

**MENDOZA
GOBIERNO**



CONSEJO ASESOR DIRECTIVO

COMISION PERMANENTE DE RESIDENCIAS
CONSEJO PROVINCIAL DE BIOETICA
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA
Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes

**PROGRAMA RESIDENCIA MEDICINA DE FAMILIA
APRENDIZAJE BASADO EN COMPETENCIAS**

2018

Participaron en la elaboración del Programa

Sede Norte Lavalle Hospital Sícoli:

Leiva Patricia

Méndez Eleonora

Andrada Adriana

Sede OSEP:

Díaz Massa Alejandro

Castaño, Mariana

Quiroga, Iris

Sede Maipú , Area Sanitaria Maipú :

Tonelli ,Laura

Luna, Marcos

Giménez ,Mónica

Fernandez, Cecilia

Sede Godoy Cruz, Area Sanitaria Godoy Cruz:

Demiqueli, Mariana

Gonzalez, Lihué

Sede Rivadavia , Hospital Carlos Saporiti:

Díaz, Marta

Ayora, Soledad

Sede General Alvear Hospital Enfermeros Argentinos:

Roces, Gabriela

INDICE:

Justificación	Pág. 4
Programa y su Organización	Pág. 6
Perfil Medicina de Familia	Pág. 8
Mapa básico de Competencias	Pág. 9
Competencias Nucleares o específicas o disciplinares	Pág. 13
Competencias Genéricas o transversales	Pág. 19
Cronograma	Pág. 34
Atención a la Familia	Pág. 35
Atención a la Comunidad	Pág. 39
Atención a la Salud de la Mujer	Pág. 43
Atención a la Salud del Niño y Adolescente	Pág. 49
Atención a la Salud del Adulto	Pág. 57
Atención a la Salud del Adulto Mayor	Pág. 59
Aprendizaje Campo Salud Mental.....	Pág. 64
Tercer año Aprendizaje de Campo en Especialidades Médicas.....	Pág. 66
Cuarto año.....	Pág. 85

Justificación

De acuerdo a la Ley 7857 , del Sistema de Residencias Médicas de la Provincia de Mendoza , en su Art. 3° Las Residencias en el Ciclo “Formativo-Prestacional” tendrán un Programa prefijado, con concurrencia intensiva a Servicio, dentro de lapsos preestablecidos y mediante la ejecución personal adecuadamente supervisada, de actos profesionales de progresiva complejidad y responsabilidad. La programación de las actividades contemplará una distribución adecuada de los aspectos asistenciales, académicos, docentes, de gestión, de investigación, de información, comunicación y de desarrollo cultural, para lograr competencias asistenciales, docentes, investigativas, comunicativas, sociales y éticas que se expliciten luego en su desempeño profesional ..El Cap. VII Art, 21 ,de la presente Ley, los Programas del plan de formación de Residencias se confeccionarán siguiendo las pautas generales determinadas por el Artículo 18, inc. c), de la misma ley. Igualmente Residencias deberán tener prácticamente el mismo Programa. Se deberá elaborar el diseño curricular (competencias, estrategias de enseñanza-aprendizaje, evaluación y recursos didácticos) común para las residencias de la Provincia y el específico para cada una de ellas. El mismo estará dividido en las siguientes áreas de formación: asistencial, gestión, investigación, educación para la salud y de las tecnologías de la comunicación e información.

Desde el paradigma hermenéutico y crítico se desecha el concepto de competencias como una serie de objetivos pedagógicos holísticos, para centrarse en un concepto de competencias entendidas como fines educativos que contribuyen a desarrollar profesionales de la salud comprometidos para actuar en un mundo que está necesitado de justicia, equidad, solidaridad y ética. Para Roegiers esta formación basada en competencias remite a una práctica educativa conducente a integrar saberes

(conocimientos, habilidades, aptitudes y actitudes) para favorecer un tipo de sociedad más humanizada. Ya a comienzos del 2000, organismos como la Organización Mundial de la Salud recomendaban que dentro del ámbito de la formación y del ejercicio de la medicina se establecieran medidas orientadas hacia un desarrollo educativo cuyo resultado fuera la prestación de una atención equitativa, eficaz y comprensiva con los pacientes, familias y comunidades en adecuación con las necesidades y valores de la sociedad. los currículos y programas de formación asentados en estas claves pedagógicas garantizan tanto el desarrollo de un perfil competencial de estudiantes y residentes comprometidos con un mundo más humano y más justo como el desarrollo de una buena práctica de formación en Educación Médica.(Pilar Ruiz de Gauna, Valentín González Moro y Jesús Morán-Barrios) La formación en competencias implica un cambio en la cultura de los docentes, en cuanto que la actuación del docente/tutor ha de estar centrada en la selección de situaciones y en la facilitación que ayuden al estudiante a desarrollar las competencias. En estos procesos se requiere docentes - tutores preparados y formados para afrontar los nuevos retos y desafíos que el Modelo de ABC implica

Programa y su Organización

En el presente Programa de la especialidad Medicina de Familia, de acuerdo a la Ley 7857 de Residencias Médicas de la Provincia de Mendoza, la programación de las actividades contempla una distribución adecuada de los aspectos asistenciales, académicos, docentes, de gestión, de investigación, de información, comunicación y de desarrollo cultural, para lograr competencias asistenciales, docentes, investigativas, comunicativas, sociales y éticas que se expliciten luego en su desempeño profesional. En este diseño curricular las competencias, estrategias de enseñanza-aprendizaje, evaluación y recursos didácticos son comunes para las residencias de la Provincia, el mismo estará dividido en las siguientes áreas de formación: asistencial, gestión, investigación, educación para la salud y de las tecnologías de la comunicación e información. Teniendo en cuenta que las mismas se adquieren a lo largo del proceso enseñanza-aprendizaje en forma integrada y que sólo a los fines pedagógicos se desagregan en los dos tipos de Competencias de acción profesional:

Competencias nucleares o específicas o disciplinares o clínicas

Competencias Genéricas o Transversales con sus respectivas áreas de aprendizaje: bioética, metodología de la investigación, herramientas de gestión, educación para la salud, TICs y comunicación).

Las Competencias disciplinares de Medicina de Familia se elaboran a partir de definir y

establecer el Perfil de la Especialidad Medicina de Familia y siguiendo el Mapa de Competencias en el que se delimitan : Area Asistencial, Subárea o Escenario, Contenidos, Nivel a alcanzar por el Residente, Modalidad o Metodología enseñanza-aprendizaje, Recursos y Evaluación.

Las Competencias disciplinares o nuclearea de Medicina de Familia incluyen en el Area Asistencial: Promoción – Prevención – Curación(evaluación – diagnóstico – terapéutica) – Rehabilitación - Cuidados paliativos - Ayudar a la muerte digna/ cuidados del final de vida

En el Área Asistencial los Conocimientos de la atención del paciente son Clasificados por Grupos Etarios Contexto y Género

Atención a la Familia, Atención a la Comunidad, Atención a la Salud del Niño y Adolescente, Atención a la Salud de la Mujer, Atención a la Salud del Adulto, Atención a la Salud del Adulto Mayor.

PERFIL MEDICINA DE FAMILIA

El Médico de Familia es un especialista efector de la Atención Primaria de la Salud , que mediante un enfoque clínico epidemiológico y sistémico , se ocupa de los problemas de Salud prevalentes de las personas , familias y comunidad , independientemente de la edad ,sexo u órgano afectado y es capaz de diagnosticar y derivar en forma adecuada problemas no prevalentes , articula con otros niveles de complejidad del Sistema de atención de Salud, incluye en la atención del paciente sus aspectos biológico ,psicológico ,social , espiritual y ético , integra los niveles de prevención , con un enfoque continuo y longitudinal . Capaz de identificar metodológicamente las necesidades existentes en cada comunidad y contexto local y de planificar intervenciones comunitarias, interdisciplinarias e intersectoriales y llevar a cabo actividades de docencia , investigación y gestión donde desarrolle su ejercicio profesional.

Mapa básico de Competencias Medicina de Familia.

MAPA BASICO DE COMPETENCIAS MEDICINA DE FAMILIA

	Áreas	Sub-área – Escenario Dónde y/o cuándo	Contenidos :	Nivel a alcanzar por año de Residencia	Modalidad o metodología enseñanza- aprendizaje:	Evaluación	Recursos físicos, humanos, educativos	
Disciplinar O Nuclear y para quién	Área Asistencial: Promoción Prevención <ul style="list-style-type: none"> • Primaria • Secundaria • Terciaria • Cuaternaria Evaluación, diagnostico, terapéutico Rehabilitación Cuidados paliativos Cuidados en el final de la vida. Ayudar a la muerte digna	Ambulatorio CAPS Consultorio externo Internación comunidad Cuidados críticos Cuidados intermedios Cuidados Crónicos Guardia-Emergencia Quirófanos Laboratorios Sede	Antes Durante Después Persona familia comunidad Salud/ enfermedad	Conocimientos Habilidades Actitudes/ valores Teórico-práctico Criterio de realización (evaluación)	Conocer la existencia Verlo hacer Manejar tutelado Ejecución autónoma	Aprendizaje colaborativo. Aprendizaje basado en tareas. <u>Método del caso.</u> Aprendizaje por proyectos. Autoaprendizaje guiado. Aprendizaje basado en problemas, Aprendizaje basado en proyectos, Aprendizaje basado en el método de casos o el de incidentes críticos. <ul style="list-style-type: none"> • Grupal : charlas-Talleres. Grupos focales. Grupos de 	Evidencias de conocimiento .: evaluación diagnóstica, evaluación escrita, múltiple choice, Evidencias de desempeño: por un único evaluador: minicex (conocimiento , habilidades y valores) Discusión basada en un caso clínico. Observación directa.	Libro del residente Port folio Cuaderno de campo Programas preventivos de políticas de salud Protocolos de acción. Guías de prácticas clínicas. Recursos Humanos Tutores .

		Extra sede						
		Otros						
Transversales	Bioética							
	Metodología de la investigación	Aprendizaje por proyectos.						Computadora Conectividad
	Herramientas de gestión	Ser, Estar, Hacer de la Organización Planifica Ejecuta Evalúa						
	Educación para la salud	educación popular						Equipo Proyector y Audio
	TICs	Lectura crítica de un artículo						

Competencias nucleares o específicas o disciplinares o clínicas.

Area o dominio Asistencial:

Competencias Asistenciales generales para los diferentes Grupos Etarios

Promoción

- Desarrolla acciones de promoción de hábitos saludables con las personas-familia-comunidad , en diferentes ámbitos donde desarrolla su práctica , respetando la interculturalidad y diversidad , de acuerdo a los principios de la carta de Ottawa.
- Orienta a los pacientes para el Automanejo de Enfermedades Crónicas no Transmisibles.
- Efectúa Intervenciones breves y Entrevistas Motivacionales en pacientes ambulatorios .

Prevención

- Conoce y efectúa las intervenciones preventivas de pesquisa oportunas en el niño ,adolescente, adulto y adulto mayor de acuerdo a recomendaciones de la Medicina Basada en Evidencia (MBE)
- Realiza intervenciones preventivas oportunas, en el proceso de atención de las personas-familia-comunidad , en su contexto , de acuerdo a protocolos de actuación normas establecidas y Guías de Práctica Clínica.
- Conoce y aplica estrategias de evaluación de Guías de Práctica Clínica : instrumento AGREE.

Evaluación, diagnóstico, terapéutica.

- Efectúa el proceso de Atención médico-paciente-familia , en su ámbito laboral, de acuerdo a Guías de Práctica Clínica (GPC) y al modelo Integral y Sistémico.
- Cuida la salud de las personas, familias y comunidad en todos los momentos del proceso atención -salud -enfermedad , con referencia territorial .

- Diagnostica y maneja los problemas prevalentes de los pacientes desde el nacimiento hasta la vejez , en el primer nivel de atención en referencia a MBE.
- Diagnostica y resuelve problemas de salud prevalentes de las personas –familia en el ámbito ambulatorio y domiciliario
- Conoce, utiliza e interpreta las pruebas de diagnóstico de acuerdo a Metodología Clínica.
- Orienta y maneja los problemas prevalentes de niños y adolescentes en la consulta ambulatoria.
- Diagnostica y deriva en condiciones adecuadas problemas no prevalentes de los pacientes en la consulta ambulatoria y en atención de urgencia de acuerdo a Guías Clínicas y Protocolos de procedimientos.
- Gestiona el primer contacto del paciente con el Equipo de Salud de acuerdo a la Organización del Sistema de Sanitario.
- Establece y conoce mecanismos de comunicación , referencia y contra - referencia, con los otros niveles de complejidad del Sistema de Salud , de acuerdo a normativas establecidas.
- Asume una actitud proactiva en el Cuidado de la Salud de la Comunidad.
- Identifica y describe el área territorial que habitan personas-familia-comunidad , en referencia a técnicas de georeferenciación y a la epidemiología descriptiva.
- Participa en equipos de salud interdisciplinarios.
- Articula con otros niveles de atención de acuerdo a criterios de derivación y normativas establecidos por el Sistema de Salud.
- Efectúa anamnesis y exámen físico completo.
- Identifica y registra lista de problemas.
- Confecciona Historia Clínica orientada a Problemas.

- Redacta el registro clínico del paciente en base a la historia clínica orientada por problemas.
- Identifica y reconoce en la consulta de las personas y familias las Etapas del Ciclo Vital Familiar .
- Identifica y comprende la influencia de los determinantes sociales en el proceso atención-salud- enfermedad , de las personas-familia- comunidad.
- Elabora y diseña Análisis de Situación y Perfil epidemiológico de la Población de acuerdo a Epidemiología Descriptiva.
- Reconoce los límites profesionales y pide ayuda para resolver problemas.
- Conoce y maneja habilidades específicas necesarias para comunicarse con niños , adolescentes , adultos mayores, Población indígena e inmigrante.

Rehabilitación:

- Identifica y referencia en forma oportuna al niño, adolescente, adulto y adulto mayor que requiere rehabilitación para su reinserción laboral-social, de acuerdo a guías de atención y protocolos

Cuidados paliativos

- Identifica y evalúa las complicaciones biológicas de los pacientes con enfermedad en fase terminal de acuerdo a la metodología clínica.
- Identifica y Comprende la dimensión psicosocial de la persona en fase terminal de acuerdo a las teorías éticas y sistémicas.
- Resuelve las complicaciones de manejo ambulatorio de los pacientes con enfermedades en fase terminal .
- Diagnostica y deriva en condiciones adecuadas complicaciones de pacientes con enfermedades en fase terminal de acuerdo a protocolos o guías clínicas.
- Conoce y aplica habilidades específicas para comunicarse con el paciente y su familia.

- Promueve la confianza y cooperación para ayudar al paciente a reconocer su enfermedad y lograr la adherencia a las conductas diagnóstica y terapéuticas.
- Construye y sostiene a largo plazo una relación médico-paciente-familia ,terapéutica, éticamente legítima, caracterizada por la empatía y un ambiente de entendimiento, verdad y confidencialidad..
- Coordina con el equipo y la familia los cuidados del paciente en el domicilio.
- Asume la atención integral de la salud de familiares y cuidadores de pacientes con enfermedades crónicas, incapacitantes o terminales.
- Articula con otros niveles de atención de acuerdo a criterios de derivación y normativas establecidos por el Sistema de Salud.

Cuidados en el final de la vida.

- Conoce y aplica habilidades específicas para comunicarse con el paciente y su familia.
- Promueve la confianza y cooperación para ayudar al paciente a reconocer su enfermedad y lograr la adherencia a las conductas diagnóstica y terapéuticas.
- Construye y sostiene a largo plazo una relación médico-paciente-familia , terapéutica, éticamente legítima, caracterizada por la empatía y un ambiente de entendimiento, verdad y confidencialidad..
- Coordina con el equipo y la familia los cuidados del paciente en el domicilio.
- Reconoce los límites profesionales y pide ayuda para resolver problemas.
- Promueve la atención integral de la salud de familiares y cuidadores de pacientes con enfermedades crónicas, incapacitantes o terminales.
- Articula con otros niveles de atención de acuerdo a criterios de derivación y normativas establecidos por el Sistema de Salud.

Ayudar a la muerte digna

-Construye y sostiene a largo plazo una relación médico-paciente-familia , terapéutica, éticamente legítima, caracterizada por la empatía y un ambiente de entendimiento, verdad y confidencialidad

-Promueve la atención integral de la salud de familiares y cuidadores de pacientes con enfermedades crónicas, incapacitantes o terminales.

- Reconoce los límites profesionales y pide ayuda para resolver problemas.

Sub-área –Escenario

Dónde y/o cuándo

- Ambulatorio Consultorio Externo
- Centro de Atención Primaria de la Salud (CAPS).
- Internación
- Guardia-Emergencia -Urgencia
- Sede / Extra sede
- Comunidad
- Escuela
- Domicilio

Contenidos:

Conocimientos : Teórico-práctico

Habilidades

Actitudes y Valores.

Criterios de realización.

Nivel a alcanzar por año de residencia

- Conocer la existencia
- Verlo hacer
- Manejar tutelado
- Ejecución autónoma

Modalidad o Metodología Enseñanza aprendizaje

Aprendizaje colaborativo.

Aprendizaje basado en tareas.

Método del caso.

Aprendizaje por proyectos.

Autoaprendizaje guiado.

Aprendizaje basado en problemas, Aprendizaje basado en proyectos,

Aprendizaje basado en el método de casos o el de incidentes críticos.

- Grupal : charlas-Talleres. Grupos focales. Grupos de discusión.Cine debate. Rol-play.- educación popular
- Individual

Presencial/No presencial

Otras metodologías: investigación – acción.

Evaluación

Evidencias de conocimiento.:

- evaluación diagnóstica,
- evaluación escrita, múltiple choice,

Evidencias de desempeño:

por un único evaluador:

minicex (conocimiento , habilidades y valores)

Discusión basada en un caso clínico.

Observación directa. Escala Liker.

Por varios evaluadores:

360°

Después del trabajo:

Autoevaluación

Incidentes críticos.

Informes biográficos

Portafolio

Competencias genéricas o transversales

Area o dominio:

Bioética

-Comprende e identifica al paciente como persona con compromiso , respeta y se involucra con respecto a sus valores de acuerdo a principios de la Ética.

-Observa y cumple principios éticos y/ legales en relación con los pacientes , familiares, comunidad y equipo de salud, vinculados con la provisión o adecuación del cuidado médico; el respeto de la dignidad del paciente; su derecho de privacidad y confidencialidad; derecho a rechazar tratamientos o a formar parte de actividades de docencia, investigación o prácticas comerciales, entre otros derechos.

-Demuestra compromiso ético o tendencia a la excelencia en el actuar profesional habitual.

-Valora procesos de toma de decisión para resolver conflictos éticos.

- Identifica conflictos éticos en la relación terapéutica (pacientes e integrantes del equipo de salud)
- Reconoce la necesidad de considerar no solo hechos de todo tipo (clínicos, epidemiológicos, psicológicos y sociales) sino también valores en relación terapéutica.
- Trabaja efectivamente con todos los profesionales de la salud como miembro o líder de un equipo interdisciplinario contribuyendo con su propia pericia a la tarea del equipo.
- Reconoce la diversidad y multiculturalidad.
- Práctica la autogestión de su desarrollo profesional continuo.
- Cumple con el marco normativo de la especialidad. Mantiene el conocimiento de la especialidad a través de un desarrollo profesional continuo, sistemático y autodirigido.
- Promueve la atención integral de la salud de familiares y cuidadores de pacientes con enfermedades crónicas, incapacitantes o terminales.
- Valora que lo que se “debe hacer” es complejo e involucra un cambio de paradigma.
- Ofrece un servicio profesional en su especialidad de calidad con dignidad, respeto y compasión.
- Muestra sentido personal de altruismo actuando en consonancia con los mejores intereses del paciente, anteponiéndolos a los propios intereses.
- Mantiene la responsabilidad ante el paciente, la sociedad y la profesión, asumiendo las consecuencias de sus acciones personales, manteniendo un balance entre el rol personal y profesional y cumpliendo todos los acuerdos tanto explícitos como implícitos.

-Muestra honestidad e integridad a través de su conducta, reconociendo y evitando los conflictos de intereses y rehusando cualquier ganancia personal que perjudique al mejor interés de los pacientes.

-Reconoce los límites profesionales y pide ayuda para resolver problemas.

Contenidos:

Ética. Distintas conceptualizaciones. Códigos de Bioética. Bioética e investigación. Actitud crítica hacia las consecuencias éticas y sociales del desarrollo científico y tecnológico. Caracterización, delimitación y alcances del quehacer tecno-científico en las sociedades en general ,y en el mundo del trabajo en particular .La investigación científico-tecnológica, hacia la investigación acción, en la construcción de conocimiento. Disposición y apertura hacia la Investigación científico tecnológica. Cooperación y asunción de responsabilidades en su tarea diaria. Valoración del buen Clima de funcionamiento grupal centrado en la tarea. Valoración del trabajo cooperativo y solidario.

Responsabilidad respecto de la aplicación de las normas de seguridad.

Ejercicio legal de la profesión. Responsabilidades del Médico con el sujeto de Atención .Deberes ,derechos y obligaciones del Médico. Secreto profesional. Nociones básicas de obligación y responsabilidad civil penal .Responsabilidad profesional. Códigos de ética internacional y nacional. Comités de bioética intrahospitalarios.

Metodología de la investigación

-Elabora el perfil Epidemiológico y describe las condiciones socio-sanitarias de la Población, de acuerdo a Metodología Epidemiológica.

-Conoce y aplica Guías de Práctica Clínica en la atención del niño y adolescente en el primer nivel de atención

-Conoce y utiliza estrategias de búsqueda en las principales bases bibliográficas: Medline , Librería Cochrane,..

- Realiza lectura crítica de trabajos científicos, revisiones sistemáticas y metaanálisis para la toma de decisiones
- Identifica Tema Problema y realiza búsqueda bibliográfica utilizando buscadores .
- Participa en el diseño y desarrollo de un protocolo de investigación de Salud Pública.
- Identifica y aplica instrumentos cualitativos de recolección de información: Grupo focal, grupo de discusión, entrevista semiestructurada, entrevista en profundidad , de acuerdo a Metodología de la Investigación.
- Investiga el impacto de las intervenciones preventivas en la Comunidad según metodología de la investigación.
- Participa en Investigaciones cualitativas : Investigación acción participativa.
- Identifica y aplica técnicas cuali y cuantitativas de metodología de la investigación.
- Contribuye mediante investigación a diagnosticar los problemas de salud de la comunidad y establece prioridades para su abordaje.
- Muestra en su actividad profesional un punto de vista crítico, creativo y escepticismo constructivo orientado hacia la investigación.
- Contribuye al desarrollo de nuevo conocimiento, participando en proyectos de investigación en forma individual y cooperativa.
- Conoce y aplica estrategias de evaluación de Guías de Práctica Clínica : instrumento AGREE.
- Aplica guías de práctica clínica (GPC).
- Presenta y defiende los resultados de los estudios de investigación y auditorías clínicas para propiciar cambios.
- Identifica áreas de futura investigación.
- Realiza investigaciones ajustándose a las normas de la ética en investigación.

Contenidos:

Bases teóricas y Conceptuales de la Investigación. Fases del Proceso de Investigación. La Construcción del Problema de Investigación. Construcción de problemas y metodologías Cuantitativas y Cualitativas. Tipos de Objetivos. Construcción Marco Teórico y Conceptual. Relaciones entre Variables. Investigación Cualitativa: Diversidad de supuestos en metodología cualitativa. Tipos de Estudios. Diseños de Investigación Cualitativa. Procedimientos y técnicas para la obtención de datos. El análisis cualitativo

Herramientas de gestión:

- Gestiona el primer contacto del paciente con el Equipo de Salud de acuerdo a la Organización del Sistema de Sanitario.
- Organiza la atención de las personas y familias en la consulta de Medicina de Familia en el Primer Nivel de Atención.
- Identifica y prioriza problemas de salud de la población de acuerdo a matriz de priorización de problemas.
- Diseña proyectos preventivos para las Comunidades según metodología de planificación estratégica.
- Diseña proyectos preventivos para las Comunidades de acuerdo a metodología de planificación estratégica.
- Establece y conoce mecanismos de comunicación ,referencia y contra –referencia, con los otros niveles de complejidad del Sistema de Salud de acuerdo a normativas establecidas.
- Establece y conoce mecanismos de comunicación con los otros niveles de complejidad del Sistema de Salud de acuerdo a normativas establecidas.
- Orienta e instruye al funcionario de Salud Pública sobre situación de salud de la población.

- Identifica su función y responsabilidad en el sistema de salud.
- Identifica el Rol del Estado en el sistema de salud. Referencia y contrareferencia, Organigrama. Indicadores en salud. El hospital como organización.
- Conoce y práctica la integralidad del sistema de salud, niveles de atención.
- Identifica la repercusión de los determinantes de la salud (ejemplo: vivienda, educación, saneamiento, nutrición y determinantes ambientales de la culturales, sociales, genéticos, estilos de vida; enfermedades transmisibles (VIH/SIDA, Tuberculosis); enfermedades no transmisibles y prevenibles, las lesiones y la violencia; la salud de la población; la salud de la madre y el niño, la salud mental, entre otras), obteniendo y utilizando dato epidemiológicos para la toma de decisiones en salud.
- Trabaja interdisciplinariamente y multisectorialmente en los determinantes potencialmente modificables a través de la promoción de la salud y prevención de la enfermedad.
- Conoce las herramientas de gestión en salud y su aplicación práctica.
- Identifica fuentes de financiamiento y características generales de la economía en salud.
- Utiliza herramientas para planificar, ejecutar, controlar, realizar el seguimiento e implementar medidas correctivas en gestión.
- Reconoce la importancia de la misión, visión y valores de la propia institución.
- Conoce los principios básicos de la planificación estratégica y otros modelos de gestión (gestión por proceso).
- Analiza críticamente los modos de hacer las cosas y la cultura organizacional de la institución de salud.

- Participa activamente del clima ético institucional.
- Planifica y ejecuta estudios de auditoría clínica de los servicios médicos para mejorar la calidad de los mismos.
- Mejora la atención y el cuidado de la salud de la población potenciando los aspectos éticos.
- Utiliza adecuadamente las herramientas que permitan un ámbito de salud seguro y saludable, para el paciente y para el equipo de salud.
- Conoce herramientas para gestionar la calidad de los servicios del paciente.
- Diagnostica y se compromete con el cuidado de la seguridad del paciente.
- Consigue desarrollar las competencias para insertarse en el campo laboral post-residencia.
- Prioriza recursos.

Contenidos:

Gestión, Administración , Organización Concepto. Perspectiva histórica. Organizaciones de salud. Fines de la organización y su relación con el contexto.

Los sistemas de salud .Organización sanitaria. Estructura del Sistema Sanitario en la Argentina. División del Trabajo. Estructuras orgánicas y funcionales .Los servicios de salud. Legislación aplicada al sector .Los manuales de procedimientos ,protocolos y guías de práctica .Concepto de calidad en los Servicios de Salud. Planificación .Planificación estratégica y participativa. determinación de prioridades. Asignación de recursos humanos, educativos, materiales y financieros. Diseño del plan de acción y evaluación de procesos y resultados. Concepto de equidad ,accesibilidad y de calidad de los servicios de salud.. Organizaciones de salud de gestión pública y de gestión privada. Grupos y equipos de trabajo. Liderazgo: estilos. El trabajo en equipo .Delegación. Negociación .Grupos Sociales en las instituciones sanitarias.

Educación para la salud

-Cuida la salud de la Comunidad promocionando estilos de vida saludables de acuerdo a los principios de la Carta de Ottawa.

-Asume un rol mediador en el desarrollo de aptitudes de las personas para el autocuidado de acuerdo a los principios de la Carta de Ottawa.

-Conoce y aplica técnicas participativas :de iniciación, producción y evaluación en las actividades de EPS con la Comunidad

-Conoce y aplica técnicas participativas de Educación Popular

-Respeto y comprende la diversidad cultural del proceso salud enfermedad de la Comunidad

-Orienta a las personas para tomar decisiones en el cuidado de su Salud

-Identifica las oportunidades para realizar educación para la salud: promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

-Realiza una adecuada estrategia de educación para la salud que incluya la identificación de necesidades, análisis de datos, difusión, selección de la población, continuidad y evaluación.

-Asume su papel en las acciones de prevención y protección ante enfermedades lesiones o accidentes y mantenimiento y promoción de la salud tanto a nivel individual y comunitario.

-Implementa programas de educación en atención primaria y en medicina comunitaria relacionados con: seguridad, prevención de accidentes y primeros auxilios; educación vial; cuidados personales: higiene y salud; alimentación saludable; Uso de medicamentos y prevención de drogodependencias; Prevención y control de enfermedades; Relaciones

humanas. Salud mental. Afectividad y sexualidad; Los servicios sanitarios y la comunidad, medio ambiente y salud.

Contenidos:

Promoción de la Salud .Carta Ottawa .Objetivos ,actores intervinientes, metodologías. Fortalecimiento de la acción comunitaria .Responsabilidades individuales y políticas de Estado en la construcción de estilos de vida saludables. Interdisciplinariedad e intersectorialidad en la promoción de la salud. Educación para la Salud. Diferentes perspectivas y enfoques.Educación Popular. Los medios masivos, las instituciones comunitarias, las instituciones educativas ,los servicios de salud. Herramientas para el diseño de un programa educativo de salud.

Comunicación

-Obtiene y proporciona información útil, relevante y comprensible en el encuentro con el paciente, la familia, la comunidad y el equipo de salud, medios de comunicación, como oyente activo y con explicaciones pertinentes, a través del lenguaje verbal, no verbal, oral y escrito.

-Gestiona los distintos tipos de comunicación en forma efectiva.

-Promueve la confianza y cooperación para ayudar al paciente a reconocer su enfermedad y lograr la adherencia a las conductas diagnósticas y terapéuticas.

-Construye y sostiene a largo plazo una relación médico-paciente-familia-comunidad terapéutica, éticamente legítima, caracterizada por la empatía y un ambiente de entendimiento, verdad y confidencialidad.

-Educa y motiva al paciente a participar en la toma de decisión, y si consiente o no la práctica propuesta. Si el paciente lo permite participaran los familiares y cuidadores para participar de los planes diagnósticos, terapéuticos, educacionales y la toma de decisión, que garanticen el cumplimiento y favorezca la solución de los problemas.

-Elabora aplica formularios escritos de consentimiento informado de la especialidad.

- Elabora los informes y registros médicos (Historia Clínica, interconsultas, epicrisis, certificados, derivaciones) en forma clara, concisa y precisa.
- Educa y repara al paciente para las maniobras del examen físico y los procedimientos invasivos con la finalidad de minimizar las molestias.
- Valora la utilidad de la presencia de un familiar, tutor o cuidador, si así lo permite el paciente o corresponda, durante el encuentro clínico.
- Entiende y atiende las necesidades del paciente, demostrando su disposición para escuchar activamente y facilita la expresión de sentimientos, expectativas y valores espirituales que influyen su estado de salud.
- Incorpora el concepto de Error Médico, desde el punto de vista del aprendizaje y no desde lo punitivo.
- Conoce y maneja habilidades específicas necesarias para comunicarse con niños , adolescentes , adultos mayores, Población indígena e inmigrante.

Contenidos:

La comunicación humana: característica y enfoques analíticos. Comunicación y salud. Modelos de comunicación .Axiomas de la Comunicación. Principios de Negociación y Mediación. Distintas modalidades de comunicación según sus ámbitos y fines. Planificación de dispositivos de comunicación oral y escrita en soportes y registros diversos. Modalidades de comunicación científica. Modelo comunicacional :Escucha .Comprensión. Herramientas informáticas en salud.

TICs

-Usa activa y efectivamente los recursos de la Tecnología de la Información y Comunicación (TICs) para optimizar el cuidado del paciente, su aprendizaje permanente y autodirigido y otras actividades profesionales, a través del uso de los registros médicos electrónicos, bases de datos de pacientes e información médica y conoce los fundamentos de la tecnología de la información y comunicación aplicada en medicina.

-Facilita el aprendizaje de pacientes, colegas, estudiantes de medicina y otros profesionales del equipo de salud, guiándolos para definir sus necesidades de aprendizaje, orientación del proceso, ofreciéndoles una retroalimentación constructiva y aplicando los principios del aprendizaje de adultos.

-Evalúa críticamente la literatura médica y otras evidencias para determinar su validez, importancia y aplicabilidad, antes de incorporarla en la toma de decisión.

-Integra en la toma de decisión, para solucionar los problemas del paciente, la mejor evidencia científica disponible (Medicina Basada en la Evidencia), las preferencias del paciente y su juicio clínico.

Contenidos:

Telemedicina Aplicación P

Alfabetización digital. Gestión de información.

Monitoreo de paciente crónicos por aplicaciones móviles

Consulta a plataformas

Videoconferencia

Uso de Teleconsulta

Teleconferencia de Capacitación

Nivel a alcanzar por año de Residencia Competencias Transversales

Procedimiento	Conocer la Existencia	Verlo hacer	Manejar Tutelado	Ejecución Autónoma.
Comunicación empática	1°-2°	1°-2°	3ro y 4to	3ro y 4to
Encuadre y cierre en entrevista	1°-2°-	1°-2°	3ro y 4to	

familiar.				
Escucha activa	1°-2°-	1°-2°	3ro y 4to	3ro y 4to
Observación y registro de comunicación	1°-2°-	1°-2°	3ro y 4to	3ro y 4to
Ensayo de Comunicación (Juego de Roles)	1°-2°-	1°-2°	3ro y 4to	3ro y 4to
Organización reunión de Equipo Salud	1°-2°	1°-2°	3ro y 4to	3ro y 4to
Entrevista Clínica	1°-2°	1°-2°	3ro y 4to	3ro y 4to
Entrevista Familiar	1°-2°	1°-2°	3ro y 4to	3ro y 4to
Confección Apgar familiar	1°-2°	1°-2°	3ro y 4to	3ro y 4to
Plan Seguimiento de Pacientes	1°-2°	1°-2°	3ro y 4to	3ro y 4to
Búsqueda bibliográfica	1°-2°	1°-2°	3ro y 4to	3ro y 4to
Exposición bibliográfica	1°-2°	1°-2°	3ro y 4to	3ro y 4to
Análisis crítico bibliografía	1°-2°	1°-2°	3ro y 4to	3ro y 4to
Validación GPC con Instrumento Agree	1°-2°	1°-2°	3ro y 4to	3ro y 4to
ASIS	1°-2°	1°-2°	3ro y 4to	3ro y 4to
Confección	1°-2°	1°-2°	3ro y 4to	3ro y 4to

registros APS				
Carga Informática	1°-2°	1°-2°	3ro y 4to	3ro y 4to
Uso herramientas básicas de entornos virtuales	1°-2°	1°-2°	3ro y 4to	3ro y 4to
Uso herramienta básicas de aprendizaje individual	1°-2°	1°-2°	3ro y 4to	3ro y 4to
Mapeo Actores Sociales	1°-2°	1°-2°	3ro y 4to	3ro y 4to
Mapeo de Redes	1°-2°	1°-2°	3ro y 4to	3ro y 4to
Reunión con actores sociales	1°-2°	1°-2°	3ro y 4to	3ro y 4to
Participación programa radial	1°-2°	1°-2°	3ro y 4to	3ro y 4to
Diseño folleto educativo	1°-2°	1°-2°	3ro y 4to	3ro y 4to
Consejería	1°-2°	1°-2°	3ro y 4to	3ro y 4to
Mediación de conflictos	1°- 2°	1°-2°	3ro y 4to	3ro y 4to
Negociación	1°- 2°	1°- 2°	3ro - 4to	3ro - 4to
Entrevista Motivacional	1°- 2°	1°- 2°	3ro - 4to	3ro - 4to
Intervención breve	1°- 2°	1°- 2°	3ro - 4to	3ro - 4to
Reunión con Comunidad	1°- 2°	1°- 2°	3ro - 4to	3ro - 4to

Protocolo de Investigación	1°- 2°	1°- 2°	3ro - 4to	3ro - 4to
Salida al campo de Investigación.	1°- 2°	1°- 2°	3ro - 4to	3ro - 4to
Tarea Docente	1°- 2°	1°- 2°	3ro - 4to	3ro - 4to
Participación en reunión de Equipo	1°- 2°	1°- 2°	3ro - 4to	
División de tareas.	1°- 2°	1°- 2°	3ro - 4to	3ro - 4to

Modalidad o Metodología Enseñanza aprendizaje

Aprendizaje colaborativo.

Aprendizaje basado en tareas.

Método del caso.

Aprendizaje por proyectos.

Autoaprendizaje guiado.

Aprendizaje basado en problemas, Aprendizaje basado en proyectos,

Aprendizaje basado en el método de casos o el de incidentes críticos.

- Grupal : charlas-Talleres. Grupos focales. Grupos de discusión.Cine debate. Rol-play.- educación popular
- Individual

Presencial/No presencial

Otras metodologías: investigación – acción.

Evaluación

Evidencias de conocimiento.:

- evaluación diagnóstica,
- evaluación escrita, múltiple choice,

Evidencias de desempeño:

por un único evaluador:

minicex (conocimiento , habilidades y valores)

Observación directa. Escala Liker.

Por varios evaluadores:

Después del trabajo:

Autoevaluación

Incidentes críticos.

Informes biográficos

Portafolio

CRONOGRAMA

PRIMER AÑO

Aprendizaje de Campo en Medicina Familiar , Atención a la Familia ,3 meses
Aprendizaje de Campo en Atención al Niño y Adolescente, Pediatría , 4 meses
Aprendizaje de Campo en Atención al Adulto, Medicina Interna , 2 meses
Aprendizaje de Campo en Atención a la Salud de la Mujer , Tocoginecología, 2 meses
Vacaciones 1 mes
Aprendizaje de Campo en Atención a la Comunidad Y Atención Primaria de la Salud (APS).
Aprendizaje de Campo en Urgencias, Guardias.
Aprendizaje Competencias Transversales
Autoaprendizaje
Clases /Ateneos/Casos/Trabajo Grupal/Talleres

SEGUNDO AÑO

Aprendizaje de Campo en , Atención al Niño y Adolescente, Pediatría , 3 meses
Aprendizaje de Campo en ,Atención al Adulto, Medicina Interna , 2 meses
Aprendizaje de Campo en , Atención a la Salud de la Mujer , Tocoginecología, 2 meses
Aprendizaje de Campo en Salud Mental, 2 meses.
Aprendizaje de Campo en Clínica Quirúrgica, 2 meses
Vacaciones 1 mes
Aprendizaje de Campo en Atención a la Comunidad Y APS.
Aprendizaje de Campo en Urgencias, Guardias.
Aprendizaje Competencias Transversales
Autoaprendizaje
Clases /Ateneos/Casos/Trabajo Grupal/Talleres

TERCER AÑO

Aprendizaje de Campo en Atención al Adulto Mayor, 2 meses.
Aprendizaje de Campo en Especialidades Médicas: Dermato., Cardio.Traumato, ORL,Endocrino.,Cuidados Paliativos,Oftalmo. ,7 Meses
Electivas 2 meses
Vacaciones 1 mes
Aprendizaje de Campo en Atención a la Comunidad y APS
Aprendizaje de Campo en Urgencias, Guardias.
Aprendizaje Competencias Transversales
Autoaprendizaje
Clases /Ateneos/Casos/Trabajo Grupal/Talleres

CUARTO AÑO

Aprendizaje de Campo en Medicina de Familia , Atención a la Familia en Centro de Atención Primaria, 11 meses

Vacaciones 1 mes

Aprendizaje de Campo en Atención a la Comunidad

Aprendizaje Competencias Transversales

Autoaprendizaje

Clases /Ateneos/Casos/Trabajo Grupal/Talleres

“En el Área Asistencial los Conocimientos de la atención del paciente son Clasificados por Grupos Etarios Contexto y Género”

Atención a la Familia:

Area o Dominio Asistencial

Competencias

-Establece y mantiene una relación longitudinal, preventiva, de promoción, asistencial y terapéutica con la persona, la familia y comunidad, de acuerdo a la teoría general de los sistemas y teoría de la comunicación y adecuada al primer nivel de atención.

-Brinda apoyo comunicacional a la familia en internación, domicilio y consultorio.

-Identifica y perfila el o los problemas de salud que presenta los pacientes.

-Conoce y utiliza las herramientas e Instrumentos de Medicina de Familia: Historia Clínica Orientada al Problema (HCOP), Familiograma, SOAP, Lista de Problemas, Libros y Fichas de seguimiento, en la atención de la familia.

-Conoce y comprende la estructura, funciones y dinámicas familiares.

-Conoce los tipos de familia.

-Conoce reglas, límites y fronteras de las familias.

-Identifica recursos familiares.

- Comprende y aborda a la Familia como Sistema de acuerdo a la teoría general de los Sistemas.
- Reconoce los diferentes niveles de intervención Familiar.
- Realiza la entrevista familiar en ámbito ambulatorio, consultorio y/o domicilio y en CAPS.
- Aplica y utiliza Guías anticipatorias, reconociendo el ciclo vital familiar según Organización Mundial de la Salud y Duvall.
- Conoce y comprende la influencia de la familia en el proceso salud-enfermedad de las personas y familia.
- Identifica y conoce la escala de duck y mos y apgar familiar .
- Confecciona e interpreta : genograma, Apgar familiar, mapeo,
- Conoce y maneja habilidades específicas necesarias para comunicarse con niños , adolescentes , adultos mayores, Población indígena e inmigrante.
- Reconoce la adaptación de la familia en las diferentes Etapas del Ciclo Vital Familiar .
- Conoce y aplica Guías de Práctica Clínica en la atención de las familias en el primer nivel de atención.

Sub-área o Escenario:

Consultorio Externo

Centro Atención Primaria de la Salud

Domicilio

Contenidos:

Historia de la Medicina Familiar. Cambios de Paradigma. Principios de la Medicina Familiar. Definición de Medicina Familiar .Fundamentos Filosóficos y Científicos de la Medicina Familiar. Entrevista clínica y familiar. Comunicación y Niveles de Intervención. Epistemología Sistémica. Teoría General de los Sistemas. Sistemas Familiares. Estructura y Funciones Familiares. Ciclo Vital Familiar. Homeostasis Familiar: reglas ,límites y fronteras. Instrumentos de la Medicina Familiar. Sistemas de Registro.

Historia Clínica Orientada al Problema .Familiograma .Lista de Problemas. Notas de Evolución : SOAP (Subjetivo, Objetivo ,Análisis ,Plan). Apgar Familiar. Comunicación. Niveles de participación con Familias .Ciclo Vital Familiar .Crisis vitales normativa y no normativa.. Acontecimientos Vitales Estresantes. Función y disfunción familiar. Recursos familiares. Entrevista Familiar. Intervenciones Familiares. Disfunciones Familiares Indicaciones de Derivación a Terapia Familiar. Diagnóstico Guía de Práctica Clínica Nivel de Evidencia Grado de Recomendación.

Nivel a alcanzar por año de Residencia :

PRIMER AÑO

Conoce la Existencia

Verlo hacer

Manejar tutelado

PROCEDIMIENTO	Conocer la Existencia	Verlo hacer	Manejar tutelado	Ejecución autónoma
Historia clínica orientada al Problema	X	X	X	
Genograma o Familiograma	X	X	X	
Lista problemas y codificación por CIE10	X	X	X	
Notas evolución : SOAP	X	X	X	
APGAR Familiar	X	X	X	
Mapeo redes	X	X	X	
Entrevista Familiar	X	X	X	
Referencia /Derivación	X	X	X	

SEGUNDO AÑO

Conoce la Existencia

Verlo hacer

Manejar tutelado

Ejecución autónoma.

PROCEDIMIENTO	Conocer la Existencia	Verlo hacer	Manejar tutelado	Ejecución autónoma
Historia clínica orientada al Problema	X	X	X	X
Genograma o Familiograma	X	X	X	X
Lista problemas y codificación por CIE10	X	X	X	X
Notas evolución : SOAP	X	X	X	X
APGAR Familiar	X	X	X	X
Mapeo redes	X	X	X	X
Entrevista Familiar	X	X	X	X
Referencia /Derivación	X	X	X	X

Metodología Enseñanza-Aprendizaje:

Aprendizaje colaborativo. Aprendizaje basado en tareas. Método del caso. Aprendizaje por proyectos. Autoaprendizaje guiado. Aprendizaje basado en problemas, Aprendizaje basado en proyectos. Aprendizaje basado en el método de casos o el de incidentes críticos.

- Grupal : charlas-Talleres. Grupos focales. Grupos de discusión.Cine debate. Rol-play.- educación popular
- Individual

Presencial/No presencial

Otras metodologías: investigación – acción.

Evaluación:

Evidencias de conocimiento.:

Evaluación diagnóstica, Evaluación escrita, múltiple choice,

Evidencias de desempeño:

por un único evaluador: minicex (conocimiento , habilidades y valores)

Discusión basada en un caso clínico.

Observación directa. Escala Liker.

Por varios evaluadores: 360°

Después del trabajo:

Autoevaluación

Incidentes críticos.

Informes biográficosPortafolio

Atención a la Comunidad:

Area o Dominio Asistencial

Competencias :

-Establece y mantiene un vinculo entre equipo de salud y comunidad.

-Conoce, comprende y respeta la dimensión de la influencia que tiene la diversidad y interculturalidad en el proceso salud-enfermedad de las comunidades.

- Paciente con problemas sensoriales y de comunicación
- Paciente poco comunicativos
- Deprimidos ansiosos
- Enfadados agresivos, entre otros.

-Identifica y prioriza con la comunidad, las necesidades y problemas de salud de la misma.

- Conoce las técnicas de priorización e identificación de problemas comunitarios.
- Aplica con la comunidad técnicas de priorización e identificación de problemas.
- Diseña con la comunidad programas locales participativos.

- Ejecuta y evalúa con la comunidad programas locales participativos.
- Identifica los recursos comunitarios disponibles, conocer su utilidad práctica y favorecer su desarrollo .
- Identifica y realiza mapeo de los Actores Sociales.

-Realiza Diagnostico comunitario de acuerdo a metodología de investigación cuali y cuantitativa.

-Realiza Análisis de Situación de Salud : indicadores demográficos, socioeconómicos, morbilidad, mortalidad, de recursos y acceso a los servicios de salud, de acuerdo al Modelo Epidemiológico y al Modelo de los Determinantes Sociales de Salud.

-Identifica los determinantes sociales del proceso salud enfermedad.

-Favorece y colabora en actividades de participación real de la comunidad en el cuidado y promoción de la salud, con actitud de escucha activa y reconocimiento del papel protagonista de los ciudadanos.

-Conoce las técnicas de educación popular.

-Conoce e identifica los diferentes tipo de redes que actúan en el proceso salud enfermedad de la comunidad.

-Conoce y realiza mapeos de redes en base al abordaje metodológico de redes.

Sub-área-Escenario

Centro de Atención Primaria de la Salud.

Escuela.

Organizaciones Sociales.

Centros Comunitarios.

Barrios, Asentamientos, Puestos

Contenidos:

Proceso de salud enfermedad .Evolución histórica del concepto de salud. Concepción integral del proceso salud-enfermedad. Factores sociales, económicos ,culturales y psicológicos intervinientes. Medicina Social. Y Salud colectiva .Interdisciplinariedad, Intersectorialidad e Interculturalidad en el trabajo del Equipo de Salud. Comunidad conceptos definiciones.

Estrategia de Atención Primaria de la Salud. Epidemiología. Desarrollo histórico del concepto .Campo de aplicación al área de salud. Monitoreo y vigilancia epidemiológica

Conceptos de riesgo y grupo vulnerable. Concepto de prevención .Niveles. Estudio y control de brotes epidémicos .Perfiles epidemiológicos nacionales,regionales, locales.

Epidemiología crítica .Nuevos paradigmas. Estadística descriptiva y analítica.

Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades .Foco de las intervenciones, objetivos ,actores intervinientes, metodologías .Fortalecimiento de la acción comunitaria.

Responsabilidades individuales y políticas de Estado en la construcción de estilos de vida saludables. Interdisciplinariedad e Intersectorialidad en la promoción de la salud.

Educación para la Salud. Diferentes perspectivas y enfoques. Participación Comunitaria.

Niveles de participación. Redes. Tipos de Redes. Mapeo de Redes .Abordaje metodológico de Redes .Análisis de las Fuerzas .Los medios masivos ,las instituciones comunitarias ,las instituciones educativas ,los servicios de salud. Herramientas para el diseño de un programa educativo de salud.

Nivel a alcanzar por año de Residencia :

PRIMER AÑO:

Conoce la Existencia

Verlo hacer

Manejar tutelado

PROCEDIMIENTO	Conocer la Existencia	Verlo hacer	Manejar tutelado	Ejecución autónoma
Reuniones con Comunidad	X	X	X	
Priorización de Problemas	X	X	X	

Charla/ Taller en escuela	X	X	X	
Mapeo Actores	X	X	X	
Mapeo Redes	X	X	X	
Proyecto Local	X	X		
Charla/Taller	X	X	X	
Visita Domiciliaria	X	X	X	
Proyecto Local Participativa	X	X	X	

SEGUNDO AÑO:

Conoce la Existencia

Verlo hacer

Manejar tutelado

Ejecución autónoma.

PROCEDIMIENTO	Conocer la Existencia	Verlo hacer	Manejar tutelado	Ejecución autónoma
Reuniones con Comunidad	X	X	X	X
Priorización de Problemas	X	X	X	X
Charla/ Taller en escuela	X	X	X	X
Mapeo Actores	X	X	X	X
Mapeo Redes	X	X	X	X
Proyecto Local	X	X		X
Charla/Taller	X	X	X	X
Visita Domiciliaria	X	X	X	X
Proyecto Local	X	X	X	X

Participativo				
---------------	--	--	--	--

Metodología Enseñanza-Aprendizaje:

Aprendizaje colaborativo. Aprendizaje basado en tareas. Método del caso. Aprendizaje por proyectos. Autoaprendizaje guiado. Aprendizaje basado en problemas, Aprendizaje basado en proyectos, Aprendizaje basado en el método de casos o el de incidentes críticos.

- Grupal : charlas-Talleres. Grupos focales. Grupos de discusión.Cine debate. Rol-play.- educación popular
- Individual

Presencial/No presencial

Otras metodologías: investigación – acción.

Evaluación:

Evidencias de conocimiento.:

Evaluación diagnóstica, Evaluación escrita, múltiple choice,

Evidencias de desempeño:

por un único evaluador: minicex (conocimiento , habilidades y valores)

Discusión basada en un caso clínico.

Observación directa. Escala Liker.

Por varios evaluadores: 360°

Después del trabajo:

Autoevaluación Incidentes críticos.

Informes biográficos Portafolio

Atención a la Salud de la Mujer

Área o Dominio Asistencial:

Competencias

- Realiza atención integral y continua de la mujer embarazada de acuerdo a recomendaciones Nacionales e Internacionales.
- Conoce y realiza adecuadamente control pre-concepcional.
- Conoce los signos de probabilidad y de certeza para el diagnóstico de embarazo de acuerdo a GPC.
- Realiza Historia Clínica Perinatal de acuerdo a Normas Nacionales.
- Conoce y realiza el rastreo y seguimiento durante el proceso de atención de la mujer embarazada..
- Interpreta adecuadamente los exámenes complementarios en el Control Prenatal..
- Elabora el plan de diagnóstico ,terapéutica y seguimiento en el proceso de atención del embarazo.
- Conoce y realiza correctamente la toma de PAP.
- Conoce y articula la red Sanitaria de referencia Perinatal.
- Conoce las técnicas de Educación para la Salud y realiza Consejería para el embarazo y lactancia materna.
- Identifica, asiste y deriva adecuadamente embarazadas que cursan Embarazo de Alto Riesgo de acuerdo a GPC Y Protocolos del Sistema Sanitario.
- Conoce la red de referencia Perinatal de acuerdo a Normativas Provinciales.
- Diagnostica y trata adecuadamente problemas prevalentes del Embarazo .ETS, Anemia, Infecciones durante el embarazo.
- Conoce los mecanismos del Parto .
- Resuelve y maneja la atención del Parto de bajo riesgo.
- Realiza consejería de Salud Reproductiva.
- Diagnostica y trata problemas de salud ginecológicos prevalentes de acuerdo a Guías de Práctica Clínica.
- Diagnostica y deriva adecuadamente a la mujer por problemas ginecológicos no prevalentes de acuerdo a protocolos de actuación.
- Interpreta adecuadamente exámenes complementarios.
- Comprende la influencia de los determinantes culturales y étnicos, en el proceso salud enfermedad de la mujer .
- Conoce y utiliza estrategias de búsqueda en las principales bases bibliográficas: Medline, Librería Cochrane,..
- Conoce y aplica estrategias de evaluación de GPC: instrumento AGREE

- Conoce y aplica Guías de Práctica Clínica en la atención de la salud de la mujer en el primer nivel de atención.
- Realiza lectura crítica de trabajos científicos, revisiones sistemáticas y metaanálisis para la toma de decisiones.

Sub-área o Escenario:

Internación.

Sala de Partos. Internación Conjunta.

Consultorio Externo.

Centro Atención Primaria.

Domicilio.

Contenidos:

PRIMERO Y SEGUNDO AÑO

Aspectos Sociales ,Sanitarios y Culturales

Perfil de morbimortalidad. Enfoque de Derechos. Perspectiva de género :Formas de la violencia de género. .Centro de salud amigo de la madre y el niño. Maternidad segura. Ley de protección a la lactancia materna.

Control de Salud. Semiología Gineco Obstétrica .Examen genito-mamario. Rastreo de detección de cáncer genito-mamario. PAP y toma de muestra de exudado vaginal

Anticoncepción: Consejería. Métodos y práctica. Tratamientos hormonales, DIU

Anticoncepción de Emergencia, métodos de barrera.

Métodos anticonceptivos en situaciones especiales. Consejería en anticoncepción quirúrgica. Climaterio. Tratamiento hormonal sustitutivo .

Acompañamiento de la mujer antes ,durante y después del embarazo: Detección precoz del embarazo en los extremos de la vida reproductiva .Atención preconcepcional, historia clínica perinatal: Normas nacionales del control prenatal .Preparación integral para la maternidad .Detección de Riesgo Control prenatal de bajo riesgo. Rastreo, seguimiento y derivación oportuna .Fármacos en el embarazo, puerperio y lactancia. Trabajo de parto, parto y puerperio normales. Parto humanizado .Lactancia.

Problemas y Patologías Prevalentes:

Vulvovaginitis .EPI. Infecciones de transmisión sexual, Alteraciones del ciclo ,tumores anexiales, endometriosis ,dismenorrea .Patología mamaria no oncológica, mastalgia. Incontinencia urinaria. Diagnóstico diferencial. Infertilidad: detección y abordaje de estudios iniciales a la pareja ;derivación apropiada .Dispareumnia y otras disfunciones sexuales. Cervicitis .Prolapso genital .Menopausia precoz. Problemas frecuentes durante el embarazo .Derivación oportuna del embarazo y parto con complicaciones. Patología prevalente del embarazo, parto y puerperio .Aborto .Aborto no punible. Consejería ,Enfoque de Derechos, .Aspectos legales, políticos, éticos, culturales y psicológicos.

Nivel a alcanzar por año de Residencia :

PRIMER AÑO

Conoce la Existencia

Verlo hacer

Manejar tutelado

PROCEDIMIENTO	Conocer la Existencia	Verlo hacer	Manejar tutelado	Ejecución autónoma
Historia clínica perinatal	X	X	X	
Calculo edad gestacional Exámen físico de la embarazada	X	X	X	
Consejería del Parto y Lactancia Materna	X	X	X	
Toma PAP	X	X	X	
Toma muestra para laboratorio	X	X	X	
Venopunción	X	X	X	
Inyectable Intramuscular	X	X	X	

Consejería Salud Reproductiva	X	X	X	
Colocación DIU Extracción DIU	X	X	X	
Partos bajo riesgo	X	X	X	
Uteroinhibición	X	X	X	
RCP	X	X	X	
Colocación Implante subdérmico /Extracción Implante	X	X	X	

SEGUNDO AÑO

Conoce la existencia

Verlo hacer

Manejar tutelado

Ejecución autónoma

PROCEDIMIENTO	Conocer la Existencia	Verlo hacer	Manejar tutelado	Ejecución autónoma
Historia clínica perinatal	X	X	X	X
Calculo edad gestacional Exámen físico de la embarazada	X	X	X	X
Consejería del Parto y Lactancia Materna	X	X	X	X
Toma PAP	X	X	X	X
Toma muestra para laboratorio	X	X	X	X
Venopunción	X	X	X	X
Inyectable Intramuscular	X	X	X	X

Consejería Salud Reproductiva	X	X	X	X
Colocación DIU	X	X	X	X
Extracción DIU				
Partos bajo riesgo	X	X	X	X
Uteroinhibición	X	X	X	X
RCP	X	X	X	
Colocación Implante subdérmico /Extracción Implante	X	X	X	X

Metodología Enseñanza-Aprendizaje:

Aprendizaje colaborativo. Aprendizaje basado en tareas. Método del caso. Aprendizaje por proyectos. Autoaprendizaje guiado. Aprendizaje basado en problemas, Aprendizaje basado en proyectos, Aprendizaje basado en el método de casos o el de incidentes críticos.

- Grupal : charlas-Talleres. Grupos focales. Grupos de discusión.Cine debate. Rol-play.- educación popular
- Individual

Presencial/No presencial

Otras metodologías: investigación – acción.

Evaluación:

Evidencias de conocimiento.:

Evaluación diagnóstica. Evaluación escrita, múltiple choice,

Evidencias de desempeño:

por un único evaluador: minicex (conocimiento , habilidades y valores)

Discusión basada en un caso clínico.

Observación directa. Escala Liker.

Por varios evaluadores: 360°

Después del trabajo:

Autoevaluación Incidentes críticos.

Informes biográficos Portafolio

Atención a la Salud del Niño y Adolescente

Área o Dominio Asistencial:

Competencias:

- Cuida la Salud del Recién Nacido , niño y adolescente en el primer nivel de Atención de acuerdo a la metodología epidemiológica, clínica y sistémica.
- Realiza la recepción del recién nacido de acuerdo a Guías de Práctica Clínica de calidad.
- Asiste y estabiliza al Recién Nacido en Sala de Partos.
- Conoce el marco legal para identificación del recién nacido y las leyes vinculadas al parto y la recepción del recién nacido.
- Examina al recién nacido , identifica signos clínicos de relevancia.
- Identifica situaciones de riesgo y realiza la derivación adecuada y oportuna.
- Conoce y ejecuta las medidas de profilaxis en sala de partos, vacunación e higiene. Promueve el vínculo y apego y promociona la lactancia materna en la sala de parto en internación conjunta y controles posteriores en atención primaria en ámbito asistencial y domiciliaria.
- Conoce las técnicas y procedimientos para la reanimación neonatal.
- Confeciona Historia Clínica del Recién Nacido , Infantil y del Adolescente .
- Utiliza recursos e instrumentos de Medicina Familiar: Familiograma, detecta recursos familiares , ciclo vital familiar, acontecimientos vitales.
- Planifica los controles posteriores.
- Aconseja a la familia sobre puericultura.
- Conoce los criterios de alta del recién nacido .
- Conoce, solicita e interpreta y comunica la pesquisa neonatal.
- Reconoce y realiza en el niño la evaluación de crecimiento y desarrollo normal.

- Conoce y maneja habilidades específicas necesarias para comunicarse con niños y adolescentes.
- Aconseja a la familia sobre los factores protectores y de riesgo con relación a: muerte súbita ,prevención de accidentes domiciliarios e intoxicaciones.
- Diagnostica y resuelve patología prevalente del niño y adolescente ,de acuerdo a metodología clínico-epidemiológica y Guías de Práctica Clínica.
- Explica a la familia en forma clara el plan de diagnóstico, plan terapéutico y de seguimiento.
- Conoce y aplica estrategias de evaluación de GPC: instrumento AGREE.
- Conoce y aplica Guías de Práctica Clínica en la atención del niño y adolescente en el primer nivel de atención.
- Conoce y utiliza estrategias de búsqueda en las principales bases bibliográficas: Medline , Librería Cochrane,..
- Realiza lectura crítica de trabajos científicos, revisiones sistemáticas y metaanálisis para la toma de decisiones.
- Conoce y aplica técnicas de educación popular y participativas comunitarias para: Promover el vínculo y apego, promocionar la lactancia materna, inmunizaciones, prevención de accidentes y hábitos saludables.

Sub-área o Escenario

Internación

Ambulatorio

Consultorio Externo.

Centro de Atención Primaria.

Guardia.

Escuela.

Domicilio.

Contenidos

PRIMERO Y SEGUNDO AÑO

Salud integral del recién nacido:

Aspectos Socio-sanitarios y Culturales:

Estrategias de intervención familiar y comunitaria .Programas materno-infantil nacionales, provinciales y municipales. Perfil demográfico y epidemiología de la morbi-mortalidad

materno-infantil. Organización familiar y preparación de la familia para el nuevo integrante
Evaluación del riesgo para el recién nacido ,la familia y el entorno .Factores como
facilitadores y/o obstaculizadores para el desarrollo infantil.Red perinatal .Relación
interinstitucional para el seguimiento del recién nacido en el primer nivel de atención.

Control de salud: Atención preconcepcional y perinatal por médica/o generalista.

Recepción del recién nacido: Normas nacionales de calidad de atención .Identificación del
recién nacido. Leyes vinculadas al parto y la recepción del recién nacido. Examen Físico.

Detección de signos y síntomas clínicos. Situación social y familiar, análisis del riesgo.

Preparación de la familia para el alta. Criterios de alta del recién nacido y la familia.

Rastreo según normas. Inmunizaciones. Atención del recién nacido y la familia en el
primer nivel de atención: Examen general, por aparatos y sistemas. Uso apropiado de las
tecnologías. Puericultura. Evaluación del crecimiento y desarrollo normal: Usos de

instrumentos para el crecimiento y desarrollo. Alimentación: Lactancia materna. Muerte
súbita: Consejerías sobre los factores protectores y de riesgo con relación a la muerte
súbita. Prevención de accidentes domiciliarios, vía pública e intoxicaciones. Consejería
domiciliaria.

Problemas y patologías prevalentes

Manejo del parto imprevisto .Atención básica de partos imprevistos con posiciones
distócicas. Pautas de Atención y seguimiento del recién nacido pretérmino. Seguimiento
ambulatorio del niño/a con bajo peso al Nacer y prematuros. Reconocimiento y conducta
inicial ante un traumatismo fetal en el parto.(Lesiones, Fracturas ,parálisis ,etc.).Mala
progresión de peso. Llanto en el recién nacido. Ictericias y problemas metabólicos.

Reconocimiento y conducta inicial ante un recién nacido en situaciones especiales: post-
término, hijo de madre chagásica, GEG, hijo de madre diabética ,hijo de madre VIH
,recién nacido VIH,el recién nacido en ambiente tabáquico. Síndrome febril.

Reconocimiento y conducta inicial ante Infecciones potencialmente fatales congénitas y/o
adquiridas(Infecciones TORCH, varicela, infección SBHGA, etc.y sepsis).Identificación
de patologías potencialmente fatales .Atención de urgencias y emergencias en el primer
nivel de atención: Muerte súbita ,Paro cardio-respiratorio, Traumatismo craneo encefálico
grave. Derivación oportuna. Traslado del neonato. Situaciones especiales. Soporte vital y
avanzado del neonato. Uso racional de medicamentos en el recién nacido y en la
lactancia materna. Problemas por aparatos y sistemas frecuentes. Urgencias alimentarias
:Concepto de Emergencia médica ante el riesgo de suspensión de la lactancia materna
.Criterios de alimentación con leche de fórmula. Niño/a en situación de abandono.

Salud integral del niño a partir del primer mes:

Aspectos Sociales ,Sanitarios y Culturales:

Demografía y epidemiología :Demografía del niño menor de 6 años. Tasa de Natalidad Razón de mortalidad Infantil. Tasa de mortalidad de menores de 5años (TMM5).Perfil de morbimortalidad del niño menorde1año y del niño de 1 a 6 años,el niño de 6 a 12 años .Indicadores epidemiológicos socio-sanitarios .Desarrollo integral: físico, intelectual ,moral y psicosocial. Conceptos de familia .Riesgo sociosanitario .La participación de la familia y la comunidad en el desarrollo del niño. Comienzo de la escolarización. Salud escolar. Deserción escolar .Niños en situación de calle. Trabajo infantil. Gestión de los Servicios de Salud Estrategias para el incremento del control del niño sano y del niño en edad escolar .Barreras administrativas y Económicas para la atención asistencial y preventiva del niño. El equipo de salud para la atención asistencial y Preventiva del niño

Control de Salud

La Historia Clínica Pediátrica. Crecimiento y desarrollo: Maduración psicomotriz. Instrumentos de valoración del crecimiento y desarrollo. Signos de alarma. Control auditivo y oftalmológico. Control de salud bucal. Evaluación osteoarticular. El control de salud escolar. La libreta sanitaria infantojuvenil. Problemas de aprendizaje y conducta. Promoción de salud: Puericultura. Calendario de vacunación. Situaciones especiales, Vacunas fuera del calendario. Accidentes del hogar. Alimentación: Lactancia materna, Alimentación artificial, Suplementos alimentarios. Alimentación saludable. Prevención de trastornos alimentarios.

Patologías y problemas de salud prevalentes del niño

Desnutrición :Tipos de desnutrición .Rehabilitación nutricional. Abordaje individual, Familiar y comunitario, interdisciplinario e intersectorial. Obesidad. Bulimia y anorexia. Síndrome anémico. Deshidratación. Alteraciones genéticas.

Problemas cardíacos :Detección cardiopatía congénita ,Insuficiencia cardiaca e Hipertensión Arterial del niño.

Problemas respiratorios altos y bajos. Otitis media aguda, Faringitis, Catarro de vías aéreas superiores, Síndrome bronquial obstructivo, Neumonías según edad. Tuberculosis y otras infecciones prevalentes

Problemas Digestivos: Diarrea aguda y crónica, Vómitos, Deshidratacion, Constipación, Síndrome de mala absorción. Parasitosis . Problemas dermatológicos: Escabiosis, Dermatitis del pañal, Dermatitis seborreica, Pediculosis, Micosis e impétigo.

Enfermedades exantemáticas. Discapacidad .Problemas psicosociales en niños. Violencia: maltrato, abuso .Consumos Problemáticos . Problemas odontológicos: Dentición, Técnicas de cepillado y alimentos saludables. Primer molar permanente a los 6 años y recambio de piezas.

Emergencias y urgencias:

Urgencias neurológicas Crisis convulsiva, Politraumatismo, Shock, Insuficiencia respiratoria ,Quemaduras, RCP pediátrico. ATLS. Urgencias digestivas. Urgencias respiratorias .Urgencias cardiovasculares. Alteraciones metabólicas hidroelectrolíticas .Intoxicaciones frecuentes. Realización de procedimientos invasivos necesarios para la atención y tratamiento. Problemas quirúrgicos más frecuentes en menores de 12 años. Traumatismos dentales.

Aspectos complementarios de otras disciplinas no médicas:

Nociones de farmacología pediátrica.

Control de salud del Adolescente :

Captación y seguimiento de adolescentes del área de responsabilidad. Calidad de vida. Bienestar físico, mental, espiritual y social. El adolescente y la consulta médica. Historia clínica del adolescente. Control de Salud del Adolescente. Examen Físico: peso, talla, piel, faneras, agudeza visual, auditiva, boca y dientes, cuello, tiroides, tórax, mamas, cardiopulmonar (TA), abdomen, estadios Tanner, columna y extremidades. Evaluación Diagnóstica Integral. Interconsultas pertinentes. Inmunizaciones. Consejería Integral. Evaluación gineco-urológica. Salud sexual y reproductiva. Desarrollo del adolescente. Situación psico-emocional. Autoestima. Consumo problemático de sustancias.

Patologías y problemas prevalentes

Infecciones Respiratorias Agudas. Enfermedades Dermatológicas .Alergias. Infecciones del Tracto Urinario. Enfermedades del Tracto Intestinal .Constipación. Diarrea Gastritis. Trastornos alimentarios ,Anorexia ,Bulimia, Desnutrición ,Obesidad, Síndrome cardiometabólicos .Dislipemias. Diabetes. Abordaje del adolescente con patologías crónicas y con capacidades diferentes Trastornos de conductas psicosociales. Consumo problemático de sustancias: Alcohol ,tabaco y otras sustancias, detección precoz. Violencia familiar ,en escuelas, entre pares,en la calle. Accidentes, problemas de aprendizaje y conducta ,maltrato, situación de calle ,trabajo infantil ,deserción escolar. Embarazo adolescente .Anticoncepción Derecho y Sexualidad. Anticoncepción en situaciones especiales. Derecho y sexualidad. Infecciones de Transmisión Sexual .

Nivel a alcanzar por año de residencia:**Primer Año:**

Conoce la Existencia

Verlo hacer

Manejar tutelado

PROCEDIMIENTO	Conocer la Existencia	Verlo hacer	Manejar tutelado	Ejecución autónoma
Historia clínica Infantil	X	X	X	X
Historia Clínica Adolescente	X	X	X	X
Medidas Antropométricas	X	X	X	X
Recepción Recién Nacido	X	X	X	
Toma muestra para laboratorio	X	X		
Cálculo Plan hidratación	X	X	X	
Toma Tensión Arterial	X	X	X	
Venoclisis	X	X	X	
Oximetría	X	X	X	
Sutura	X	X	X	
Consejería a la familia Consejería Alimentación Complementaria.	X	X	X	
Visita domiciliaria	X	X	X	
Consejería Salud Sexual y Reproductiva	X	X	X	
Referencia/Derivación /Interconsulta	X	X	X	

Segundo Año:

- Conoce la Existencia.
- Verlo hacer.
- Manejo tutelado.
- Ejecución Autónoma.

PROCEDIMIENTO	Conocer la Existencia	Verlo hacer	Manejo tutelado	Ejecución autónoma
Historia clínica Infantil	X	X	X	X
Historia Clínica Adolescente	X	X	X	X
Historia clínica Única	X	X	X	X
Evolución por SOAP	X	X	X	X
Control de niño sano	X	X	X	X
Medidas antropométricas Percentilo	X	X	X	X
Recepción Recién Nacido	X	X	X	X
Toma muestra para laboratorio	X	X	X	X
Cálculo Plan hidratación	X	X	X	X
Internación abreviada	X	X	X	X
Triage	X	X	X	
Toma Tensión Arterial	X	X	X	X
Venoclisis	X	X	X	X
Oximetría	X	X	X	X
Sutura	X	X	X	X

Consejería a la familia	X	X	X	X
Visita domiciliaria	X	X	X	X
Consejería Salud Sexual y Reproductiva	X	X	X	X
Consejería sobre lactancia Materna y alimentación complementaria	X	X	X	X
Referencia/Derivación /Interconsulta	X	X	X	X
Búsqueda información biomédica por buscadores/ evaluación guías clínicas (Aagree)	X	X	X	X

Metodología Enseñanza-Aprendizaje:

Aprendizaje colaborativo. Aprendizaje basado en tareas. Método del caso. Aprendizaje por proyectos. Autoaprendizaje guiado. Aprendizaje basado en problemas, Aprendizaje basado en proyectos, Aprendizaje basado en el método de casos o el de incidentes críticos.

- Grupal : charlas-Talleres. Grupos focales. Grupos de discusión.Cine debate. Rol-play.- educación popular
- Individual

Presencial/No presencial

Otras metodologías: investigación – acción.

Evaluación:

Evidencias de conocimiento.:

Evaluación diagnóstica, Evaluación escrita, múltiple choice,

Evidencias de desempeño:

por un único evaluador. minicex (conocimiento , habilidades y valores)

Discusión basada en un caso clínico.

Observación directa. Escala Liker.

Por varios evaluadores: 360°

Después del trabajo:

Autoevaluación Incidentes críticos.

Informes biográficos. Portafolio

Atención a la Salud del Adulto

Área o Dominio Asistencial

Competencias

-Identifica, evalúa y resuelve problemas de salud prevalentes agudos y crónicos de la - persona adulta en diferentes ámbitos : internación, ambulatorio y domicilio, de acuerdo a Guías de Práctica Clínica.

-Efectúa anamnesis y examen físico completo.

-Identifica y elabora lista de problemas de salud.

-Confecciona historia clínica orientada a problemas.

-Identifica y contempla, en el proceso salud enfermedad, las características propias de cada etapa del ciclo vital individual y familiar.

-Considera y comprende el impacto que tienen los problemas de salud individuales en la dinámica familiar.

-Identifica los recursos familiares para la resolución de los problemas de salud.

-Elabora un plan de :diagnóstico, terapéutico y seguimiento de acuerdo al método clínico-epidemiológico.

-Analiza y elige las pruebas diagnósticas de acuerdo a epidemiología clínica.

- Conoce los criterios para la selección de pruebas de diagnóstico en la atención del paciente de acuerdo a la epidemiología clínica y medicina basada en evidencia..

-Interpreta los resultados de pruebas diagnósticas .

-Evalúa y efectúa oportunamente interconsulta y/o derivación.

-Realiza controles de salud y resuelve enfermedades prevalentes agudas y crónicas.

-Planifica el seguimiento de pacientes con enfermedades crónicas de acuerdo a recomendaciones de Guías de Práctica Clínica.

-Realiza prescripción farmacológicas de acuerdo al uso racional de medicamentos.

- Explica al paciente en forma clara el plan de diagnóstico, plan terapéutico y de seguimiento.
- Conoce y efectúa la notificación obligatoria de enfermedades de acuerdo a las normativas Provinciales y Nacionales.
- Efectúa y participa ,en un equipo interdisciplinario, en el bloqueo de enfermedades transmisibles en vigilancia epidemiológica de acuerdo a normativas provinciales.
- Comprueba que el paciente y/o la familia comprende las indicaciones terapéuticas.
- Conoce y aplica estrategias de evaluación de GPC: instrumento AGREE.
- Conoce y aplica Guías de Práctica Clínica en la atención de la persona adulta en el primer nivel de atención.
- Conoce y utiliza estrategias de búsqueda en las principales bases bibliográficas: Medline , Librería Cochrane,..
- Realiza lectura crítica de trabajos científicos, revisiones sistemáticas y meta-análisis para la toma de decisiones.
- Demuestra interés y respeto a la persona en la entrevista clínica .
- Orienta al paciente con Enfermedades Crónicas para el Automanejo .
- Conoce y aplica en las personas las herramientas para el Automanejo ,entrevista motivacional e intervenciones breves de acuerdo al paradigma holístico.

Sub-área-Escenario

Internación

Ambulatorio

Consultorio Externo

Centro Atención Primaria de la Salud

Guardia

Domicilio.

Contenidos

PRIMERO Y SEGUNDO AÑO:

Aspectos Sociales ,Sanitarios y Culturales: Demografía y epidemiología: Demografía del adulto joven y el adulto maduro en la región geográfica. Perfil de morbimortalidad . Perfil ocupacional en la región. Desocupación. Subocupación. Trabajo informal.. Barreras

administrativas y económicas para la atención asistencial .Conformación del equipo de salud según grupo etario y/ o género.

Control de Salud. Recomendaciones Tamizaje Evaluación física y funcional: Control del estado nutricional. Evaluación de piel y faneras, visión, audición ,vías aéreas superiores y control bucal, de tiroides ,de carótida ,yugular ,de sistema linfoganglionar ,de columna cervical. Examen de aparato respiratorio y cardiovascular ,control de tensión arterial Evaluación de columna dorsal .Examen de mama en la Mujer .Examen de aparato digestivo ,renal y sistema genitourinario, evaluación de región lumbosacroccóigea. Evaluación de la marcha, evaluación ,pulsos, sistema linfoganglionar. Evaluación reumatológica Examen del Sistema músculoesquelético: Motilidad, tono y fuerza muscular Examen de sensibilidad y pares craneales .Instrumentos para la evaluación emocional, psíquica y estado cognitivo

Instrumentos para la evaluación de la situación familiar y social: Nivel de instrucción, situación laboral .Rastreo y abordaje de alcoholismo .Consumo problemático de sustancias, Violencia familiar ,Violencia en los adultos. Enfoque de Derechos.

Promoción de Salud : Programa de Detección Precoz de Riesgo Cardiovascular. Detección de tabaquismo, obesidad, diabetes, Hipertensión arterial y síndrome metabólico. Hábitos saludables .Automanejo: Intervenciones breves y Entrevista motivacional. Alimentación saludable y actividad física. Inmunización en el Adulto.

Problemas y Patologías Prevalentes:

*Problemas sistémicos :*Fiebre ,astenia ,adenomegalias, pérdida de peso involuntaria, mareos ,vértigo, síncope ,dolor torácico, disnea, edema de MMII, ascitis , hipo ,náuseas y vómitos. Síndrome mononucleosiforme. VIH-SIDA.

Problemas respiratorios: Tos ,Hemoptisis, Cianosis .Infecciones respiratorias ,Asma bronquial, EPOC, TBC, Cáncer de pulmón .Solicitud e interpretación de métodos complementarios radiografía de tórax, espirometría, exámen bacteriológoco de esputo..

Problemas cardiovasculares: Palpitaciones ,Soplos ,Dolor precordial. HTA, Síndrome coronario, Fibrilación auricular y otras arritmias. Insuficiencia cardiaca congestiva. Miocardiopatía. Evaluación Riesgo Global cardiovascular .Indicaciones e interpretación de métodos complementarios :ECG, Ecocardiograma, Prueba de esfuerzo, Holter.

*Problemas gastrointestinales :*Dolor abdominal ,Dispepsia ,Ictericia ,Disfagia ,Alteraciones del hábito Intestinal (diarrea aguda y crónica, constipación).Reflujo gastro esofágico. Enfermedad ulcerosa. Litiasis Biliar .Enfermedad intestinal inflamatoria .Colon irritable

Síndrome de mala absorción. Enfermedad diverticular .Enteroparasitosis. Cáncer digestivo .Hepatopatías :hepatitis ,insuficiencia hepática ,cirrosis.

Patología anorrectal. Problemas de la pared abdominal .Indicaciones e interpretación de métodos Complementarios :radiología ;pruebas de laboratorio ;técnicas de endoscopia;
Infecciones regionales : Chagas, Toxoplasmosis ,Triquinosis, Hidatidosis Dengue, Zika Fiebre Hemorrágica argentina Hantavirus ,Brucelosis ,Paludismo, Leishmaniasis, Cólera Fiebre amarilla.

Problemas nefro urológicos: Disuria, Prostatismo. Hematuria, Proteinuria .Infección urinaria .Litiasis renal. Insuficiencia renal aguda y crónica .ITS. Hiperplasia prostática Benigna Prostatitis .Epididimitis, Balanitis, Uretritis. Disfunción eréctil. Incontinencia urinaria .Cáncer renal, vesical y prostático.

Problemas neurológicos :Convulsiones, Cefalea, Algias faciales, Paresias ,Parestesias, Meningitis ,Encefalitis.Trastornos isquémicos transitorios .Accidente Cerebro Vascular y manejo de las secuelas .Enfermedad desmielinizante, Enfermedad neuromuscular, Neuropatías, Tumores cerebrales.

Problemas hematológicos :Alteraciones de los parámetros de laboratorio(anemia, poliglobulia, leucocitosis, leucopenia,trombocitopenia,eosinofilia).Púrpuras.Trastornos mieloproliferativos. Neutropenia febril.

Problemas musculo esqueléticos: Dolor de columna (cervical,dorsal y lumbar);artralgias artritis ,hombro doloroso, dolor muscular, Osteoporosis, Osteoartrosis, Fibromialgia reumática.

Urgencias y emergencias :

Politraumatismo. Quemaduras.Traumatismo cráneo-encefálico. Fracturas, Esguinces, Luxación. .Shock anafiláctico. Tromboembolismo pulmonar Agudo ,Neumotórax ,Crisis de asma grave, Derrame pleural ,EPOC descompensada ,Edema agudo de pulmón.

Insuficiencia respiratoria aguda. Urgencia y emergencia hipertensiva .Isquemia arterial aguda; Trombosis Venosa profunda. Dolor abdominal agudo .Hemorragia digestiva.

Deshidratación .Urgencias en el paciente diabético: Coma hiperosmolar, Cetoacidosis diabética, Hipoglucemia. Crisis tirotóxica, coma mixedematoso. Sepsis.

Retención aguda de orina. Síndrome escrotal agudo. Epistaxis. Cuerpo extraño en fosas nasales, oído, laringe .Traumatismo oftalmológico .Heridas y mordeduras. Intento de suicidio ,Agitación psicomotriz, Accidente por inmersión, Accidentes por Electrocutación. RCP.

Nivel a alcanzar por año de Residencia :**PRIMER AÑO:**

Conoce la Existencia

Verlo hacer

Manejar tutelado

PROCEDIMIENTO	Conocer la Existencia	Verlo hacer	Manejar tutelado	Ejecución autónoma
Historia clínica HCOP	X	X	X	
Peso/Talla /Circunferencia Abdominal	X	X	X	
Uso diapasón y microfilamento	X	X	X	
Cálculo Plan Hidratación.				
Venopunción	X	X	X	
ECG	X	X	X	
Toma de muestra para laboratorio	X	X	X	
Fondo de Ojo	X	X	X	
Visita domiciliaria	X	X	X	
Cálculo RGCVC	X	X	X	
Catéter vesical	X	X		
Toma Tensión Arterial	X	X	X	
Interconsultas	X	X	X	
Consejería hábitos saludables, Salud Reproductiva,	X	X	X	
SNG sonda nasogástrica	X	X		
Curaciones	X	X	X	
Sutura Extracción puntos	X	X		

sutura.				
Taller Promoción Salud				

SEGUNDO AÑO:

Conoce la Existencia

Verlo hacer

Manejar tutelado

Ejecución autónoma

PROCEDIMIENTO	Conocer la Existencia	Verlo hacer	Manejar tutelado	Ejecución autónoma
Historia clínica HCOP	X	X	X	X
Peso/Talla /Circunferencia Abdominal	X	X	X	X
Uso diapasón y microfilamento	X	X	X	X
Cálculo Plan Hidratación.				X
Venopunción	X	X	X	X
ECG	X	X	X	X
Toma de muestra para laboratorio	X	X	X	X
Fondo de Ojo	X	X	X	X
Visita domiciliaria	X	X	X	X
Cálculo RGCVC	X	X	X	X
Catéter vesical	X	X		X
Toma Tensión Arterial	X	X	X	X
Interconsultas	X	X	X	X
Consejería hábitos saludables, Salud Reproductiva,	X	X	X	X

SNG sonda nasogástrica	X	X	X	X
Curaciones	X	X	X	X
Sutura Extracción puntos sutura.	X	X		X
Taller Promoción Salud	X	X	X	X

Metodología Enseñanza-Aprendizaje:

Aprendizaje colaborativo. Aprendizaje basado en tareas Método del caso. Aprendizaje por proyectos .Autoaprendizaje guiado .Aprendizaje basado en problemas, Aprendizaje basado en proyectos, Aprendizaje basado en el método de casos o el de incidentes críticos.

- Grupal : charlas-Talleres. Grupos focales. Grupos de discusión.Cine debate. Rol-play.- educación popular
- Individual

Presencial/No presencial

Otras metodologías: investigación – acción.

Evaluación:

Evidencias de conocimiento.:

Evaluación diagnóstica, Evaluación escrita, múltiple choice,

Evidencias de desempeño:

por un único evaluador. minicex (conocimiento , habilidades y valores)

Discusión basada en un caso clínico.

Observación directa. Escala Liker.

Por varios evaluadores: 360°

Después del trabajo:

Autoevaluación Incidentes críticos.

Informes biográficos. Portafolio

Aprendizaje de Campo en Salud Mental

Área o Dominio Asistencial

Competencias

Efectúa un abordaje Integral e Interdisciplinario del paciente ,la familia y comunidad ,de acuerdo a los lineamientos del Programa Nacional de Salud Mental y a las Guías de práctica clínica.

Conoce los lineamientos del Programa Nacional de Salud Mental

Identifica la Red Sanitaria de Salud Mental.

Orienta al paciente y su familia sobre la red sanitaria de Salud Mental.

Asume, junto al equipo de Salud , buenas prácticas que eviten discriminación, negligencia, abandono y medicalización innecesaria en el proceso de atención del paciente .

Participa con otras disciplinas del diseño de dispositivos comunitarios de promoción de la Salud Mental .

Evalúa, Diagnostica y referencia ,en forma adecuada ,los problemas de Salud mental, en el Primer Nivel de Atención, de acuerdo a guías de práctica clínica y protocolos de derivación.

Sub-área-Escenario

Internación en Hospital Polivalente

Consultorio

Ambulatorio

Centro de Atención Primaria

Centro de Adicciones

Centro Infanto-Juvenil

Comunidad.

Contenidos:

Ley de Salud Mental. Red Institucional de Salud Mental .Epidemiología .

Trastornos del Estado de Ánimo Depresión, distimia. Trastorno de Ansiedad: Pánico,

Ansiedad generalizada, Fobias, Estrés Postraumático. Trastornos del Sueño .Crisis

Evolutivas. Duelo ..Consumos Problemáticos de Alcohol y otras sustancias psicoactivas: Rastreo y abordaje en APS.Salud Mental Infanto-Juvenil. Factores o Situaciones de Riesgo. Intoxicaciones Agudas :Alcohol, benzodiazepinas y otras sustancias. Terapias Cognitivas y grupos de Autoayuda. Abordaje Integral e Interdisciplinario de personas con trastornos psicóticos en el Primer Nivel de Atención. Diagnóstico Tratamiento Criterios de Derivación. Riesgo y Prevención del Suicidio .Farmacología y uso racional de medicamentos de Salud Mental en Primer Nivel Atención.

Nivel a alcanzar por año de Residencia :

SEGUNDO AÑO.

PROCEDIMIENTO	Conocer la Existencia	Verlo hacer	Manejar tutelado	Ejecución autónoma
Historia clínica	X	X	X	X
Entrevista Psiosocial	X	X	X	
Test de Rastreos				
Cuestionarios o test básicos	X	X	X	X
Entrevista Motivacional	X	X	X	X
Referencia /derivación de acuerdo a protocolo	X	X	X	
Visita Domiciliaria Interdisciplinaria	X	X	X	
Reunión con Equipo de Salud Mental/Infanto-Juvenil	X	X	X	
Taller Promoción de la Salud	X	X	X	X

Metodología Enseñanza-Aprendizaje:

Aprendizaje colaborativo. Aprendizaje basado en tareas.Método del caso.Autoaprendizaje guiado.Aprendizaje basado en problemas, Aprendizaje basado en proyectos,Aprendizaje basado en el método de casos o el de incidentes críticos.

- Grupal : charlas-Talleres. Grupos focales. Grupos de discusión.Cine debate. Rol-play.- educación popular
- Individual

Presencial/No presencial

Evaluación:

Evidencias de conocimiento.:

Evaluación diagnóstica, Evaluación escrita, múltiple choice,

Evidencias de desempeño:

por un único evaluador. minicex (conocimiento , habilidades y valores)

Discusión basada en un caso clínico.

Observación directa. Escala Liker.

Después del trabajo:

Autoevaluación Incidentes críticos.

TERCER AÑO

Aprendizaje de Campo en Especialidades Médicas.

Atención a la Salud del Adulto Mayor

Area o Dominio Asistencial

- Cuida la Salud Integral de la persona Adulto Mayor.
- Efectúa el Control de Salud del paciente adulto mayor de acuerdo a recomendaciones de GPC.
- Evalúa e interpreta las técnicas de evaluación cognitiva: Test Minimental, Actividades Vida Diaria,
- Analiza y comprende los determinantes del proceso salud enfermedad del Adulto Mayor.
- Realiza promoción y Educación de la Salud del Adulto mayor: autocuidado, prevención de caídas
- Conoce y efectúa intervenciones de prevención primaria, secundaria,terciaria y cuaternaria en el proceso de atención de la persona adulto mayor.
- Conoce los criterios para la selección de pruebas de diagnóstico en la atención del paciente de acuerdo a la epidemiología clínica y medicina basada en evidencia..
- Interpreta exámenes complementarios

- Identifica y Resuelve problemas de salud prevalente del adulto mayor.
- Conoce y maneja habilidades específicas necesarias para comunicarse con: personas con problemas sensoriales, poco comunicativos, deprimidos, ansiosos.-
- Explica al paciente y la familia en forma clara el plan de diagnóstico, plan terapéutico y de seguimiento.
- Conoce y aplica Guías de Práctica Clínica en la atención de la persona adulto mayor en el primer nivel de atención.
- Conoce y utiliza estrategias de búsqueda en las principales bases bibliográficas: Medline , Librería Cochrane,..
- Realiza lectura crítica de trabajos científicos, revisiones sistemáticas y metaanálisis para la toma de decisiones

Sub-área-Escenario

Internación

Consultorio Externo

Centro Atención Primaria

Domicilio

Centros Comunitarios

Contenidos:

Aspectos Sociales ,Sanitarios y Culturales .Perfil demográfico y de morbimortalidad .Costos en salud en el Adulto mayor :Accesibilidad a los Servicios de Salud ,Seguridad Social ,Gestión de Calidad en la Atención del Adulto mayor ,Normativas Generales de las Instituciones Geriátricas. Normativa nacional y local. Viviendas y Ciudades Saludables y Amigables para el adulto mayor–Barreras arquitectónicas .Lugares públicos abiertos y cerrados. Abordaje de la salud integral de los ancianos por el equipo de salud. Visita domiciliaria. El adulto mayor en Internación Geriátrica. Internación domiciliaria. Control de Salud

Concepto de adulto mayor o anciano (OMS):Anciano sano.Anciano enfermo. Ancianos en situación de riesgo.

Anciano en geriátrico. Promoción de salud con enfoque poblacional: Prevención primaria, secundaria ,terciaria y cuaternaria.

El adulto mayor .Revalorización del adulto mayor en la familia. Reinserción social .Sexualidad en el adulto mayor. Actividades

Saludables:Físicas,recreativas.Comunicacionales,nutricionales.Cesación de hábitos tóxicos. Aspectos psicológicos del envejecimiento. Características fisiológicas del envejecimiento .Evaluación física ,cognitiva ,emocional y social. El examen de salud en el

adulto mayor y estudios complementarios de rutina-exámenes de aparato visual, auditivo ,marcha-evaluación de las AVD y las AIVD. Continencia urinaria y estado nutricional. Problemas y Patologías Prevalentes Trastornos de la marcha .Enfermedad de Parkinson ,Caídas ,Osteoporosis ,Fractura de cadera y vértebras. Inmovilidad. Inestabilidad. Incontinencia.

Deterioro cognitivo: Demencia, Enfermedad de Alzheimer, Alteraciones del sueño.

Depresión .Infecciones: respiratorias, urinaria ,de piel y otras.

Problemas visuales y auditivos.

Diabetes .Hipertensión arterial .Enfermedad isquémica. Enfermedad Vascul ar Cerebral .Enfermedad articular Degenerativa en el Adulto Mayor. Hipertiroidismo. Hipotiroidismo .Anemias .Accidentes en el hogar .Accidentes en el entorno .Problemas Oncológicos .Alteraciones nutricionales .Deshidratación. Iatrogenia .Sobrediagnóstico.

Subdiagnóstico .Farmacología en el adulto mayor .Acceso al medicamento. Polifarmacia.

Alteraciones de la sexualidad. Problemas Neurológicos. Problemas Reumatológicos .ProblemasTraumatológicos .Problemas Urológicos. Patologías de la mujer en la tercera edad. La violencia a los ancianos: económica, física ,emocional, abandonos Institucional y/o familiar .Detección .Abordaje. Cuidados paliativos .Atención del paciente Terminal.

Salud Mental en el adulto mayor.

Nivel a alcanzar por año de Residencia :

PROCEDIMIENTO	Conocer la Existencia	Verlo hacer	Manejar tutelado	Ejecución autónoma
Historia clínica	X	X	X	
Peso/Talla/Circunferencia Abdominal				
Uso Diapasón y Microfilamento				
Venopunción	X	X		
ECG	X	X		
Toma de muestra para laboratorio	X	X		

Fondo de Ojo	X	X	X	
Visita domiciliaria	X	X	X	
Cálculo RGCVC	X	X	X	
Cateter vesical	X	X		
Toma Tensión Arterial	X	X	X	
Interconsultas	X	X	X	
Consejería	X	X	X	
SNG sonda nasogástrica	X	X	X	
Charla en grupos	X	X	X	
Sutura	X	X	X	

Metodología Enseñanza-Aprendizaje:

Aprendizaje colaborativo. Aprendizaje basado en tareas. Método del caso. Aprendizaje por proyectos. Autoaprendizaje guiado. Aprendizaje basado en problemas, Aprendizaje basado en proyectos, Aprendizaje basado en el método de casos o el de incidentes críticos.

- Grupal : charlas-Talleres. Grupos focales. Grupos de discusión. Cine debate. Rol-play.- educación popular
- Individual

Presencial/No presencial

Otras metodologías: investigación – acción.

Evaluación:

Evidencias de conocimiento.:

Evaluación diagnóstica, Evaluación escrita, múltiple choice,

Evidencias de desempeño:

por un único evaluador: minicex (conocimiento , habilidades y valores)

Discusión basada en un caso clínico.

Observación directa. Escala Liker.

Después del trabajo:

Autoevaluación Incidentes críticos.

Aprendizaje de Campo en Especialidades Médicas: ORL

Área o Dominio Asistencial

Competencias

- Demuestra interés y respeto por la persona y por sus acompañantes en la entrevista clínica.
- Efectúa anamnesis y examen físico completo, orientado al motivo de consulta otorrinolaringológica (ORL). Realiza un examen físico exhaustivo de fosas nasales, senos paranasales, laringofaringe, oídos y regiones asociadas a sus patologías.
- Conoce y maneja habilidades específicas para comunicarse con pacientes con hipoacusia.
- Confecciona la Historia Clínica Orientada a Problemas (HCOP).
- Conoce las patologías ambulatorias y problemas de salud frecuentes de ORL, su diagnóstico y tratamiento adecuado en Atención Primaria de la Salud, de acuerdo a Guías de Práctica Clínica..
- Maneja patologías frecuentes ORL de atención en guardia en APS: Epistaxis, cuerpos extraños, ..., de acuerdo a protocolos de actuación y guías de práctica clínica.
- Explica con claridad al paciente y a la familia el plan diagnóstico, terapéutico y de seguimiento establecido.
- Comprueba que el paciente y/o la familia comprenden las indicaciones terapéuticas.
- Respeta la toma de decisiones compartidas.
- Conoce los criterios y métodos para el rastreo de hipoacusia.
- Evalúa e Interpreta estudios complementarios de acuerdo a Guías de Práctica Clínica y medicina basada en la evidencia.
- Interpreta los resultados de las pruebas diagnósticas solicitadas. Describe correctamente los resultados de audiometrías y otoemisiones acústicas y conoce la conducta a seguir de acuerdo a protocolos y guías de práctica clínica.

- Efectúa prescripción farmacológica de problemas prevalentes de ORL ,a los pacientes en Primer Nivel Atención ,de acuerdo al uso racional de medicamentos y la Medicina Basada en Evidencia.
- Conoce los criterios y efectúa oportunamente interconsulta o derivación al especialista en ORL
- Efectúa intervenciones de prevención primaria, secundaria, terciaria y cuaternaria en el proceso de atención de la persona que consulta por motivos ORL.
- Diseña dispositivos de prevención y promoción de la salud Comunitarias .
- Participa y organiza talleres de prevención y promoción de la salud en el Primer Nivel de Atención de acuerdo a metodología socio-educativas.
- Efectúa búsquedas bibliográficas y realiza lectura crítica de artículos científicos.
-

Sub-área o Escenario

Consultorio Externo.

Centro Atención Primaria.

Guardia.

Contenidos

*Naríz y Senos Paranasales*_Examen semiológico de fosas nasales y senos paranasales. Patologías de fosas nasales y senos paranasales frecuentes: Resfrío común, rinitis aguda, rinitis crónica, rinitis alérgica. Sinusitis aguda. Complicaciones. Poliposis nasosinusal. Adenoides, adenoiditis y adenoidectomía .criterios derivación y seguimiento. Epistaxis .Cuerpos extraños en fosas nasales. *Faringe*: Semiología y exploración de la nasofaringe. Procesos inflamatorios de la faringe: Faringitis aguda. *Laringe*: Semiología y exploración de la laringe. Disfonía: Laringitis infecciosas, laringitis por reflujo gastroesofágico. Disfonía crónica. *Oído*: Anatomía del oído. Fisiología de la audición. Semiología del oído y de la audición. Examen del oído. Otoscopia. Exploración de la audición. Audiometría. Otoemisiones acústicas. Patologías otológicas frecuentes: Otitis media aguda. Otitis media crónica. Complicaciones de la otitis. Mastoiditis. Patología del oído externo: otitis externa difusa, eccema del conducto, erisipela del pabellón, forunculosis, otomicosis, miasis. Cerumen impactado o tapón de cera, tapón epidérmico, cuerpos extraños, otohematoma. Hipoacusias. Otoneurología: Vértigo y mareos.

Acúfenos. Otras patologías asociadas: Disfunción temporomandibular. Fisura labio-alveolo-palatina. Traumatismos.

Nivel a alcanzar por año de Residencia

Tercer Año:

PROCEDIMIENTO	Conocer la existencia	Verlo Hacer	Manejar Tutelado	Ejecución autónoma
Anamnesis	x	x	x	X
Exploración nariz	x	x	x	X
Exploración nasofaringe	x	x	x	X
Exploración oídos	x	x	x	X
Extracción de cuerpos extraños de nariz.	x	X	x	
Otoscopía	x	X	x	X
Rinoscopía				X
Laringoscopia Indirecta	x	x	x	
Extracción de cerumen impactado	x	x	x	X
Extracción de cuerpos extraños de oídos.	x	x	X	
Interconsultas	x	x	x	X
Consejería	x	x	x	X
Taller de Promoción de la Salud	x	x	x	X

Metodología Enseñanza – Aprendizaje

Aprendizaje colaborativo. Aprendizaje basado en tareas. Método del caso. Autoaprendizaje guiado. Aprendizaje basado en problemas, Aprendizaje basado en proyectos, Aprendizaje basado en el método de casos o el de incidentes críticos.

- Grupal: charlas-Taller. educación popular
- Individual

Presencial/No presencial

Evaluación

Evidencias de conocimiento.

Evaluación diagnóstica, Evaluación escrita, múltiple choice,

Evidencias de desempeño:

por un único evaluador: minicex (conocimiento , habilidades y valores)

Discusión basada en un caso clínico. Observación directa. Escala Liker.

Después del trabajo:

Autoevaluación Incidentes críticos.

Aprendizaje de Campo en Especialidades Médicas: Traumatología

Área o Dominio Asistencial

Competencias

- Demuestra interés y respeto por la persona y por sus acompañantes en la entrevista clínica.
- Muestra habilidades para comunicarse con el paciente en la consulta Traumatológica.
- Efectúa anamnesis y examen físico completo, orientado al motivo de consulta traumatológico en Consultorio Externo y Guardia.
- Confecciona la Historia Clínica Orientada a Problemas (HCOP)..
- Conoce los problemas de salud frecuentes en traumatología
- Diagnostica y trata problemas prevalentes de Traumatología en el Primer Nivel de Atención y deriva oportunamente y en forma adecuada de acuerdo a Protocolos y Guías de Práctica Clínica.
- Maneja patologías frecuentes traumatológicas de pacientes que consultan en guardia en Primer Nivel de Atención de acuerdo a Medicina Basada en Evidencia.
- Conoce el manejo inicial del paciente politraumatizado en el Primer Nivel de Atención y su derivación adecuada de acuerdo a protocolos de actuación.
- Explica con claridad al paciente y a la familia el plan diagnóstico, terapéutico y de seguimiento .
- Comprueba que el paciente y/o la familia comprenden las indicaciones terapéuticas.
- Comprende al paciente que padecen patologías crónicas del sistema musculo esquelético .
- Conoce y efectúa las maniobras semiológicas para detección de patologías osteomusculares
- Interpreta estudios complementarios del Primer Nivel de Atención.

- Efectúa intervenciones de prevención en el proceso de atención de la persona que consulta por motivos traumatológicos.
- Participa en el diseño de dispositivos de Promoción de la Salud .
- Efectúa búsquedas bibliográficas y realiza lectura crítica de artículos científicos .

Sub-área o Escenario

Ambulatorio, Consultorio Externo, Centro de Atención Primaria de la Salud (CAPS)

Guardia

Comunidad: Escuelas, Organizaciones Sociales.

Contenidos

Generalidades. Introducción a la evaluación de los problemas musculoesqueléticos. Semiología ortopédico – traumatológica. Definición : Contusión, esguince, distensión muscular, ruptura ligamentaria, ruptura tendinosa, desgarró muscular completo, luxación, fractura. *Columna*: Cervicalgia. Tortícolis. Artrosis cervical. Lumbalgia: Lumbalgia aguda, Hernia de disco. Escoliosis. *Hombro y brazo*: Hombro doloroso. Luxación de hombro. Fractura . *Codo*: Epicondilitis, Luxación del codo. *Antebrazo, muñeca y mano*: Fractura . Tenosinovitis, síndrome del Túnel Carpiano, ganglión. Traumatismos. *Cadera*: Lesiones traumáticas de la cadera. *Rodilla*: osteoartritis de rodilla. Lesiones traumáticas e la rodilla. Lesiones de ligamentos laterales, cruzados y menisco. *Pie*: Talalgia, hallux valgus Pie plano. Atención inicial del paciente politraumatizado. Clasificación de las fracturas, métodos de inmovilización. Osteoartritis. Fibromialgia. Hiperuricemia . Utilización racional del laboratorio y de los métodos por imágenes en pacientes con síntomas musculoesqueléticos.

Nivel a alcanzar por año de Residencia

PROCEDIMIENTO	Conocer la existencia	Verlo Hacer	Manejar Tutelado	Ejecución autónoma
Historia clínica HCOP	x	x	x	x
Examen Físico Traumatológico	x	x	x	x
Exploración Articulaciones	x	x	x	x
Reducción Luxación de hombro	x	x		
Reducción Luxación de codo	x	x		

Inmovilización con Valvas	x	x	x	
Inmovilización con Yesos	x	x	x	
Consejería	x	x	x	x
Interconsulta/Derivación	x	x	x	x
Taller Promoción Salud	x	x	x	x

Metodología Enseñanza – Aprendizaje

Aprendizaje colaborativo. Aprendizaje basado en tareas .Método del caso. Autoaprendizaje guiado. Aprendizaje basado en problemas, Aprendizaje basado en proyectos, Aprendizaje basado en el método de casos o el de incidentes críticos.

- Grupal: charlas-Talleres. Grupos focales.- educación popular
- Individual

Presencial/No presencial

Evaluación

Evidencias de conocimiento.

Evaluación diagnóstica, Evaluación escrita, múltiple choice,

Evidencias de desempeño:

por un único evaluador: minicex (conocimiento , habilidades y valores)

Discusión basada en un caso clínico.

Observación directa. Escala Liker.

Después del trabajo:

Autoevaluación Incidentes críticos.

Aprendizaje de campo en Especialidades Médicas: Dermatología

Área o Dominio Asistencial

Competencias

- Efectúa anamnesis y examen físico completo, de piel y faneras,orientado al motivo de consulta dermatológico.
- Confecciona la Historia Clínica Orientada a Problemas (HCOP).

- Demuestra interés y respeto por la persona y por sus acompañantes en la entrevista clínica.
- Conoce problemas de salud frecuentes en dermatología, en Atención Primaria de la Salud (APS).
- Identifica, evalúa y resuelve, problemas de salud dermatológicos, agudos o crónicos, de personas en los diferentes grupos etáreos, en Primer Nivel de Atención ,de acuerdo a Medicina basada en evidencia.
- Desarrolla un plan diagnóstico, terapéutico y de seguimiento de problemas dermatológicos prevalentes de los pacientes en el Primer Nivel de Atención.
- Explica con claridad al paciente y a la familia el plan diagnóstico, terapéutico y de seguimiento .
- Comprueba que el paciente y/o la familia comprenden las indicaciones terapéuticas.
- Planifica el seguimiento del paciente dermatológico con enfermedades crónicas según las recomendaciones de Guías de Práctica Clínica.
- Conoce los signos de alarma en los nevos y aplica el ABCDE del melanoma.
- Interpreta estudios complementarios .
- Conoce los procedimientos para realizar toma de muestra para estudio micológico y biopsia de piel.
- Efectúa prescripciones terapéuticas de acuerdo al uso racional de medicamentos.
- Efectúa interconsulta o derivación oportuna al especialista en dermatología .
- Participa en dispositivos de Promoción de la Salud en temas dermatológicos.
- Efectúa búsquedas bibliográficas y realiza lectura crítica de artículos científicos .

Sub-área o Escenario

Ambulatorio, Consultorio Externo, Centro de Atención Primaria de la Salud (CAPS)

Guardia

Comunidad: Escuelas, Organizaciones Sociales.

Contenidos

Semiología dermatológica. Lesiones dermatológicas elementales primarias y secundarias. Exantemas: Enfermedades exantemáticas. Eccema o dermatitis: Dermatitis irritativas. Dermatitis de contacto. Dermatitis atópica. Dermatitis seborreica. Dermatitis del pañal.. Eccema por estasis. Eccema numular o discoide. Fotodermatosis. Quemadura solar. Acné vulgar. Hirsutismo. Alopecia. Uñas frágiles. Xerosis. Hiperhidrosis. Micosis

cutáneas y otras infecciones de piel: Micosis superficiales: dermatofitos (tiña) y levaduras (cándida), onicomycosis, pitiriasis versicolor. Intertrigo. Impétigo. Celulitis. Erisipela. Foliculitis. Forunculosis. Molusco Contagioso. Infecciones Herpéticas: Herpes Simple. Herpes Zóster. Ectoparasitosis: Escabiosis (sarna). Pediculosis. Picaduras y mordeduras por artrópodos. Tumores cutáneos: Lesiones premalignas: Queratosis actínica. Leucoplasia. Lesiones malignas: Carcinoma Basocelular. Carcinoma Espinocelular. Melanoma. Prevención de cáncer de piel. Prurito: Prurito generalizado. Prurigo. Urticaria. Psoriasis y parapsoriasis. Vitiligo. Rosácea. Ptiriasis Alba. Ptiriasis Rosada. Otras lesiones de piel: Nevos. Queloide. Queratosis seborreica. Verruga vulgar. Verrugas planas. Úlceras vasculares de miembros inferiores. Manifestaciones cutáneas de las enfermedades sistémicas: Colagenosis. Lupus Eritematoso Sistémico (LES). Vasculitis. Púrpura. Eritema Nodoso. Sífilis. SIDA. Lepra. Exámenes complementarios en dermatología. Procedimientos dermatológicos: toma de muestra para estudio micológico. Biopsia de piel. Terapéutica dermatológica: Vehículos para la terapéutica local dermatológica. Fármacos en dermatología.

Nivel a alcanzar por año de Residencia

Tercer Año:

PROCEDIMIENTO	Conocer la existencia	Verlo Hacer	Manejar Tutelado	Ejecución autónoma
Historia clínica dermatológica	x	x	x	
Examen Físico dermatológico	x	x	x	
Toma de muestra para estudio micológico	x	x	x	
Biopsia de piel	x	x		
Inyección de Interferón en Verrugas Planas	x	x		
Consejería	x	x	x	x
Talleres de prevención	x	x	x	x
Interconsultas	x	x	x	x

Metodología Enseñanza – Aprendizaje

Aprendizaje colaborativo. Aprendizaje basado en tareas. Método del caso. Autoaprendizaje guiado. Aprendizaje basado en problemas, Aprendizaje basado en proyectos, Aprendizaje basado en el método de casos o el de incidentes críticos.

- Grupal: charlas-Talleres. Grupos focales. Grupos de discusión. .- educación popular
- Individual

Presencial/No presencial.

Evaluación

Evidencias de conocimiento.

Evaluación diagnóstica, Evaluación escrita, múltiple choice,

Evidencias de desempeño:

por un único evaluador: minicex (conocimiento , habilidades y valores)

Discusión basada en un caso clínico.

Observación directa. Escala Liker.

Después del trabajo:

Autoevaluación Incidentes críticos.

Aprendizaje de Campo en Especialidades Médicas: Oftalmología

Área o Dominio Asistencial

Competencias

- Efectúa anamnesis y examen oftalmológico al paciente en el Primer Nivel de Atención.
- Conoce las maniobras para evaluar agudeza visual, campo visual, pupila, alineación y motilidad ocular, visión de colores, anexos oculares.
- Efectúa las maniobras de Reflejo Rojo y Fondo de Ojo.
- Conoce los criterios y métodos para el rastreo de alteraciones visuales y oculares.
- Identifica, evalúa y resuelve problemas de salud prevalentes oftalmológicos, agudos o crónicos, de personas de todas las edades, en diferentes ámbitos: ambulatorio, guardia, en el Primer Nivel de Atención de acuerdo a recomendaciones de Medicina basada en Evidencia.

- Maneja y deriva adecuadamente , problemas frecuentes oftalmológicas de atención en guardia en APS: abrasión corneal, cuerpo extraño en ojo, ojo rojo, hemorragia subconjuntival, quemaduras químicas, queratoconjuntivitis por soldaduras, trauma ocular de acuerdo a guías de práctica clínica.
- Efectúa una prescripción farmacológica , en la consulta oftalmológica , en el Primer Nivel de Atención, de acuerdo al uso racional de medicamentos y a Medicina Basada en Evidencia.
- Desarrolla actividades de prevención y promoción de la salud comunitarias de acuerdo a la metodología socio-educativas.
- Participa en el diseño de talleres de prevención y promoción de la salud oftalmológica en instituciones, escuelas u organizaciones sociales.
- Efectúa búsquedas bibliográficas y realiza lectura crítica de artículos científicos .

Sub-área o Escenario

Consultorio de Oftalmología.

Ambulatorio, Consultorio Centro Atención Primaria

Guardia.

Contenidos

Semiología ocular y de la visión: Examen externo del ojo y anexos oculares, evaluación de agudeza visual, campo visual, pupila, alineación y motilidad ocular, visión de colores. Oftalmoscopia: Reflejo Rojo y Fondo de Ojo. Rastreo de alteraciones oftalmológicas en el niño y en el adulto según edad y riesgo. Problemas oftalmológicos frecuentes: Propios del ojo: catarata, glaucoma, ojo seco, miopía, hipermetropía, astigmatismo, presbicia, ambliopía, estrabismo, blefaroespasma, epifora, fotopsias, degeneración macular relacionada con la edad. Conjuntivitis bacteriana, viral, alérgica e irritativa. Orzuelo. Chalazion. Del Nervio Óptico: Neuritis óptica. Papilitis. Papiledema Trastornos de la Vía Óptica: Hemianopsia, Ceguera cortical Problemas asociados a enfermedades sistémicas: Retinopatía Diabética, Retinopatía Hipertensiva, enfermedad de Graves, alteraciones oculares en el SIDA. *Urgencias oftalmológicas:* Cuerpo extraño en ojo, abrasión corneal, quemaduras químicas, queratitis por soldadura, hemorragia subconjuntival. Ojo rojo: conjuntivitis aguda, uveítis, glaucoma agudo, queratitis, epiescleritis, escleritis. Trauma ocular. Desprendimiento de retina. Disminución aguda de la visión. Prevención en oftalmología: prevención de accidentes laborales y domésticos. Protección

ocular en la parálisis facial. Medidas generales para la prescripción de lentes.
 Interpretación de las prescripciones oftalmológicas. Farmacoterapia en oftalmología.
 Efectos adversos oftalmológicos de fármacos sistémicos de uso frecuente.

Nivel a alcanzar por año de Residencia

Tercer Año:

PROCEDIMIENTO	Conocer la existencia	Verlo Hacer	Manejar Tutelado	Ejecución autónoma
Evaluación de Agudeza Visual	x	x	x	
Evaluación de Motilidad Ocular	x	x	x	
Oftalmoscopia: Reflejo Rojo	x	x	x	
Oftalmoscopia: Fondo de Ojo	x	x	x	
Medición PIO (presión intraocular)	x	x		
Interpretación de Prescripción de Lentes	x	x	x	
Consejería	x	x	x	x
Interconsulta	x	x	x	
Talleres de Prevención	x	x	x	x

Metodología Enseñanza – Aprendizaje

Aprendizaje colaborativo. Aprendizaje basado en tareas.

Método del caso. Autoaprendizaje guiado.

Aprendizaje basado en problemas, Aprendizaje basado en proyectos,

Aprendizaje basado en el método de casos o el de incidentes críticos.

- Grupal: charlas-Talleres. - educación popular
- Individual

Presencial/No presencial

Evaluación

Evidencias de conocimiento.

Evaluación diagnóstica, Evaluación escrita, múltiple choice,

Evidencias de desempeño:

por un único evaluador: minicex (conocimiento , habilidades y valores)

Discusión basada en un caso clínico.

Observación directa. Escala Liker.

Después del trabajo:

Autoevaluación Incidentes críticos.

Aprendizaje de Campo en Especialidades Médicas: Cuidados Paliativos

Área o Dominio Asistencial

Competencias

- Conoce los niveles de atención en cuidados paliativos y la red sanitaria de referencia de acuerdo a protocolos .
- Aplica la herramienta NECPAL para la identificación de pacientes con necesidades paliativas.
- Demuestra interés y respeto por la persona y por sus acompañantes en la entrevista clínica.
- Participa del cuidado interdisciplinario e integral del paciente con Enfermedades Limitantes de la vida Potencialmente Letales (ELPL) y de su familia.
- Conoce y aplica la tríada básica de los cuidados paliativos: “comunicación eficaz, control de síntomas, apoyo a la familia”
- Desarrolla habilidades comunicacionales para relacionarse con los pacientes , la familia y con el Equipo Interdisciplinario de Cuidados Paliativos .
- Comprende y respeta los derechos del paciente en Cuidados Paliativos y los aspectos éticos relacionados con ello.
- Identifica las necesidades del paciente y de la familia, tanto en el aspecto físico como social, psicológico y espiritual.
- Considera y comprende el impacto que tienen los problemas de salud individuales en la dinámica familiar de acuerdo al modelo Sistémico.
- Identifica los recursos familiares disponibles para la resolución de problemas de salud.
- Reconoce los síntomas de claudicación familiar..

- Utiliza los instrumentos apropiados para la valoración de síntomas en CP (ESASr, CAM, MDAS, etc).
- Diagnostica, evalúa y resuelve, problemas clínicos frecuentes en Cuidados Paliativos en APS: náuseas, vómitos, constipación, obstrucción intestinal, síndrome astenia – anorexia – caquexia, disnea, tos, delirium de acuerdo a Medicina basada en Evidencia.
- Conoce los tratamientos no farmacológicos y farmacológicos apropiados para cada situación clínica de acuerdo a recomendaciones de Medicina basada en Evidencia.
- Efectúa prescripción farmacológica de acuerdo al uso racional de medicamentos.
- Desarrolla un plan terapéutico y de seguimiento.
- Explica con claridad al paciente y a la familia el plan terapéutico y de seguimiento establecido.
- Comprueba que el paciente y/o la familia comprenden las indicaciones terapéuticas.
- Aplica las herramientas para la evaluación del dolor. Realiza la evaluación multidimensional de este síntoma.
- Reconoce y aplica la escalera analgésica de la OMS.
- Conoce la indicación adecuada de opioides según las normas nacionales establecidas.
- Utiliza la vía subcutánea para hidratación y administración de medicación. Conoce la técnica de colocación, ventajas, precauciones y contraindicaciones de la misma.
- Acompaña al equipo de Cuidados Paliativos en las visitas domiciliarias.
- Efectúa oportunamente interconsulta o derivación.
- Acompaña con el equipo Interdisciplinario a la familia en el proceso de duelo
- Observa cómo establecer un plan de intervención individual consensuado en el final de la vida. Identifica los síntomas de agonía.
- Efectúa búsquedas bibliográficas y realiza lectura crítica de artículos científicos .

Sub-área o Escenario

Ambulatorio, Consultorio Externo, Centro de Atención Primaria de la Salud (CAPS)

Guardia

Domicilio

Contenidos

Cuidados paliativos: Conceptos generales. Definición. Epidemiología. Principios básicos de los cuidados paliativos (CP): tríada básica. Niveles de atención en CP. Criterios de derivación. Cómo identificar al paciente con necesidades paliativas: instrumento NECPAL.

Necesidades del paciente en CP: Dolor y sufrimiento. Aspectos neurobiológicos, psicológicos, sociales y espirituales del sufrimiento. Dolor total. Evaluación multidimensional. Información y comunicación en CP: Estrategias de comunicación en la relación con pacientes con Enfermedades Limitantes Potencialmente Letales (ELPL) y sus familias. Cómo comunicar malas noticias. Educación del paciente y la familia. Aspectos éticos y toma de decisiones en atención paliativa. Derecho del paciente a la información y a no ser informado. Cerco de silencio. Situaciones clínicas frecuentes en CP en el PNA: Principios generales del control de síntomas. Diagnóstico, rastreo, evaluación, manejo y monitoreo. Herramientas para la evaluación de síntomas (ESASr). Objetivos del tratamiento. Medidas no farmacológicas y farmacológicas. Indicaciones de sedación paliativa. Síntomas respiratorios: Disnea. Hemoptisis. Secreciones respiratorias. Tos. Síntomas digestivos: Náuseas y vómitos. Constipación, evaluación radiológica. Obstrucción intestinal. Síndrome astenia – anorexia – caquexia. Síntomas cognitivos: Delirium. Instrumentos de evaluación (CAM, MMT, MDAS). Farmacología en CP: Guía para la prescripción de fármacos en CP. Vías de administración. Vía subcutánea: indicaciones, ventajas, precauciones, contraindicaciones. Técnica de colocación. Hipodermocclisis. Fármacos de uso frecuente por vía SC; incompatibilidades. Dolor por cáncer: Mecanismos del dolor. Etiología. Evaluación multidimensional. Herramientas para la evaluación del dolor. Tratamiento del dolor por cáncer: Escalera analgésica de la OMS. Opioides: Clasificación, fisiología y farmacología, efectos adversos, vías de administración. Cálculo de dosis: dosis de inicio, titulación de dosis y dosis de rescate. Rotación de opioides. Desarrollo de tolerancia y dependencia física. Neurotoxicidad inducida por opioides (NIO). Antagonista de opioides: Naloxona. Barreras para el tratamiento, conceptos erróneos o mitos. Normas para la prescripción de opioides, preparaciones comerciales. Tratamiento analgésico adyuvante: coanalgésicos, indicaciones, efectos adversos.

Espiritualidad y asistencia en APS: Dolor físico y espiritual. Necesidades espirituales del paciente y de la familia. Indicadores de distrés espiritual. Cómo brindar cuidado espiritual. Atención a la familia: Necesidades de la familia. Comunicación. Rol familiar. Inclusión familiar en el tratamiento. Cuidadores primarios. Claudicación familiar. Soporte social. Duelo: Emociones esperables en el proceso de duelo. Duelo de niños y adolescentes. Duelo complicado. Criterios de derivación. Visita domiciliaria. Objetivos. Manejo de situaciones en domicilio. Criterios de derivación. Plan de atención en el final de la vida: Aspectos generales. Identificación del final de la vida. Plan de intervención individual

consensuado. Organización en casa. Aspectos prácticos y síntomas prevalentes en la agonía.

Nivel a alcanzar por año de Residencia

Tercer Año:

PROCEDIMIENTO	Conocer la existencia	Verlo Hacer	Manejar Tutelado	Ejecución autónoma
Confección Instrumento NECPAL	x	x	x	
Historia Clínica Evaluación multidimensional del dolor	x	x	x	x
Identificación cerco de silencio	x	x	x	
Confección planilla de evaluación síntomas (Aplicación ESASr)	x	x	x	
Venoclisis	x	x	x	x
Oxigenoterapia	x	x	X	
Oximetría	x	x	x	x
Colocación y utilización vía subcutánea	x	x	x	x
Prescripción opioides				
• Cálculo dosis	x	x	x	
• Titulación	x	x	x	
• Rotación opioides	x	x	x	
Prescripción tratamiento analgésico adyuvante	x	x	x	
Entrevista Familiar	x	x	x	x
Visita domiciliaria	x	x	x	
Plan de intervención en el final de la vida	x	x		

Metodología Enseñanza – Aprendizaje

Aprendizaje colaborativo. Aprendizaje basado en tareas. Método del caso. Aprendizaje por proyectos. Autoaprendizaje guiado. Aprendizaje basado en problemas, Aprendizaje basado en proyectos, Aprendizaje basado en el método de casos o el de incidentes críticos.

- Grupal: charlas-Talleres. Grupos de discusión. Cine debate. Rol-play.- educación popular
- Individual

Presencial/No presencial. Otras metodologías: investigación – acción.

Evaluación :

Evidencias de conocimiento.

Evaluación diagnóstica, Evaluación escrita, múltiple choice,

Evidencias de desempeño:

por un único evaluador: minicex (conocimiento , habilidades y valores)

Discusión basada en un caso clínico.

Observación directa. Escala Liker.

Después del trabajo:

Autoevaluación Incidentes críticos.

Informes biográficos-Portafolio

CUARTO AÑO

Área o Dominio Asistencial

Competencias

Identifica y prioriza con la Población y el Equipo de Salud las necesidades y problemas de Salud de la Comunidad del Área de Influencia del CAPS asignado ,de acuerdo a la Metodología Epidemiológica , Social y al Paradigma Socio-Crítico.

Organiza la atención médica de la Población del Área de Influencia del Centro de Salud asignado.

Asume la atención Integral , de problemas de salud prevalentes, del paciente y su familia de acuerdo a Medicina Basada en Evidencia .

Conoce y aplica Técnicas Participativas y Prácticas Socio educativas de acuerdo a la metodología de la Investigación.

Realiza Mapeo de Actores Sociales y Redes de acuerdo al abordaje metodológico de Redes.

Planifica junto al Equipo de Salud Intervenciones Sanitarias, asistenciales, preventivas y de Promoción de la Salud.

Conoce, evalúa y aplica los Programas Preventivos Provinciales y Nacionales.

Identifica barreras para la implementación de Programas Preventivos.

Identifica y comprende los aspectos Culturales de la comunidad a cargo .

Planifica y ejecuta reuniones Interdisciplinarias con el equipo de salud.

Participa en la toma de decisiones en el proceso de Gestión del Centro Salud .

Participa en la toma de decisiones en el proceso de Administración de recursos del Centro de Salud.

Conoce e identifica los componentes de un Sistema o Servicio de Salud de acuerdo a los modelos financiero, político y de Atención (F.Tobar).

Planifica, Ejecuta y Evalúa Proyectos Locales Participativos.

Efectúa Análisis de Situación de Salud de la Población de acuerdo a Epidemiología Descriptiva.

Identifica Problemas de Salud con la Comunidad , utiliza matriz de Priorización de problemas y efectúa mapeo de actores sociales de acuerdo a la Planificación Estratégica.

Planifica dispositivos intersectoriales .

Conoce y efectúa técnicas Participativas Comunitarias en la Promoción de la Salud.

Diseña ,con el equipo de salud y la comunidad, dispositivos territoriales de promoción de la Salud de acuerdo a metodología socioeducativas.

Participa en Elaboración de Manual Funciones y Procedimientos del Centro de Salud.

Participa en Protocolo Investigación en Salud Pública.

Desarrolla actividades Docentes con los Residentes de su Sede

Sub-Área o Escenario

Consultorio Externo

Centro Atención Primaria de la Salud

Domicilio

Escuela

Organizaciones Sociales Civiles

Contenidos

Epidemiología Descriptiva: Análisis Situación de Salud. Vigilancia Epidemiológica.
Sistema Información de Salud. Tipos de Registros y su utilidad en APS. Sistema de Salud.
Participación Comunitaria. Redes.

Equipo de Salud : Liderazgo, Conflicto. Mediación. Comunicación.

Planificación Estratégica: Priorización de Problemas, Indicadores de Proceso y Resultado.

Proyecto Local Participativo.

Medicina Basada en Evidencia. Guías de Práctica Clínica.

Atención Integral de Problemas de Salud Prevalentes centrada en la persona y la familia.

Autocuidado . Intervenciones Breves, Entrevista Motivacional.

Principios de Gestión Sanitaria y Administración .Gestión Clínica. Manual de Funciones y Procedimientos .Organigrama.

Aspectos médico-legales de los aspectos más relevantes del ejercicio de profesión de Medicina Familiar.

Nivel a alcanzar por año de Residencia

Conoce la Existencia

Verlo hacer

Manejar tutelado

Ejecución Autónoma

PROCEDIMIENTO	Conocer la Existencia	Verlo hacer	Manejar tutelado	Ejecución autónoma
Historia clínica orientada al Problema.Historia Clínica Pediátrica Adolescente .CLAP	X	X	X	x
Genograma o Familiograma	X	X	X	X
Lista problemas y codificación por CIE10	X	X	X	X
Notas evolución : SOAP	X	X	X	X

Entrevista Familiar	X	X	X	X
Reunión, encuentro con la Comunidad	X	X	X	X
ASIS :Análisis de Situación de Salud	X	X	X	X
Matriz de Priorización de problemas	X	X	X	X
Mapeo de Redes	X	X	X	X
Referencia /Derivación	X	X	X	X
Turnos programados	X	X	X	X
Visita Domiciliaria	X	X	X	X
Reunion de Equipo	X	X	X	X
Talleres de Promoción de la Salud	X	X	X	X
Proyecto Local Participativo	X	X	X	X
Tutoría	X	X	X	X

Metodología Enseñanza-Aprendizaje:

Aprendizaje colaborativo. Aprendizaje basado en tareas. Método del caso. Aprendizaje por proyectos. Autoaprendizaje guiado. Aprendizaje basado en problemas, Aprendizaje basado en proyectos, Aprendizaje basado en el método de casos o el de incidentes críticos.

- Grupal : charlas-Talleres. Grupos focales. Grupos de discusión .Cine debate. Rol-play.- educación popular

- Individual

Presencial/No presencial

Otras metodologías: investigación – acción.

Evaluación:

Evidencias de conocimiento.:

Evaluación diagnóstica, Evaluación escrita.

Evidencias de desempeño:

por un único evaluador. minicex (conocimiento , habilidades y valores)

Discusión basada en un caso clínico.

Observación directa. Escala Liker.

Después del trabajo:

Autoevaluación Incidentes críticos.

Informes biográficos Portafolio