

INTERNADO EN EMERGENTOLOGÍA

I. IDENTIFICACIÓN

Asignatura	Internado en Emergentología
Curso	Rotatorio - Sexto
Semestre	Undécimo- Duodécimo
Tipo de Materia	Prácticas en Servicios
Horas Semanales	20
Horas Semestrales	380
Prerrequisito	Haber aprobado todas las asignaturas hasta el quinto curso

II. FUNDAMENTACIÓN

Se entiende por emergencia una situación clínica aguda, de cualquier ámbito de la patología, que pone en peligro en forma inmediata la vida o las funciones esenciales, y que requiere medidas específicas también inmediatas para minimizar ese riesgo, revirtiendo, estabilizando la situación y reinstaurando la fisiología normal.

Se concibe como “Emergentología” a una diferenciación operativa de la actividad médica asistencial, en particular aquella que entiende en el óptimo manejo inicial de todas las situaciones de urgencia y emergencia, con riesgo vital o funcional real o potencial (situaciones que revisten gravedad inicial o evolutiva), surgidas de incidencias mórbidas de filiación médica, quirúrgica, o propia de especialidades, en adultos y niños, originadas en eventos agudos de inicio y de evolución rápida a un potencial agravamiento, o bien en descompensaciones agudas de afecciones crónicas o subagudas, y que imponen maniobras diagnósticas y terapéuticas sin mayores dilaciones. Por extensión, también se ocupa de aquellas condiciones que, sin ser graves, son generadoras de síntomas molestos o invalidantes que deben ser solucionados.

El propósito del Internado Rotatorio de Emergentología es otorgar el marco teórico práctico a los estudiantes, de manera que aplicados a la semiología del paciente tenga conocimiento objetivo, preciso, fundamentado de las patologías, y así, poder analizar con sentido crítico los recursos de prevención de enfermedades, diagnósticos diferenciales, aplicar con criterios los métodos auxiliares de diagnóstico siempre dentro del marco de la ética hacia el paciente para la rehabilitación satisfactoria de la patología.

III. OBJETIVOS

Generales

- Responder a la creciente demanda de los profesionales de la salud por el conocimiento, la educación y la capacitación para brindar la óptima respuesta, relacionados con la asistencia de pacientes afectados de situaciones clínicas de urgencia y emergencia.
- Responder a la realidad nacional de creciente importancia epidemiológica de este nivel

operativo de atención, tanto para las instituciones como para la población, brindando un producto de alta calidad.

Específicos

A. Cognoscitivos:

A.1. Conocer los contenidos informativos y/o las fuentes de información necesarias para disponer de todos los conocimientos necesarios actualizados.

A.2. Identificar urgencias, emergencias y cuadros potencialmente inestables.

A.3. Distinguir el funcionamiento y la gestión de las áreas de asistencia de pacientes con descompensaciones agudas y capacitarlos para mejorar su desempeño en este terreno.

B. Psicomotrices:

B.1. Realizar maniobras básicas y avanzadas para el mantenimiento de la vida, en especial la reanimación cardíaca y el manejo del trauma.

B.2. Identificar síntomas de la comunidad, teniendo conocimiento de la patología ambulatoria prevalente y efectuando manejo inicial adecuado de dichas situaciones.

B.3. Experimentar situaciones en cuanto a entrenamiento en el diagnóstico, la asistencia, el manejo y la corrección de todas las alteraciones relacionadas con esas circunstancias clínicas, y en todas las maniobras indispensables para ello.

C. Socioafectivos:

C.1. Valorar las necesidades del paciente en situaciones de emergencia, controlar sus signos vitales y el estado de conciencia.

C.2. Apreciar el trabajo en equipo en situaciones críticas en cuanto a la situación clínica, a la disponibilidad de recursos o a la toma de decisiones.

C.3. Valorar la capacidad de organizar un área de asistencia de pacientes con este tipo de circunstancias clínicas y de liderar un grupo de trabajo.

IV. CONTENIDOS PROGRAMÁTICOS

UNIDAD I – URGENCIAS Y EMERGENCIAS EN EL PACIENTE TRANSPLANTADO E INMUNOCOMPROMETIDO

Enfoque diagnóstico y terapéutico del paciente trasplantado en el área de emergencias. Complicaciones relacionadas con el trasplante y con el tratamiento inmunosupresor. Manejo de las complicaciones infecciosas en el paciente inmunocomprometido.

UNIDAD II – URGENCIAS Y EMERGENCIAS PSIQUIÁTRICAS

Manejo inicial del paciente con excitación psicomotriz. Etiologías. Diagnóstico. Tratamiento. Atención inicial del paciente con intento de suicidio. Diagnóstico. Interacción con salud mental.

UNIDAD III - URGENCIAS Y EMERGENCIAS DERMATOLÓGICAS

Enfoque diagnóstico y terapéutico del paciente con urgencias y emergencias dermatológicas. Urticaria. Eczemas agudos. Farmacodermias. Dermatitis. Enfermedades ampollares: pénfigo. Penfigoides. Eritema multiforme.

UNIDAD IV - URGENCIAS Y EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

Consideraciones anatómicas y fisiológicas del paciente pediátrico. Urgencias y emergencias respiratorias en el paciente pediátrico. Asma. Bronquiolitis. Neumonía. Epiglotitis. Laringitis. Cuerpos extraños. Diagnóstico. Tratamiento. Urgencias y emergencias cardiológicas en pacientes pediátricos. Insuficiencia cardíaca. Pericarditis. Arritmias. Diagnóstico. Tratamiento. Urgencias y emergencias neurológicas en pacientes pediátricos. Meningitis. Convulsiones. Status epiléptico. Coma. Cefaleas. Enfermedades cerebrovasculares. Diagnóstico y Tratamiento. Urgencias y emergencias gastrointestinales. Vómitos. Diarreas. Abdomen agudo. Diagnóstico y tratamiento. Urgencias y emergencias endocrinológicas y del medio interno en el paciente pediátrico. Hipoglucemia. Cetoacidosis diabética. Crisis hipertiroidea. Coma hipotiroideo. Trastornos del metabolismo del potasio. Hipopotasemia. Hiperpotasemia. Etiología. Diagnóstico y tratamiento. Hiponatremia e hipernatremia. Etiología. Diagnóstico y tratamiento. Atención inicial del paciente politraumatizado pediátrico. Shock en el paciente pediátrico. Shock hipovolémico. Shock séptico. Shock cardiogénico. Shock anafiláctico. Manejo inicial en el área de emergencias. Fluidoterapia. Drogas vasoactivas. Urgencias y emergencias infectológicas en el paciente pediátrico. Infecciones de partes blandas. Meningitis. Endocarditis. Otitis media y externa. Artritis séptica. Neumonía. Sepsis intra-abdominal.

UNIDAD IV - URGENCIAS Y EMERGENCIAS NEUROLÓGICAS

Enfoque del paciente en coma. Etiologías. Diagnósticos diferenciales. Accidente cerebrovascular isquémico. Definición. Etiologías. Diagnóstico. Manejo inicial en el área de emergencias. Tratamiento médico. Indicaciones de terapia trombolítica. Accidente cerebrovascular hemorrágico. Definición. Etiologías. Diagnóstico. Indicaciones de tratamiento quirúrgico. Infecciones del sistema nervioso central. Meningoencefalitis aguda. Etiologías. Diagnóstico. Punción lumbar. Interpretación. Tratamiento. Manejo de la primera convulsión. Status epiléptico. Neuromusculares: Guillain-Barré. Miastenia gravis. Diagnóstico diferencial. Pruebas funcionales respiratorias. Tratamiento médico. Inmunoglobulinas y plasmaféresis: Indicaciones. Indicaciones de ventilación mecánica invasiva y no invasiva.

UNIDAD IV - URGENCIAS Y EMERGENCIAS GASTROINTESTINALES

Perforación esofágica. Síndrome Mallory Weiss. Lesión por ingestión de cáusticos. Manejo inicial en el área de emergencias. Hemorragia digestiva. Definición. Clasificación. Etiologías. Manejo inicial en el área de emergencias. Estudios endoscópicos: indicaciones. Tratamiento médico, endoscópico y quirúrgico. Abdomen agudo. Definición. Generalidades. Diagnóstico. Uso de métodos de diagnóstico por imágenes. Pancreatitis aguda. Definición. Etiologías. Diagnóstico. Criterios de severidad. Complicaciones. Tratamiento. Isquemia intestinal aguda. Definición. Etiologías. Diagnóstico. Indicaciones de angiografía. Tratamiento médico y quirúrgico. Obstrucción intestinal. Etiología. Diagnóstico. Tratamiento médico y quirúrgico. Megacolon tóxico. Diagnóstico y tratamiento. Emergencias en paciente cirrótico. Encefalopatía hepática.

Hemorragia variceal. Peritonitis bacteriana espontánea. Insuficiencia hepática. Coagulopatía. Tratamiento. Insuficiencia hepática aguda. Definición. Etiologías. Tratamiento. Indicación de trasplante hepático.

UNIDAD V - URGENCIAS Y EMERGENCIAS NEFROUROLÓGICAS

Litiasis renal. Cólico renal. Tratamiento médico en el área de emergencias. Complicaciones obstructivas. Insuficiencia renal aguda. Definición. Etiologías. Enfoque diagnóstico y terapéutico en el área de emergencias. Tratamiento de las complicaciones. Hemodiálisis de urgencia: indicaciones. Glomerulonefritis rápidamente progresiva. Etiología. Diagnóstico. Manejo inicial en el área de emergencias. Urgencias y emergencias médicas en el paciente con insuficiencia renal crónica. Alteraciones severas del estado ácido-base. Diagnóstico y tratamiento. Acidosis y alcalosis metabólicas. Trastornos del metabolismo del agua. Hiponatremia. Hipernatremia. Enfoque diagnóstico. Encefalopatía. Tratamiento. Trastornos del potasio. Hipokalemia. Hiperkalemia. Enfoque diagnóstico. Tratamiento. Trastornos del magnesio: hipomagnesemia. Hiper magnesemia. Enfoque diagnóstico. Tratamiento.

UNIDAD VIII – FARMACOLOGÍA

Farmacodinamia y farmacocinética. Generalidades. Ajuste de la dosis de fármacos en insuficiencia renal y hepática. Interacciones medicamentosas. Manejo de las drogas utilizadas en emergencias.

UNIDAD IX - TOXICOLOGÍA

Enfoque diagnóstico terapéutico inicial del paciente intoxicado. Medidas iniciales. Antídotos. Intoxicación por organofosforados. Diagnóstico. Tratamiento. Intoxicación por monóxido de carbono. Diagnóstico. Tratamiento. Oxígeno hiperbárico: indicaciones. Intoxicación por drogas cardiovasculares: digitálicos. Beta bloqueante. Antagonistas de los canales del calcio. Diagnóstico. Tratamiento. Intoxicación por abuso de sustancias. Cocaína. Anfetaminas. Marihuana. LSD. Diagnóstico y tratamiento. Intoxicación por alcoholes. Etanol. Metanol. Etilenglicol. Diagnóstico y tratamiento. Intoxicación por psicofármacos. Antidepresivos. Antipsicóticos. Benzodiacepinas. Barbitúricos. Opioides. Diagnóstico diferencial. Antagonistas. Tratamiento. Envenenamiento por picaduras de arañas y ofidios. Diagnóstico. Tratamiento. Sueros.

UNIDAD X - URGENCIAS Y EMERGENCIAS ENDOCRINOLÓGICAS

Crisis hiperglucémicas. Cetoacidosis diabética. Estado hiperosmolar no cetósico. Diagnóstico. Factores precipitantes. Tratamiento. Hipoglucemia. Etiologías. Tratamiento. Crisis hipertiroidea. Tormenta tiroidea. Definición. Factores precipitantes. Diagnóstico. Tratamiento. Coma hipotiroideo. Definición. Diagnóstico. Factores precipitantes. Tratamiento. Insuficiencia suprarrenal aguda. Definición. Diagnóstico. Etiología. Tratamiento.

UNIDAD XI - URGENCIAS Y EMERGENCIAS ONCOLÓGICAS

Síndrome de lisis tumoral. Prevención. Tratamiento de las complicaciones. Indicaciones de

hemodiálisis. Síndrome de la vena cava superior. Etiología. Diagnóstico. Tratamiento. Compresión medular. Etiología. Diagnóstico. Tratamiento médico y quirúrgico. Síndrome de hiperviscosidad. Etiología. Diagnóstico y tratamiento.

UNIDAD XII - URGENCIAS Y EMERGENCIAS GINECO OBSTÉTRICAS

Fisiología del embarazo. Hiperémesis gravídica. Diagnóstico y tratamiento. Embarazo ectópico. Aborto séptico. Diagnóstico y tratamiento. Preeclampsia y eclampsia. Síndrome Hellp. Definición. Fisiopatología. Diagnóstico. Tratamiento. Hemorragias durante el embarazo. Definición. Etiología según tiempo de gestación. Enfoque diagnóstico y terapéutico en el área de emergencias.

UNIDAD XIII - URGENCIAS Y EMERGENCIAS HEMATOLÓGICAS

Anemia hemolítica autoinmune. Diagnóstico y tratamiento en el área de emergencias. Púrpura trombótica trombocitopénica. Síndrome Urémico Hemolítico. Diagnóstico y tratamiento. Plasmaféresis. Indicaciones. Manejo de trastornos hemorrágicos en emergencias. Coagulopatías. Trombocitopenias. Manejo de las complicaciones de las enfermedades oncohematológicas en el área de emergencias. Diagnóstico y tratamiento. Leucaféresis: indicaciones. Transfusiones. Indicaciones. Sedimento globular. Plaquetas. Plasma fresco congelado. Crioprecipitados.

UNIDAD XIV - URGENCIAS Y EMERGENCIAS REUMATOLÓGICAS

Enfoque diagnóstico y terapéutico del paciente reumatológico en el área de emergencias. Lupus eritematoso sistémico. Vasculitis sistémicas. Artritis reumatoidea. Enfermedad mixta del tejido conectivo. Esclerodermia. Complicaciones sistémicas. Tratamiento inmunosupresor. Plasmaféresis. Indicaciones.

UNIDAD XV - URGENCIAS Y EMERGENCIAS OTORRINOLA- RINGOLÓGICAS

Sinusitis aguda. Otitis media aguda. Otitis externa. Cuerpo extraño. Diagnóstico y tratamiento. Faringoagmialitis aguda. Laringitis aguda. Epiglotitis. Edema laríngeo. Diagnóstico y tratamiento. Obstrucción de la vía aérea superior. Causas. Diagnóstico. Tratamiento. Traqueostomía.

UNIDAD XVI - URGENCIAS Y EMERGENCIAS OFTALMOLÓGICAS

Ojo rojo doloroso. Conjuntivitis. Queratitis. Uveítis. Glaucoma. Diagnóstico y tratamiento. Endoftalmitis. Diagnóstico. Tratamiento. Trauma ocular. Manejo inicial. Tratamiento.

UNIDAD XVII - DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

Radiología simple. Tomografía computada. Resonancia nuclear magnética. Ecografía. Indicaciones. Interpretación. Uso racional en el paciente en el área de emergencias. Angiografía. Indicaciones en emergencias.

UNIDAD XVIII - URGENCIAS Y EMERGENCIAS TRAUMATOLÓGICAS

Manejo inicial de las fracturas y luxaciones. Inmovilización. Tratamiento. Manejo inicial de las fracturas expuestas. Tratamiento. Fractura de pelvis. Diagnóstico. Clasificación. Tratamiento. Síndrome compartimental. Diagnóstico. Tratamiento.

UNIDAD XIX - GESTIÓN HOSPITALARIA EN EMERGENCIAS

Nociones básicas de gestión hospitalaria. Gestión hospitalaria en los servicios de emergencias.

V. METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA

Al inicio del Internado, se dará a conocer el Programa del Rotatorio.

a) Clases teóricas:

Las clases teóricas se desarrollarán dos horas, dos veces por semana, dependiendo de las materias.

El ABSP (Aprendizaje basado en la solución de problemas). Esta es la herramienta metodológica principal propuesta para las actividades clínicas asistenciales en el área del Departamento y servicios asociados acreditados, durante el propio acto asistencial en las guardias. Constituye una actividad destacada, de gran importancia docente.

Los contenidos que no sean tratados en sesiones teóricas deberán ser estudiados en sesiones de autoaprendizaje utilizando el material docente recomendado (material de distribución y de referencia) o el que puedan conseguir los estudiantes.

b) Clases teórico-prácticas:

Serán desarrolladas dos veces por semana, con un temario flexible, teniendo en cuenta principalmente las patologías existentes en sala.

Análisis de casos clínicos: Aquí se realizará una integración de los contenidos teóricos y prácticos desarrollados en cada unidad, para resolver problemas de la práctica diaria de la medicina de urgencias haciendo un enfoque específico en los mecanismos fisiopatológicos de las distintas enfermedades abordadas aplicando metodologías activas de enseñanza aprendizaje.

c) Clases prácticas:

Las actividades prácticas se desarrollarán en salas de simulación y en los campos de práctica asignados a la materia, en grupos de 10 estudiantes con el tutor designado. Los tutores completarán la libreta de evaluación individual al final del periodo establecido por cada práctica. Las asistencias a las prácticas serán registradas en la libreta de prácticas.

Las actividades prácticas son permanentes en la sala de internados, quirófanos, salas de urgencias, acompañado siempre por un Instructor o Médico Residente asignado por el Jefe del servicio.

Instancias interactivas (análisis y resolución de situaciones), en ateneos, sesiones de análisis de casos y de búsqueda de evidencias, y encares clínicos de situaciones. Actividades de gran valor didáctico donde se pondrá especial atención a la resolución de problemas y al aporte del estudiante, que será evaluado. Esta será la principal metodología docente para aplicar en el trabajo clínico durante las guardias, y también se utilizará, como es de práctica habitual, en las rotaciones clínicas con todo el plantel docente.

Rotaciones internas. A los efectos del más completo aprendizaje los estudiantes realizarán

rotaciones periódicas durante el año por las diferentes reparticiones operativas del servicio (áreas de reanimación, de clasificación, de cuidados especiales, consultorios, etc.).

VI. METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN

Es fundamentalmente de proceso, realizada de manera permanente por el médico responsable durante el periodo de pasantía. Al final de la misma, el estudiante recibe una calificación que contempla los aspectos cognitivos, socioafectivo y psicomotriz.

Teórica y práctica al final de la rotación con un instructor asignado por la universidad, y de acuerdo con un contenido teórico que se adjunta, debiendo cumplir un mínimo de 70% para aprobar el examen. Este último es de carácter obligatorio para aprobar la rotación.

Los instrumentos de evaluación serán de tipo:

Pruebas escritas de selección múltiple, falso verdadero o de resolución de problemas, análisis de casos.

Las evaluaciones parciales (2), trabajos prácticos y la evaluación final, se realizarán mediante pruebas escritas.

Se administrarán pruebas parciales, a lo largo del proceso correspondiente al período de clases, definido en el Calendario Académico.

Pruebas escritas: consistentes en preguntas de selección múltiple o situaciones problémicas que considere el docente.

Al final de cada examen parcial se dará a conocer la matriz de respuestas correctas. Cualquier error en la marcación de los ítems será responsabilidad exclusiva del estudiante, quién deberá asumir las consecuencias.

En todo lo concerniente a criterios en la interpretación de las preguntas y calificación, la decisión del cuerpo docente es inapelable.

Para la evaluación práctica se tendrán en cuenta los siguientes objetivos de salida para aprobar la rotación:

Evaluación, manejo, tratamiento y prevención de las enfermedades inesperadas y el trauma.

La práctica de la Emergencias abarca la evaluación inicial, tratamiento, disponibilidad para cualquier persona, por cualquier síntoma, evento o problema que, a consideración inicial del paciente o acompañante, requiere atención médica inmediata (clínica, quirúrgica, psiquiátrica).

Coordinación de situaciones de desastre, emergencia y urgencia asumiendo una actitud empática, resiliente, tanto en el ámbito pre hospitalario como en el hospitalario, así también en el contexto donde ejerza su práctica profesional: grandes ciudades u hospitales, tanto en la zona urbana como rural

Requisitos para examen final:

- Asistencia:
- Porcentaje de asistencia a clases teóricas 70%
- Porcentaje de asistencia a clases prácticas 80%

- El estudiante que no haya logrado completar la carga horaria y el porcentaje requerido para aprobar, volverá a recursar dicho rotatorio.

VII. RECURSOS DIDÁCTICOS AUXILIARES

Historias clínicas, examen físico, procedimientos varios, imágenes, dependiendo del caso. Así también, las prácticas con pacientes.

VIII. BIBLIOGRAFÍA

Básica

- Farreras-Rozman. *Medicina interna*. 18va. Edición. Editorial S.A. Elsevier. España. 2016.
- Harrison, Braunwald y otros. Harrison. *Principios de Medicina Interna*. 2 tomos. Editorial: McGraw-Hill. 2018.
- Levine, Mark D. *Manual Washington de Medicina de Urgencias*. Editorial: Wolters Kluwer. ISBN:9788417033750. Madrid. 2018.
- Linarez Ochoa, Nery Erasmo.; Ferrufino Acosta, Teresa Yamileth; Rodríguez Osorto, Sandra Raquel; Andino Cruz, Ricardo T.; Ramos Sagastume, Carlos Arturo. *Manual de Emergencias Médicas*. 2da. Edición. Honduras. 2020.
- Tintinalli *Medicina de Urgencias*. 8va. Edición. Editorial: Mc Graw Hill. México. 2018.

Complementaria

- Hernández Pérez, Francisco. MIP. Manual de medicina de urgencias. 2da. Edición. Editorial: Manual Moderno. México.2014.
- Pahissa, Gabriela; Tisminetzky, Gustavo. Manual de emergencias médicas: clínicas y quirúrgicas. Editorial El Ateneo. 2015.
- Shah, Kaushal H.; Mason, Chilembwe; Strayer, Reuben J. Procedimientos básicos en medicina de urgencias. 2da. Edición. ISBN/ISSN: 9788416353873. Editorial: Wolters Kluwer. Madrid. 2016.