

RESIDENCIA POST BÁSICA DE REUMATOLOGÍA

RESPONSABLE DEL PROGRAMA: Dra Gamba, Maria Julieta.

MODALIDAD POST BÁSICADURACIÓN 2 AÑOS.

VIGENCIA 2022

DATOS INSTITUCIONALES.

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

Coordinación de Docencia e Investigación. Dr Alan Berduc. Correo electrónico:

residenciashospitalposadas.gov.ar.

Sección: Reumatología. Interno 5426.

FUNDAMENTACIÓN.

INTRODUCCIÓN

La Reumatología es una especialidad médica clínica que se ocupa de las patologías del aparato locomotor y el tejido conectivo que ocasionan síntomas como dolor, rigidez y limitación del movimiento. Están incluidas en su campo las enfermedades articulares, las del tejido conectivo, los problemas de columna vertebral, los reumatismos de partes blandas, las enfermedades del metabolismo óseo y el dolor no maligno del aparato locomotor.

En el siglo XX, se produce el nacimiento de la Reumatología como especialidad con la convocatoria en 1920 en Amsterdam de una Liga Internacional contra las enfermedades reumáticas que concentró, por primera vez, a médicos de 30 países relacionados con el estudio de estas enfermedades; sin embargo, pasaron otros veinte años hasta que se acuñara el término reumatólogo para definir al especialista dedicado al cuidado del enfermo reumático y a la investigación de las enfermedades reumáticas.

La Reumatología es, por tanto, una especialidad joven que entiende de procesos muy antiguos, lo que permite unir conocimientos tradicionales con los más recientes avances en campos como la inmunología, la biotecnología o la biomecánica articular.

FUNDAMENTACIÓN

Los progresos y actualizaciones en las ciencias médicas exigen actualizar y profundizar las competencias en la formación, dentro del marco general de la especialidad, con el fin de enriquecer el conocimiento y garantizar la incorporación de los nuevos conocimientos en la práctica moderna de la Reumatología.

La especialización en reumatología busca proporcionar una enseñanza integral que tienda a una preparación sólida con perspectiva clínica, institucional y comunitaria de las problemáticas de la salud de la población.

La existencia de un programa de formación en reumatología implica fundamentalmente:

- Alcanzar un grado de formación suficiente para el desempeño de la especialidad.
- Garantizar las condiciones docentes necesarias para la formación del futuro especialista.

La misión de la Residencia en Reumatología es contribuir a la formación de profesionales en la especialidad, procurando hacerlos competentes a su nivel en funciones preventivas y curativas, de colaboración interdisciplinaria y de autoevaluación, para abastecer las necesidades de la población.

Desde esta perspectiva, la residencia en reumatología ofrece un marco adecuado de capacitación de postgrado, con actividades programadas y supervisadas, dentro del ámbito hospitalario.

La capacitación a través de un sistema de residencia permite integrar el conocimiento teórico con la actividad asistencial, optimizando de ese modo los recursos de aprendizaje de la especialidad.

POBLACIÓN BENEFICIARIA.

El reuma es un problema de salud que afecta mayormente a los adultos, pero en realidad esta afección comprende más de 200 condiciones diferentes que afectan a hombres y mujeres de cualquier edad: ancianos, adultos, jóvenes, adolescentes e inclusive niños. El grupo etario predominante es el comprendido entre los 30 y 69 años de edad, de los cuales el sexo femenino es el más involucrado (78%). Dentro de las patologías más frecuentes que se atienden se distinguen por su prevalencia e impacto socioeconómico a nivel poblacional:

La artritis reumatoidea (AR) es una enfermedad reumática crónica y evolutiva, cuya incidencia es máxima en el grupo etario con mayor capacidad laboral dentro de la sociedad. Su prevalencia global se ha estimado entre 0,2% y 2%, en las poblaciones de origen caucásico. La prevalencia de AR en Argentina es baja, ronda el 0,75%, lo cual podría deberse a detección insuficiente o subdiagnóstico, menor predisposición general en la población, o falta de información de los enfermos siendo el 80% de los pacientes mujeres. Dado que la AR es considerada como una de las principales causas de discapacidad en los adultos de edad intermedia, su repercusión social y económica es muy importante, como lo demuestran los datos sobre la incapacidad laboral, los costos directos destinados a la atención de los enfermos (medicación, internaciones, rehabilitación y otros), y aquellos indirectos, generados por la pérdida de productividad y los subsidios. Además, el trastorno se asocia con mortalidad temprana de los pacientes. El grupo de estudio de AR de la Sociedad Argentina de Reumatología realizó un estudio multicéntrico que demostró que la demora de los pacientes con la enfermedad en visitar a un médico reumatólogo fue de 12 meses y el tiempo mediano en que se inició una droga específica para la enfermedad fue de 13 meses desde el inicio de los síntomas.

La osteoartritis constituye la patología articular de consulta más frecuente en reumatología y posee además un importante impacto socioeconómico. Estimar la prevalencia y la incidencia depende de los criterios utilizados para el diagnóstico de este desorden. Se presenta en ambos sexos, aunque ocurre más comúnmente en mujeres y es la causa más usual de discapacidad a largo plazo en sujetos mayores de 65 años. El porcentaje de población con evidencia de OA en una o más articulaciones se incrementa desde menos del 5% entre personas de 25 a 44 años a un 25 a 30% entre los 45 a 64 años y en más del 60% en sujetos mayores de 65 años. La OMS estima que 10% de las personas mayores de 65 años presentan OA que el 80% de las que la padecen tiene limitación del movimiento y que un 25% no puede realizar actividades de la vida diaria.

PROPÓSITOS GENERALES.

- Promover una formación que integre la perspectiva clínica, institucional y comunitaria de las problemáticas de Salud de la población de referencia del sistema de salud.
- Formar profesionales capaces de utilizar adecuadamente los diferentes dispositivos y recursos que el sistema de salud dispone.
- Brindar las mejores oportunidades de aprendizaje que el sistema ofrece en las distintas áreas y niveles.
- Estimular las capacidades docentes de acompañamiento, supervisión y orientación.
- Reflexionar acerca del contexto histórico e institucional de las prácticas de salud. Fomentar modelos de integración y de trabajo interdisciplinario entre todos los profesionales del equipo de salud.
- Estimular el desarrollo de la investigación y la producción científica.
- Formar profesionales responsables desde el punto de vista científico, ético y social.
- Formar recursos humanos flexibles, con amplitud de criterio, creativos, generadores de espacios de trabajo que permitan el desarrollo y crecimiento de la especialidad.
- Promover la implementación de un sistema de gestión de calidad acorde a las necesidades de su ámbito de desempeño.
- Promover un encuadre general que oriente la formación de los Residentes y adquieran las competencias necesarias para llevar a cabo su tarea como médicos especialistas.
- Fomentar la docencia e investigación en el contexto de la especialidad y orientar en el ejercicio de la práctica médica dentro de las normas éticas que la profesión impone.

PERFIL DEL EGRESADO.

El objetivo es la formación de médicos reumatólogos, capaces de resolver las patologías reumatológicas que son prevalentes en el país, con el fin de incorporarse al equipo de salud de cualquier región, y que posea los conocimientos básicos en áreas más específicas que le permitan realizar una correcta derivación si ésta se requiriese, y un posterior seguimiento del paciente derivado, una vez que regrese a su lugar de residencia. Debe ser capaz de resolver las patologías de baja y mediana complejidad, asistiendo a pacientes ambulatorios e internados, asesorando a profesionales y/o equipos de salud respecto de la atención primaria y la prevención. Elaborará registros epidemiológicos, actualizando sus conocimientos teóricos y prácticos, según los avances científicos y tecnológicos, en el marco de la educación permanente en salud.

Al finalizar los 2 años de formación, el egresado será capaz de:

- Asumir los principios éticos y morales del médico frente al paciente, su entorno y la sociedad.
- Utilizar adecuadamente los diferentes dispositivos y recursos que el sistema de salud dispone.
- Actuar de acuerdo al marco normativo y organizacional de la Constitución, La Ley Básica de Salud y del Sistema de Salud.
- Desempeñar un rol activo y protagónico en su ámbito laboral.
- Adquirir una visión integral del paciente en sus aspectos biológico, psicológico y social.

- Definir estrategias en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades reumatológicas metodológicamente aprobadas y con evidencia científica
- Diagnosticar y tratar correctamente las patologías de la especialidad.
- Resolver las urgencias y emergencias de manera pertinente
- Comunicarse clara y efectivamente con el paciente, la familia y otros actores del equipo de salud.
- Analizar la relación entre salud o enfermedad en el contexto familiar y social.
- Evaluar el riesgo/beneficio en la toma de decisiones de toda intervención médica, adaptada a cada paciente.
- Integrar, coordinar e implementar equipos interdisciplinarios e intersectoriales.
- Adquirir, transmitir y aplicar los fundamentos de la educación permanente.
- Participar y programar actividades docentes.
- Seleccionar, analizar y evaluar la información bibliográfica.
- Identificar problemas de investigación relevantes para la comunidad en la que trabaja.
- Elaborar trabajos de investigación en la especialidad.
- Integrar el trabajo de investigación a la práctica profesional.
- Entender sobre gestión clínica y gestión por procesos.

PLAN DE ROTACIONES Y ESTRUCTURA DEL REGIMEN DE RESIDENCIA.

La actividad específica se irá escalonando progresivamente desde un grado inicial de complejidad menor, apto para el médico sin experiencia que ingresa a la residencia hasta tareas complejas y de supervisión realizada por el residente de último año y los médicos de planta del servicio.

1.1 Actividad Asistencial.

a) Consultorios Externos: La participación en el consultorio tiene como fin el aprendizaje del diagnóstico, tratamiento y seguimiento de pacientes ambulatorios. El residente deberá ser capaz de confeccionar una historia clínica, hacer una impresión diagnóstica y un plan de estudios para el paciente. En todas las actividades del consultorio el residente será guiado y supervisado por un médico de planta de la sección quién será el responsable final de las decisiones a tomar.

b) Interconsultas: El principal objetivo de esta actividad es el aprendizaje de una correcta evaluación, seguimiento y tratamiento de los pacientes internados por patología reumatológica o con enfermedad reumatológica asociada. Por otra parte, esta tarea lleva al residente a formar parte del equipo multidisciplinario que requiera cada caso en particular. Esta actividad también será supervisada por médicos de planta de la sección mediante la recorrida de sala.

c) Internación:

- Seguimiento de los pacientes con patología reumatológica internados en el hospital.
- Supervisión de los residentes de los primeros años por los residentes superiores. Dicha supervisión se realiza bajo el monitoreo de los médicos de planta y jefe de sección.
- Los residentes participarán de la recorrida de sala de la mañana, conjuntamente con los médicos de planta y el jefe de sección
- Deberán conocer a todos los pacientes internados en el hospital en seguimiento por el servicio, con su problemática y situación.
- Los residentes cumplirán con una recorrida de sala vespertina donde se discutirán los pacientes, se evaluarán los exámenes complementarios y la toma de conducta en cada caso correspondiente; realizándose el aporte bibliográfico efectivo a cada punto en cuestión. Tal actividad deberá ser supervisada por un médico del servicio.
- Para todas las actividades los residentes contarán con el apoyo de los médicos de planta, de manera que las decisiones médicas sean tomadas por los médicos responsables del servicio.

1.2 Actividad académica

a) Actividad sistematizada: clases, cursos, conferencias de actualización, ateneos clínicos, ateneos bibliográficos y ateneos radiológicos. En este apartado se incluyen el dictado de cursos teóricos para los mismos residentes, a cargo de los residentes de años superiores, la confección de monografías sobre temas de interés científico en la especialidad, y la realización de trabajos de investigación científica para ser presentados en Congresos o afines.

b) Actividad no sistematizada: consiste en la enseñanza teórica impartida a la cabecera del enfermo. Es complementaria a la actividad asistencial diaria, se revisan y se discuten las bases teóricas del manejo de los pacientes internados entre los médicos de planta y los residentes. En este punto, la actividad se transforma en teórico-práctica, dado que dicho conocimiento teórico se concreta inmediatamente en conductas diagnósticas y tratamiento a aplicarse al paciente individual.

1.3. Actividad de investigación:

El residente debe adquirir conocimientos de metodología de investigación y ética en investigación y conocer los procedimientos que se deben seguir para la presentación de un proyecto de investigación a la luz de la normativa vigente. Al final de la residencia debe poder presentar un trabajo científico publicable.

En todos los casos llegará a los mismos a partir de su aprendizaje acerca de los métodos de investigación y su aplicación en pacientes con distintas patologías (especialidad) de acuerdo a normas de buena práctica clínica bajo la estricta supervisión de médicos de planta y Jefe de Servicio.

1.4. Rotaciones

Se llevarán a cabo rotaciones obligatorias y rotaciones optativas. La primera es la que deberá completar el residente para obtener su promoción, porque se considera indispensable para su formación en reumatología. Las rotaciones optativas son complementarias de su formación, y deberán profundizar un área de su interés en reumatología. Deberán ser elegidas de acuerdo a los lineamientos del programa y con la aprobación del jefe de la sección.

Las rotaciones se realizan siempre de acuerdo a la normativa vigente y en el ámbito público. En el caso en que el sistema público no pueda brindar el ámbito para desarrollar la rotación las mismas podrán ser realizadas en instituciones privadas, nacionales o extranjeras.

En las rotaciones el residente realizará una actividad asistencial, teórica y académica; bajo supervisión continua de los respectivos especialistas. Las rotaciones pueden ser modificadas según la disponibilidad de los servicios

	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	MES 8	MES 9	MES 10	MES 11	MES 12
1 AÑO	CR/SI	CR/SI	CR/SI	TO	CR/SI	CR/SI	I	I	I	CR/SI	CR/SI	CR/SI
2 AÑO	CR/SI	CR/SI	CR/SI	CR/SI	MFC	MFC	MFYR	OP	OP	CAP	CAP	CR/SI

CR: CONSULTORIO REUMATOLOGIATO: TERAPIA OCUPACIONAL SI:SALA INTERNACIÓN I:INMUNOLOGÍA MFYR:FISIATRÍA CAP:CAPILAROSCOPIA
MFC: METABOLISMO FOSFOCÁLCICOOP: ROTACIÓN OPTATIVA

OBJETIVOS ROTACIONES:

Terapia ocupacional: Conocer la utilidad, aplicabilidad, objetivos, métodos de evaluación, ejercicios y planes específicos de tratamiento en rehabilitación y terapia ocupacional.

Inmunología: Conocer la fisiopatología, epidemiología, manifestaciones clínicas, manifestaciones comunes y diagnósticos diferenciales de las enfermedades autoinmunes sistémicas. Conocer e interpretar el laboratorio inmunológico y métodos complementarios de diagnóstico de dichas enfermedades. Adquirir conocimiento sobre las urgencias reumatológicas de dichas enfermedades autoinmunes sistémicas. Conocer pronóstico, seguimiento e indicaciones terapéuticas en distintos cuadros clínicos de dichas enfermedades.

Medicina física y Rehabilitación (FISIATRÍA): Conocer la utilidad, aplicabilidad, objetivos, métodos de evaluación, ejercicios y planes específicos de tratamiento en rehabilitación. Conocer indicaciones y tipos de ortesis, elementos de descarga y adaptaciones.

Metabolismo Fosfocálcico: Interpretar fisiología ósea y su relación con la patogenia de la osteoporosis primaria y secundaria al tratamiento esteroideo. Describir y conocer el metabolismo de la vitamina D. Describir imágenes radiológicas de fracturas y centellograma óseo. Aplicar tratamientos adecuados para cada patología en el área de la inmuosteología, conociendo su mecanismo de acción, efectos adversos y contraindicaciones.

Capilaroscopia : conocer la utilidad y aplicabilidad de la capilaroscopia. Realizar en forma adecuada el procedimiento, interpretando los resultados y diagnósticos diferenciales.

Rotación optativa: se sugiere rotación en NEUMONOLOGÍA (sub especialidad Intersticiopatías), Inmunooftalmología, Reumatología Pediátrica, Ecodoppler articular.

OBJETIVOS GENERALES, CONTENIDOS y ACTIVIDADES POR AÑO

PRIMER AÑO.

OBJETIVOS:

- Conocer la anatomía músculo-osteoarticular y semiología del paciente reumatológico.
- Realizar e interpretar las evaluaciones clinimétricas.
- Analizar e interpretar los resultados de la evaluación del líquido sinovial.
- Interpretar los resultados del laboratorio inmunológico.
- Aplicar racionalmente los métodos complementarios de diagnóstico considerando el contexto clínico del paciente y los fines diagnósticos.
- Adquirir destreza en la ejecución de los procedimientos propios de la especialidad (artrocentesis e infiltración ósea y de partes blandas) de acuerdo al contexto clínico del paciente considerando la necesidad del mismo con fines diagnósticos y/o terapéuticos.
- Aplicar los tratamientos farmacológicos adecuados para cada patología reumatológica, conociendo su mecanismo de acción, efectos adversos y contraindicaciones.
- Evaluar la fisiopatogenia, manifestaciones clínicas y plantear diagnósticos diferenciales de la Artritis Reumatoidea, Espondiloartritis seronegativas, enfermedades osteodegenerativas, enfermedades osteoimmunológicas, Lupus Eritematoso Sistémico, Síndrome Antifosfolípido, Enfermedad Mixta del Tejido Conectivo, Esclerosis Sistémica, Síndrome de Superposición y Artritis idiopática Juvenil.
- Solicitar e interpretar los métodos diagnósticos complementarios (estudios por imágenes, laboratorio) de las enfermedades autoinmunes sistémicas.
- Aplicar las evaluaciones clinimétricas correspondientes a cada artropatía inflamatoria sistémica interpretando las mismas en el contexto clínico adecuado.
- Identificar y resolver urgencias reumatológicas de las enfermedades autoinmunes sistémicas.
- Conocer la utilidad, objetivos, métodos de evaluación, ejercicios y planes específicos de tratamiento en rehabilitación y terapia ocupacional
- Aplicar la rehabilitación y la terapia ocupacional en el tratamiento de las enfermedades reumatológicas de acuerdo a la situación clínica y necesidad de cada paciente-

ACTIVIDADES:

- Atención de pacientes ambulatorios bajo la supervisión de médicos de planta.
- Atención de pacientes internados bajo la supervisión de médicos de planta.
- Elaboración de la historia clínica en pacientes con enfermedades reumáticas.
- Realización de examen físico completo con clinimetría.
- Seguimiento de los pacientes del servicio.
- Indicación de estudios complementarios.
- Lectura y comprensión de los resultados de los estudios complementarios solicitados (laboratorio y estudios de diagnóstico por imágenes).
- Realización de artrocentesis e infiltraciones de partes blandas en consultorio especializado bajo la supervisión de médicos de planta y residente superior.
- Participación en el pase diario de los pacientes internados en las salas con patología

reumatológica.

- Presentación y discusión de pacientes durante la recorrida con médicos de planta.
- Participación en los ateneos del servicio.
- Presentación de casos clínicos en los ateneos del servicio.
- Participación y/o presentación de casos clínicos y series de casos en reuniones científicas.

SEGUNDO AÑO:

OBJETIVOS:

- Conocer la fisiopatología, manifestaciones clínicas, diagnósticos diferenciales, métodos diagnósticos complementarios y tratamientos inmunosupresores (ej: pulsos de metprednisona, ciclofosfamida, tratamientos biológicos, mofetil micofenolato) en Vasculitis sistémicas ANCA y no ANCA, Miopatías inflamatorias, Fibromialgia, Enfermedad de Still del adulto, artritis infecciosas, hepatopatías autoinmunes, síndromes miofasciales y enfermedades reumatológicas poco frecuentes.
- Aplicar tratamientos adecuados para Vasculitis sistémicas ANCA y no ANCA, Miopatías inflamatorias, Fibromialgia, Enfermedad de Still del adulto, artritis infecciosas, hepatopatías autoinmunes, síndromes miofasciales y enfermedades reumatológicas poco frecuentes conociendo sus mecanismos de acción, efectos adversos y contraindicaciones.
- Indicar vacunas en pacientes inmunocomprometidos y conocer sus contraindicaciones.
- Identificar las infecciones más frecuentes asociadas a enfermedades autoinmunes y a sus tratamientos.
- Interpretar la fisiología ósea y su relación con la patogenia de la osteoporosis. Indicar e interpretar los métodos complementarios de diagnóstico (imágenes radiológicas de fracturas y centellograma). Aplicar tratamientos adecuados para cada patología en el área de la inmunosteología y metabolismo mineral, conociendo su mecanismo de acción, efectos adversos y contraindicaciones.
- Identificar, diagnosticar y tratar compromiso pulmonar y ocular asociados a las enfermedades autoinmunes sistémicas.
- Evaluar la fisiopatología, evolución, complicaciones e indicaciones terapéuticas específicas de los embarazos de alto riesgo asociados a enfermedades autoinmunes y manifestaciones reumatológicas asociadas a neoplasias malignas.

ACTIVIDADES:

- Supervisión de residentes de primer año en la internación de pacientes en sala.
 - Atención de pacientes ambulatorios bajo la supervisión de médicos de planta.
 - Supervisión de residentes de 1er año en artrocentesis y punción de partes blandas.
 - Participación bajo supervisión en estudios de investigación clínica.
 - Recorrida de sala y pase diario.
 - Discusión de diagnóstico, indicaciones y terapéutica de pacientes internados y ambulatorios con médicos de planta.
 - Participación en ateneos (radiológico, bibliográfico, casos clínicos).
 - Elaboración y dictado de clases
 - Realización de búsqueda bibliográfica y lectura crítica del material científico
 - Realización de procedimientos:
- ✓ Ecografía musculoesquelética

- ✓ Infiltración con y sin control ecográfico o radioscópico
- ✓ Capilaroscopia.

CONTENIDOS:

PRIMER AÑO

1. Anatomía musculo osteoarticular: generalidades, topografía, anatomía funcional, anatomía descriptiva.
2. Semiología del esqueleto axial y apendicular. Clinimetría.
3. Análisis del líquido sinovial: examen directo, clasificación de acuerdo a las características físico químicas, etiología, cultivo.
4. Laboratorio inmunológico.
5. Diagnóstico por imágenes: radiografía convencional, RNM TAC, ecografía articular y de partes blandas, centellograma óseo.
6. Infiltraciones articulares y de partes blandas.
7. Terapéutica en enfermedades reumatológicas: AINES, corticoides, inmunomoduladores, biológicos, pequeñas partículas y biosimilares.
8. Enfermedades inflamatorias articulares: Artritis Reumatoidea: patogenia, manifestaciones clínicas, criterios de actividad, compromiso extraarticular, laboratorio, exámenes complementarios de diagnóstico por imagen, terapéutica.
9. Espondiloartropatías seronegativas: definición y concepto, características comunes, epidemiología, cuadro clínico, diagnóstico, laboratorio, estudios por imágenes. Espondilitis Anquilosante. Artritis reactiva. Artritis Psoriásica. Artritis enteropática. Espondiloartropatías seronegativas no radiológicas. Tratamiento.
10. Enfermedad de paget y síndrome de Suddeck.
11. Lupus Eritematosos sistémico.
12. Síndrome de Sjogren.
13. Enfermedad Mixta del Tejido Conectivo.
14. Síndrome Antifosfolípídico.
15. Artritis Idiopática Juvenil.
16. Osteoartritis.
17. Artropatías por depósitos de cristales.
18. Rehabilitación, psicomotricidad y terapia ocupacional.

SEGUNDO AÑO

19. Fibromialgia: fisiopatología, diagnóstico, seguimiento y tratamiento.
20. Miopatías inflamatorias.
21. Fiebre reumática en el adulto.
22. Vasculitis ANCA.
23. Arteritis de células gigantes, Arteritis de Takayasu y Polimialgia reumática.
24. Panartritis Nodosa y vasculitis no ANCA.
25. Osteoporosis: fisiología ósea, prevención, diagnóstico, seguimiento y tratamiento.
26. Infecciones y vacunas en pacientes inmunodeprimidos.
27. Enfermedad de Still en el adulto.
28. Enfermedad pulmonar intersticial en las enfermedades autoinmunes sistémicas.
29. Manifestaciones oculares de las enfermedades autoinmunes sistémicas.

30. Afecciones reumatológicas poco frecuentes: sarcoidosis, paniculitis, policondritis rescidivante, síndrome SAPHO.
31. Artritis infecciosas.
32. Enfermedades hepáticas autoinmunes.
33. Síndromes miofasciales.
34. Embarazo de alto riesgo en las enfermedades autoinmunes sistémicas.
35. Neoplasias articulares y síndromes reumatológicos asociados a neoplasias malignas.

CRONOGRAMA SEMANAL DE ACTIVIDADES.

Cronograma semanal durante la rotación en Consultorio de Reumatología y Sala de Internación

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
8.00	CONSULTORIO/A DE	RECORRIDA SALA	CONSULTORIO/ ADE	CONS GRUPAL	RECORRIDA SALA
9.00	CONSULTORIO/A DE	TRANSICIÓN	CONSULTORIO/ ADE	CONS GRUPAL	CONSULTORIO/ADE
10.00	CONSULTORIO/A DE	TRANSICIÓN	CONSULTORIO/ ADE	CONS GRUPAL	CONSULTORIO/ADE
11.00	CONSULTORIO/A DE	TRANSICIÓN	CONSULTORIO/ ADE	CONSULTORIO/ ADE	CONSULTORIO/ADE
13.00	ATENEO BIBLIOG	CONSULTORIO	CLASE TEÓRICA	ATENEO RX	ATENEO CASOS CLIN
14.00	ATENEO BIBLIOG	CONSULTORIO	CONSULTORIO	CONSULTORIO	ATENEO CASOS CLIN
15.00	ATENEO BIBLIOG	CONSULTORIO	CONSULTORIO	CONSULTORIO	CONSULTORIO
16.00	CONSULTORIO	CONSULTORIO	CONSULTORIO	CONSULTORIO	CONSULTORIO
17.00	CONSULTORIO	CONSULTORIO	CONSULTORIO	CONSULTORIO	CONSULTORIO

CONSULTORIO GRUPAL DERMATOLOGIA Y REUMATOLOGIA: PSORIASIS Y ARTRITIS PSORIASICA. CONSULTORIO TRANSICION PEDIATRIA/ADULTOS.

ADE: ATENCION DE DEMANDA ESPONTANEA.

RECURSOS.

La sección de reumatología está integrada por 5 médicos de planta especialistas en reumatología y una secretaria que realiza tareas administrativas exclusivas del sector.

Se dispone de 3 consultorios con 4 computadoras donde se registran las historias clínicas en forma digital, un capilaroscopio portátil y una biblioteca.

MODALIDAD DE EVALUACIÓN DE LOS RESIDENTES.

La evaluación es un proceso de retroalimentación para un sistema de formación y capacitación en servicio. El sentido primordial es el de permitir su mejora continua. Evaluar el desempeño es evaluar integralmente la habilidad de un sujeto para realizar una práctica profesional. Esto incluye los modos de organización, retención y uso de los conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes necesarias para esa práctica. Esta modalidad de evaluación se basa en la observación de la práctica profesional directa o a través de distintos indicadores.

El proceso de evaluación deben llevarlo a cabo al menos dos evaluadores, siendo imprescindible que al menos uno de ellos haya sido su capacitador directo en el área correspondiente. Con respecto a la frecuencia, tanto en las rotaciones anuales como en las de menor duración, deberá asegurarse una instancia de evaluación formativa o de proceso al promediar la rotación y otra sumativa o de producto al finalizarla.

En todas las instancias de evaluación, se realizará una entrevista de devolución de resultados y sugerencias al residente, oportunidad en la que el mismo firmará la aceptación y conocimiento de su evaluación.

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO.

<i>C/S: casi siemp re</i>	<i>A/V : a vec es</i>	<i>R/V: Rara vez</i>	<i>N/O: No observad o.*</i>	<i>N/C: No corresponde **</i>
---------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------

* Se utiliza en los casos en que el evaluador no haya podido observar el comportamiento esperado

** Se utiliza cuando el comportamiento descrito no corresponda al nivel o año del evaluado

1. DESEMPEÑO EN SALA					N / C
1.1. Historia Clínica					
Realiza correcta y sistematizadamente el interrogatorio y examen clínico					
Plantea una correcta orientación diagnóstica					
Realiza la actualización diaria en forma ordenada, completa y refleja la evolución del paciente					

Realiza presentaciones claras y precisas en las recorridas de sala					
1.2. Atención al paciente					
Es cordial e inspira confianza					
Reconoce sus limitaciones y sus consultas son pertinentes					
Cumple con sus responsabilidades asistenciales					
Solicita supervisión oportuna.					
Establece una adecuada comunicación con el paciente y su entorno					
Tiene criterio de prioridad en la solicitud de exámenes					
Realiza los procedimientos con destreza					
Realiza presentaciones claras y precisas en las recorridas de sala					
ASISTENCIA Y PUNTUALIDAD: Altamente Satisfactorio Satisfactorio Poco Satisfactorio Insatisfactorio () () ()()					

Observaciones y sugerencias:					
1- DESEMPEÑO EN SALA:					
Altamente Satisfactorio	Satisfactorio	Poco			
()	()	()			
			-2-		

2. DESEMPEÑO EN ACTIVIDADES ACADÉMICAS					
2.1. Académicas					
Realiza presentaciones claras y precisas					
Integra y jerarquiza la información presentada basándose en bibliografía pertinente					
Participa en discusiones					
Interviene en la elaboración de trabajos científicos					
Lee y se mantiene informado sobre temas de su especialidad					
Cumple con las tareas asignadas.					
Toma decisiones de acuerdo a su nivel de responsabilidad.					

Solicita supervisión en forma oportuna					
Mantiene buena comunicación con sus pares e intercambia ideas					
Acepta observaciones y/o críticas, reconociendo sus propias limitaciones					
Se integra a las actividades sistemizadas y no sistemizadas.					
Manifiesta interés por ampliar información					
Solicita y busca bibliografía relevante a la especialidad.					
Asiste y participa en ateneos y clases pautadas					
2.2. Supervisión					
Supervisa a los residentes de los primeros años de acuerdo a su nivel de responsabilidad					
<p>ASISTENCIA Y PUNTUALIDAD:</p> <p>Altamente Satisfactorio Satisfactorio Poco Satisfactorio Satisfactorio Insatisfactorio</p> <p>() () () ()</p>					
Observaciones y sugerencias:					

2- DESEMPEÑO EN ACTIVIDADES ACADÉMICAS:								
Altamente Satisfactorio	Satisfactorio	Poco Satisfactorio/Insatisfactorio						
()	()	() ()	-					
4-								

4. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA	SI	NO
Curso de Introducción a la Metodología de la Investigación		
Presentaciones en Congresos o Jornadas		
Cursos ofrecidos por diferentes instituciones reconocidas		
Observaciones y sugerencias:		
EVALUACIÓN GLOBAL DEL DESEMPEÑO		
Altamente Satisfactorio	Satisfactorio	Poco Satisfactorio/Insatisfactorio
()	()	() ()
CONCLUSIONES GENERALES Y SUGERENCIAS:		
Firma y aclaración del Evaluador	Firma y aclaración del Residente	Firma y aclaración del Jefe del Servicio



HUNVAP