

Programa de la Unidad Curricular “CLÍNICA MÉDICA” (UC N°19)

1- Ubicación curricular:

Esta UC se desarrolla en modalidad anual durante el 5º año de la carrera de Doctor en Medicina plan 2008 y forma parte del Ciclo Clínico General Integral (CGI). Para cursarla es condición haber aprobado las UC Medicina en el Primer Nivel de Atención y Bases Científicas de la Patología.

2- Unidades docentes participantes:

Clínicas Médicas, Clínica Psiquiátrica, Departamento de Psicología Médica, Departamento de Geriátrica, Departamento de Medicina Legal, Unidad Académica de Bioética.

3- Fundamentación y objetivos generales:

Esta unidad abarca el abordaje clínico integral del paciente asistido en salas de cuidados moderados o policlínica, con especial énfasis en las enfermedades prevalentes que afectan a los adultos. Incluye aspectos biomédicos, psicosociales, bioéticos y médico-legales. Sus objetivos generales incluyen la adquisición de las habilidades necesarias para desarrollar el método clínico, base de la elaboración diagnóstica, la solicitud racional de estudios paraclínicos y la selección de tratamientos adecuados; estimular el pensamiento crítico y la toma de decisiones utilizando la mejor evidencia científica disponible; promover el abordaje interdisciplinario de los problemas de salud, incluyendo los aspectos bioéticos y médico legales.

4- Metodología de enseñanza:

Los contenidos del curso se abordarán mediante las siguientes actividades:

- Actividades expositivas o “teóricos” de los principales ejes temáticos. Estarán dirigidos a facilitar el abordaje de aquellos contenidos que por su frecuencia o complejidad resulte de interés jerarquizar o sistematizar.
- Actividad práctica (sala/policlínica/emergencia). El estudiante realizará la historia clínica de los pacientes, abordando los aspectos diagnósticos y terapéuticos vinculados a cada situación clínica. Esta actividad se llevará a cabo bajo la tutorización del docente guía (docente de cercanía) o docentes de grado superior. Se estimulará el auto-aprendizaje permanente que se constituye en un objetivo en sí mismo, favoreciendo el contacto con los pacientes de forma individual y/o grupal, con el fin de cumplir con los objetivos de aprendizaje y competencias planteadas para el curso.
- Talleres. Bajo esta modalidad se desarrollarán las actividades de bioética, geriatría, medicina legal, psicología médica y psiquiatría. Se trabajará en pequeños grupos en torno a los objetivos y competencias planteados por cada una de ellas. En algún caso se utilizará la modalidad de paciente estandarizado que permite al estudiante desarrollar habilidades en la entrevista, examen físico y comunicación en un ámbito seguro y reproducible, generando hipótesis diagnósticas y planteamientos terapéuticos, estimulando la capacidad de aprendizaje autónomo a partir de una devolución o feedback efectiva de calidad. Estas actividades siempre son tutorizadas por docentes participantes de la UC.

- Seminarios. Esta actividad podrá tener diferentes formatos y estará centrada en la discusión de casos clínicos, con participación activa de los estudiantes en su presentación, discusión de los aspectos diagnósticos, terapéuticos y pronósticos y revisión bibliográfica vinculada.
- Actividades no presenciales en el Espacio Virtual de Aprendizaje (EVA)

5- **Organización de la unidad curricular:**

En la tabla 1 se presentan los módulos y temas que se abordarán en el curso.

Las actividades del curso se desarrollan de forma integrada y coordinada permitiendo al estudiante asistir a todas ellas en los horarios establecidos para esta UC.

Disciplinas	Ejes temáticos
Clínica Médica	Cardiología. Neumología. Nefrología-Urología. Gastroenterología. Endocrinología-metabolismo. Hematología. Infectología. Neurología. Reumatología. Oncología.
Psiquiatría	Ansiedad. Depresión. Abuso de sustancias. Intento de autoeliminación. Confusión mental. Excitación psicomotriz. Paciente víctima de violencia.
Psicología Médica	Adaptación a la enfermedad. Comunicación.
Geriatría	Valoración geriátrica integral. Síndromes geriátricos.
Medicina legal	Derechos de usuarios y pacientes. Responsabilidad profesional. Historia clínica. Confidencialidad. Consentimiento. Seguridad del paciente.
Bioética	Derechos de usuarios pacientes. Confidencialidad. Consentimiento informado. Autonomía de los pacientes. Uso apropiado de los recursos de salud. Problemas éticos en el final de la vida.

Tabla 1: disciplinas participantes y ejes temáticos que se abordan en el curso

6- **Carga horaria y créditos:**

El curso tiene una duración de 36 semanas.

Se estima una dedicación de 1300 horas, considerando la participación en todas las actividades presenciales, en EVA y las horas de estudio.

En la tabla 2 se presenta el detalle de horas presenciales y no presenciales del curso.

	Horas teóricas	Horas prácticas
Horas presenciales	Psicología Médica: 2 Clínica Médica: 146 4.2 horas semanales promedio 34 semanas	Psiquiatría: 48 7 talleres 34 horas visita sala Geriatría: 5 2 talleres Psicología Médica: 4 2 talleres Medicina Legal: 10 5 talleres Bioética: 9 3 talleres Clínica Médica: 544 16/semanales promedio
Horas no presenciales		Psicología Médica: 5 2 actividades Clínica Médica: 48 12 actividades
Total horas	148	673

Tabla 2: detalle horas del curso

La aprobación de esta UC otorga **87 créditos** ($148 \times 2/15 + 673 \times 1,5/15$).

7- Forma de evaluación, ganancia y aprobación:

1. Evaluación del curso

Asistencia: A excepción de los teóricos de clínica médica, todas las demás actividades que se desarrollan en la UC son de carácter obligatorio. Será condición para aprobar el curso no superar el 10% de inasistencias no justificadas y hasta un 20% de inasistencias justificadas en cada uno de los módulos que integran la UC.

Cuando se trate de actividades con un número muy limitado de instancias durante el curso, deberá asegurarse la posibilidad de remediación en el caso de inasistencia por razones justificadas.

Evaluación continua: Estará a cargo del docente de cercanía tomando en cuenta todas las actividades del curso. Se realizará a través de procedimientos formales e informales integrados al proceso de enseñanza, orientados a mejorar y lograr la comprensión del estudiante y la construcción del aprendizaje significativo. Esta debe brindar a estudiantes y docentes una constante retroalimentación sobre las fortalezas y debilidades que se detectan, permitiendo realizar las modificaciones necesarias a fin de cumplir con los objetivos planteados para el curso.

Encuentros clínicos: Se realizarán un total de cuatro a lo largo del curso. Al menos tres serán realizados por un docente diferente del docente de cercanía o tutor de clínica médica, pudiendo también estar presentes docentes de los otros departamentos que integran la UC.

Los contenidos a evaluarse abarcarán todos los incluidos hasta el momento en que se desarrolla la evaluación. En cada uno de los encuentros se promoverá la evaluación de diferentes contenidos y dimensiones de la competencia clínica.

Al finalizar cada encuentro además de la calificación, el docente realizará una devolución al estudiante.

Parciales escritos: Tendrán carácter esencialmente sumativo, en base a viñetas clínicas, con preguntas abiertas de respuesta breve, que abordarán los contenidos temáticos cursados hasta el momento del mismo, incluyendo los de todas las disciplinas que integran la UC.

Se realizará un parcial próximo a la mitad del curso y otro al finalizar el mismo. Son comunes y en la misma fecha para todos los estudiantes del curso.

El equipo docente a cargo del comité de evaluación realizará en los días siguientes a cada uno de los parciales, una instancia general de devolución. La misma consistirá en el análisis de los casos clínicos planteados, con el objetivo de que sea una actividad formativa que contribuya al desarrollo del razonamiento clínico.

2. Ganancia del curso

La nota final se integra por la sumatoria de la evaluación continua, los encuentros clínicos y los parciales escritos con la siguiente ponderación:

- Pruebas escritas: 30%
- Encuentros clínicos: 40%
- Evaluación continua: 30%

Los estudiantes que superen las inasistencias permitidas u obtengan menos del 40% del total de la evaluación reprobarán el curso, no teniendo derecho a rendir examen.

Los estudiantes que obtengan 40% o más del total de la evaluación tendrán ganado el mismo.

3. Aprobación del curso

Los estudiantes que obtengan 70% o más del total de la evaluación aprobarán la UC con exoneración del examen final.

Aquellos estudiantes que hayan ganado el curso, pero tengan menos del 70% de la evaluación, deberán rendir examen.

El examen abarcará las diferentes áreas temáticas del curso, pudiendo incluir cualquiera de sus componentes (clínica médica, psiquiatría, psicología médica, medicina legal, bioética y geriatría).

La modalidad del mismo dependerá del número de estudiantes a rendir, siendo decisión de la coordinación del curso la modalidad a realizar en cada período de examen.

El equipo docente responsable del comité de examen realizará una instancia general de devolución que consistirá en el análisis de los casos clínicos planteados con el objetivo de que sea una actividad formativa que contribuya al desarrollo del razonamiento clínico.

8- **Documentos anexos**

En el anexo 1 se presenta el programa temático y contenido del curso, así como la bibliografía sugerida.

En el anexo 2 se presentan los objetivos y competencias del curso.

En el anexo 3 y 4 se presentan las grillas de evaluación.

En el anexo 5 se presenta el documento de información al estudiante incluyendo los detalles relativos al curso del año que corresponde

Unidad Curricular “CLÍNICA MÉDICA” (UC ° 19)

Anexo 1: Programa temático y contenido del curso

CARDIOLOGÍA

- 1- Insuficiencia cardíaca
- 2- Miocardiopatías
- 3- Enfermedad tromboembólica venosa
- 4- Cardiopatía isquémica
- 5- Cardiopatías valvulares
- 6- Endocarditis infecciosa
- 7- Enfermedades del pericardio
- 8- Hipertensión arterial
- 9- Síncope
- 10- Trastornos del ritmo cardíaco
- 11- Trastornos de la conducción cardíaca

NEUMOLOGÍA

- 12- Infecciones respiratorias
- 13- Asma
- 14- EPOC
- 15- Tuberculosis
- 16- Carcinoma broncopulmonar
- 17- Síndrome mediastinal
- 18- Enfermedades de la pleura
- 19- Supuraciones pulmonares
- 20- Enfermedades intersticiales difusas del pulmón
- 21- Tabaquismo

NEFROLOGÍA – UROLOGÍA

- 22- Enfermedad renal crónica
- 23- Insuficiencia renal aguda
- 24- Glomerulopatías
- 25- Uropatía obstructiva
- 26- Neoplasma de próstata
- 27- Infecciones del tracto genitourinario

GASTROENTEROLOGÍA

- 28- Hepatopatías agudas
- 29- Hepatopatías crónicas
- 30- Diarrea crónica y enfermedades disabsortivas
- 31- Enfermedad inflamatoria intestinal
- 32- Síndrome de intestino irritable
- 33- Enfermedades por reflujo gastro-esofágico

ENDOCRINOLOGÍA – METABOLISMO

- 34- Tirotoxicosis
- 35- Hipotiroidismo. Tiroiditis
- 36- Bocio. Nódulo tiroideo
- 37- Diabetes mellitus
- 38- Enfermedad de la adenohipófisis
- 39- Cushing
- 40- Insuficiencia suprarrenal

HEMATOLOGÍA

- 41- Anemia ferropénica
- 42- Anemia megaloblástica
- 43- Anemia inflamatoria
- 44- Anemia hemolítica
- 45- Síndromes mieloproliferativos
- 46- Síndromes linfoproliferativos
- 47- Mieloma múltiple
- 48- Trombocitopenia inmune

INFECTOLOGÍA

- 49- Infección por VIH-SIDA
- 50- Fiebre de origen desconocido
- 51- Infección de piel y partes blandas

NEUROLOGÍA

- 52- Cefalea
- 53- Hemorragia cerebral
- 54- AIT e infarto cerebral
- 55- Tumores del SNC
- 56- Meningitis
- 57- Enfermedades desmielinizantes
- 58- Polineuropatías- polirradiculopatías
- 59- Parálisis facial periférica
- 60- Temblor esencial y enfermedad de Parkinson
- 61- Compresión medular
- 62- Epilepsia
- 63- Vértigo

REUMATOLOGÍA

- 64- Enfermedades autoinmunes sistémicas. Conceptos generales
- 65- Lupus
- 66- Artritis reumatoide
- 67- Esclerosis sistémica
- 68- Espondiloartropatías
- 69- Osteoporosis
- 70- Artrosis
- 71- Artritis infecciosa
- 72- Artritis microcristalina

ONCOLOGÍA

- 73- Screening y prevención de cáncer
- 74- Secundarismo de primitivo desconocido
- 75- Cuidados paliativos

PSIQUIATRÍA

- 76- Delirium. Confusión mental
- 77- Trastornos de ansiedad: ansiedad crónica
- 78- Trastornos depresivos
- 79- Trastornos por consumo de sustancias: alcohol, marihuana, cocaína/pasta base de cocaína
- 80- Intento de autoeliminación
- 81- Cuadros psicóticos agudos y crónicos
- 82- Excitación psicomotriz
- 83- Paciente víctima de violencia doméstica

GERIATRÍA

- 84- Valoración geriátrica integral
- 85- Síndromes geriátricos

PSICOLOGÍA MÉDICA

- 86- Proceso adaptativo a la enfermedad. Trastorno adaptativo
- 87- Comunicación de noticias
- 88- Comunicación con la familia
- 89- Comunicación con el equipo de salud

MEDICINA LEGAL

- 90- Derechos de los usuarios y pacientes
- 91- Responsabilidad profesional
- 92- Historia clínica
- 93- Confidencialidad
- 94- Consentimiento informado
- 95- Seguridad del paciente
- 96- Introducción a la psiquiatría forense

BIOÉTICA

- 97- Autonomía
- 98- Uso apropiado de los recursos de salud
- 99- Problemas al final de la vida
- 100- Abordaje bioético de: responsabilidad profesional, confidencialidad, consentimiento

BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA

1. Principios de Medicina Interna. Harrison.
2. Medicina Interna. Farreras-Rozman
3. Bases Farmacológicas de la Terapéutica. Goodman & Gilman
4. Farmacología humana. Jesús Florez

Bibliografía adicional y presentaciones de las clases teóricas estarán disponibles en el Espacio Virtual de Aprendizaje (EVA) a lo largo del curso.

Unidad Curricular “CLÍNICA MÉDICA” (UC ° 19)

Anexo 2: Objetivos y competencias del curso presentados por módulo

MÓDULO CARDIOVASCULAR

- 1- Elaborar entrevista y examen físico completo y pertinente en pacientes con patología CV frecuente y/o grave, dirigido a confirmar el diagnóstico y complicaciones
- 2- Interpretar los hallazgos clínicos sugestivos de insuficiencia cardíaca (IC)
- 3- Explicar los lineamientos generales del tratamiento de la IC basado en el mecanismo fisiopatológico y en la etiología de la cardiopatía subyacente
- 4- Organizar los principios para el diagnóstico etiológico en el paciente que consulta por dolor torácico
- 5- Explicar los lineamientos terapéuticos generales en el paciente con dolor torácico de etiología isquémica miocárdica
- 6- Detectar un paro cardio-respiratorio
- 7- Interpretar los elementos clínicos y ECG de las arritmias cardíacas más frecuentes y graves
- 8- Ejecutar la correcta medida de la presión arterial (PA)
- 9- Detectar la presencia de hipertensión arterial (HTA), juzgar su severidad y el riesgo CV a mediano y largo plazo
- 10- Integrar los síntomas y signos sugestivos de repercusión sobre órgano diana en un paciente con HTA
- 11- Explicar los lineamientos generales del tratamiento en el paciente con HTA
- 12- Analizar en forma ordenada y sistemática un trazado ECG de superficie de 12 derivaciones
- 13- Detectar los hallazgos ECG sugestivos de isquemia miocárdica
- 14- Detectar los hallazgos ECG sugestivos de infarto agudo de miocardio, con elevación del segmento ST, inferir la topografía lesional y la existencia de complicaciones eléctricas
- 15- Detectar los criterios ECG diagnósticos de fibrilación auricular
- 16- Detectar los hallazgos ECG diagnósticos en los trastornos de la conducción más frecuentes
- 17- Elaborar la entrevista y examen físico completo y pertinente en pacientes y construir el riesgo CV
- 18- Explicar los lineamientos terapéuticos generales basados en las recomendaciones actuales en un paciente con riesgo CV alto
- 19- Delinear los lineamientos generales de la prevención primaria y secundaria de eventos CV mayores
- 20- Explicar las indicaciones más frecuentes de la PEG
- 21- Explicar las indicaciones más frecuentes de la angiografía coronaria
- 22- Denominar las indicaciones más frecuentes de mayor impacto diagnóstico de la técnica de Holter
- 23- Interpretar las principales indicaciones de la técnica de ecocardiografía-doppler por vía transtorácica y transesofágica
- 24- Interpretar los hallazgos sugestivos de isquemia miocárdica en la PEG
- 25- Interpretar los hallazgos diagnósticos de trombosis coronaria oclusiva y suboclusiva en la angiografía coronaria
- 26- Listar los hallazgos de mayor valor diagnóstico de la técnica de Holter en la cardiopatía isquémica, en el paciente portador de síncope y en el diagnóstico de las arritmias graves
- 27- Interpretar los hallazgos diagnósticos anatómicos y fisiopatológicos más característicos de algunas cardiopatías frecuentes o graves en las imágenes de ecocardiograma-doppler
- 28- Aplicar las bases farmacológicas del tratamiento con diuréticos, antianginosos, antihipertensivos, antiarrítmicos y anticoagulantes al manejo general del paciente con cardiopatía más frecuente
- 29- Detectar la necesidad y oportunidad de derivación al especialista

MÓDULO RESPIRATORIO

- 1- Elaborar entrevista y examen físico completo y pertinente en pacientes con enfermedad respiratoria frecuente, dirigido a confirmar el diagnóstico y complicaciones
- 2- Identificar las anomalías anatómicas básicas más frecuentes y de mayor importancia diagnóstica en una radiografía simple de tórax (RxTx)
- 3- Listar las indicaciones más frecuentes de la tomografía axial computada de tórax (TC Tx)
- 4- Reconocer las anomalías características de las enfermedades respiratorias más comunes en la TC Tx
- 5- Interpretar correctamente una gasometría arterial

- 6- Listar y fundamentar las indicaciones más comunes de la espirometría
- 7- Diferenciar los hallazgos espirométricos básicos de los patrones obstructivo y restrictivo
- 8- Reconocer los hallazgos clínicos sugestivos de tromboembolismo pulmonar (TEP)
- 9- Interpretar los lineamientos generales del manejo terapéutico en el TEP
- 10- Formular el diagnóstico de neumonía aguda comunitaria (NAC). Analizar en detalle los criterios clínicos y radiológicos de mayor exactitud diagnóstica
- 11- Formular el diagnóstico de NA nosocomial. Analizar en detalle los criterios clínicos y radiológicos de mayor exactitud diagnóstica
- 12- Formular los criterios de gravedad de la NAC
- 13- Formular los lineamientos terapéuticos básicos de la NAC y nosocomial
- 14- Interpretar los estudios microbiológicos en el paciente con neumonía y su aplicabilidad
- 15- Formular el diagnóstico de Asma y EPOC
- 16- Formular los criterios de gravedad de Asma y EPOC
- 17- Formular los lineamientos terapéuticos básicos de Asma y EPOC
- 18- Implementar la técnica de uso correcto de los fármacos inhaladores y aerosoles de uso corriente
- 19- Demostrar habilidad para comunicar efectivamente al paciente el uso correcto de los fármacos inhaladores y aerosoles de uso corriente
- 20- Explicar los lineamientos generales de la terapia con broncodilatadores, aerosoles, oxígeno y técnicas de aspiración
- 21- Explicar los lineamientos generales de tratamiento de la insuficiencia respiratoria aguda y crónica
- 22- Revisar las estrategias de prevención más eficaces en las enfermedades respiratorias frecuentes
- 23- Detectar los factores predisponentes en la EPOC
- 24- Detectar la importancia patogénica del tabaquismo en las enfermedades obstructivas de la vía aérea y como enfermedad adictiva de alta prevalencia
- 25- Aplicar adecuadamente el consejo breve para cesación tabáquica
- 26- Formular los lineamientos terapéuticos integrales básicos del tabaquismo
- 27- Detectar exacerbación aguda de la EPOC. Interpretar los hallazgos característicos de la EPOC en el intercambio gaseoso
- 28- Interpretar los hallazgos característicos de la EPOC al test de marcha de 6 minutos
- 29- Interpretar los criterios de valoración de la severidad de la EPOC y las exacerbaciones
- 30- Encontrar los patrones radiológicos y los hallazgos sugerentes de complicaciones de la EPOC en la RxTx
- 31- Explicar las indicaciones de TC Tx en la EPOC
- 32- Aplicar las bases farmacológicas para el tratamiento con antimuscarínicos y B2 de acción prolongada en la EPOC
- 33- Aplicar las directivas del tratamiento antibiótico en la EPOC
- 34- Aplicar las directivas del tratamiento con corticoides en la EPOC
- 35- Explicar las indicaciones de ventilación mecánica no invasiva y oxigenoterapia domiciliaria en la EPOC
- 36- Interpretar los hallazgos de la pico-flujometría en el paciente asmático
- 37- Interpretar los hallazgos espirométricos en el paciente asmático
- 38- Interpretar las indicaciones y resultados diagnósticos del test de provocación bronquial por ejercicio
- 39- Diseñar medidas generales de control de los factores ambientales en las directivas de manejo del Asma
- 40- Aplicar las pautas o recomendaciones basadas en la evidencia en el control del Asma (ACT, tratamiento por pasos)
- 41- Aplicar el tratamiento antiinflamatorio en el paciente asmático y las terapias antiinflamatorias de uso frecuente
- 42- Aplicar las pautas de tratamiento de las exacerbaciones agudas en el Asma
- 43- Integrar los criterios diagnósticos clínicos e imagenológicos en el derrame pleural (DP)
- 44- Explicar las indicaciones, la técnica correcta y los hallazgos bioquímicos y celulares de mayor utilidad diagnóstica de la toracocentesis
- 45- Analizar los hallazgos cito-químicos del líquido pleural obtenido por toracocentesis
- 46- Interpretar los criterios diagnósticos etiológicos más frecuentes y de mayor importancia diagnóstica en el estudio del DP
- 47- Listar las indicaciones más frecuentes de la biopsia pleural y pleuroscopía
- 48- Explicar la técnica de drenaje de tórax y las indicaciones más frecuentes de la pleurodesis
- 49- Identificar los hallazgos clínicos más frecuentes y específicos en el paciente con carcinoma pulmonar (CBP)
- 50- Interpretar los hallazgos radiológicos característicos de CBP en la RxTx y TC Tx
- 51- Explicar brevemente la técnica de la fibrobroncoscopía
- 52- Listar las indicaciones y los hallazgos endoscópicos característicos del CBP
- 53- Explicar las variantes anátomo-patológicas más frecuentes del CBP
- 54- Interpretar las indicaciones de los estudios biopsicos en pacientes en que se sospecha CBP

- 55- Implementar la estadificación del CBP
- 56- Explicar los aportes de la cirugía y el tratamiento oncológico en las variantes anátomo-patológicas más frecuentes de CBP según el estadio TNM
- 57- Analizar la epidemiología de la infección tuberculosa (TBC) en el medio
- 58- Detectar las poblaciones de riesgo de infección por TBC
- 59- Integrar las formas clínico-radiológicas de presentación de la TBC pleuropulmonar más frecuentes o relevantes
- 60- Delinear los criterios diagnósticos de infección y enfermedad tuberculosa
- 61- Analizar el proceso de tisiogénesis en el paciente inmunocompetente e inmunodeprimido
- 62- Explicar las indicaciones, alcances y limitaciones de los estudios microbiológicos en el diagnóstico de la infección de TBC pleural y pulmonar
- 63- Listar los grupos de fármacos antituberculosos más utilizados en el medio (según las pautas de la CHLA)
- 64- Interpretar las reacciones adversas más frecuentes a los fármacos antituberculosos más utilizados en el medio
- 65- Interpretar los síntomas y signos generales y específicos en las etiologías más frecuentes de la Enfermedad Intersticial Difusa Pulmonar (EPID)
- 66- Interpretar los hallazgos más característicos de la EPID en la RxTx
- 67- Explicar las indicaciones más frecuentes de la TC Tx de alta resolución en la EPID
- 68- Interpretar los hallazgos radiológicos característicos de EPID en TC Tx de alta resolución
- 69- Interpretar los hallazgos espirométricos sugestivos de EPID
- 70- Entender los fundamentos, indicaciones y utilidad diagnóstica y pronóstica del test de marcha de 6 minutos
- 71- Detectar factores de riesgo ambientales o laborales vinculados a la etiología de la EPID
- 72- Diseñar acciones generales sobre directivas de tratamiento de la EPID
- 73- Detectar la necesidad y oportunidad de derivación al especialista

MODULO NEFROUROLOGÍA

- 1- Elaborar entrevista y examen físico completo y pertinente en pacientes con enfermedad renal frecuente, dirigido a confirmar el diagnóstico
- 2- Adquirir habilidades para la confección de la historia clínica y la elaboración diagnóstica general en un paciente con enfermedad renal frecuente
- 3- Analizar la historia clínica de un paciente con nefropatía prevalente
- 4- Describir brevemente la epidemiología de las enfermedades renales prevalentes en el Uruguay
- 5- Delinear los lineamientos clínicos y paraclínicos diagnósticos generales en la detección precoz de la enfermedad renal, en poblaciones ambulatorias y hospitalarias
- 6- Detectar las poblaciones de mayor riesgo de desarrollo de nefropatía
- 7- Interpretar el examen de orina y sus variantes y describir los principales estudios marcadores de daño renal
- 8- Interpretar los fundamentos básicos, indicación y aplicación de la ecografía y la TAC del sistema renal y las vías urinarias
- 9- Interpretar indicación y aplicación de la paraclínica en sangre en el paciente con enfermedad renal frecuente
- 10- Analizar los lineamientos del correcto seguimiento clínico en un paciente con nefropatía
- 11- Explicar los mecanismos de progresión de la enfermedad renal crónica y las medidas más efectivas para detener o enlentecer el curso de la misma
- 12- Resumir los mecanismos patogénicos de prevención y tratamiento de la falla renal aguda
- 13- Atribuir el impacto de la enfermedad renal en el riesgo cardiovascular y en la mortalidad global
- 14- Explicar las indicaciones y los fundamentos de los tratamientos sustitutivos disponibles en cada una de sus modalidades
- 15- Explicar la epidemiología del trasplante renal en el Uruguay
- 16- Resumir los fundamentos básicos de los procedimientos sustitutivos de la función renal
- 17- Detectar la necesidad y oportunidad de derivación al especialista

MODULO GASTROENTEROLOGÍA

- 1- Realizar entrevista y examen físico completo y pertinente en pacientes con patología gastroenterológica prevalente o grave
- 2- Conocer e identificar los distintos tipos de dolor abdominal, las dispepsias y los síntomas de reflujo gastroesofágico
- 3- Conocer, enumerar y fundamentar los distintos exámenes paraclínicos a realizar en un paciente con síntomas y/o signos de patología gastroduodenal
- 4- Desarrollar un plan terapéutico para aplicar a un paciente con patología gastroduodenal
- 5- Conocer e identificar las distintas formas del síndrome icterico (prehepático, hepático y posthepático)
- 6- Conocer e identificar los síntomas y signos de la insuficiencia hepatocelular
- 7- Conocer e identificar el síndrome ascítico edematoso y de hipertensión portal
- 8- Conocer e identificar las causas de patología hepática prevalente o grave
- 9- Conocer, enumerar y fundamentar los distintos exámenes paraclínicos a realizar en un paciente con síntomas y signos de enfermedad hepática
- 10- Desarrollar un plan terapéutico para aplicar a un paciente con patología hepática
- 11- Conocer e identificar los síntomas y signos de los síndromes disabsortivos
- 12- Conocer, enumerar y fundamentar los distintos exámenes paraclínicos a realizar en un paciente con síndrome disabsortivo
- 13- Desarrollar un plan terapéutico para aplicar a un paciente con enfermedad celíaca (como paradigma atendiendo a su prevalencia)
- 14- Conocer e identificar los síntomas y signos de las colopatías inflamatorias
- 15- Conocer, enumerar y fundamentar los distintos exámenes paraclínicos a realizar en un paciente con enfermedad colónica
- 16- Desarrollar un plan terapéutico para aplicar a un paciente con colopatía inflamatoria

MÓDULO ENDOCRINOLOGÍA

- 1- Elaborar entrevista y examen físico completo y pertinente en pacientes diabéticos, dirigido a conocer el nivel de control de la enfermedad, tratamientos y adherencia al mismo. Complicaciones agudas y crónicas de la diabetes mellitus (DM)
- 2- Utilizar los criterios diagnósticos de DM y estados prediabéticos
- 3- Estudios dirigidos a evaluar las repercusiones crónicas de la DM. Frecuencia de la solicitud
- 4- Reconocer y tratar la hipoglicemia en el paciente con DM
- 5- Reconocer los hallazgos clínicos sugestivos de la Cetoacidosis diabética (CAD)
- 6- Seleccionar e interpretar correctamente los estudios paraclínicos dirigidos a confirmar la CAD
- 7- Describir el tratamiento de la CAD
- 8- Describir los lineamientos básicos del tratamiento con hipoglucemiantes orales
- 9- Describir los lineamientos básicos del tratamiento con diferentes planes de insulinas
- 10- Demostrar habilidades para comunicar efectivamente una orientación nutricional correcta y ejercicio al paciente con DM
- 11- Demostrar habilidades para comunicar efectivamente cambios de hábitos y autocuidado
- 12- Indicar e interpretar los estudios básicos de laboratorio dirigidos a evaluar el metabolismo lipídico
- 13- Describir los lineamientos básicos del tratamiento farmacológico y no farmacológico de las dislipemias
- 14- Detectar la necesidad y oportunidad de interconsulta con nutricionista
- 15- Elaborar entrevista y examen físico completo y pertinente en pacientes con hipotiroidismo dirigido a confirmar el diagnóstico y comprender su vinculación con los factores de riesgo cardiovascular
- 16- Elaborar entrevista y examen físico completo y pertinente en pacientes con hipertiroidismo dirigido a confirmar el diagnóstico
- 17- Seleccionar e interpretar correctamente los estudios de laboratorio dirigidos a valorar la función tiroidea
- 18- Conocer los hallazgos de mayor importancia diagnóstica de la ecografía tiroidea
- 19- Analizar los lineamientos generales del tratamiento del hipotiroidismo
- 20- Analizar los lineamientos generales del tratamiento del hipertiroidismo
- 21- Detectar la necesidad y oportunidad de derivación al especialista

MÓDULO HEMATOLOGÍA

- 1- Elaborar entrevista y examen físico completo y pertinente en pacientes con patología hematológica frecuente y/o grave, dirigido a confirmar el diagnóstico y complicaciones
- 2- Analizar correctamente el hemograma
- 3- Describir una sistemática dirigidos a evaluar la coagulación así como los patrones básicos de su alteración
- 4- Describir una sistemática de análisis dirigidos a evaluar el metabolismo del hierro, así como los patrones básicos de su alteración
- 5- Interpretar correctamente los reactantes de fase aguda
- 6- Citar las indicaciones más frecuentes del proteinograma electroforético y reconocer los patrones básicos de sus alteraciones, con énfasis en las gammopatías monoclonales
- 7- Mencionar las indicaciones más frecuentes del mielograma y la biopsia de médula ósea, y reconocer los hallazgos diagnósticos e inmunofenotipos más frecuentes
- 8- Estructurar la forma de estudio y tratamiento del paciente con anemias
- 9- Implementar las formas de estudio en el paciente con pancitopenia
- 10- Interpretar los síndromes poliadenomegálicos y describir sus distintas formas de estudio
- 11- Explicar los principales lineamientos de la terapia tromboprolifática
- 12- Explicar el manejo apropiado del paciente hipocoagulado

MÓDULO INFECTOLOGÍA

- 1- Interpretar los fundamentos de las técnicas de estudio bacteriológico de los líquidos corporales, toma bacteriológica de lesiones, esputo y lavado bronquiolo-alveolar, así como las técnicas básicas para su realización y la interpretación de los resultados de estos estudios a la luz de sus hallazgos clínicos
- 2- Diferenciar los fundamentos de las técnicas para la realización del urocultivo en el paciente sin patología urológica, en el paciente con retención aguda de orina y en el paciente con zona vesical
- 3- Describir los fundamentos de la técnica de estudio bacteriológico en las lesiones abiertas y la toma bacteriológica. Interpretar correctamente los resultados de estos estudios a la luz de sus hallazgos clínicos
- 4- Identificar los pacientes con fiebre prolongada. Definir el concepto de fiebre y el concepto de fiebre prolongada. Definir fiebre facticia. Ensayar una entrevista y examen físico ordenado, pertinentes y con técnica correcta en los pacientes con fiebre prolongada. Discutir con su tutor las posibilidades etiológicas a partir de sus hallazgos clínicos. Describir las estrategias de estudio correcto y actualizadas en el paciente con fiebre prolongada
- 5- Definir infección por VIH, clasificación del CDC, estadios, definir estadio SIDA, conocer los factores de riesgo y los lineamientos generales de su prevención
- 6- Definir la severidad de la inmunodepresión
- 7- Caracterizar infecciones oportunistas con sus manifestaciones clínicas y conocer las medidas de prevención primaria y secundaria
- 8- Definir las enfermedades marcadoras de etapa SIDA
- 9- Conocer los grupos de drogas más frecuentemente utilizadas en el tratamiento de la infección por VIH y los efectos secundarios graves o frecuentes

MÓDULO NEUROLOGÍA

- 1- Elaborar entrevista y examen físico completo y pertinente en pacientes con enfermedad neurológica frecuente, dirigida al motivo de consulta a partir de los siguientes síntomas o signos de la neurología (*)
- 2- Elaborar correcto examen físico en el paciente neurológico, dirigido a evaluar: grado de vigilia, orientación témporo-espacial, el lenguaje, los pares craneanos, el tono y las fuerzas musculares, los reflejos osteotendinosos, la sensibilidad, la función de coordinación, estática y marcha.
- 3- Detectar el síndrome meníngeo
- 4- Describir los fundamentos de la técnica de la punción lumbar
- 5- Interpretar los resultados del estudio del líquido cefalorraquídeo
- 6- Interpretar los hallazgos de estructuras anatómicas en la TAC y resonancia nuclear magnética (RNM) encefálica
- 7- Reconocer las imágenes encefálicas características de la patología vascular (infarto cerebral, hemorragia cerebral, hemorragia meníngea y hematoma sudural)
- 8- Reconocer las imágenes encefálicas características de la patología tumoral
- 9- Describir la información provista por la electromiografía en las enfermedades neurológicas más frecuentes

- 10- Realizar una aproximación diagnóstica clínica, definir una estrategia de estudio correcto y plantear las directivas generales de tratamiento en un paciente portador de patologías neurológicas prevalentes (**)
- 11- Detectar la necesidad y oportunidad de derivación al especialista

(*)- Cefalea. Trastornos de la vigilia. Trastornos del lenguaje. Trastornos de la visión. Trastornos deglutorios. Debilidad muscular. Trastornos del equilibrio. El vértigo. Trastornos en la sensibilidad. Trastornos del movimiento-temblor. Trastornos cognitivos. Crisis epilépticas

(**)- Cefaleas primarias y secundarias. Hemorragia cerebral. AIT e infarto cerebral. Hemorragia meníngea. Tumor del SNC. Meningitis. Enfermedades desmielinizantes. Compresión medular. Mielopatías médicas. Polineuropatías-polirradiculopatías. Parálisis facial periférica. Temblor esencial y enfermedad de Parkinson. Deterioro cognitivo leve y demencias.

MÓDULO ENFERMEDADES AUTOINMUNES

- 1- Reconocer las principales manifestaciones que orientan al diagnóstico de las Enfermedades Autoinmunes Sistémicas (EAS)
- 2- Identificar el diagnóstico clínico de EAS más probable y reconocer los diagnósticos diferenciales más probables
- 3- Reconocer los elementos clínicos y paraclínicos de actividad y gravedad de las EAS
- 4- Solicitar los estudios paraclínicos básicos iniciales, ajustados a cada situación problema
- 5- Referenciar de manera adecuada al especialista que corresponda, describiendo cuál/es son los problemas que dificultan el manejo del paciente con una EAS
- 6- Reconocer los fármacos inmunomoduladores básicos de uso en las EAS más frecuentes y sus principales efectos adversos
- 7- Reconocer las principales medidas preventivas y recursos farmacológicos y no farmacológicos a utilizar en los pacientes con EAS
- 8- Identificar y valorar mediante la entrevista y examen físico ordenado y pertinente los síntomas o signos sugerentes de EAS
- 9- Asignarle un valor diagnóstico a los estudios inmunológicos
- 10- Identificar los hallazgos clínicos orientadores a la presencia de un síndrome de vasculitis, e interpretar su origen primario o secundario
- 11- Indicar y controlar el cumplimiento de los objetivos terapéuticos e identificar los efectos adversos de los fármacos de uso más frecuentes en las EAS
- 12- Reconocer los principales efectos adversos de los inmunodepresores de uso frecuente en el tratamiento de las EAS

MÓDULO REUMATOLOGÍA

- 1- Interpretar la importancia epidemiológica y asistencial de las enfermedades reumatológicas frecuentes
- 2- Elaborar entrevista y examen físico completo y pertinente en pacientes con enfermedad reumatológica frecuente
- 3- Ejecutar una semiología correcta del aparato locomotor básico
- 4- Delinear los elementos clínicos de valor diagnóstico etiológico en las patologías más prevalentes del aparato locomotor
- 5- Interpretar las indicaciones de los exámenes complementarios de mayor utilidad diagnóstica en las enfermedades reumatológicas prevalentes
- 6- Interpretar correctamente los hallazgos paraclínicos de mayor valor diagnóstico en las enfermedades reumáticas agudas y crónicas prevalentes
- 7- Implementar un plan farmacológico dirigido al dolor e inflamación en las enfermedades reumatológicas prevalentes
- 8- Explicar los lineamientos generales de manejo farmacológico y no farmacológico específico en las enfermedades reumatológicas prevalentes
- 9- Detectar la necesidad de derivación oportuna al especialista con fines de diagnóstico etiológico y seguimiento

MÓDULO ONCOLOGÍA

- 1- Interpretar el síndrome mediastinal. Describir las formas de estudio en este síndrome. Citar los lineamientos generales del tratamiento del síndrome mediastinal
- 2- Interpretar los elementos clínicos de la hipertensión endocraneana. Describir las formas de estudio de los pacientes con tumor intracraneano
- 3- Describir los elementos clínicos que definen la compresión medular por cáncer de primitivo conocido y desconocido
- 4- Describir una sistemática dirigida a evaluar un conglomerado ganglionar y en relación a las diferentes topografías. Conocer diferentes posibilidades diagnósticas oncospecíficas
- 5- Listar las indicaciones de la punción citológica y describir brevemente los fundamentos de la técnica
- 6- Reconocer las indicaciones de la biopsia ganglionar y su valor diagnóstico y pronóstico
- 7- Reconocer las indicaciones y valor de los marcadores tumorales. Describir las formas de estudio de los pacientes con metástasis de primitivo desconocido
- 8- Identificar una estrategia diagnóstica de la infección en el paciente con cáncer
- 9- Implementar los lineamientos generales del tratamiento analgésico en el paciente oncológico
- 10- Conocer los principios y la importancia de los cuidados paliativos en el paciente oncológico y no oncológico
- 11- Utilizar los algoritmos de screening y detección precoz del cáncer

MÓDULO PSIQUIATRÍA

- 1- Adquirir conocimientos básicos sobre semiología, clínica y terapéutica de las patologías psiquiátricas más prevalentes en la consulta de medicina general tanto en policlínica, emergencia o sala
- 2- Lograr habilidades básicas para realizar la entrevista médica al paciente con trastorno mental
- 3- Obtener conocimientos teóricos básicos de la patología mental que les permita identificar y comprender los aspectos comunicacionales que puedan estar alterados
- 4- Establecer una actitud empática que le permita aprehender al paciente con trastorno mental como un individuo en sufrimiento
- 5- Tener capacidad crítica que le permita identificar y modificar prejuicios y desinformación que posteriormente pueden actuar como barreras para el acceso a la atención
- 6- Conocer prejuicios y juicios de valor que colaboren a la discriminación y estigmatización de las personas con enfermedades mentales
- 7- Adquirir conocimiento clínico básico que le permitan identificar los principales trastornos psiquiátricos estableciendo la indicación y oportunidad de la derivación al especialista en psiquiatría

MÓDULO GERIATRÍA

- 1- Reconocer las bases de la valoración geriátrica integral y su carácter multidimensional e interdisciplinario, incluyendo los métodos estandarizados de valoración tales como las escalas y test específicos
- 2- Listar las diferencias de la valoración geriátrica integral y sus dimensiones, describiendo los aspectos particulares como la valoración de la función, la valoración mental y social
- 3- Describir los grandes síndromes geriátricos y reconocer el origen multifactorial analizando como paradigma el síndrome geriátrico de caídas
- 4- Conocer la importancia y el impacto de las caídas
- 5- Describir los aspectos particulares de la valoración de la inmovilidad
- 6- Enunciar los principales factores de riesgo para caer en el anciano mayor
- 7- Describir las principales consecuencias de las caídas en el anciano mayor
- 8- Conocer las principales intervenciones para la prevención primaria de las caídas en la comunidad
- 9- Conocer las principales intervenciones para la prevención secundaria de las caídas
- 10- Enunciar criterios de derivación a la especialidad geriátrica

MÓDULO PSICOLOGÍA MÉDICA

- 1- Obtener herramientas en habilidades avanzadas de la comunicación, apoyándose en las habilidades básicas adquiridas en el primer trienio
- 2- Investigar las características psicosociales del paciente agudo y/o crónico, enfrentando al estudiante a situaciones donde la comunicación es un factor imprescindible en el cuidado de la salud
- 3- Integrar los aspectos familiares y del equipo asistencial en la valoración integral del paciente
- 4- Evaluar en la relación médico-paciente el proceso de adaptación a la situación de enfermedad

MÓDULO MEDICINA LEGAL

- 1- Integrar prácticas promotoras y respetuosas de los derechos de usuarios y pacientes que se enmarquen en los aspectos éticos y legales que rigen la profesión
- 2- Incorporar la importancia del trabajo en equipo, interdisciplinar y la responsabilidad de los integrantes del equipo de salud, en el cual se encuentra inmerso el estudiante
- 3- Desarrollar una metodología de análisis crítico desde una perspectiva médico-legal del estudio de diversos temas en los que frecuentemente la especialidad es requerida
- 4- Adquirir conocimientos de la legislación sanitaria nacional vinculada al ejercicio profesional, así como a los derechos y deberes de usuarios/as y pacientes
- 5- Conocer el concepto y aplicación práctica del consentimiento informado y sus requisitos de validez
- 6- Conocer el concepto de confidencialidad, incluido su enfoque y sus aspectos jurídicos-penales
- 7- Saber el valor asistencial de la historia clínica y su manejo médico-legal
- 8- Aprender la responsabilidad médica: definición, formas, factores críticos y prevención
- 9- Seguridad del paciente y gestión del riesgo médico-legal
- 10- Normativa referente a derechos y obligaciones de internos, residentes y médicos
- 11- Nociones generales de psiquiatría forense. Aspectos de aplicación práctica de la Ley de Psicópatas en instituciones psiquiátricas. Incapacidad e inimputabilidad

MÓDULO BIOÉTICA

- 1- Fomentar el análisis reflexivo desde la bioética de problemas clínicos
- 2- Desarrollar herramientas para apoyar el ejercicio de la deliberación para la toma de decisiones en la práctica clínica
- 3- Aspectos bioéticos de los derechos de los usuarios
- 4- Desarrollar el proceso de consentimiento informado con el paciente
- 5- Identificar los resguardos para el respeto de la confidencialidad. Saber cómo proceder para que el paciente ejerza su autonomía
- 6- Saber cómo actuar con el paciente incapaz
- 7- Realizar un uso apropiado de los recursos de salud
- 8- Problemas éticos en el final de la vida

Unidad Curricular “CLÍNICA MÉDICA” (UC ° 19)

Anexo 3: Planilla de evaluación continua

PLANILLA DE EVALUACION CONTINUA - CURSO CGI 5to
--

CLINICA MEDICA _____

NOMBRE _____ CI _____

GRUPO _____ DOCENTE _____

	Insuficiente	Suficiente	Claramente suficiente
ASIDIUIDAD y PUNTUALIDAD			
DISPOSICION e INICIATIVA Participa en tareas propuestas (conoce el paciente que tiene asignado, realiza su evolución diaria) Tiene iniciativa para entrevistar y examinar Propone o trae información / problemas clínicos para discutir			
HABILIDADES CLINICAS Demuestra habilidades semiológicas (entrevista y examen físico), capacidad de síntesis y razonamiento clínico, interpretación de exámenes complementarios, lineamientos terapéuticos Posee trato respetuoso y ético con pacientes, pares y docentes			
PARTICIPACION EN ACTIVIDADES Seminarios EVA Taller de habilidades clínicas Participa activamente (aporta información, promueve la discusión) Expresa constructivamente sus críticas, es receptivo frente a opiniones divergentes			
ENCUENTRO CON GRADO 3 O SUPERIOR Visita de sala Clases clínicas			
NOTA FINAL DEL CURSO	1 - 2	3-4-5-6	7-8-9-10

Para la exoneración el estudiante deberá ser claramente suficiente en la mayoría de los ítems y no ser insuficiente en ninguno de ellos

FIRMA DOCENTE _____

Unidad Curricular "CLÍNICA MÉDICA" (UC ° 19)

Anexo 4: Planilla de encuentros clínicos

PLANILLA DE ENCUENTRO CLINICO- CURSO CGI 5to

ENCUENTRO N° _____ CLÍNICA MÉDICA: _____

NOMBRE ESTUDIANTE: _____

CI: _____ DOCENTE TUTOR: _____

EXAMINADOR: _____

AMBITO: POLICLÍNICA SALA EMERGENCIA

TEMA: _____

	SI			NO	NO SE SOLICITA
	En forma completa	Con omisiones	Con errores		
OBJETIVOS					
Identifica el motivo de consulta/internación					
Interroga en función del motivo de consulta/ internación					
Interroga de forma coherente y organizada					
Realiza el examen físico de acuerdo al motivo de consulta e interrogatorio					
Examina de forma coherente y organizada					
Reconoce los hallazgos patológicos					
Identifica el problema clínico y establece una hipótesis diagnóstica acorde					
Solicita paraclínica adecuada a los diagnósticos planteados					
Interpreta adecuadamente la paraclínica solicitada					
Plantea una estrategia terapéutica acorde al problema					
Demuestra conocimiento sobre fármacos/procedimientos terapéuticos					
Orienta interconsultas adecuadas al problema del paciente					
Formula adecuadamente estrategias de prevención/seguimiento					

Evaluación global	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	INSUFICIENTE				SUFICIENTE			CLARAMENTE SUFICIENTE			

COMENTARIOS _____