

INTERNADO ROTATORIO EN CLÍNICA MÉDICA

I. IDENTIFICACIÓN

Asignatura	Internado Rotatorio en Clínica Médica
Curso	Rotatorio - Sexto
Semestre	Undécimo - Duodécimo
Código	22704
Tipo de Materia	Prácticas en Servicios
Horas Semanales	20
Horas Semestrales	380
Prerrequisito	Tener aprobadas las materias de la Carrera hasta el décimo semestre.

II. FUNDAMENTACIÓN

La clínica médica constituye una asignatura básica, fundamental dentro de la práctica médica, considerando que los alumnos una vez que hayan adquirido los conocimientos a los largo del itinerario curricular y en especialmente los brindados en medicina interna, deben aplicar los mismos en el ámbito de la práctica. Esto último se realiza bajo la supervisión de un especialista en el área de la salud. Esta actividad asistencialista lo realizan en los centros hospitalarios del MSPYBS, además esto se complementa con las clases semanales teóricas desarrolladas en aulas dentro de dichos hospitales con una evaluación al final de cada periodo de rotación. Al término de la rotación, los estudiantes adquirirán conocimientos básicos que les permitan comprender y enfocar otras especialidades con mayor solidez académica.

III. OBJETIVOS

Generales

- Determinar las estrategias a ser utilizadas con mayor solidez académica en la práctica médica.

Específicos

A. Cognoscitivos:

- A.1. Conocer cómo realizar extracciones de sangre, arterial o venosa, para análisis laboratoriales, gasometrías, hemocultivo, venoclisis y sondajes.
- A.2. Identificar la evolución del paciente hasta el alta.
- A.3. Reconocer cómo se hacen las curaciones que fueran necesarias.

B. Psicomotrices:

- B.1. Completar el historial del paciente, con curva térmica, signos vitales, evolución diaria e indicaciones.
- B.2. Realizar los pedidos de los métodos auxiliares de diagnóstico, la recepción de resultados de

los mismos y adjuntarlos a la Historia Clínica.

B.3. Participar activamente de las recorridas de sala con los Médicos Residentes y los Jefes de sala respectivos, presentando datos de evolución, medicación y resultados laboratoriales; y apuntando las decisiones tomadas.

C. Socioafectivos:

C.1. Apoyar al equipo de trabajo.

C.2. Reconocer el valor del trabajo en equipo.

C.3. Tomar conciencia acerca de la importancia de los conocimientos adquiridos.

IV. CONTENIDOS PROGRAMÁTICOS

UNIDAD I – CARDIOLOGÍA

Insuficiencia cardíaca, Hipertensión arterial, Cardiopatía isquémica, Miocardiopatías, Arritmias.

UNIDAD II – NEUMOLOGÍA

EPOC, Asma bronquial, Tromboembolismo pulmonar, Neumopatías infecciosas, Tuberculosis.

UNIDAD III – NEFROLOGÍA

Insuficiencia renal aguda, Insuficiencia renal crónica, Síndrome nefrítico y nefrótico.

UNIDAD IV – REUMATOLOGÍA

Artrosis, Artritis reumatoidea, Lupus eritematoso sistémico.

UNIDAD V – ENDOCRINOLOGÍA

Diabetes mellitas, Híper e Hipotiroidismo.

UNIDAD VI – HEMATOLOGÍA

Síndrome anémico, Leucemias, Linfomas.

UNIDAD VII- GASTROENTEROLOGÍA

Diarreas agudas y crónicas, Hepatitis.

UNIDAD VIII- NEUROLOGÍA

Accidentes Cerebro vasculares, síndrome convulsivo, coma.

UNIDAD IX- INFECTOLOGÍA

Tétanos, Neumonías, Meningitis, Infecciones de la piel y partes blandas, Chagas, Toxoplasmosis, Picadura de serpiente, Leishmaniasis; Septicemia, shock séptico, Endocarditis, Infecciones virales: SIDA, Dengue, Fiebre amarilla, Influenza, Hepatitis.

V. METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA

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

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

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.

Las clases teóricas y teórico-prácticas serán desarrolladas dos veces por semana, con un temario flexible, teniendo en cuenta principalmente las patologías existentes en sala.

Los estudiantes deben realizar las siguientes actividades:

- Evaluación diaria de pacientes.
- Recorridas.
- Reuniones clínicas y anatomoclínicas.
- Revisión bibliográfica.
- Guardias: serán cumplidas en las salas de internación o sala de urgencias.

El alumno completa el historial del paciente, con curva térmica, signos vitales (en lo posible tomados por ellos mismos), evolución diaria e indicaciones, bajo la tutela del instructor médico encargado.

También los alumnos realizan los pedidos de los métodos auxiliares de diagnóstico. Recibir los resultados de los mismos y adjuntarlos a la Historia Clínica.

Participar activamente de las recorridas de sala con los Médicos Residentes y los Jefes de sala respectivos, presentando datos de evolución, medicación y resultados laboratoriales; y apuntando las decisiones tomadas.

Seguir la evolución del paciente hasta el alta.

Realizar las curaciones que fueran necesarias.

Realizar extracciones de sangre, arterial o venosa, para análisis laboratoriales, gasometrías, hemocultivo, venoclisis y sondajes.

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, socio afectivo 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.

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

- Extracción de la sangre venosa: 10 (diez)
- Extracción de sangre arterial: 10 (diez)
- Instalación de vía periférica: 10(diez)
- Instalación de sonda nasogástrica: 10(diez)

- Instalación de sonda vesical: 10(diez)
- Electrocardiogramas: 10(diez)
- Hemogluco test: 20(veinte)
- Historia Clínica y evolución de pacientes: 20(veinte)

Requisitos para examen final:

- Asistencia:
- 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

- Agabegi, Steven S. Introducción a la Clínica Médica. Editorial: Wolters Kluwer. ISBN:9788415684008. 3ra. Edición. 2013.
- Cruz Hernández, Rodríguez Sánchez y otros. Oncología Clínica. Editorial: Elsevier España. 6ta. Edición. ISBN: 9788491132820. España. 2017.
- Fattorusso, V.; Ritter, O. Vademecum Clínico / Clinical Vademecum: Del Diagnóstico al Tratamiento. ISBN 10: 9500203839 / ISBN 13: 9789500203838. Editorial: Grupo Ilhsa SA, 2017.
- Guillermo Ferreira Padilla, Teresa Ferrández Antón. Clínica Práctica. Guía para estudiantes y residentes. El formato DÚO incluye la obra en papel y en digital, versión que aporta contenidos enriquecidos para el lector. ISBN9788491100386. Encuadernación Rústica. 2021.
- Papadakis, McPhee. Diagnóstico Clínico y tratamiento. Edición 50. Tag Archives. Diagnóstico Clínico y tratamiento 50 edición descargar. Editores Mc Graw Hill. Lange. 2014.

Complementaria

- Feldman, M.; Friedman, L.; Brandt, L.; Chung, R.; Rubín, D.; Wilcox, C. Sleisenger y Fordtran Enfermedades Digestivas y Hepáticas. Fisiopatología, Diagnóstico y Tratamiento, (2 Vols.) 11ra. Edición. 2021.
- Francisco Javier Laso Guzmán. Introducción a la medicina clínica. Fisiopatología y semiología. 4ta. Edición. España. 2020.
- Papadakis, Maxine A.; Mc Phee Stephen J. Current. Medical Diagnosis & Treatment. Bookmedicos.org. Mc Graw Hill. Langr. 2020