



*Departamento de
Docencia e Investigación*

***Programa: Beca de Perfeccionamiento en
MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA***

*Departamento: Medicina
Servicio: Medicina Familiar*

1- DATOS GENERALES

1.1 Nombre del programa: Perfeccionamiento en **Habilidades de la Medicina Familiar**

1.2 Destinatarios

Médicos con residencia completa en Medicina Interna, Medicina General, Pediatría, o Ginecología.

1.3 Tipo de programa: Beca de segundo nivel

1.4 Responsables: Dra. Kopitowski Karin

1.5 Requisitos de ingreso: Entrevista Personal

1.6 Duración en años: Dos

1.7 Carga Horaria: 3680 Hs.

2 – FUNDAMENTACIÓN DEL PROGRAMA

La Medicina Familiar es una especialidad que, como tal, posee un cuerpo de conocimientos que le es propio, con instrumentos y habilidades que le permiten diferenciarse en el objeto de su práctica. Se caracteriza por un abordaje que integra las ciencias biológicas, clínicas y de la conducta, con el objetivo de ofrecer un cuidado continuo y longitudinal de los individuos, las familias y la comunidad. El médico de familia es un generalista genérico, que se diferencia de otros generalistas como el clínico, el pediatra o el ginecólogo, que abarcan edades definidas de la vida o un género en particular. A diferencia de otras especialidades, que cubren un segmento específico de problemas, la medicina familiar cubre, además, los intersticios entre ellos, la mayoría de las veces tierra de nadie para los médicos, aunque no obviamente para los pacientes.

El desarrollo de la Medicina Familiar está estrechamente ligado al de la Atención Primaria de la Salud (APS). La declaración de Alma Ata (OMS, 1978) situó a la APS en el centro de la escena. Definida como el cuidado esencial de la salud, basado en métodos prácticos, científicamente sólidos y socialmente aceptables, con tecnología universalmente accesible para los individuos y las familias de la comunidad, a través de su participación total y a un costo que la comunidad pueda soportar, la APS, constituye una megatendencia mundial en salud, junto con el desarrollo de médicos generalistas. El médico de familia resulta ser uno de los efectores necesarios para el desarrollo de la estrategia de APS.

La Unidad de Medicina Familiar y Preventiva (UMFyP) del Hospital Italiano de Buenos Aires tiene una amplia experiencia en la formación de médicos en esta especialidad. Desde el año 1990 lleva adelante un programa de formación de residentes, del cual han egresado a la fecha más de 30 profesionales en esta disciplina. Recibe además un número importantes de rotantes de distintas especialidades clínicas que buscan adquirir habilidades específicas de la medicina familiar.

Si bien es la residencia la mejor forma de entrenamiento en la especialidad existen médicos de especialidades afines a la APS, como la Pediatría, la Medicina Interna, la Ginecología, o la misma Medicina General, que pueden adquirir o perfeccionar las habilidades y destrezas propias de la Medicina Familiar mediante programas alternativos de formación.

El programa de perfeccionamiento tiene como objetivos ofrecer la posibilidad a profesionales de estas disciplinas de adquirir habilidades y destrezas en medicina familiar, y contribuir al desarrollo y formación del recurso humano en APS.

3- OBJETIVOS GENERALES DEL PROGRAMA

El Programa de Perfeccionamiento en Habilidades de la Medicina Familiar del Hospital Italiano tiene como meta formar un profesional capaz de:

- ☐ Identificar las necesidades del paciente y su familia, y los de la comunidad donde realiza su práctica
- ☐ Atender de manera efectiva y eficiente en el marco de una relación longitudinal y continua con los individuos y sus familias, y de forma integral durante todo el proceso salud-enfermedad
- ☐ Identificar y manejar las enfermedades más frecuentes de los individuos de todos los grupos etarios, y aquellos menos frecuentes pero potencialmente graves
- ☐ Implementar acciones de promoción, protección, prevención, y rehabilitación de la salud
- ☐ Administrar los recursos comunitarios y del sistema de salud en forma costo-efectiva
- ☐ Trabajar en forma colaborativa con otros profesionales de la salud
- ☐ Analizar críticamente la literatura médica y jerarquizar la información de acuerdo a la relevancia que tiene para su práctica
- ☐ Reconocer la necesidad del aprendizaje continuo

- ☐ Reconocer los principios éticos que rigen la atención médica del individuo y su familia

4- DESARROLLO DEL PROGRAMA

A) PRIMER AÑO

MEDICINA FAMILIAR y COMUNITARIA I

Objetivos

- ☐ Identificar las funciones que desempeña el médico de familia dentro del sistema
- ☐ Distinguir las necesidades reales del paciente dentro del amplio espectro de motivos de consulta que se presentan en la atención primaria
- ☐ Formular hipótesis diagnósticas en el marco del modelo biopsicosocial
- ☐ Reconocer y manejar la incertidumbre en la toma de decisiones
- ☐ Diferenciar los conceptos de prevención y promoción en salud
- ☐ Valorar la importancia de los estilos de vida en el mantenimiento de la salud

Contenidos

El médico de familia. Cuidados integral, continuo y longitudinal. Historia clínica orientada al problema. Historia clínica informatizada. Sistemas de registro y codificación de problemas. Epidemiología clínica: riesgo, incidencia, prevalencia, sensibilidad, especificidad, valor predictivo, modelo umbral, criterios de rastreo, eficacia, efectividad y eficiencia de las intervenciones, árbol de decisión.

Estrategias

Cursar y aprobar el Curso Universitario de Medicina Familiar y Ambulatoria "PROFAM" en modalidad presencial de un año de duración.
Asistencia a consultorios del Plan de Salud, observando la atención de los pacientes por sus médicos de cabecera bajo el modelo del médico de familia.
Atención supervisada de pacientes a cargo como médico de cabecera,
Atención de pacientes a cargo en el centro de salud.
Pase de residentes, donde se discuten los pacientes vistos en el día,
Asistencia a UDA (Unidad Docente Asistencial), donde se discuten pacientes Asistencia a los ateneos

Modalidad de Implementación

30 hs. semanales rotando por las diferentes actividades mencionadas

SALUD MENTAL y RELACIÓN MÉDICO PACIENTE I

Objetivos

- ☐ Generar un clima para que el paciente pueda expresar sus opiniones y necesidades
- ☐ Controlar el ritmo y mantener el foco en la entrevista médica
- ☐ Negociar y acordar con el paciente la definición de los problemas, los objetivos terapéuticos y los roles del médico y del paciente en el manejo de los problemas

- ☐ Demostrar respeto, calidez, empatía, compasión, responsabilidad y confidencialidad en la relación con el paciente
- ☐ Describir las diferentes estructuras de personalidad, su pronóstico y tratamiento.
- ☐ Reconocer los trastornos psiquiátricos más frecuentes
- ☐ Adquirir destrezas para derivar apropiadamente.

Contenidos

El modelo biopsicosocial. Entrevista clínica. Genograma. Ciclo vital familiar. Estructura de personalidad. Neurosis. Psicosis. Perversiones. Trasferencia y contratransferencia.

Estrategias

Curso Salud Mental 8 clases de 2 hs de duración

Curso Entrevista médica y Relación Médico-paciente 4 clases de 2 hs. de duración

Supervisión de pacientes con especialistas de la salud mental.

Asistencia y presentación de pacientes en los ateneos de salud mental.

Entrenamiento a través de simulación de las habilidades comunicacionales por medio de role-playings video-filmados con feedback sobre el desempeño.

Ateneos semanales.

Modalidad de implementación

4 hs. semanales

SALUD DEL NIÑO

Objetivos

- ☐ Confeccionar correctamente la historia clínica correspondiente al control de salud
- ☐ Realizar el examen físico correspondiente al control de salud
- ☐ Valorar el crecimiento y el desarrollo
- ☐ Realizar las prácticas preventivas recomendadas según edad
- ☐ Establecer una comunicación efectiva con el niño
- ☐ Asesorar a los padres acerca de las características de los distintos estadios normales del desarrollo
- ☐ Diagnosticar y tratar las enfermedades prevalentes de la infancia
- ☐ Detectar y derivar precozmente a niños con enfermedades serias
- ☐ Valorar el impacto de la enfermedad en el sistema familiar
- ☐ Comprender la dinámica familiar y su importancia para el bienestar del niño
- ☐ Diagnosticar e intervenir en situaciones de riesgo psicosocial

Contenidos

Relación médico paciente en la consulta ambulatoria. Entrevista médica. Historia clínica del niño. Control de salud del niño sano. Crecimiento normal. Tablas de percentilos. Nutrición: lactancia, semisólidos, suplementos vitamínicos y de minerales. Salud bucal: dentición, cepillado. Sueño normal. Pautas normales del desarrollo. Lenguaje. Control de esfínteres. Juego. Higiene. Semiología familiar y ambiental. Disciplina. Escolaridad. Deportes. Inmunizaciones. Prevención de accidentes. Criterios de diagnóstico y tratamiento de la patología ambulatoria más frecuente.

Estrategias

Atención de pacientes en el consultorio docente de pediatría en el centro de salud
Discusión de pacientes en pases de residentes.
Clases.

Modalidad de Implementación

Atención 4 horas semanales durante 6 meses en el consultorio docente de pediatría del centro de salud. Pases diarios y clases semanales

SALUD DE LA MUJER

Objetivos

- ☐ Realizar adecuadamente la anamnesis y el examen físico ginecológico
- ☐ Describir, diagnosticar y tratar la patología ginecológica prevalente en atención primaria
- ☐ Adquirir las destrezas para la realización de especuloscopia, toma de PAP, y análisis de flujo
- ☐ Interpretar correctamente imágenes mamográficas e informes de PAP
- ☐ Asesorar a la pareja en la elección del método anticonceptivo
- ☐ Reconocer indicaciones y contraindicaciones de los distintos métodos anticonceptivos
- ☐ Asesorar a la mujer en los períodos de la perimenopausia y climaterio
- ☐ Derivar adecuadamente al especialista

Contenidos

Control ginecológico. Planificación Familiar. Métodos Anticonceptivos. Rastreo de cáncer de Cuello. PAP. Patología Cervical. Vulvovaginitis. ETS. Sangrado Ginecológico. Anomalías del ciclo menstrual. Dismenorrea.. Rastreo de cáncer de mama. Mastalgia. Nódulo mamario. Enfermedad fibroquística de la mama. Mamografías. Síndrome climatérico. Menopausia. Osteoporosis Síndrome premenstrual.

Estrategias

Rotación por el consultorio docente de ginecología ambulatoria del centro de salud.
Discusión de pacientes en pases de residentes.
Clases.

Modalidad de implementación

4 hs. semanales durante 4 meses.

B) SEGUNDO AÑO

MEDICINA FAMILIAR y COMUNITARIA II

Objetivos

- ☐ Reforzar las habilidades adquiridas en el año precedente
- ☐ Realizar la entrevista clínica y el examen físico, aplicando el razonamiento clínico centrado en el paciente
- ☐ Confeccionar la historia clínica orientada al problema
- ☐ Integrar la epidemiología clínica a la práctica médica

- ☐ Adquirir herramientas para realizar búsquedas de información médica
- ☐ Clasificar la información médica en base a la calidad de la evidencia científica
- ☐ Comunicar la información de manera tal de respetar la autonomía y promover el autocuidado del paciente
- ☐ Aplicar la mejor evidencia científica disponible al cuidado de la salud del individuo
- ☐ Realizar procedimientos manuales básicos

Contenidos

Prevención en la práctica clínica. Prácticas preventivas según edad. Estilos de vida. Valoración del riesgo individual, familiar y ambiental. Promoción de la salud. Medicina basada en la evidencia. Calidad de la evidencia y grados de recomendación. Búsqueda de información médica. Ética Médica. Entrevista Medicina Basada en la evidencia. Medicina centrada en el paciente. Metacognición. Fuentes de información. Búsqueda de información. Análisis crítico. Método científico.

Estrategias

Asistencia a consultorios del Plan de Salud, observando la atención de los pacientes por sus médicos de cabecera bajo el modelo del médico de familia.
Atención supervisada de pacientes a cargo como médico de cabecera,
Atención de pacientes a cargo en el centro de salud.
Pase de residentes, donde se discuten los pacientes vistos en el día,
Asistencia a UDA (Unidad Docente Asistencial), donde se discuten pacientes Asistencia a los ateneos

Modalidad de Implementación

40 hs. semanales rotando por las diferentes actividades mencionadas

SALUD MENTAL y RELACIÓN MÉDICO PACIENTE II

Objetivos

- ☐ Reforzar las habilidades adquiridas en el año precedente
- ☐ Negociar y acordar con el paciente la definición de los problemas, los objetivos terapéuticos y los roles del médico y del paciente en el manejo de los problemas
- ☐ Demostrar respeto, calidez, empatía, compasión, responsabilidad y confidencialidad en la relación con el paciente
- ☐ Adoptar un estilo de atención adecuado a las diferentes estructuras de personalidad
- ☐ Tratar los trastornos psiquiátricos más frecuentes

Contenidos

El modelo biopsicosocial. Entrevista clínica. Genograma. Ciclo vital familiar. Estructura de personalidad. Neurosis. Psicosis. Perversiones. Transferencia y contratransferencia.

Estrategias

Supervisión de pacientes con especialistas de la salud mental.

Asistencia y presentación de pacientes en los ateneos de salud mental.
Entrenamiento a través de simulación de las habilidades comunicacionales por medio de role-playings video-filmados con feedback sobre el desempeño.
Ateneos semanales.

Modalidad de implementación

2 a 4 horas semanales rotando por las actividades mencionadas

5- ROTACIONES POR AÑO DE FORMACIÓN

Primer Año

MFy C I

S. Mental y Relación Médico Paciente I

Salud del Niño

Salud de la Mujer

Segundo Año

MFy C II

S. Mental y Relación Médico Paciente II

6-ACTIVIDADES FORMATIVAS NO ASISTENCIALES

Actividad	Tipo	Frecuencia	Organizador	Responsable
Ateneos	Central Bibliográfico Salud Mental	Semanal Semanal Semanal	UMFyP	Dr. Granel A Dr. Rubinstein F Dr. Estremero J
Cursos	PROFAM Salud Mental Relación MP	Semanal Semanal	UMFyP UMFyP	Dra. Estremero J Dr. Durante E
Clases	Salud del Niño	Quincenal	UMFyP	Dr. Baran P
	Salud de la mujer	Semanal		Dra. Discacciati V
Pases	MF	Semanal	UMFyP	Jefes de Residentes de las distintas áreas de formación Dr. Dominelli S.
UDAs		Semanal	UMFyP	Dra Kopitowski K Dr. Rubinstein E Dr. Jinich Pablo

Jornadas y congresos	Congreso Arg. de Medicina Familiar Y Comunitaria	Anual	FAMFyG	FAMFyG
Otros	Supervisión de Videos de Entrevistas	Mensual	UMFyP	Dr. Durante E

7- MODALIDAD DE EVALUACIÓN

ACTIVIDADES DE EVALUACION:

☐ Evaluaciones a través de exámenes escritos tipo elección múltiple, con devolución por parte de los docentes de los resultados comentados en forma individualizada.

☐ Evaluaciones continuas a través de la observación directa de su desempeño en la atención en consultorio, la presentación de pacientes en pases, UDAs y ateneos centrales y de salud mental, y el comentario de artículos científicos en los ateneos bibliográficos.

☐ Evaluaciones formativas a través de la observación de las entrevistas clínicas por medio de videocámara, empleando como instrumento el MiniCEX modificado (Anexo C).

☐ Reuniones semestrales con los responsables de la para autoevaluación de acuerdo a los objetivos educacionales y devolución de la información surgida de los diferentes métodos de evaluación.

☐ Evaluación por medio del OSCE (Examen Clínico Objetivo Estructurado), que incluye distintas estaciones que permiten evaluar habilidades y destrezas psicomotoras y actitudinales.

☐ Evaluación del desempeño través de la auditoría de la historia clínica y de sus patrones de práctica.

☐ Evaluación Oral Estructurada (Triple Jump), por medio de la cual se presenta un caso clínico en forma escrita y debe formularse preguntas pertinentes, buscar la información y realizar una devolución al tutor.

8. ANEXO

Instrumentos de Evaluación

Ejercicio de Evaluación Clínica (MiniCEX modificado)

Evaluador:

Fecha:

Residente:

R1 0 R2 0 R3 0

Problema o Diagnóstico del Paciente:

Ámbito: Ambulatorio ☐ Internación ☐ Otros ☐

Paciente: **Edad** **Sexo** **Consulta de:** 1ra. vez ☐ Seguimiento ☐

Complejidad: Baja ☐ Moderada ☐ Alta ☐

Foco: **Recolección Datos** ○ **Diagnóstico** ○ **Tratamiento** ○ **Consejo** ○

A. Entrevista Clínica (No observada 0)

1. Genera un Clima para que el paciente pueda expresar sus opiniones y necesidades

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
No satisfactorio Satisfactorio Superior

2. Controla el Ritmo de la entrevista

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
No satisfactorio Satisfactorio Superior

3. Mantiene el Foco en la entrevista

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
No satisfactorio Satisfactorio Superior

4. Interpreta el Lenguaje no verbal del paciente

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
No satisfactorio Satisfactorio Superior

5. Recoge Información necesaria y suficiente para la formulación de hipótesis



6. Define los Problemas y el Plan a seguir



7. Reconoce Expresa y Negocia las diferencias

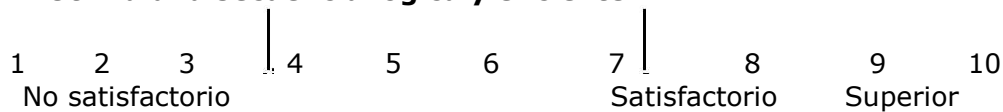


8. Estimula a identificar recursos personales y familiares para la resolución de los problemas



B. Examen Físico (No observada O)

1. Utiliza una secuencia lógica y eficiente



2. Realiza maniobras de rastreo y de diagnóstico en forma equilibrada



3. Informa al paciente lo que realiza



4. Demuestra respeto por el confort y el pudor



C. Juicio Clínico (No observada O)

1. Realiza órdenes y procedimientos diagnósticos en forma apropiada



2. Estima los riesgos y beneficios



D. Competencia Clínica Global (No observada O)

1. Demuestra juicio, síntesis, cuidado, efectividad y eficiencia



Tiempo en minutos del Ejercicio: Observación ----- Devolución -----

Satisfacción del Evaluador con el Ejercicio

Baja 1 2 3 4 5 6 7 8 9 Alta

Satisfacción del Residente con el Ejercicio

Baja 1 2 3 4 5 6 7 8 9 Alta

Comentarios _____

Firma del Residente _____

Firma del Evaluador _____