

RESIDENCIA DE NEFROLOGÍA

Responsable de la residencia: Dr. Daniel Gustavo Caputo
Residencia médica
Modalidad articulada
Duración total: 4 años
Programa en Vigencia desde 2022

Datos Institucionales

Sede de la Residencia: Hospital Posadas. Provincia de Buenos Aires Dirección: Illia y Marconi (El Palomar partido de Morón) Provincia de Buenos Aires
Página Web del Hospital: www.hospitalposadas.gov.ar

Director de Docencia e Investigación. Dr. Alan Berduc Correo electrónico:
docencia@hospitalposadas.gov.ar

Servicio Sede: Servicio de Nefrología.
Tel / fax: (011)4469-9200 Internos: 1500 Email: danielgcaputo@gmail.com

- 1-Fundamentación
- 2- Perfil del egresado
- 3-Plan de Rotaciones y estructura de la residencia
- 4-Objetivos Generales y Objetivos por año
- 5-Contenidos
- 6-Cronograma semanal de actividades
- 7-Recursos
- 8- Modalidades de evaluación de los residentes
- 9- Anexo

1. FUNDAMENTACION

El programa de Residencia en Nefrología del Hospital Nacional Prof. A. Posadas se inició en 1978, manteniéndose en forma ininterrumpida hasta la actualidad. Han completado el plan de formación más de 60 profesionales (incluyendo a becarios extranjeros adscriptos al plan de residencia).

El Plan de Residencia está acreditado por la Sociedad Argentina de Nefrología desde 1987 además el Servicio de Nefrología es Sub-sede de la Carrera de Médico Especialista en Nefrología y Medio Interno de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires, por lo que los Médicos Residentes se encuentran habilitados a cursar dicha carrera en forma simultánea con el desarrollo del plan de Residencia.

La existencia de un plan de formación de Médicos Nefrólogos se basa en la necesidad de formar recurso humano en cantidad y calidad suficientes para atender la demanda creciente de atención de pacientes con enfermedades renales. Durante el desarrollo del Plan, el Médico Residente adquirirá destrezas y conocimientos en:

a. Prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de enfermedades renales, tanto primarias como secundarias en pacientes adultos.

b. Prevención diagnóstico y tratamiento de enfermedades sistémicas en las que el riñón pueda verse involucrado (colagenopatías, vasculitis sistémicas, trastornos hidroelectrolíticas, hipertensión arterial etc.)

c. Teoría y práctica de estudios de diagnóstico y tratamiento relacionados a la especialidad, así como sus indicaciones, contraindicaciones, metodología de ejecución y complicaciones (estudios de imágenes, funcionales, sedimentos urinarios, biopsias renales etc.)

d. Tratamiento sustitutivo de función renal tanto en falla renal aguda como crónica terminal (Hemodiálisis, Diálisis Peritoneal y Trasplante Renal) La enfermedad renal crónica es un problema de salud pública importante, que afecta a más del 10% de la población adulta, y a más del 20% de los mayores de 60 años.

La enfermedad renal representa, además, un factor de riesgo cardiovascular independiente y aditivo.

La detección de estos pacientes como así también su tratamiento oportuno y eficaz puede ser realizado por médicos clínicos debidamente entrenados, pero hay clara evidencia que la actuación oportuna del médico nefrólogo mejora los índices de morbimortalidad a largo plazo.

En cada región del país para atender correctamente a la población con nefropatías, fundamentalmente en sus formas más complejas, es necesario formar recurso humano en cantidad suficiente de acuerdo a la demanda actual y a la proyectada.

Para tal fin existen diferentes programas de especialización, siendo el mejor el de Residencia Médica en la modalidad post-básica, que es la de mayor aceptación a nivel nacional y mundial.

En muchas jurisdicciones se ha optado por residencias articuladas, siendo preferible aquella que tiene un año de básica y tres de especialidad. En los últimos años en el área metropolitana se ofrecen, en el ámbito público, 32 plazas de Médicos Residentes en Nefrología en el país (10 en Ciudad de Buenos Aires y 7 en Gran Buenos Aires). Este número de Médicos Nefrólogos, resulta escaso para la atención de la demanda previamente expresada, por lo que es necesario mantener y posiblemente aumentar, el

número de vacantes para la formación de especialistas en Nefrología.

2. PERFIL DEL EGRESADO

El médico residente en Nefrología durante el proceso de Residencia,

- Desarrollará habilidad en la toma de decisiones diagnósticas y terapéuticas para lograr un tratamiento efectivo y ético de los pacientes.
- Adquirirá una amplia cantidad de conocimientos en procedimientos utilizados para recolectar e interpretar datos y tomar decisiones clínicas apropiadas.
- Llevará a cabo procedimientos diagnósticos y terapéuticos dentro de los límites de su experiencia y conocimientos.
- Demostrará interés y practicidad en la búsqueda y aplicación de información adecuada para la práctica clínica.
- Será capaz de entablar diálogo fluido y respetuoso con los diferentes interconsultores con respecto al cuidado de los pacientes bajo su control.
- Trabjará con la mayor actualización científica posible y con el máximo cuidado de los factores éticos, de la adecuada utilización de los recursos, de una comunicación fluida con los pacientes, familiares, colegas, personal auxiliar y la comunidad.
- Demostrará un aprendizaje razonable de fisiología y fisiopatología de todos los órganos y sistemas, pero con especial énfasis en las áreas de las relacionadas a la Nefrología.
- Adquirirá conocimientos acerca de la farmacología de las drogas de uso habitual en la especialidad y de los mecanismos de nefrotoxicidad de los medicamentos de uso más frecuente en la práctica clínica.

3. PLAN DE ROTACIONES Y ESTRUCTURA DE LA RESIDENCIA

Plan de Rotaciones

El cronograma de rotaciones se adecúa a los distintos servicios y/o áreas de rotación según el año de formación

Primer año:

En primer año los residentes permanecen en la sala de internación sin realizar rotaciones externas al servicio. Hay sectores diferenciados como Aislamiento Respiratorio, Cuidados Intermedios e Internación general, sector para pacientes inmunocomprometidos y quimioterapia oncológica por los que el residente de primer año irá rotando. Así se irá familiarizando no sólo con los aspectos generales de la patología del paciente adulto que se interna, sino también con las particularidades que cada sector de los mencionados aportes a su formación. Todos los residentes reparten su tarea de manera periódica y armónica por los distintos sectores mencionados.

Año	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May
1er	MI	MI	MI	MI	MI	MI	MI	MI	MI	MI	MI	MI
2do	MI	MI	MI	TI	TI	TI	MI	MI	MI	Inm	Inm	Inm
3er	NCI	NCI	NCI	NCI	NCI	NCI	HD	HD	HD	HD	HD	HD
4to	NCI	NCI	NCI	Tx	Tx	Tx	DP	DP	DP	HD	HD	HD

MI: Medicina Interna

TI: Terapia Intensiva

Inm: Inmunología

NCI: Nefrología Clínica

HD: Hemodiálisis
Tx: Trasplante Renal
DP: Hemodiálisis Peritoneal

4. OBJETIVOS DE LA RESIDENCIA EN NEFROLOGÍA

Primer Año

Los residentes de Nefrología desarrollarán actividades en servicio de Clínica Médica del Hospital Nacional Prof. A. Posadas

Objetivos

- Confeccionar la historia clínica del paciente internado con técnica correcta y registro claro, en forma completa incluyendo actualizaciones diarias.
- Afianzar conocimientos de Medicina Interna, enfocando el diagnóstico diferencial y el tratamiento de enfermedades prevalentes.
- Confeccionar e interpretar planes de estudio apropiados, realizando su interpretación.
- Realizar técnicas habituales e invasivas en los pacientes internados con supervisión incluyendo vías centrales, colocación de sondas, punciones peritoneales, pleurales, lumbares, arteriales, etc .
- Distinguir urgencias en pacientes internados y su manejo, entrenarse en RCP básica y avanzada
- Respetar normas de bioseguridad
- Obtener y transmitir información al paciente y su familia sobre el proceso de enfermedad respetando los derechos de estos.
- Conocer y respetar principios éticos y derechos de los pacientes, demostrando actitud de servicio y bienestar para el paciente y su familia.
- Tomar conocimiento de la legislación actual.
- Aprender a actuar en concordancia con la organización sanitaria, contexto social y valores institucionales en beneficio de salud del paciente y la familia.
- Respetar la organización de la residencia y el servicio.
- Participar en actividades académicas con intervención activa en temas de enfermedades prevalentes y actualización de conocimientos médicos.
- Leer literatura médica en inglés
- Realizar guardias en el sector de internación, distinguir y atender urgencias de pacientes internados. Y controlar evolución de pacientes agudos.
- Participar de pases de guardia.
- Fortalecer el manejo de reanimación cardio-pulmonar avanzada. Saber constatar fallecimiento.

Segundo año:

El residente de 2do año de Nefrología permanece 6 meses en la sala de internación y hace 2 rotaciones obligatorias de 3 meses cada una fuera del Servicio y preferentemente, aunque no excluyente, dentro del hospital. Por decisión del Jefe de Programa las rotaciones a efectuar serán: Terapia Intensiva e Inmunología clínica.

Objetivos

- Supervisar en Sala de Internación el trabajo del Residente de Primer Año.
- Incrementar capacidad de elaboración de diagnósticos diferenciales.
- Participar en el proceso de diagnóstico y tratamiento de los pacientes.
- Lograr una relación adecuada con los pacientes y sus familias.
- Desarrollar habilidad de exposición.

Rotación en Cuidados Intensiva

Objetivos

- Manejar pacientes con patologías graves en cuidados intensivos.
- Elaborar las conductas a seguir con pacientes con shock, tanto desde el punto de vista diagnóstico como terapéutico, incluyendo el monitoreo hemodinámico invasivo.
- Indicar ventilación invasiva y no invasiva.
- Diagnosticar y tratar cuadros de intoxicaciones agudas graves más frecuentes.
- Manejar pacientes con post-quirúrgico complicado.
- Utilizar scores para evaluar la gravedad y el pronóstico de los pacientes graves.
- Reconocer shock séptico y la infección intrahospitalaria grave.
- Intensificar el aprendizaje de maniobras invasivas (intubación orotraqueal, colocación de vías centrales, etc.).
- Adquirir conocimientos acerca de las complicaciones del medio interno, particularmente en alteraciones hidroelectrolíticas y del estado ácido-base en pacientes en cuidados intensivos.

Rotación en Inmunología Clínica

Objetivo

- Conocer los procesos fisiopatológicos del sistema inmunológico, fundamentalmente en las enfermedades sistémicas con afectación renal. ▪ Comprender los mecanismos normales de los procesos inmunológicos. ▪ Reconocer las alteraciones de inmunidad humoral y celular.
- Reconocer los Síndromes de inmunodeficiencia.
- Diagnosticar y tratar cuadros de Lupus eritematoso sistémico.
- Diagnosticar y tratar Vasculitis sero positivas y seronegativas.
- Adquirir conocimientos acerca de la utilidad del Laboratorio en inmunología.
- Conocer las clasificaciones internacionales de los grupos de enfermedades más frecuentes.

Tercer año

Objetivos Generales

- Reconocer los síndromes nefrológicos básicos.
- Diferenciar las urgencias de las emergencias ante un paciente con enfermedad renal.
- Reconocer los propios límites en la comprensión y resolución de los problemas del paciente.
- Confeccionar y actualizar una Historia Clínica clara, concreta y que refleje la realidad del paciente portador de enfermedad renal.
- Realizar procedimientos básicos en Nefrología (sedimento y química urinaria,

interpretación de resultados de laboratorio, interpretación de estudios de imágenes).

- Atender las consultas más frecuentes de Nefrología en sala de internación, en Emergencia y consultorios externos y la sala de diálisis.
- Ser capaz de trabajar en equipo.
- Reconocer los motivos que generan necesidad de tratamiento sustitutivo de función renal en patología aguda y crónica.
- Conocer los diferentes tipos de accesos vasculares para tratamientos dialíticos, y sus técnicas de confección.

Para cumplir con los objetivos generales, los médicos residentes tendrán un plan de rotaciones interna, uno en Hemodiálisis y otro en Nefrología Clínica. Cada uno de ellos durará seis meses. Además deberá cumplir con un esquema de guardia de acuerdo a esquema predeterminado.

Rotación en Sección Hemodiálisis

Objetivos

- Tratar al paciente portador de insuficiencia renal, tanto aguda como crónica en hemodiálisis.
- Estudiar los fundamentos del tratamiento extracorpórea.
- Reconocer los diferentes tipos de hemodializadores, y los mecanismos de funcionamiento.
- Aprender las bases físicas y químicas del proceso de depuración de agua.
- Funcionamiento de equipos de depuración extracorpórea.
- Adquirir habilidades para la organización y el manejo de la Unidad de Hemodiálisis.

Rotación en Nefrología Clínica

Objetivos

- Reconocer signos y síntomas de las enfermedades clínicas nefrológicas.
- Detectar precozmente la enfermedad renal.
- Conocer Estrategias de prevención del daño renal en diferentes condiciones clínicas.
- Indicar tratamientos de las enfermedades clínicas nefrológicas.
- Realizar atención nefrológica en los distintos niveles.
- Relacionarse con nefrólogos de otras Instituciones.

Objetivos

- Reconocer los síndromes nefrológicos
- Adquirir criterios de gravedad ante un paciente enfermo renal.
- Atender a las consultas más frecuentes de Nefrología de Urgencia y demanda por guardia.
- Adquirir destreza en el manejo de hemodializadores.
- Supervisar tratamientos sustitutivos de emergencia.

Cuarto año

Objetivos

- Prevenir y diagnosticar las enfermedades nefrológicas.
- Desarrollar estrategias de tratamientos de las enfermedades nefrológicas
- Controlar los tratamientos instituidos.
- Desempeñarse en los distintos niveles de atención.

Rotación en Nefrología Clínica

Objetivos

- Supervisar al residente de otros años.
- Participar activamente en la tarea de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de enfermedades nefrológicas.
- Participar activamente en la elección de esquemas terapéuticos de las enfermedades clínicas nefrológicas.
- Supervisar la ejecución de tratamientos.

Rotación por Servicio de Trasplante Renal

Objetivos

- Aprender el adecuado manejo de los inmunosupresores.
- Indicar y Monitorear el Trasplante Renal
- Diagnosticar y tratar las complicaciones del Trasplante
- Realizar Monitoreo en post-trasplante inmediato

Rotación en Diálisis Peritoneal (DPCA)

Objetivos

- Tratar al paciente portador de insuficiencia renal crónica terminal en DP.
- Adquirir habilidades para la organización y el manejo de la Unidad de Diálisis Peritoneal.
- Desarrollar capacidad de información a los pacientes y sus familias acerca de ventajas y desventajas de DP.

Rotación en Sección Hemodiálisis

Objetivos

- Tratar al paciente portador de insuficiencia renal tanto aguda como crónica en hemodiálisis.
- Adquirir habilidades para la organización y el manejo de la Unidad de Hemodiálisis.

5. CONTENIDOS

Primer Año

Contenidos

Enfermedades cardiovasculares; clasificación, diagnóstico y tratamiento
Enfermedades gastroenterológicas: clasificación, diagnóstico y tratamiento
Enfermedades endocrinológicas; clasificación, diagnóstico y tratamiento
Enfermedades hematológicas: clasificación, diagnóstico y tratamiento
Enfermedades infecciosas; clasificación, diagnóstico y tratamiento

Actividades

Tener no menos de 4 camas a su cargo
Realizar el examen físico completo de sus pacientes
Elaborar planillas de seguimiento de los pacientes
Actualizar diariamente las Historias Clínicas
Controlar indicaciones diariamente
Solicitar exámenes complementarios
Informar diariamente al paciente y a sus familiares la evolución del caso
Concurrir a las actividades académicas del Servicio de Clínica Médica preparando los resúmenes de los casos a discutir.
Realizar las guardias en Sala de Internación que el Servicio de Clínica Médica disponga
Solicitar las interconsultas y discutir con los interconsultores los aspectos relevantes de cada caso
Confeccionar la epicrisis de los pacientes a su cargo
Tener una reunión mensual con el Jefe de Programa a fin de valorar los progresos en su formación

Segundo año

El residente de 2do año de Nefrología permanece 6 meses en la sala de internación y hace 2 rotaciones obligatorias de 3 meses cada una fuera del Servicio y preferentemente, aunque no excluyente, dentro del hospital.

Por decisión del Jefe de Programa las rotaciones a efectuar serán:

Terapia Intensiva e inmunología clínica.

Contenidos

Enfermedades de alta prevalencia en la comunidad
Concepto de rehabilitación post alta
Protocolos de tratamiento antibiótico de uso habitual
Esquemas de quimioterapia en pacientes internados y ambulatorios

Actividades

Tener no menos de 8 camas a su cargo
Recorrer diariamente las camas a su cargo

Participar del proceso de interconsultas controlando la presentación del residente de 1er año
Concurrir a las actividades académicas del Servicio de Clínica Médica presentando casos a discutir.
Supervisar los informes a los pacientes y sus familias
Realizar las Guardias que el Servicio de Clínica Médica disponga
Controlar la adecuada confección de la Historia Clínica
Participar activamente en las discusiones de las actividades académicas y participar activamente en la discusión diaria de los casos bajo su supervisión.
Controlar las indicaciones médicas.
Controlar la epicrisis de los pacientes a su cargo
Tener una reunión mensual con el Jefe de Programa a fin de valorar los progresos en su formación.

Rotación en Cuidados Intensiva

Contenidos

Shock, variantes, diagnóstico y tratamiento
Insuficiencia respiratoria en la sala de terapia intensiva
Insuficiencia circulatoria y sus consecuencias
Drogas vasoactivas
Respiración asistida, tipos.
Asistencia respiratoria mecánica, tipo de respiradores
Complicaciones renales de los pacientes graves

Actividades

Tener no menos de dos camas bajo su supervisión.
Realizar las historias clínicas de los pacientes que se internan en su sector poniendo énfasis en los aspectos a destacar en pacientes críticos según causa.
Discutir los casos bajo su atención en recorridas de sala.
Concurrir a las actividades académicas del Servicio presentando los casos que le correspondan
Realizar las guardias que el Servicio de terapia intensiva considere necesarias
Tener una reunión mensual con el Jefe de Programa a fin de valorar los progresos en su formación.

Rotación en Inmunología Clínica

Contenidos

Inmunología humoral
Inmunología celular
Respuesta inmune normal y patológica
Enfermedades autoinmunes, clasificaciones.
Exámenes de laboratorio de uso en inmunología.
Lupus eritematoso
Vasculitis.
Plasmaféresis

Actividades

Atender consultorio externo de inmunología.

Realizar la evaluación y seguimiento de pacientes internados con patologías del sistema inmunitario.

Solicitar los exámenes de laboratorio pertinentes a cada tipo de enfermedad inmunológica.

Participar de las actividades académicas de la Sección Inmunología. Presentar los casos en las actividades académicas de la Sección Inmunología.

Conocer los diferentes protocolos de tratamiento de las enfermedades inmunológicas.

Tener una reunión mensual con el Jefe de Programa a fin de valorar los progresos en su formación.

Tercer año

Rotación en Sección Hemodiálisis

Contenidos

Formas de sustitución de la función renal.

Evaluación clínica del paciente con Insuficiencia Renal en hemodiálisis. Procedimientos manuales: accesos transitorios para hemodiálisis de urgencia.

Relación médico-paciente en la sala de hemodiálisis.

Indicaciones de diálisis

Estructura de una unidad de diálisis.

Tratamiento del agua. Filtros, baño de diálisis.

Admisión a diálisis, sistemática de seguimiento, vacunaciones, dietas, medicaciones, ingreso programado a diálisis

Prevención, diagnóstico y tratamiento de las complicaciones de la hemodiálisis

Elección y monitoreo de los Accesos vasculares adecuados para hemodiálisis

Anemia del paciente portador de Insuficiencia Renal Crónica Osteodistrofia Renal

Adecuación de diálisis

Técnicas de hemoperfusión, hemofiltración

Ley de Diálisis y Trasplante.

Manejo de planillas de inscripción en diálisis y trasplante de acuerdo a la jurisdicción correspondiente

Actividades a desarrollar en la Rotación Hemodiálisis

Atender de pacientes con insuficiencia renal en sala de hemodiálisis. Controlar pacientes en evaluación pre admisión a diálisis.

Participar del Pase de sala de hemodiálisis.

Evolucionar la historia clínica del paciente en hemodiálisis.

Manejar planillas de laboratorios secuenciales.

Participar en las actividades académicas del Servicio

Rotación en Nefrología Clínica

Contenidos

Síntomas y signos relacionados a enfermedades nefrológicas.
Examen fisicoquímico de la orina.
Proteinuria y Hematuria.
Algoritmos diagnósticos
Biopsias renales. Técnicas, indicaciones, contraindicaciones y complicaciones.
Síndrome Nefrótico y Nefrítico. Fisiopatología, diagnóstico y tratamiento.
El riñón en el Embarazo. Hipertensión asociada a embarazo.
Infección urinaria. Fisiopatología, diagnóstico y tratamiento.
Insuficiencia renal aguda. Fisiopatología, diagnóstico y tratamiento.
Insuficiencia renal crónica. Fisiopatología, diagnóstico, tratamiento, complicaciones.
Drogas y Riñón.
Nociones de genética de las enfermedades renales.
Glomerulopatías primarias y secundarias.
Patología túbulo intersticial y vascular.
Diabetes y riñón.
Síndrome hepatorenal.
Síndrome cardiorrenal.
Tumores renales.
Riñón en las principales enfermedades infectocontagiosas.
Síndrome urémico hemolítico del adulto, PTT.
Alteraciones hidroelectrolíticas y del equilibrio acido-base.
Nefritis intersticiales agudas y crónicas. Disfunción tubular
Litiasis renal. Clínica, diagnóstico, estudios complementarios, tratamiento.
Enfermedades quísticas.
Hipertensión Arterial. Tratamiento médico. Estudios complementarios.
Nutrición en Nefrología.
Enfoque psicológico del enfermo renal
Diagnóstico por imágenes en Nefrología. Cámara gamma en Nefrología. Ecografía Renal.
Arteriografía renal. Tomografía axial computada. Resonancia magnética nuclear

Actividades

Atender pacientes internados y en Consultorio Externo
Llevar a cabo un minucioso examen físico de cada paciente.
Efectuar examen físico-químico de muestras de orina.
Observar sedimento urinario de cada paciente
Participar del Pase de Sala
Completar Historia Clínica, Ficha de Seguimiento y Epicrisis
Evolucionar diariamente a los pacientes en control
Presenciar la realización e interpretación de estudios de diagnóstico por imágenes.
Asistir a laboratorio y Anatomía Patológica
Participar del Pase de Guardia
Participar de los protocolos del Servicio sobre detección precoz de enfermedades renales
Presentar casos en las diferentes actividades del Servicio
Elaborar estrategias para evitar el deterioro de la función renal en diferentes cuadros sistémicos
Concurrir a Congresos de la especialidad
Guardias en el Servicio de Nefrología

Contenidos

Historia clínica y ficha de interconsultas de Nefrología.

Grandes síndromes nefrológicos:

Insuficiencia Renal Aguda (IRA)

Insuficiencia Renal Crónica (IRC)

Hipertensión Arterial (HTA)

Uropatía obstructiva

Enfermedad glomerular

Trastornos metabólicos, hidroelectrolíticas y del estado ácido base

Litiasis renal, cólico renal e infecciones urinarias.

Emergencias Nefrológicas (IRA, IRC descompensada, Emergencia hipertensiva)

Control de paciente post-biopsia renal, evaluación de posibles complicaciones

Actividades a desarrollar en las Guardias de Nefrología

Realizar Guardia de Nefrología General (incluyendo Hemodiálisis) Participar del Pase de guardia General.

Discutir con el Médico de Planta de Guardia de todos los casos bajo control por el Servicio de Nefrología.

Controlar a los pacientes internados bajo control Nefrológico Confeccionar Historia Clínica Nefrológica de los ingresos.

Participar en el proceso de diagnóstico y tratamiento de las urgencias y emergencias nefrológicas.

Preparar equipos para hemodiálisis

Manejar equipos de tratamiento de agua

Cuarto año

Rotación en Nefrología Clínica

Contenidos

Diagnóstico de enfermedades nefrológicas.

Examen fisicoquímico de la orina.

Proteinuria y Hematuria.

Algoritmos diagnósticos

Biopsias renales. Técnicas, indicaciones, contraindicaciones y complicaciones. Técnicas de biopsias renales. Ecografías pre y post-biopsia

Insuficiencia renal aguda, tratamiento médico, tratamiento sustitutivo con diversas modalidades.

Enfermedad renal crónica.

Efectos tóxicos renales de diferentes fármacos

Tratamiento de Glomerulopatías primarias y Glomerulopatías secundarias.

Tratamiento de Patología túbulo intersticial y vascular.

Tratamiento de Alteraciones hidroelectrolíticas y del equilibrio ácido-base.

Tratamiento de Nefritis intersticiales agudas y crónicas.

Litiasis renal. Clínica, diagnóstico, estudios complementarios, tratamiento.

Enfermedades quísticas.

Hipertensión Arterial. Tratamiento médico. Estudios complementarios.

Nutrición en Nefrología.

Enfoque psicológico del enfermo renal

Interpretación de estudios de diagnóstico por imágenes en Nefrología.

- Cámara gamma en Nefrología.
- Ecografía Renal.
- Arteriografía renal.
- Tomografía axial computada
- Resonancia magnética nuclear

Actividades

Atender pacientes internados y en consultorios externos

Participar del pase de sala supervisar la confección de historia clínica, ficha de seguimiento y epicrisis

Supervisar la Evolución diaria

Asistir a la realización de estudios complementarios en diagnóstico por imágenes y medicina nuclear

Asistir a laboratorio y anatomía patológica.

Discutir de casos de ateneos

Realizar biopsias renales (bajo supervisión), no menos de 5 en el año

Atender Consultorios externos de Nefrología Participar del Pase de Guardia

Realizar Guardia General de Nefrología

Rotación por Servicio de Trasplante Renal

Contenidos

Sistema inmunológico, antígenos de trasplante, HLA, sistema ABO. Métodos de determinación de antígenos y compatibilidad cruzada. Hipersensibilización.

Regulación de la respuesta inmunológica.

Inmunosupresores. Indicaciones, elección, monitoreo y complicaciones. Cirugía del trasplante.

Estudios pretrasplante.

Complicaciones de cirugía.

Prevención y tratamiento de las complicaciones infecciosas del post-operatorio inmediato y de los primeros seis meses.

Complicaciones infecciosas en el seguimiento alejado.

Receptor de alto riesgo.

Estudio y preparación del dador vivo.

Clínica del rechazo.

Diagnóstico y tipos de rechazo.

Tratamiento del rechazo.

Seguimiento alejado.

El rechazo crónico.

Aspectos éticos del trasplante renal.

Actividades

Rotación por centro de Trasplante reconocido por el INCUCAI

Rotación en Diálisis Peritoneal (DPCA)

Contenidos

Evaluar el estado clínico del paciente portador de Insuficiencia Renal Crónica Terminal en Diálisis Peritoneal.

Semiología.

Seguimiento clínico del paciente.

Estructura de una unidad de diálisis peritoneal

Prevención, diagnóstico y tratamiento de las complicaciones de diálisis peritoneal

Adecuación de diálisis

Entrenamiento del paciente y su familia acerca de la técnica de DP.

Indicación de las diferentes modalidades de diálisis peritoneal.

Actividades

Rotación por Servicio de Nefrología con programa de Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria

Rotación en Sección Hemodiálisis

Contenidos

Terapias lentas, base fisiopatológica, tipos.

Complicaciones agudas y crónicas de las terapias lentas.

Manejo de complicaciones de accesos vasculares.

Infecciones de accesos vasculares

Concepto de diálisis precoz

El paciente en diálisis, sistemática de seguimiento, vacunaciones, dietas, medicaciones, egreso de hemodiálisis

Osteodistrofia Renal, hiperparatiroidismo y su manejo clínico-quirúrgico

Manejo de planillas de inscripción en diálisis y trasplante de acuerdo a la jurisdicción correspondiente

Actividades

Atender pacientes con insuficiencia renal en sala de hemodiálisis.

Controlar seguimiento de pacientes en consultorio de prediálisis.

Participar del Pase de sala de hemodiálisis.

Evolucionar historia clínica del paciente con IRCT en hemodiálisis.

Manejar de planillas de laboratorios secuenciales.

Mantener actualizados registros de pacientes en lista de espera.

Trabajar en estrecha colaboración con el jefe de programa y los médicos de planta del servicio

Supervisión de las diferentes rotaciones de los médicos residentes

Controlar el cumplimiento de los objetivos prefijados

Revisar los diferentes protocolos de uso habitual en el servicio

Controlar el cumplimiento por parte de los médicos residentes de los diferentes registros

encargados a ellos.

Discutir con el jefe de programa acerca de la evolución de cada uno de los médicos residentes.

Coordinar las rotaciones de médicos residentes de otras especialidades

Controlar el cumplimiento de los objetivos fijados para los médicos residentes rotantes pertenecientes a otras especialidades.

Elevar al Jefe de Programa de informes periódicos acerca de las actividades de los médicos residentes

Bloques Transversales

BLOQUE 1:

EL PROFESIONAL COMO SUJETO ACTIVO EN EL SISTEMA DE SALUD –

Análisis de situación de salud. Dimensión social: complejidad y estructura preexistente. Dimensión política: Perspectivas nacional, jurisdiccional y local en el abordaje de los problemas de salud de la población. Determinantes y condicionantes de salud en el proceso salud-enfermedad-atención-cuidado. Epidemiología. La distribución del poder en las intervenciones en salud. Dimensión epistemológica: concepciones y paradigmas relacionados a la salud. – El sistema de salud. Lógicas institucionales y organizacionales del sistema. Su dinamismo. El enfoque de calidad en la atención. El rol del profesional como agente en la transformación y aplicación de las políticas sanitarias. – El profesional como gestor: el ciclo de la gestión. Recursos, tiempo y oportunidad en la atención de calidad. Utilización de manuales de procedimientos, protocolos y guías. Responsabilidad institucional en el ejercicio de la profesión. – El profesional integrado al equipo para un mejor abordaje desde una perspectiva poblacional y sanitaria. El rol del equipo de salud en la construcción de la equidad y del acceso universal a la atención. La responsabilidad y la acción profesional en la generación y participación en redes de servicios, redes de atención y de cuidado. – Encuadre de la práctica profesional en el marco de derechos y de la bioética. Responsabilidad pública del ejercicio de la profesión. – Convenciones internacionales y nacionales. Marco normativo vigente, nacional y jurisdiccional relacionado con la salud. Actores y Organismos Nacionales e Internacionales.

BLOQUE 2:

LOS SUJETOS DE DERECHO EN EL SISTEMAS DE SALUD

Sujetos de derecho: pacientes, familias y profesionales. Organización y participación de los actores en salud. Herramientas en participación comunitaria. Análisis, priorización y toma de decisiones. – Marco normativo vigente, nacional y jurisdiccional sobre ejercicio profesional, derechos del paciente y del encuadre laboral. – El paciente y su familia como sujetos de derecho y con autonomía para la toma de decisiones en los procesos de atención-cuidado. – Comunicación. Comunicación institucional y con los pacientes como constitutiva de las buenas prácticas en salud. La comunicación como vínculo para las actividades de prevención, tratamiento de enfermedades y promoción de salud. Comunicación de noticias difíciles. – El trabajo con otros en sus múltiples dimensiones: interdisciplinariedad, interculturalidad, diversidad de miradas y prácticas. La complementariedad de saberes para la mejora de la atención y la resolución de conflictos. – Aplicación y control de las normas de bioseguridad en el ejercicio cotidiano. Condiciones y medio ambiente de trabajo. Dimensiones del cuidado del ambiente para la salud del paciente, del profesional y del equipo. – El profesional en el mercado de trabajo. Responsabilidades civiles y penales del ejercicio profesional.

BLOQUE 3:

EL PROFESIONAL COMO PARTICIPANTE ACTIVO EN LA EDUCACIÓN PERMANENTE Y LA PRODUCCIÓN DE CONOCIMIENTOS

El trabajo como fuente de aprendizaje y conocimiento: Educación Permanente en Servicio. La institución sanitaria y los equipos de salud en la construcción de procesos de educación permanente en salud. – La investigación como fuente de aprendizaje y conocimiento. Lógicas de investigación científica y sistematización de prácticas. Investigación clínica e investigación básica. Diferentes enfoques (Medicina Basada en la Evidencia, Investigación en Sistemas y Servicios de Salud, Investigación Sanitaria Colectiva, etc.). – El profesional como parte responsable en la construcción de información epidemiológica y de gestión de procesos salud-enfermedad-atención. Sistemas y registros de información sanitaria y epidemiológica. – Búsqueda y análisis de información científico-tecnológica. Redes y centros de información y documentación. – Lectura comprensiva de artículos especializados en idioma extranjero. Utilización del servicio de buscadores y de traductores virtuales. – Organización de comunicaciones científicas y presentación de datos y experiencias.

BLOQUE 4:

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN:

Estímulo a la investigación clínica. Experiencia pedagógica de las residencias del Hospital Alejandro Posadas. Se desarrollara el programa IMI de acuerdo a lo publicado (Medicina (B. Aires) vol.67 no.2 Buenos Aires Mar./Apr. 2007, también se puede obtener de la página web del Hospital). Consiste en el desarrollo, bajo dos tutorías una metodológica y otra temática, de un proyecto de investigación por cada residente durante el anteúltimo año de residencia.

– Estadística. Estadística descriptiva. Estadística inferencial. Variable: continua, discreta. Frecuencia: absoluta, relativa. El dato. Presentación de los datos. Tipos de presentaciones. Medidas: de tendencias central y de dispersión.

6. CRONOGRAMA SEMANAL DE ACTIVIDADES

1. Actividades programadas

En conjunto con los médicos de planta del servicio: pase de guardia

Ateneo de glomerulopatías y ateneo bibliográfico, en conjunto con los Servicios de Anatomía Patológica y Nefrología Pediátrica. Ateneo de glomerulopatías y biopsias.

En conjunto con el Servicio de Nefrología Pediátrica Ateneo de Medio Interno

En conjunto con el Facultad de Medicina de la UBA Carrera de Especialista en Nefrología y Medio Interno Coordinado por el Jefe de Residentes: (supervisado por Médicos de Planta)

Discusión diaria de casos, confección de Epicrisis y discusión de conductas terapéuticas

Los contenidos de los Congresos de Nefrología dependen de la Sociedad Argentina de Nefrología.

2. Actividades no programadas

Por la forma de trabajo que mantiene el servicio de nefrología, existe una estrecha relación diaria y continua entre los médicos de planta y la residencia que es difícil de mensurar ya que hay un constante intercambio de información, consultas, interpretación de estudios, consultas y referencias bibliográficas, comentarios de casos etc.

3. Investigación

Se considera fundamental que los médicos residentes participen activamente de los diferentes trabajos de Investigación que se desarrollan en el servicio por parte de los médicos de planta. A su vez se promoverá la presencia de los residentes en los congresos de la especialidad.

Actividades de los Médicos Residentes

Actividad	Frecuencia	Carga horaria anual	Organiza
Pase de guardia	Diario (8-9 hs)	180 hs	Nefrología
Pase de sala	Diario (9-13 hs)	360 hs	Nefrología

Ateneo de biopsias	Semanal viernes	100 hs	Nefrología/Nefropediatría/ Anatomía Patológica
Ateneo Medio Interno	Semanal miércoles	100 hs	Nefrología/Nefropediatría/ Clínica Médica
Ateneo Clínico	Semanal lunes	100 hs	Nefrología
Congreso Nefrología	Bi-anual	3 días	Sociedad Argentina de Nefrología
Ateneo bibliográfico	Semanal (martes 15-16)	100 hs	Nefrología
Ateneo anatomo- clínico	Bisemanal	40 hs	Anatomía Patológica
Discusión de casos clínicos/ Epicrisis	Diario	180 hs	Nefrología

Guardias durante los 4 años de Residencia: Cumplimiento de guardias según servicios o áreas de rotaciones, en base a lo establecido en el reglamento de Residencias

7. RECURSOS

El Servicio de nefrología del Hospital Nacional Prof. A. Posadas atiende interconsultas de pacientes ambulatorios e internados, tanto de pacientes de la Institución, como derivaciones de efectores de la zona. Tiene a su cargo consultorios externos de nefrología clínica, glomerulopatías, litiasis renal, enfermedades metabólicas, nefroinmunología, prediálisis. Laboratorio de pruebas funcionales.

Cuenta con Sala de Hemodiálisis y equipamiento para efectuar Hemodiálisis en áreas cerradas, tanto procedimientos intermitentes como hemofiltración continua.

Existe un plantel de médicos de planta con trece integrantes. Tiene acceso a las publicaciones científicas más importantes de la especialidad.

9. INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DEL MÉDICO RESIDENTE

NOMBRE Y APELLIDO:	FECHA:	DNI
AÑO DE RESIDENCIA:	EVALUADOR	
	GRADO DE CUMPLIMIENTO	

COMPETENCIAS CLÍNICAS EVALUADAS	insatisfactorio (no cumple o cumple con dificultad)	Satisfactorio	Muy satisfactorio	No corresponde/ no evaluado (aclarar en observaciones)	observaciones
<p>1. Elabora una anamnesis de manera apropiada y completa. a) Realiza una entrevista médica orientada al problema principal, con el paciente y toda otra fuente de datos disponible y pertinente. b) Se revisan en forma sistemática otros problemas y circunstancias que condicionan el estado de salud-enfermedad del paciente, de acuerdo a su perfil epidemiológico, incluyendo los aspectos psicológicos y sociales.</p>					
<p>2. Realiza un examen físico completo. Realiza un examen físico exhaustivo adecuado y pertinente a los objetivos de su formación</p>					
<p>3. Formula hipótesis diagnósticas de acuerdo a la información clínica disponible. Relaciona los datos semiológicos y complementarios disponibles, y los ordena sindrónicamente. Plantea hipótesis etiológicas principales y diferenciales. Revisa y analiza la impresión diagnóstica con cada nueva información.</p>					
<p>4. Formula el plan diagnóstico de acuerdo a las hipótesis de mayor relevancia. Indica e interpreta los estudios complementarios considerando sus características operacionales (sensibilidad, especificidad, valores predictivos), riesgos, disponibilidad y costos. Recurre a consultores para orientar la toma de decisiones y contribuir a definir las vías clínicas más efectivas en el proceso diagnóstico según el caso.</p>					
<p>5. Elabora y evoluciona las historias clínicas de manera adecuada y completa. Confecciona una historia clínica detallada y ordenada que contemple y organice todos los datos positivos y negativos relevantes.</p>					
<p>6. Formula y prescribe el plan de tratamiento. Define un plan de tratamiento racional, contemplando efectividad, seguridad, y costos de las posibles alternativas. Registra con claridad las indicaciones terapéuticas, farmacológicas y no farmacológicas.</p>					
<p>7. Desempeño en actividades académicas. Realiza presentaciones claras y precisas. Integra y jerarquiza la información presentada basándose en la bibliografía pertinente. Participa en discusiones. Elabora trabajos científicos. Lee y se mantiene informado sobre temas de la especialidad. Solicita supervisión en forma oportuna. Acepta observaciones y/o críticas, reconociendo sus propias limitaciones. Manifiesta interés por ampliar información. Asiste y participa en ateneos y clases pautadas. Supervisa a los residentes de los primeros años de acuerdo con su nivel de responsabilidad.</p>					
<p>8. Realiza los procedimientos instrumentales necesarios. Evalúa la pertinencia de realizar procedimientos instrumentales. Realiza procedimientos instrumentales de manera adecuada y segura. Anexo planilla de procedimientos</p>					
<p>9. Se comunica claramente con lxs pacientes y familiares, de manera gestual, oral y escrita. Escucha de manera activa y empática. Brinda información clara al paciente sobre su estado de salud y diagnóstico, teniendo en cuenta y respetando las características educativas, culturales y sociales del paciente. Respeta el bienestar y los derechos del paciente, la diversidad cultural, las creencias y su autonomía. Hace partícipe al paciente en las decisiones diagnósticas y terapéuticas. Cumple con el proceso del consentimiento informado para la realización de prácticas y de tratamiento, en forma oral y escrita. Informa a lxs familiares del paciente respetando la autodeterminación y la voluntad de éste cuando sea</p>					

NOMBRE Y APELLIDO:	FECHA:	DNI			
AÑO DE RESIDENCIA:	EVALUADOR				
GRADO DE CUMPLIMIENTO					
COMPETENCIAS CLÍNICAS EVALUADAS	insatisfactorio (no cumple o cumple con dificultad)	Satisfactorio	Muy satisfactorio	No corresponde/ no evaluado (aclarar en observaciones)	observaciones
<i>posible. Establece formas de comunicación adecuada con el paciente y familiares en situaciones difíciles: comunicación de malas noticias, situaciones del final de la vida, pacientes o familiares conflictivos, situaciones de violencia, solicitud de autopsias, etc. Documenta en forma clara y precisa todo lo actuado.</i>					
10. Se comunica claramente, de manera oral y escrita, con otros integrantes del equipo de salud. Presenta la problemática del paciente a otros miembros del equipo de salud. Intercambia opiniones y juicios clínicos orientados a arribar a consensos y a adoptar decisiones compartidas. Identifica el rol que le compete a cada integrante del equipo de salud en relación a cada paciente. Elabora informes a otros colegas o autoridades pertinentes.					
11. Identifica errores en la práctica médica, en el marco de la seguridad del paciente. Conoce los programas institucionales de seguridad del paciente (control de infecciones, farmacovigilancia, registros de eventos, identidad del paciente). Toma contacto (en caso de existencia) con comités institucionales de seguridad del paciente.					
12. Entiende los principios de organización de los sistemas de salud en todos sus ámbitos asistenciales, conociendo la institución donde trabaja, sus recursos materiales, humanos, normas de funcionamiento, comprometiéndose con sus objetivos. Conoce y aplica criterios y estrategias de referencia y contrareferencia. Conoce los principios básicos de las políticas nacionales y jurisdiccionales de Salud teniendo en cuenta los Programas Sanitarios con los que debe o puede trabajar. Identifica los problemas u obstáculos que impiden el acceso a los servicios de salud, (sociales, económicos, culturales o inherentes a la institución donde se ejerce).					
13. Busca, obtiene, organiza e interpreta la información científica de fuentes pertinentes y confiables. Realiza búsquedas bibliográficas avanzadas en bases de datos. Utiliza comprensión de inglés técnico aplicado.					
14. Demuestra habilidades y actitudes positivas hacia el aprendizaje continuo. Demuestra capacidad de Autoevaluación, reconociendo la necesidad de la mejora, con actitud activa frente a la adquisición de destrezas y habilidades para mantener y desarrollar competencias profesionales					
15. Actúa éticamente en la práctica asistencial. Conoce y aplica los 4 principios de bioética, (no maleficencia, justicia, beneficencia y autonomía). Respeta el secreto profesional y la confidencialidad. Identifica desacuerdos y dilemas morales y actúa aplicando los principios enunciados. Actúa respetando los valores y contemplando					

NOMBRE Y APELLIDO:	FECHA:	DNI			
AÑO DE RESIDENCIA:	EVALUADOR				
	GRADO DE CUMPLIMIENTO				
COMPETENCIAS CLÍNICAS EVALUADAS	insatisfactorio (no cumple o cumple con dificultad)	Satisfactorio	Muy satisfactorio	No corresponde/ no evaluado (aclarar en observaciones)	observaciones
<i>los mejores intereses del paciente. Identifica adecuadamente al responsable de las decisiones en caso de incapacidad del paciente. Evalúa los límites a los esfuerzos diagnósticos y terapéuticos en pacientes con mal pronóstico, pacientes terminales o con morbilidad grave. Prioriza la muerte digna aplicando herramientas bioéticas. Contempla el uso racional de los recursos a la hora de la toma de decisiones aplicando el criterio de justicia. Conoce las funciones del comité de bioética, y realizan consultas al mismo ante situaciones dilemáticas.</i>					
16. Actúa éticamente en la investigación clínica. Conoce y aplica normativas y consensos locales, nacionales e internacionales referidos a los derechos de los pacientes en investigaciones médicas. Acude al comité de ética para cada investigación.					
17. Asistencia y puntualidad					