sanguínea, microbiología y otros.
- Adquirir una relación adecuada con el paciente, la familia y el equipo de trabajo.
- Conocer el trabajo en equipos interdisciplinarios.

Segundo año:

- Adquirir habilidad en la realización de prácticas necesarias para la atención de pacientes agudos y críticos.
- Afianzar el manejo adecuado de la relación médico-paciente.
- Capacitarse en la resolución de problemas, a través de la Evidencia Orientada al Problema y otras modalidades.
- Desarrollo de habilidades en literatura crítica y búsqueda de información médica.
- Resolver la asistencia de pacientes con patologías prevalentes y no prevalentes.
- Indicar racionalmente e interpretar estudios complementarios de alta complejidad: TAC, RNM, Angiografía, nomoionograma, otros.
- Leer e interpretar el medio interno en el paciente crítico.
- Adquirir conocimientos básicos en calidad de atención y seguridad del paciente.
- Participar en la supervisión de residentes de primer año.

Tercer año:

- Afianzar y aplicar los conocimientos para diagnosticar y tratar patologías complejas.
- Desarrollar la capacidad de analizar críticamente la literatura médica y científica.
- Afianzar la capacidad de detectar y analizar datos clínicos y de los exámenes complementarios.
- Diseñar y mantener bajo supervisión líneas de investigación científica.
- Realizar abordaje inicial del paciente ambulatorio.
- Conocer el screening básico preventivo.
- Afianzar el desempeño en sala de internación.

- Realizar el abordaje integral del paciente ambulatorio.
- Supervisar y coordinar el seguimiento horizontal de los pacientes.
- Desarrollar actividades docentes.
- Diseñar, implementar y evaluar estrategias de prevención y promoción de la salud.
- Adquirir conocimientos básicos en gestión del paciente.
- Participar en la supervisión de residentes de años inferiores.

Cuarto año:

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

Contenidos por año:

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

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

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

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

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

I APARATO CARDIOVASCULAR Semiología e introducción clínica a las afecciones cardiovasculares

Insuficiencia Cardíaca. Hipertensión arterial. Cardiopatía Isquémica. El paciente con enfermedad arterial periférica. Enfermedades Valvulares cardíacas. Arritmias Cardíacas. Aneurismas. Miocardiopatías. Pericarditis. Endocarditis (ver Infectología). Patología Venosa (ver Hematología)

II APARATO RESPIRATORIO

Asma, EPOC, Derrames pleurales, Insuficiencia respiratoria, Cáncer de Pulmón, Embolia de Pulmón, Enfermedades Intersticiales del Pulmón, Hipertensión Pulmonar

III APARATO DIGESTIVO

Desórdenes de la motilidad esofágica y ERGE. Cáncer de Esófago. Dispepsia. Cáncer Gástrico. Diarrea. Enfermedad inflamatoria intestinal. Patología Orificial. Enfermedad Diverticular. Hemorragia digestiva. Cáncer de Colon y Recto. Pancreatitis. Hepatitis agudas. Hipertensión portal. Ascitis. Hepatotoxicidad por Drogas. Litiasis biliar. Cirrosis Hepática. Insuficiencia Hepática aguda y Crónica. Hepatitis crónicas. Trasplante hepático. Definición. Indicaciones. Seguimiento y cuidados postrasplante. Abdomen Agudo.

IV ENFERMEDADES NEFROURINARIAS

Insuficiencia Renal aguda. Insuficiencia Renal Crónica. Litiasis Renal. Infecciones Urinarias. Neoplasias de Riñón y sistema Genitourinario. Uropatía Obstructiva y Patología de la Próstata. Patología Testicular. Retención aguda de orina. Glomerulopatías. Trasplante renal. Definición. Indicaciones. Manejo y cuidados post trasplante renal.

V REUMATOLOGÍA

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

Artritis Reumatoidea. Vasculitis. Esclerodermia y Síndrome de Raynaud. Lupus. Osteoartritis. Lumbalgia. Enes complementarios. Tratamiento. Gota y Pseudogota. Espíndilo artropatías. Osteoporosis

VI ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO

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



ALTA COMPLEJIDAD EN RED

Hospital El Cruce
Diabetes Mellitus. Hipotiroidismo. Nódulo de tiroides. Identificación y manejo. Epidemiología. Plan de estudios. Indicaciones de PAAF. Tratamiento Indicaciones de cirugía. Carcinoma de Tiroides. Clasificación y manejo. Hiperlipidemias. Enfermedades Suprarrenales. Patología Hipofisaria. Obesidad y trastornos de la alimentación.



GOBIERNO DE LA BUENOS AIRES



VII ALTERACIONES HIDROELECTROLITICAS Y DEL MEDIO INTERNO

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

VIII ALTERACIONES DE LA SANGRE Y SISTEMA HEMATOPOYETICO

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

Anemias. Leucemia. Linfomas. Leucemias crónicas. Mieloma Múltiple. Hemostasia normal y sus alteraciones. Trombosis Venosa Profunda.

IX SINDROMES NEUROLÓGICOS

Semiología e introducción a las enfermedades neurológicas. Interrogatorio y Examen físico. Síndromes Neurológicos. Síndrome de Hipertensión endocraneana. Evaluación crítica de los exámenes complementarios. Papel de la Resonancia, TAC y otros estudios en Neurología. Enfermedad cerebrovascular. Epilepsia. Polineuritis. Cefalea. Tumores del Sistema Nervioso. Enfermedades Desmielinizantes. Enfermedad de Parkinson. Demencias

XI ENFERMEDADES INFECCIOSAS

Neumonías. Tuberculosis. Osteomielitis. Infecciones de Piel y partes blandas. Infecciones del Sistema Nervioso Central. Sepsis. Neutropenia y Fiebre. Enfermedades de transmisión sexual. Endocarditis. HIV. Infecciones de vías Aéreas superiores.