

ZONA SANITARIA V SUR CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENÉ FAVALORO MENCIÓN ORO A LA CALIDAD 2016

SERVICIO DE MEDICINA FAMILIAR. CENTRO DE ADIESTRAMIENTO DR. RENÉ FAVALORO

Especialidad: Medicina General y Familiar

Residencia médica básica de 3 años de duración.

AUTORIDADES:

Dr. Walter Clavel- Director del Centro de Adiestramiento René Favaloro

Dra. Lidia Alonso- Jefa de Servicio de Medicina Familiar

Jurisdicción: departamento Rawson- provincia de San Juan

Año creación: 1988

DIRECCIÓN: Tierra del Fuego s/n- departamento Rawson- Provincia de San Juan-Argentina- C.P 5425

Teléfono: (0264) 4240924

Correo electrónico: resiflia@gmail.com

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. - M.S.P.

1





ZONA SANITARIA V SUR CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO MENCION ORO A LA CALIDAD 2016

Fundamentación

La Medicina General y/o Familiar, en cuanto a su modalidad de formación, es una especialidad básica que requiere título universitario de grado para el ingreso. Constituye una disciplina académica y una especialidad médica que estudia los procesos que inciden tanto en la salud como en la enfermedad del individuo, su familia y la comunidad.

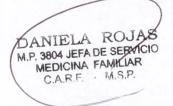
En la Argentina, los primeros antecedentes de capacitación de postgrado en Medicina General y/o Familiar se remontan a fines de los años 60, y comienzos de los años 70, época en la cual comenzaron a funcionar las residencias médicas de las provincias de Neuquén, Misiones, Córdoba, Jujuy y Buenos Aires.

En los años 80, con el regreso de la democracia se construye un Sistema de Salud que garantice el derecho a la misma, con calidad y accesibilidad para todos los sectores de la población, se constituye la misión principal del rol del médico general y/o familiar. Hacia el final de los años 80 se comienzan a generar encuentros de la especialidad fomentados principalmente por los propios residentes con el objetivo de promover la discusión profesional. Los encuentros fueron produciendo mejoras y adelantos para las residencias y para la propia especialidad

Esta especialidad fue aprobada por el Ministerio de Salud de la Nación mediante Resolución Nº 1923/06 y es reconocida además por todas las jurisdicciones, reflejo de esta situación, es que existen residencias para la formación en la especialidad en todo el territorio argentino.

En el año 2008, la especialidad fue definida por el Consejo Federal de Salud (COFESA) como una de las especialidades prioritarias en el marco de la estrategia de Atención Primaria de la Salud que el Ministerio Nacional y los jurisdiccionales sostienen como forma privilegiada de provisión de servicios de salud.

Nuestro país ha experimentado en los últimos años cambios sociales importantes que implican un incremento en la utilización de los servicios de Atención Primaria de Salud como son, el crecimiento de la población anciana y de las patologías crónicas, los cambios en la estructura familiar, los factores ligados a los estilos de vida y al entorno que han originado en los ciudadanos nuevas necesidades y expectativas de la salud. Asimismo, la importancia creciente de la Atención Primaria de Salud deriva de la mayor calidad y oferta de los servicios, favorecidas por el



DTA. LIDIA ALONSO
DIRECTORA
DIRECTORA
CTRO. DE ROME FAVALORO
DI. RENE FAVALORO
MINISTERIU DE SALUD PUBLICA



ZONA SANITARIA V SUR CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO MENCIÓN ORO A LA CALIDAD 2016

desarrollo científico y tecnológico y por la mejor formación y capacidad resolutiva de los médicos de familia (MF).

A pesar de ser una especialidad relativamente joven, ha conseguido su consolidación e implantación generalizada en el sistema sanitario. Así lo demuestra el hecho de que haya numerosos cargos a nivel nacional siendo 10 por año para la provincia de San Juan para formar especialistas, estando actualmente 12 en proceso de formación.

El Gobierno Nacional, a través del Ministerio de Salud de la Nación, estableció como una de sus políticas sustanciales a partir de 2016, avanzar en el camino hacia la Cobertura Universal de Salud (CUS). La implementación de la CUS es una de las 100 iniciativas prioritarias del gobierno nacional para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

La CUS consiste en asegurar que todas las personas reciban los servicios de salud que necesitan, con adecuado acceso y calidad y sin tener que sufrir penurias financieras para pagarlos (OMS 2010, ONU 2015). Uno de los ejes estratégicos para avanzar hacia la CUS es población a cargo de equipos de salud familiar y comunitaria, lo que implica la implementación de la Estrategia de Salud Familiar y Comunitaria.

En nuestra provincia, para llevar a cabo la implementación de la estrategia, se requieren 192 médicos de familia, que estarán a cargo de los equipos nucleares. En la actualidad se cuenta con un total de 161 profesionales con esta especialidad, La formación de los profesionales en especialistas en Medicina Familiar es prioritaria para la CUS, por lo que la residencia es el escenario más adecuado para lograr este objetivo.

El programa, ha sido confeccionado en base al documento marco de la especialidad, provisto por el Ministerio de Salud de la Nación. El periodo formativo es de 3 años, aproximándose así a las recomendaciones formuladas al respecto por otros países del mundo.

En cuanto a los contenidos del programa, interesa resaltar que éstos se adecuan a las necesidades actuales y futuras de la Atención Primaria de Salud, adaptando los periodos de rotación a los niveles de competencia que requiere el perfil profesional del Médico de Familia de una forma flexible e individualizada, estableciendo estándares mínimos, deseables y máximos en los objetivos de aprendizaje y posibilitando la evaluación de todo el proceso a fin de garantizar su calidad. Los tutores de los centros de salud a los que corresponde el seguimiento y supervisión de las actividades realizadas por el residente a lo largo de los cuatro años que dura su formación, adquieren un alto grado de protagonismo en este programa que debe

vale tres (3)

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SÉRVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. M.S.P. 3

Dra. LIDIA ALONSO
DIRECTORA
CTRO. DE ADIEZTRAMIENTO
OTRO. DE ADIEZTRAMIENTO
OTRO. DE ADIEZTRAMIENTO
DI RENE AVALORO
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA



ZONA SANITARIA V SUR CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO MENCIÓN ORO A LA CALIDAD 2016

ser apoyado simultáneamente con medidas complementarias de formación de tutores destinadas a mantener y mejorar sus competencias.

El Programa desarrolla cuatro áreas competenciales: cuidado de la salud de la comunidad, cuidado de la salud de la persona y su familia, gestión del proceso de atención de la salud de la persona, familia y comunidad y la participación en procesos de investigación y educación médica continúa y permanente. La Atención Primaria de Salud debe ser la base del sistema sanitario por lo que es fundamental la buena preparación de los futuros médicos de familia, a fin de que sean capaces de dar una mejor atención al usuario, más accesible, más humana, más integral y más eficiente. Este sigue siendo el reto del colectivo de médicos de familia como formadores, compartido con la preocupación por las futuras condiciones de trabajo, la carrera profesional, la formación continuada, la certificación y recertificación de competencias, el apoyo a los tutores, el desarrollo de nuevas metodologías docentes, etc., que forman un todo indivisible para garantizar la calidad de la formación y la correcta atención a los ciudadanos.

Este Programa pretende ser un instrumento dinámico como lo han sido los anteriores, por lo que será revisado periódicamente, para adaptarlo a las necesidades cambiantes del desarrollo científico y de nuestra sociedad.

Propósito de la formación

Las características que lo describen son:

- Es el primer contacto con el sistema de salud, pues proporciona acceso abierto e ilimitado a sus usuarios y se ocupa de todos los problemas de salud, independientemente de la edad, sexo u otra característica de la persona en cuestión.
- Hace uso eficiente y basado en la evidencia de los recursos de la atención sanitaria mediante la coordinación de la atención trabajando con otros profesionales en el ámbito de la atención primaria y gestionando la interrelación con otros especialistas que asumen la defensa del paciente cuando sea necesario.
- Desarrolla un enfoque centrado en la persona, orientado hacia el individuo, su familia y su comunidad.
- Provee la continuidad longitudinal de la atención, de acuerdo con las necesidades del paciente.
- Trata problemas médicos agudos y crónicos de pacientes individuales.
- Trata enfermedades que se presentan de forma indiferenciada en la fase inicial de su desarrollo, lo que puede exigir una intervención urgente.







ZONA SANITARIA V SUR CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO

- Promueve la salud y el bienestar mediante intervenciones apropiadas y efectivas
- Tiene una responsabilidad específica en la salud de la comunidad.
- Se ocupa de los problemas de salud en sus dimensiones física, psicológica, social, cultural y existencial.

Perfil del Egresado

El objeto de conocimiento del especialista en Medicina Familiar y General se encuentra en la persona como un todo, sin fragmentación entre lo físico, lo psíquico y lo social e integrado en el entorno familiar y social. Su objetivo es elevar su nivel de salud, basando la atención en la accesibilidad, continuidad y longitudinalidad en un contexto dinámico.

Las Áreas de Competencia del Médico General y/o Familiar se han definido por actividades profesionales que se agrupan según ámbitos de desempeño y son las siguientes:

- 1. Cuidar la salud de la Comunidad, lo que implica: Sostener procesos de análisis de la situación local de salud reconociendo la determinación social del proceso salud enfermedad atención de modo permanente, determinar las dimensiones de los problemas y necesidades de salud con la comunidad, elaborar y aplicar estrategias de abordaje de los problemas y necesidades sanitarios, evaluar el proceso y los resultados.
- 2. Cuidar la salud de la persona y su familia, lo que implica: conocer a la persona y su familia, realizando la práctica clínica eficiente, y basada en la evidencia, jerarquizando los controles de salud (screening) y la atención de enfermedades prevalentes, agudas y crónicas de abordaje ambulatorio y domiciliario.
- 3. Gestionar el proceso de atención de la salud de la persona, familia y comunidad, lo que implica: situarse y formalizar las relaciones en el marco del Equipo de Salud y en el sistema sanitario, gestionar el sistema de atención, evaluar el sistema de atención en el que está inmerso.
- 4. Participar de procesos de investigación y educación médica continúa y permanente, lo que implica: Justificar el enfoque adoptado en el proceso de investigación, realizar validación metodológica, elaborar y difundir informes de investigación y participar en acciones de educación médica continua y permanente.

DANIELA ROJAS M.P. 5804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. M.S.P. Dra. LIDIA ALONSO
DIRECTORA
DIRECTORA
CTRO. DE SOLESTRAMIENTO
DI. RENE FAVALORO
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

OBJETIVOS POR AÑO DE RESIDENCIA

PRIMER AÑO

| Área de | Objetivos | Criterios de realización | Procedimientos |
|---|---|---|---|
| competencia | | | |
| Cuidar la Salud de la Comunidad | Conocer el rol del Médico de Familia en los centros del primer nivel de atención. | -Conoce las bases y principios de la práctica del médico de familiaDiferencia el perfil del médico de familia según el contexto en el que está inmersoConoce el campo de acción de la medicina familiarIdentifica al médico de familia como especialista del primer nivel de atención. | -Asistencia a centros de salud, observando la atención de los pacientes por sus tutores, médicos de familia a cargo. |
| Gestión del proceso de atención de la salud de la persona, familia y comunidad | Visualizar las relaciones en el marco del Equipo de Salud y en el sistema sanitario. | -Conoce los principios básicos de las políticas sanitarias nacionales y jurisdiccionalesIdentifica los Programas Nacionales y Jurisdiccionales con los que puede y debe trabajarIdentifica la conformación del equipo de Salud y el rol de cada uno de sus miembrosConoce el rol del Estado en el sistema de atenciónVisualiza los subsectores del sistema de salud -Define el área de responsabilidad poblacional donde el médico Familiar General y el equipo de salud ejercen su profesiónConoce la información de los análisis de salud regional y local. | -Asistencia al centro de salud, observando su funcionamiento, participando en las reuniones del equipo de saludAcompaña al equipo interdisciplinario del CAPS en la aplicación de los programas provinciales y nacionales |
| | Conocer las diferentes historias clínicas y su manejo, intentando implementar el | -Conoce la historia clínica digital del sector público y completa adecuadamente la anamnesis, identificando | -Observa el llenado de la historia clínica digital según el problema por el que consulta la persona, |





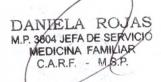


MINISTERIO DE

ZONA SALUD PÚBLICA SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO

| Gestión del proceso de atención de la salud de la persona, familia y comunidad | enfoque de la Historia Clínica Orientada al Problema. | al paciente pediátrico, adulto y mujer en las distintas etapas evolutivas de la vidaIdentifica las partes de la historia clínica orientada al problema correctamente. | siguiendo el modelo de la historia clínica orientada al problema Capacitación en uso de sistema ANDES (implementado en Prov. de San Juan) |
|---|---|---|---|
| Cuidar la salud de la persona y su familia | Conocer a la persona y su familia. | -Identifica la construcción de vínculos entre el equipo de salud, la persona y su familiaReconoce las distintas configuraciones estructurales y vinculares de las familias y otras condiciones de vidaValora el contexto en el que vive la familiaReconoce las etapas del ciclo vital familiar y su influencia en la dinámica familiar -Construye adecuadamente el genograma, y las relaciones familiares. | -Participación en reuniones de equipo con el médico de familiaRealiza el genograma de la persona que consultaRealiza actividades con la comunidad del centro de salud en conjunto con el equipo de salud y la comunidadAnálisis de casos clínicos de pacientes con situaciones de salud y/o socio-económicas complejas con equipo de salud y tutor a cargo. |
| Gestión del proceso de atención de la salud de la persona, familia y comunidad | Desarrollar procesos de análisis de la situación local de salud reconociendo la determinación social del proceso saludenfermedad- atención de modo permanente | -Conoce estrategias de programación participativaDiferencia las herramientas metodológicas cualicuantitativasTrabaja interdisciplinariamente, integrándose con el Equipo de SaludConoce las fuentes de información relevante Reconoce los datos socioeconómicos, culturales y demográficos de la población a cargo del CAPSIdentifica los referentes comunitarios y la organización socioinstitucional de la comunidadReconoce las barreras de accesibilidad. | -Programa talleres, con el equipo del centro de salud donde esté rotando, para la comunidad según la necesidad de la poblaciónActualiza el análisis de situación del centro de salud con equipo interdisciplinario de salud. |







CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO

| | | -Registra datos para elaborar el perfil sociosanitarioDefine indicadores vinculados a los problemas de salud y necesidades consideradas principales -Determina las dimensiones de los problemas y necesidades de salud con la comunidadTrabaja en el proceso de monitoreo permanente de la informaciónDefine y redefine los problemas comunitarios y las estrategias de abordajeParticipa en la programación y ejecución de actividades según las necesidades y problemas de la poblaciónTrabaja en la construcción de vínculos entre el equipo de salud y la comunidadIdentifica y trabaja en redes. | |
|--|--|---|---|
| Cuidar la salud de la persona y su familia | Adquirir habilidades y herramientas para el manejo de la comunicación en la consulta médica y con la comunidad | -Realiza un adecuado interrogatorio en la consulta médicaLogra establecer empatía con el pacienteDesarrolla comunicación efectiva en actividades con participación comunitaria. | -Realiza llenado de la historia familiar y social, los síntomas y los cambios.((haciendo hincapié´en los antecedentes) -Presenta revistas de consultorio |
| Cuidar la salud de la persona y su familia | Adquirir conocimientos, herramientas y habilidades sobre el manejo de los problemas de guardia. | -Diferencia entre una urgencia y una emergencia -Identifica la red de referencia para derivación -Reconoce criterios de derivación oportuna en los problemas frecuentes de guardia -Maneja adecuadamente la consulta de urgencia y emergencia | -Rotación en la guardia de la sede formadora (CARF) con médicos a cargo del residente. -Elaboración de protocolo de actuación en guardia actualizado año a año. |







Cuidar la salud

de la persona y

su familia.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

ZONA SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO

MENCIÓN ORO A LA CALIDAD 2016

Adquirir conocimientos para el diagnóstico y manejo de patologías del aparato respiratorio -Maneja diagnóstico de los siguientes problemas:
• Tos crónica • Disnea • Dolor torácico • Cianosis

 Hemoptisis
 -Maneja diagnóstico, terapéutica y criterios de derivación de: • Asma bronquial • EPOC • Neumonía adquirida en la comunidad (NAC) • Insuficiencia respiratoria
 Neumotórax •Derrame pleural

-Maneja diagnóstico y control evolutivo de: • TBC • Cáncer

pleuropulmonar
-Conoce las indicaciones
y sabe interpretar la
radiología simple de
tórax

-Sabe interpretar: • Pruebas funcionales • Pruebas • Pru

Pulsioximetría • Prueba de la tuberculina -Sabe hacer: • Estudio de

contactos de TBC • Técnica de inhalación de fármacos

la

-Maneja quimioprofilaxis antituberculosa.

-Maneja al paciente en situación de urgencia • Disnea aguda • Hemoptisis masiva • Neumotórax • Parada respiratoria • Crisis de

asma grave
-Maneja diagnóstico,

terapéutica y criterios de derivación de infecciones respiratorias:

catarro, gripe, otitis y sinusitis agudas, faringitis agudas, amigdalitis aguda, bronquitis

agudas y agudización infecciosa del EPOC, neumonía adquirida en la comunidad

-Evalúa el problema respiratorio del paciente, decide la terapéutica y valora si solicita interconsulta con otra especialidad si así lo requiere el caso, acompañando al paciente y a su familia durante las decisiones que surjan debido a su problema de salud, siguiendo el modelo del médico de familia.

 Acompaña al paciente y a su familia durante los tratamientos sugeridos (TBC, neumonía, etc).

-Rotación en la guardia de la sede formadora (CARF) con médicos a cargo del residente.

-Elaboración de protocolo de actuación en guardia actualizado año a año.

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. - M.S.P.





ZONA SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENÉ FAVALORO

| Cuidar la salud de la persona y su familia | Adquirir habilidades en el manejo de pacientes con problemas quirúrgicos frecuentes y técnicas quirúrgicas básicas para la realización de cirugía menor | -Identifica los criterios de derivación oportuna en la patología quirúrgica -Conoce el manejo del paciente posquirúrgico -Reconoce los problemas con resolución ambulatoria quirúrgica -Valora adecuadamente al paciente pre-quirúrgico -Conoce las técnicas quirúrgicas de procedimientos ambulatorios. | -Asistencia a los consultorios y a cirugía menor del Hospital de Segundo Nivel. Atención programada con tutor, que permite el diagnóstico y la valoración de riesgo en problemas que no requieran resolución inmediataAtención supervisada en consultorio de cirugía menor en CARF. |
|---|---|---|---|
| | Adquirir conocimientos para el diagnóstico y manejo de problemas musculoesqueléticos | -Maneja diagnóstico, terapéutica y/o criterios de derivación del paciente con: Dolor de columna (cervical, dorsal o | -Realiza la historia clínica orientada a los problemas musculoesqueléticos del pacienteSolicita estudios complementarios |
| Cuidar la salud de la persona y su familia. | | lumbar) • Radiculalgia • Hombro doloroso • Dolor en extremidad superior (codo, muñeca y mano) | dependiendo de la enfermedad del pacienteSolicita interconsulta con otra especialidad si la enfermedad del paciente lo requiere. |
| | | Dolor en extremidad inferior (cadera, rodilla, tobillo y pie) Monoartritis Poliartralgias y poliartritis Dolores musculares Dolor Miofascial Agudo y crónico Dolor músculo-esquelético generalizado Trastornos ortopédicos más frecuentes -Conoce las indicaciones y sabe interpretar: Radiología Exámenes de laboratorio -Conoce las indicaciones de otras técnicas de imagen -Sabe hacer: Exploración de las diferentes articulaciones y extremidades | -Realiza el seguimiento de la enfermedad del pacienteAcompaña al paciente durante su enfermedadInforma al paciente y su familia sobre la enfermedad que presentaDecide con el paciente el mejor tratamiento disponibleNociones básicas de taping neuro-muscular -Nociones básicas de desactivación de puntos gatillo músculo-esqueléticosNociones básicas sobre ergonomía e higiene postural. |
| Participar de procesos de | Incorporar herramientas de la medicina basada en la | -Reconoce y aplica los rastreos según grupo etario y sexo. | Realiza las prácticas preventivas acorde a edad y sexo de la persona que |







MINISTERIO DE

ZONA SALUD PÚBLICA SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENÉ FAVALORO

MENCIÓN ORO A LA CALIDAD 2016

| investigación y educación médica continúa y permanente | evidencia en la práctica cotidiana. | -Conoce y aplica las prácticas preventivas según edad y sexoIdentifica los niveles de evidencia y grados de recomendación. | concurre al centro de salud. |
|---|--|---|---|
| Participar de procesos de investigación y educación médica continúa y permanente | Justificar el enfoque adoptado en el proceso de investigación | -Contextualiza el objeto del conocimiento con enfoque críticoDefine el problemaPrioriza la investigaciónacción- participativa, para dar respuesta a las necesidades de la comunidadDefine la estrategia de investigación en función del problema, estableciéndose los límites éticos. | -Lectura crítica de estudios de investigación publicados en revistas de prestigio médico para poder aplicar en los centros de atención primariaTaller de MBE, búsqueda bibliográfica y nuevas tecnologías Inglés: conocimientos básicos para lectura de artículos científicos |
| Participar de procesos de investigación y educación médica continúa y permanente | Introducir los conceptos de la responsabilidad profesional | -Conoce la legislación relativa a su puesto de trabajo -Conocer la legislación relativa al aborto y a la eutanasia en nuestro país -Conoce la estructura (organigrama) y funciones de los diferentes niveles del servicio de salud para el que trabaja -Conoce hasta dónde llegan sus obligaciones y derechos, así como las del resto de los compañeros | Asiste a módulo transversal Legisalud y el acceso a la legislación sanitaria Lectura del reglamento de la residencia a su ingreso a la misma |
| Cuidar la salud de la persona y su familia | Realizar el seguimiento del embarazo de bajo riesgo obstétrico. | -Realiza una correcta anamnesis a la embarazadaRealiza correctamente la auscultación de latidos fetales, medición de altura uterina y determinación de la presentación fetal -Solicita adecuadamente estudios complementarios para el seguimiento de embarazo de bajo riesgoAplica las medidas preventivas y los rastreos | -Control y seguimiento de embarazos de bajo riesgo que consultan en los centros de saludParticipación activa en los talleres de preparación integral para la embarazada y su familia. |

DANIELA ROJAS M.P. 3604 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. - M.S.P.

Dra. LIDIA ALONSO
DIRECTORA
CTRO. DE ADVISTRAMIENTO
DI. ROBE A. AL. PO
MINISTRIDO E SALUD PÚBLICA



ZONA SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO

| | | adecuados en el embarazoValora adecuadamente la presencia de factores de riesgo Conoce los principales riesgos teratógenos (fármacos, agentes físicos, agentes infecciosos, tóxicos) -Conoce los contenidos y utilidad de la Preparación Integral para la Maternidad (PIM) - Maneja la ecografía obstétrica (biometría fetal y ecografía básica del primer trimestre) -Detecta y actúa sobre factores de riesgo psicosocial. | |
|---|--|--|---|
| Cuidar la salud de la persona y su familia | Adquirir conocimientos en la resolución de un parto normal | -Atiende adecuadamente un parto eutócico con supervisión del tutor -Realiza correctamente el control del trabajo de parto. | -Rotación por área pre- parto y parto de maternidad |
| Asegurar un desempeño holístico del Médico de familia incorporando competencias emocionales y socio afectivas a su perfil | Fortalecer las competencias blandas en los residentes de medicina de familia | -Identificación de Habilidades blandas, distintos tipos de habilidades blandas necesaria al perfil del médico de familia Comunicación: Escucha empática- Tipos de comunicación: digital analógica- comunicación pasiva, agresiva, asertiva Responsabilidad· Trabajo en equipo-Flexibilidad Manejo del conflicto -Inteligencia emocional | Asistencia a talleres participativos vivenciales una vez al mes |





Segundo año

| ÁREAS DE | OBJETIVOS | CRITERIOS DE | PROCEDIMIENTOS |
|--|---|---|--|
| COMPETENCIA | | REALIZACIÓN | |
| Cuidar la salud de la persona y su familia | Adquirir conocimientos para la realización del control de salud del niño. | -Utiliza e interpreta la libreta sanitaria infantojuvenilRealiza un completo y adecuado examen físico pediátrico Aplica adecuadamente los conocimientos sobre alimentación saludable en el niñoManeja adecuadamente la entrevista clínica con el adolescente (privacidad), remarcando la confidencialidad | -Control del niño, niña y adolescente en los centros de salud y hospitales, siguiendo el modelo del médico de familia y con supervisión del tutor (pediatra o médico de familia) |
| Cuidar la salud de la persona y su familia | Conocer las pautas de crecimiento y desarrollo del niño sano. | -Valora adecuadamente la maduración psicomotriz del niño -Maneja los instrumentos de valoración del crecimiento y desarrollo. | Control del niño, niña en el centro de salud aplicando el instrumento de observación del desarrollo infantil. |
| Cuidar la salud de la persona y su familia | Aplicar los conocimientos de medicina preventiva en la consulta pediátrica. | -Aplica correctamente los rastreos según edad (pesquisa neonatal, control oftalmológico, control auditivo y control odontológico)Indica suplementos alimentarios en forma adecuada -Interpreta correctamente el carnet de vacunas -Realiza prevención de accidentes según la etapa del desarrolloDomina las habilidades de comunicación necesarias para interrogar a los adolescentes sobre los factores riesgo de esta etapa -En los adolescentes: realiza consejería sobre enfermedades | Control del niño, niña y adolescente en los centros de salud y hospitales, siguiendo el modelo del médico de familia y con supervisión del tutor (pediatra o médico de familia) |

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. - M.S.P. Dra. LIBTA ALONSO
DIRECTOR
CTRO. DE AVESTAMIENTO
CTRO. DE AVESTAMIENTO
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

| Gestión del proceso de atención de la salud de la persona, familia y comunidad | Realizar el correcto llenado de la historia clínica pediátrica. | transmisión sexual, embarazos no deseados, accidentes, trastornos de conducta alimentaria -Realiza correctamente el llenado de la historia clínica pediátrica | Llenado de la historia clínica digital siguiendo el modelo de la historia clínica orientada al problema. |
|---|---|--|---|
| Cuidar la salud de la persona y su familia | Reconocer los criterios de derivación e interconsulta oportuna a centros de mayor complejidad en la consulta pediátrica | -Reconoce los criterios de derivación oportuna en el control de salud del niño -Explica adecuadamente signos de alarma en la consulta pediátrica -Conoce y aborda las situaciones de riesgo y vulnerabilidad para ser víctimas de maltrato e identifica indicios y síntomas de violencia contra los niños -Detecta precozmente las patologías del ámbito de la Salud Mental: depresión, ideación suicida, ansiedad, trastorno de ansiedad social, conducta antisocial y trastorno por somatización | -Llenado del instrumento de observación del desarrollo infantil para la evaluación del crecimiento y desarrollo, realización del genograma durante la consulta en el centro de salud con el médico de familia a cargo. Rotación por guardia central del Hospital de Niños Trabajo interdisciplinario con trabajo social y psicología. Resolución de casos con estos problemas |
| Cuidar la salud de la persona y su familia | Manejar los métodos anticonceptivos | -Maneja la indicación, seguimiento y contraindicaciones de los anticonceptivos hormonales, intrauterinos y de barrera -Utiliza adecuadamente la anticoncepción farmacológica de emergencia -Asesora adecuadamente sobre los métodos anticonceptivos de corta y larga duración, reversibles e irreversibles (vasectomía y ligadura tubaria) | -Educa y realiza consejería sobre los métodos anticonceptivos para la parejaAsesora al paciente sobre los métodos anticonceptivos que se encuentran en el sistema de salud para la elección del más adecuado para esa pareja con el médico de familia -Toma de decisiones compartidas en planificación familiar. Todos los procedimientos supervisados por tutor |
| | Conocer y manejar las técnicas de cribado del cáncer ginecológico | -Realiza citologías cérvico- vaginales para | -Rastreo de cáncer de cuello uterino y mamografía según edad |







ZONA SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO

MENCIÓN ORO A LA CALIDAD 2016

| Cuidar la salud de la persona y su familia | | el cribado de cáncer de cérvixSabe interpretar los resultados de una citología cérvicovaginalConoce las recomendaciones, periodicidad y grado de evidencia en la prevención del cáncer ginecológico (cérvix, mama) -Sabe interpretar una ecografía mamaria, y una mamografía -Reconoce los signos de alarma de cáncer de endometrio y ovario | de screening en el centro de salud, realizando educación y el procedimiento (toma de muestra) con el médico a cargo. |
|---|---|--|---|
| Cuidar la salud de la persona y su familia | Adquirir habilidad en la realización de las exploraciones básicas ginecológicas | -Maneja adecuadamente la entrevista clínica ginecológicaRealiza correctamente el examen físico ginecológico -Tiene habilidad en la realización de tactos vaginalesConoce y realiza la exploración mamariaConoce la información que se debe ofrecer a las mujeres con patologías crónicas frecuentes en tratamiento, cuando manifiestan deseo de gestaciónManeja las medidas que deben instaurarse ante el deseo de gestación en mujeres con patologías crónicas en tratamientoManeja la ecografía ginecológica básica. | Llenado de la historia clínica digital siguiendo el modelo de la historia clínica orientada al problema supervisado por un médico de familia. |
| Cuidar la salud de la persona y su familia. | Abordar los problemas de salud relacionados con el climaterio | -Maneja los síntomas del climaterioConoce e identifica los factores de riesgo de osteoporosisRealiza prevención y tratamiento de osteoporosis en las mujeres con riesgo | -Control de la mujer en todas las etapas de su vida y ofrece las prácticas preventivas en la consulta en el hospital/ centro de salud. |
| | Atender las mujeres con los motivos de consultas más | -Diagnostica y trata las vulvovaginitis. | -Resuelve en el centro de salud siguiendo el modelo d el médico de |

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. - M.S.P. Dra. LIDIA AVONSO
DIRECTORA
CTRO. DE ADIES CAMIENTO
DI. RENE FRANCO
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA



ZONA SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENÉ FAVALORO

| Cuidar la salud de la persona y su familia. | frecuentes en el área gineco obstétrica Manejar los métodos | -Maneja los trastornos del ciclo menstrual (dismenorrea, oligo/amenorrrea, hiper/polimenorrea, síndrome premenstrual) -Diagnóstica cambios de posición de los genitales (prolapsos) -Maneja la patología cérvico- vaginal no neoplásica - Realiza inserción y | familia, la consulta de la mujer. |
|---|--|--|--|
| de la persona y su familia. | anticonceptivos | control de DIU -Coloca adecuadamente implante subdérmico | anticonceptivo elegido por la paciente con supervisión del médico de familia/ tutor o residente superior. |
| Cuidar la salud de la persona y su familia | Conocer y saber realizar las actividades preventivas en población general y en población de riesgo | -Conoce y sabe realizar las actividades preventivas de: Hepatitis víricas Hepatopatía alcohólica Cribado de cáncer del aparato digestivo -Conoce y sabe realizar las actividades preventivas en enfermedades respiratorias profesional -Conoce las actitudes preventivas frente a los factores de riesgo laboral -Conoce y sabe realizar las actividades preventivas en población general Conoce y sabe realizar las actividades preventivas en población general Conoce y sabe realizar las actividades preventivas en pacientes con: • Factores de riesgo cardiovascular • Cardiopatía isquémica • Insuficiencia cardiaca • Pacientes en riesgo de endocarditis bacteriana -Conoce y aplica las actividades preventivas con relación a la presión arterial, teniendo en cuenta: • La periodicidad recomendada de la medición de la tensión | Ofrece en la consulta los procedimientos preventivos acorde a la edad, sexo y estilo de vida del paciente. |







ZONA
SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO

MENCIÓN ORO A LA CALIDAD 2016

arterial por los grupos de expertos nacionales e internacionales

- Los principales conceptos para clasificar la Hipertensión como entidad, y al paciente hipertenso en función de su riesgo cardiovascular global -Conoce y aplica las actividades preventivas con relación a la hiperlipemia, teniendo en cuenta:
- La periodicidad recomendada de la medición de los niveles de colesterol por los grupos de expertos nacionales e internacionales
- Los principales conceptos para clasificar la hiperlipemia como entidad, y al paciente hiperlipémico en función de su riesgo cardiovascular global y de si se trata de prevención primaria o secundaria
- -Utiliza estrategias de prevención para diabetes en población de riesgo oportunamente -Conoce y realiza
- prevención de obesidad -Conoce las actividades preventivas:
- Cribado de hipotiroidismo congénito
- Correcto aporte de yodo a la dieta
- -Conoce las recomendaciones de los grupos de expertos nacionales e internacionales sobre prevención de cáncer prostático
- -Conoce y aplica las actividades preventivas en:
- Enfermedades de transmisión sexual

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. - M.S.F.





CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO

MENCIÓN ORO A LA CALIDAD 2016

| | | -Sabe realizar las gestiones para activar los recursos sanitarios de emergencia -Maneja las urgencias pediátricas más frecuentes: convulsiones, dificultad respiratoria, estridor, dolor abdominal, síndrome febril, deshidratación, intoxicaciones | |
|---|--|---|---|
| Cuidar la salud de la persona y su familia. | Adquirir conocimientos para el diagnóstico y manejo de problemas del aparato digestivo | -Maneja el diagnóstico de los siguientes problemas: • Náuseas / vómitos • Pirosis / Dispepsia • Disfagia • Dolor abdominal y anal • Alteración del hábito deposicional • Ictericia • Patrón analítico de colestasis/aumento de transaminasas - Manejo diagnóstico, terapéutica y criterios de derivación de: • Reflujo gastroesofágico • Úlcera péptica • Gastritis crónica • Hepatopatía crónica • Diverticulosis • Colon irritable • Enfermedad celíaca • Síndrome de malabsorción intestinal • Litiasis biliar Patología anal: hemorroides, fisura Sabe hacer: • Drenaje de abscesos en la región anal • Indicación de dietas específicas: GEA, celiaquía Conoce las indicaciones y sabe interpretar: • Radiología de abdomen • Pruebas de laboratorio - Manejo del paciente en situación de urgencia: • Abdomen agudo: obstrucción de vías biliares, pa - Conoce las indicaciones | Evalúa el problema digestivo del paciente, decide terapéutica, y valora si solicita interconsulta con otra especialidad, solicita estudios si el problema del paciente lo requiere, acompañándolo durante las decisiones que surjan de su problema de salud, siguiendo el modelo del médico de familia. |
| | | de: • Radiología con contraste baritado • Técnicas de endoscopia | |

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. M.S.P.





MINISTERIO DE ZONA SALUD PÚBLICA SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO MENGIÓN ORO A LA CALIDAD 2016

| | | •Pancreatitis, apendicitis, oclusión/perforación intestinal, incarceración herniaria • Hemorragia digestiva • Crisis hemorroidal/absceso en región anal •Insuficiencia hepática -Sabe interpretar las imágenes ecográficas hepatobiliares -Sabe interpretar la radiología con contraste baritado. | |
|---|---|---|--|
| Cuidar la salud de la persona y su familia. | Adquirir conocimientos para el diagnóstico y manejo de problemas dermatológicos | -Conoce la descripción de las lesiones elementales y las alteraciones cutáneas más prevalentes por regiones anatómicas -Maneja diagnóstico, terapéutica y criterios de derivación de: • Lesiones cutáneas por agentes vivos • Alteración de los anexos cutáneos • Lesiones orales • Lesiones de contenido líquido (enfermedades vesiculo-ampollosas, enfermedades pustulosas). Acné • Lesiones eritematosas . Lesiones con descamación (enfermedades papuloscamosas, eccemas) • Lesiones sin descamación (pápulas y nódulos inflamatorios y reacciones vasculares) • Úlceras en la piel • Trastornos de la queratinización • Trastornos de la pigmentación • Reacciones de hipersensibilidad cutánea • Prurito | -Realiza la historia clínica orientada al problema dermatológico del pacienteSolicita estudios complementarios dependiendo de la enfermedad del pacienteSolicita interconsulta con otra especialidad si la enfermedad del paciente lo requiereRealiza el seguimiento de la enfermedad del pacienteInforma al paciente y su familia sobre la enfermedad que presentaDecide con el paciente el mejor tratamiento disponibleAprende nociones básicas de dermatoscopia en consultorio. |

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. - W.S.P.



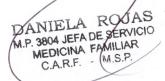


MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA SANITARIA V SUR

ZONA

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENÉ FAVALORO

| | | Tumores de la piel y mucosas | |
|---|--|--|--|
| Cuidar la salud de la persona y su familia. | Adquirir conocimientos para el diagnóstico y manejo de problemas renales y de vías urinarias | -Maneja diagnóstico y control evolutivo de: Hematuria y microhematuria Proteinuria Masas escrotales Fimosis, parafimosis Insuficiencia renal leve y moderada -Maneja diagnóstico y terapéutica de: Microalbuminuria Síndrome prostático. Hipertrofia benigna de próstata Prostatitis, orquitis, epididimitis, balanitis y uretritis Cólico renal y urolitiasis -Sabe hacer: Tacto rectal Sondaje vesical Transiluminación escrotal -Conoce las indicaciones de los siguientes métodos diagnósticos: Ecografía abdominal y ecografía transrrectal Pruebas de laboratorio Estudios urodinámicos | Realiza la historia clínica orientada al problema renal y vías urinarias del pacienteSolicita estudios complementarios dependiendo de la enfermedad del pacienteSolicita interconsulta con otra especialidad si la enfermedad del paciente lo requiereRealiza el seguimiento de la enfermedad del pacienteAcompaña al paciente durante su enfermedadInforma al paciente y su familia sobre la enfermedad que presentaDecide con el paciente el mejor tratamiento disponible. |
| Cuidar la salud de la persona y su familia. | Adquirir conocimientos para el diagnóstico y manejo de problemas musculoesqueléticos | -Maneja diagnóstico, terapéutica y/o criterios de derivación del paciente con: • Dolor de columna (cervical, dorsal o lumbar) • Radiculalgia • Hombro doloroso • Dolor en extremidad superior (codo, muñeca y mano) • Dolor en extremidad inferior (cadera, rodilla, tobillo y pie) • Monoartritis • Poliartralgias y poliartritis • Dolores musculares • Dolor Miofascial Agudo y crónico | -Realiza la historia clínica orientada a los problemas musculoesqueléticos de pacienteSolicita estudios complementarios dependiendo de la enfermedad de pacienteSolicita interconsulta con otra especialidad s la enfermedad de paciente lo requiereRealiza el seguimiento de la enfermedad de pacienteAcompaña al paciente durante su enfermedadInforma al paciente y su familia sobre |







ZONA SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO

MENCIÓN ORO A LA CALIDAD 2016

| | | Dolor músculo- esquelético generalizado Artrosis Osteoporosis Trastornos ortopédicos más frecuentes -Conoce las indicaciones y sabe interpretar: Radiología Exámenes de laboratorio -Conoce las indicaciones de otras técnicas de imagen -Sabe hacer: Exploración de las diferentes articulaciones y extremidades Taping neuromuscular básico Compresión isquémica de PG miofasciales Descompresión de PG miofasciales con aguja seca Indicar cambios ergonomicos Indicar ejercicios terapéuticos básicos y ejercicios de estiramiento y fortalecimiento muscular. | enfermedad que presenta. -Decide con el paciente el mejor tratamiento disponible. -Nociones básicas de taping neuro-muscular -Nociones básicas de desactivación de puntos gatillo músculo-esqueléticos. -Nociones básicas sobre ergonomía e higiene postural. |
|---|--|--|---|
| Cuidar la salud de la persona y su familia. | -Adquirir conocimientos para el diagnóstico y manejo de problemas otorrinolaringológicos | Maneja diagnóstico y terapéutico de: Otalgia y otitis Hipoacusia Trastornos de la voz Parálisis facial periférica Obstrucción nasal Trastornos del gusto y del olfato Acúfenos Sindrome vertiginoso Insuficiencia respiratoria nasal Sabe hacer: Anamnesis y exploración física otorrinolaringológica Otoscopía Extracción de tapón de cerumen | Realiza consulta de pacientes con problemas otorrinolaringológicos, diagnóstico y tratamiento: faringitis bacteriana y viral, otitis, extracción cuerpo extraño, sinusitis, rinoadeniditis, laringitis -Realiza la historia clínica orientada al problema otorrinolangológicos del pacienteSolicita estudios complementarios dependiendo de la enfermedad del pacienteSolicita interconsulta con otra especialidad si |

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. / M.S.P.

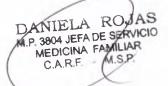




MINISTERIO DE ZONA SALUD PÚBLICA SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO

| | T | | |
|--|--|---|---|
| | | Acumetría: Test Rinne y Weber Taponamiento nasal anterior Rinoscopia anterior Laringoscopia indirecta Rehabilitación vestibular Conoce las indicaciones y sabe interpretar: Radiología simple de la zona Maneja al paciente en situación de urgencia: Epistaxis Traumatismo ótico: otohematoma, perforación timpánica Cuerpo extraño: fosas nasales, oído, laringe, | la enfermedad del paciente lo requiereUtiliza el otoscopio durante la consulta otorrinolaringológicaRealiza el seguimiento de la enfermedad del pacienteAcompaña al paciente durante su enfermedadInforma al paciente y su familia sobre la enfermedad que presentaDecide con el paciente el mejor tratamiento disponible. |
| Cuidar la salud de la persona y su familia. Gestión del proceso de atención de la salud de la persona, familia y comunidad | Adquirir conceptos de bioética para el desarrollo profesional | esófago -Conoce y aplica los siguientes conceptos: Confidencialidad; Secreto profesional; Consentimiento informado; Capacidad del paciente para tomar decisiones; Deber de no abandono; Uso racional de recursos; Trabajo en equipo -Maneja éticamente los siguientes procesos: El consentimiento informado como proceso de toma de decisiones en la clínica; Gestión de la incapacidad temporal; Relaciones interprofesionales; Relaciones con la industria farmacéutica; Las actividades preventivas -Registrar en la historia clínica los aspectos éticos | Le explica/informa al paciente los procedimientos que va a realizar con los efectos adversos que pueden existir para que decida si se realiza la práctica, en el lugar que se encuentre desempeñando sus funciones. -Firman con el paciente un consentimiento informado si la práctica lo requiere. -Uso y llenado de listas de cotejo para las buenas prácticas. |
| Gestión del proceso de atención de la salud de la | Adquirir los conceptos de la responsabilidad profesional | -Conocer la normativa médico-legal relacionada con la Incapacidad Temporal (IT) y/o accidente laboral o enfermedad profesional. | Módulo transversal: "Legisalud y el acceso a la legislación sanitaria |







CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO

MENCIÓN ORO A LA CALIDAD 2016

| persona, familia y comunidad | | - Conocer la legislación y procedimientos relacionados con la prescripción de medicamentos (diferentes tipos de recetas: de la SS, de compañías aseguradoras, privadas, receta de estupefacientes), fórmulas | |
|---|---|--|--|
| Gestión del proceso de atención de la salud de la persona, familia y comunidad | Conocer y emplear los distintos instrumentos que se utilizan en evaluación de calidad. | -Maneja los instrumentos cuantitativos y cualitativos simples para la detección de situaciones mejorables -Conoce y aplica de las Normas de Calidad establecidas | Módulo transversal: "Gestión de calidad en los establecimientos de salud" |
| Asegurar un desempeño holístico del Médico de familia incorporando competencias emocionales y socio afectivas a su perfil | Fortalecer las habilidades blandas en el perfil del médico de familia | Conocer los distintos tipos de habilidades blandas necesaria al perfil del médico de familia: Estilos de Resolución de conflictos Organización Liderazgo | Asistencia a los talleres participativos vivenciales una vez al mes |

TERCER AÑO:

| AREAS DE COMPETEN CIA | OBJETIVOS | CRITERIOS DE REALIZACIÓN | PROCEDIMIENTOS |
|--|---------------------------------|---|--|
| Gestión del proceso de atención de la salud de la persona, familia y comunidad | Gestionar un centro de salud | Gestionar los recursos del centro de salud Gestionar los diferentes programas implementados | Durante su rotación es el encargado de la gestión del CAPS de la residencia, en conjunto con tutor. Aprenderá sobre planes nacionales y provinciales, su manejo,fines y efectores. Simuladores de gestión en talleres intraresidencia- |

DANJELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. - M.S.P.





CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENÉ FAVALORO MENCION ORO A LA CALIDAD 2016

| | | por el Ministerio de Salud | Simulación de instancia de auditoría de programas provinciales. |
|--|---|---|--|
| Cuidar la salud de la persona y su familia. | Desarrollar una comunicación efectiva en la consulta con la mujer. | - Se asegura de que el paciente y/o su familia comprendan la naturaleza del problema, los estudios diagnósticos y las medidas terapéuticas pertinentesLlega a un acuerdo con el paciente y/o su familia sobre el/los problema/s, el proceso diagnóstico y las medidas terapéuticas -Aplica herramientas de toma de desiciones compartidas | -Explica durante la consulta el problema que presenta la mujer y los distintos procedimientos diagnósticos y terapéuticos para que decidan el mejor procedimiento para la paciente |
| Cuidar la salud de la persona y su familia | Abordar los problemas de salud relacionados con el climaterio | -Conoce las indicaciones de la densitometría e interpreta sus resultadosConoce y maneja las diferentes opciones de tratamiento no farmacológico y farmacológico, sus indicaciones, efectos secundarios, beneficios, riesgos, costes y nivel de evidenciaConoce y maneja el tratamiento hormonal sustitutivo en el climaterio | Explica durante la consulta el problema que presenta la mujer y los distintos procedimientos diagnósticos y terapéuticos para que decidan el mejor procedimiento para la paciente |
| Cuidar la salud de la persona y su familia | Atender las mujeres con los motivos de consultas más frecuentes en el | -Maneja y trata médicamente la incontinencia urinaria | Explica durante la consulta el problema que presenta la mujer y los distintos procedimientos diagnósticos y terapéuticos para que decidan el mejor procedimiento para la paciente |

DANIELA ROJAS M.F. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. M.S.P.

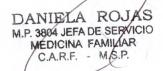
Dra. LIDIA ALONSO
DIRECTORA
CTRO. DE ROME FAVALORO
DI. ROME FAVALORO
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA



MINISTERIO DE ZONA SALUD PÚBLICA SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO

| | área | -Aborda | Trabaja interdisciplinariamente para el |
|---|--|---|--|
| | ginecoobstétrica | inicialmente la pareja estéril -Conoce y aborda las situaciones de riesgo y vulnerabilidad para ser víctimas de maltrato e identifica indicios y síntomas de violencia contra las mujeresEstablece en casos de maltrato y violencia un plan de actuación integral y coordinada con otros profesionales y/o instituciones (de carácter social, | abordaje de casos complejos |
| Cuidar la salud de la persona y su familia | Adquirir conocimientos en la resolución de un parto normal | policial o judicial). -Atiende adecuadamente un parto eutócico -Realiza correctamente el control del trabajo de parto. | Rotación por sala de parto Maternidad |
| Cuidar la salud de la persona y su familia | Adquirir conocimientos sobre el manejo del recién nacido normal | . Atiende recién nacido normal - Petecta anormalidad en un recién nacido y realiza la derivación oportuna | Rotación por Neonatología del Hospita Dr Guillermo Rawson (Maternidad) consultorio de Perinatología |
| | Adquirir conocimientos para el diagnóstico y manejo de problemas cardiovasculares | -Maneja el diagnóstico de los siguientes problemas: • Disnea • Dolor torácico • Cianosis • Palpitaciones • Síncope • Soplo cardíaco • Edemas -Manejo diagnóstico, terapéutica y | - Ofrece al paciente todas las herramientas disponibles en la actualidad para el control de las enfermedades cardiovascularesSolicita estudios complementarios según la necesidad del pacienteEduca al paciente y su familia sobre la enfermedad de base y sus posibles complicacionesElige con el paciente el mejo tratamiento y curso de acción. |



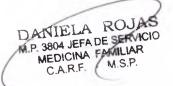




ZONA SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENÉ FAVALORO MENCION ORO A LA CALIDAD 2016

| | criterios de | |
|-------------|---------------------|--|
| | derivación de: | |
| | Cardiopatía | |
| | isquémica | |
| | Insuficiencia | |
| | cardiaca | |
| | | |
| | congestiva (ICC) | |
| | Fibrilación | |
| | auricular | |
| | Insuficiencia | |
| Cuidar la | venosa crónica | |
| salud de la | Patología arterial | |
| persona y | periférica | |
| su familia. | | |
| Su lamilia. | - Manejo | |
| | diagnóstico y | |
| | criterios de | |
| | derivación de: • | |
| | Otras arritmias | |
| | cardíacas | |
| <u> </u> | Valvulopatía | |
| | Miocardiopatía | |
| | •Endocarditis | |
| | | |
| | bacteriana | |
| | Patología de | |
| | grandes arterias: | |
| | aneurisma de | |
| | aorta, etc. | |
| | -Sabe hacer e | |
| | interpretar: | |
| | • ECG | |
| | | |
| | Técnicas Doppler | |
| | • El cálculo del | |
| | riesgo | |
| | cardiovascular | |
| | - Conoce las | |
| } | indicaciones y | |
| | sabe interpretar la | |
| | radiología torácica | |
| | simple. | |
| | | |
| | | |
| | indicaciones de los | |
| | siguientes | |
| | métodos | |
| | diagnósticos: | |
| | Ecocardiografía | |
| | Prueba de | |
| | esfuerzo | |
| | • Holter | |
| | • Ecografía, | |
| | | |
| | Tomografía | |
| | -Maneja al | |
| | paciente en | |
| | situación de | |
| | urgencia: | |
| | Síndrome | |
| | coronario agudo | |
| | coloniallo aguao | |







ZONA **SANITARIA V SUR**

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO

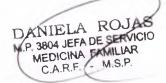
| | MENCION ORO A LA CALIDAD 2016 |
|--|-------------------------------|
| | |

- Parada cardiorespiratoria
- Insuficiencia cardiaca aguda
- Arritmias cardíacas
- Pericarditis aguda
- Trombosis venosa profunda
- Tromboembolismo
- pulmonar Obstrucción
- arterial periférica aguda/disección aórtica Maneja diagnóstico criterios de
- derivación de: · HTA según el riesgo
- cardiovascular • HTA secundaria y encauza
- estudio inicial HTA de bata blanca y aplica las medidas necesarias para
- descartarla Los principales daños orgánicos consecuencia de la HTA (arteriales,
- renales, cardiacos o cerebrales) HTA situaciones especiales
- (embarazo, patología concomitante: insuficiencia renal) -Conoce las indicaciones У
- sabe interpretar: · Exámenes de laboratorio
- Pruebas radiológicas
- MAPA (Monitorización ambulatoria de la presión arterial)

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. - M.S.P.



| | • AMPA | |
|---------------------|--------------------------------|--|
| | (Automedida de la | |
| l i | presión arterial) | |
| | -Conoce las | |
| | indicaciones: | |
| | Ecografía | |
| 1 | abdominal | |
| | Ecocardiografía | |
| | -Maneja el | |
| | • | |
| | paciente en | |
| | situación de | |
| | urgencia: | |
| j | • Crisis | |
| | hipertensiva | |
| | Urgencia | |
| | hipertensiva | |
| | Emergencia | |
| | hipertensiva | |
| | Maneja la | |
| | terapéutica de la | |
| | HTA, conoce sus | |
| | mecanismos de | |
| 1.0 | acción, | |
| | indicaciones, dosis | |
| | y efectos | |
| | secundarios, | |
| | contraindicaciones | |
| | , eficacia y costos | |
| | de los fármacos | |
| | antihipertensivos | |
| | conoce los | |
| | criterios del buen | |
| | | |
| | control de la HTA y | |
| | la toma de | |
| | decisiones | |
| | terapéuticas | |
| | adecuadas para | |
| | conseguir dicho | |
| | objetivo | |
| | Realiza abordaje | |
| | familiar y | |
| | psicosocial del | |
| | paciente | |
| | hipertenso, sobre | |
| | todo en caso de | |
| | mal control | |
| | | |
| Adquirir | -Sabe hacer: • | -Realiza la historia clínica orientada a |
| conocimientos | Anamnesis y | problema neurológico del paciente. |
| para el diagnóstico | exploración física | -Evalúa si existe urgencia/ emergenci |
| y manejo de | neurológica • | en la enfermedad del paciente, par |
| problemas del | Fondo de ojo • | realizar derivación oportuna. |
| sistema nervioso | Valoración | -Decide con el paciente el mejo |
| | funcional | tratamiento. |
| | -Maneja | Informa y educa sobre posible |
| | | |







CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO

MENCIÓN ORO A LA CALIDAD 2016

| | | terapéutica y/o | -Realiza interconsulta con otra |
|-------------|---------------------------------|--------------------------------------|---|
| | | criterios de | especialidad si el paciente lo requiere. |
| | | derivación de: | |
| | | Cefaleas | |
| Cuidar la | | • Síndrome | |
| | | | |
| salud de la | | vertiginoso | |
| persona y | | Síncope | |
| su familia. | | Enfermedad | |
| | | cerebrovascular | |
| · | į | Demencia y | |
| | | , | |
| | | deterioro cognitivo | |
| | | Cuadro | |
| | | confusional agudo | |
| | | Neuropatías | |
| | | Enfermedades | |
| | | de los pares | |
| · | | F | |
| | | craneales | |
| | ļ | -Maneja | |
| | İ | diagnóstico, | |
| | | control evolutivo | |
| | İ | y/o criterios de | |
| | | derivación de: | |
| | | | |
| | | Temblor | |
| | | (esencial, | |
| | | enfermedad de | |
| | | Parkinson, | |
| | | secundario a otras | |
| | | enfermedades | |
| | | | |
| | | neurológicas) | |
| | | Epilepsia | |
| | | Infecciones del | |
| | | SNC: meningitis, | |
| | | encefalitis | |
| | | | |
| | | Alteraciones del | |
| 1 | | nivel de | |
| | | conciencia: coma | |
| | | -Sospecha el | |
| | | diagnóstico y | |
| | | criterios de | |
| 1 | | | |
| | | derivación de: | |
| | | Enfermedad | |
| | | desmielinizante | |
| | | Tumor cerebral | |
| 1 | | -Conoce las | |
| | | indicaciones de: | |
| | | | |
| | | Neuroimagen | |
| | | (TAC, RNM, PET) | |
| | | • | |
| | | Electroencefalogra | |
| | | ma | |
| | | | |
| | İ | Electromiograma | |
| | | | |
| Ā | dquirir | -Conoce las | -Realiza la historia clínica orientada al |
| | onocimientos | indicaciones y | problema hematológico del paciente. |
| 1 1. | | | , F. T. T. St. I at The Transcriber and particulation |
| | ara el diagnóstico | saha interpretar | |
| | ara el diagnóstico manejo de | sabe interpretar: | \cap |

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. - M.S.P.

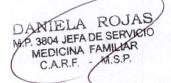




MINISTERIO DE ZONA SALUD PÚBLICA SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO MENCION ORO A LA CALIDAD 2016

| | problemas | Los parámetros | -Solicita estudios complementarios |
|-------------|---------------|--------------------------------------|--|
| | hematológicos | hematológicos básicos | dependiendo de la enfermedad de paciente. |
| | | -Maneja | -Solicita interconsulta con otra |
| | | diagnóstico de un | especialidad si la enfermedad de |
| | | paciente con: | paciente lo requiere. |
| | | Alteración de la | -Realiza el seguimiento de la |
| | | VSG | enfermedad del paciente. |
| | | Alteración de la | -Informa al paciente y su familia sobre la |
| | | serie roja: Anemia | enfermedad que presenta. |
| | | microcítica, | -Decide con el paciente el mejo |
| Cuidar la | | normocrómica y | tratamiento disponible. |
| salud de la | | macrocítica. | |
| persona y | | Poliglobulia: | |
| su familia. | | primaria, secundaria v | |
| | | relativa y | |
| | | Alteraciones de la | |
| | | serie blanca: | |
| | | Leucocitosis: | |
| | | Neutrofilia, | |
| | | eosinofilia, | |
| | | basofilia, | |
| | | linfocitosis, | |
| | | monocitosis. | |
| | | Leucopenia: | |
| | | Neutropenia, | |
| | | linfopenia | |
| | | Alteraciones de la | |
| | | hemostasia y de la | |
| | | coagulación: Alteraciones | |
| | | plaquetarias: | |
| | | Trombocitopenia y | |
| | | trombocitosis. | |
| | | Coagulopatías. | |
| | | Vasculopatías: | |
| | | congénitas o | |
| | | adquiridas. | |
| | | Aplasia medular. | |
| | | . Adenopatía/s | |
| | | Esplenomegalia | |
| | | -Maneja | |
| | | diagnóstico y | |
| | | terapéutica de un | |
| | | paciente con: | |
| | | Anemia forrenánica | |
| | | ferropénica • Talasemia | |
| | | Anemia por | |
| | | enfermedad | |
| | | crónica | |
| | | • Anemia | |
| | | megaloblástica | |
| | | Eosinofilia | |



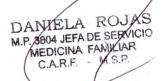




ZONA SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENÉ FAVALORO

| | | Sospecha el | |
|-------------|---------------------|--|---|
| | | diagnóstico y | |
| | | conoce los | |
| | | criterios de | |
| | | derivación de un | |
| | | | |
| | | • | |
| | | hemopatía | |
| | | maligna | |
| | | Conoce las | |
| | | indicaciones de la | |
| | | terapia | |
| | | antitrombótica | |
| | | Conoce los | |
| | | criterios | |
| | | | |
| | | transfusionales | |
| | | Maneja la | |
| | | hemorragia aguda | |
| | | Sabe realizar | |
| | | control de | |
| | | tratamiento | |
| | | anticoagulante con | |
| | | dicumarínicos | |
| | | | |
| | | Sospecha el | |
| | | diagnóstico de | |
| | | trombofilias | |
| | | adquiridas del | |
| | | embarazo y realiza | |
| | | su derivación | |
| | | oportuna. | |
| | | | |
| | Adquirir | -Maneja | -Realiza la historia clínica orientada a los |
| Cuidar la | conocimientos | diagnóstico de los | problemas del ojo del paciente. |
| salud de la | para el diagnóstico | siguientes | -Solicita estudios complementarios |
| persona y | 1 7 4 | problemas: | dependiendo de la enfermedad del |
| su familia. | | Ojo rojo | |
| su familia. | problemas | • Cho roio | |
| | | | paciente. |
| | oculares | Ojo lloroso/seco | -Solicita interconsulta con otra |
| | oculares | Ojo lloroso/secoDisminución de la | -Solicita interconsulta con otra especialidad si la enfermedad del |
| | oculares | Ojo lloroso/seco | -Solicita interconsulta con otra |
| | oculares | Ojo lloroso/secoDisminución de la | -Solicita interconsulta con otra especialidad si la enfermedad del |
| | oculares | Ojo lloroso/seco Disminución de la agudeza visual | -Solicita interconsulta con otra especialidad si la enfermedad del paciente lo requiereRealiza el seguimiento de la |
| | oculares | Ojo lloroso/seco Disminución de la agudeza visual Moscas volantes Alteración de la | -Solicita interconsulta con otra especialidad si la enfermedad del paciente lo requiereRealiza el seguimiento de la enfermedad del paciente. |
| | oculares | Ojo lloroso/seco Disminución de la agudeza visual Moscas volantes Alteración de la estática ocular | -Solicita interconsulta con otra especialidad si la enfermedad del paciente lo requiereRealiza el seguimiento de la enfermedad del pacienteAcompaña al paciente durante su |
| | oculares | Ojo lloroso/seco Disminución de la agudeza visual Moscas volantes Alteración de la estática ocular Dolor ocular | -Solicita interconsulta con otra especialidad si la enfermedad del paciente lo requiereRealiza el seguimiento de la enfermedad del pacienteAcompaña al paciente durante su enfermedad. |
| | oculares | Ojo lloroso/seco Disminución de la agudeza visual Moscas volantes Alteración de la estática ocular Dolor ocular Maneja | -Solicita interconsulta con otra especialidad si la enfermedad del paciente lo requiereRealiza el seguimiento de la enfermedad del pacienteAcompaña al paciente durante su enfermedadInforma al paciente y su familia sobre la |
| | oculares | Ojo lloroso/seco Disminución de la agudeza visual Moscas volantes Alteración de la estática ocular Dolor ocular Maneja diagnóstico, | -Solicita interconsulta con otra especialidad si la enfermedad del paciente lo requiereRealiza el seguimiento de la enfermedad del pacienteAcompaña al paciente durante su enfermedadInforma al paciente y su familia sobre la enfermedad que presenta. |
| | oculares | Ojo lloroso/seco Disminución de la agudeza visual Moscas volantes Alteración de la estática ocular Dolor ocular Maneja diagnóstico, terapéutico | -Solicita interconsulta con otra especialidad si la enfermedad del paciente lo requiereRealiza el seguimiento de la enfermedad del pacienteAcompaña al paciente durante su enfermedadInforma al paciente y su familia sobre la enfermedad que presentaDecide con el paciente el mejor |
| | oculares | Ojo lloroso/seco Disminución de la agudeza visual Moscas volantes Alteración de la estática ocular Dolor ocular Maneja diagnóstico, terapéutico y criterios de la | -Solicita interconsulta con otra especialidad si la enfermedad del paciente lo requiereRealiza el seguimiento de la enfermedad del pacienteAcompaña al paciente durante su enfermedadInforma al paciente y su familia sobre la enfermedad que presenta. |
| | oculares | Ojo lloroso/seco Disminución de la agudeza visual Moscas volantes Alteración de la estática ocular Dolor ocular Maneja diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de: | -Solicita interconsulta con otra especialidad si la enfermedad del paciente lo requiereRealiza el seguimiento de la enfermedad del pacienteAcompaña al paciente durante su enfermedadInforma al paciente y su familia sobre la enfermedad que presentaDecide con el paciente el mejor |
| | oculares | Ojo lloroso/seco Disminución de la agudeza visual Moscas volantes Alteración de la estática ocular Dolor ocular Maneja diagnóstico, terapéutico y criterios de la | -Solicita interconsulta con otra especialidad si la enfermedad del paciente lo requiereRealiza el seguimiento de la enfermedad del pacienteAcompaña al paciente durante su enfermedadInforma al paciente y su familia sobre la enfermedad que presentaDecide con el paciente el mejor |
| | oculares | Ojo lloroso/seco Disminución de la agudeza visual Moscas volantes Alteración de la estática ocular Dolor ocular Maneja diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de: | -Solicita interconsulta con otra especialidad si la enfermedad del paciente lo requiereRealiza el seguimiento de la enfermedad del pacienteAcompaña al paciente durante su enfermedadInforma al paciente y su familia sobre la enfermedad que presentaDecide con el paciente el mejor |
| | oculares | Ojo lloroso/seco Disminución de la agudeza visual Moscas volantes Alteración de la estática ocular Dolor ocular Maneja diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de: Alteraciones del polo anterior: | -Solicita interconsulta con otra especialidad si la enfermedad del paciente lo requiereRealiza el seguimiento de la enfermedad del pacienteAcompaña al paciente durante su enfermedadInforma al paciente y su familia sobre la enfermedad que presentaDecide con el paciente el mejor |
| | oculares | Ojo lloroso/seco Disminución de la agudeza visual Moscas volantes Alteración de la estática ocular Dolor ocular Maneja diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de: Alteraciones del polo anterior: conjuntivitis | -Solicita interconsulta con otra especialidad si la enfermedad del paciente lo requiereRealiza el seguimiento de la enfermedad del pacienteAcompaña al paciente durante su enfermedadInforma al paciente y su familia sobre la enfermedad que presentaDecide con el paciente el mejor |
| | oculares | Ojo lloroso/seco Disminución de la agudeza visual Moscas volantes Alteración de la estática ocular Dolor ocular Maneja diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de: Alteraciones del polo anterior: conjuntivitis aguda, | -Solicita interconsulta con otra especialidad si la enfermedad del paciente lo requiereRealiza el seguimiento de la enfermedad del pacienteAcompaña al paciente durante su enfermedadInforma al paciente y su familia sobre la enfermedad que presentaDecide con el paciente el mejor |
| | oculares | Ojo lloroso/seco Disminución de la agudeza visual Moscas volantes Alteración de la estática ocular Dolor ocular Maneja diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de: Alteraciones del polo anterior: conjuntivitis aguda, hiposfagma, | -Solicita interconsulta con otra especialidad si la enfermedad del paciente lo requiereRealiza el seguimiento de la enfermedad del pacienteAcompaña al paciente durante su enfermedadInforma al paciente y su familia sobre la enfermedad que presentaDecide con el paciente el mejor |
| | oculares | Ojo lloroso/seco Disminución de la agudeza visual Moscas volantes Alteración de la estática ocular Dolor ocular Maneja diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de: Alteraciones del polo anterior: conjuntivitis aguda, hiposfagma, pterigión, | -Solicita interconsulta con otra especialidad si la enfermedad del paciente lo requiereRealiza el seguimiento de la enfermedad del pacienteAcompaña al paciente durante su enfermedadInforma al paciente y su familia sobre la enfermedad que presentaDecide con el paciente el mejor |
| | oculares | Ojo lloroso/seco Disminución de la agudeza visual Moscas volantes Alteración de la estática ocular Dolor ocular Maneja diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de: Alteraciones del polo anterior: conjuntivitis aguda, hiposfagma, pterigión, pinguécula, | -Solicita interconsulta con otra especialidad si la enfermedad del paciente lo requiereRealiza el seguimiento de la enfermedad del pacienteAcompaña al paciente durante su enfermedadInforma al paciente y su familia sobre la enfermedad que presentaDecide con el paciente el mejor |
| | oculares | Ojo Iloroso/seco Disminución de la agudeza visual Moscas volantes Alteración de la estática ocular Dolor ocular Maneja diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de: Alteraciones del polo anterior: conjuntivitis aguda, hiposfagma, pterigión, pinguécula, erosión corneal, | -Solicita interconsulta con otra especialidad si la enfermedad del paciente lo requiereRealiza el seguimiento de la enfermedad del pacienteAcompaña al paciente durante su enfermedadInforma al paciente y su familia sobre la enfermedad que presentaDecide con el paciente el mejor |
| | oculares | Ojo lloroso/seco Disminución de la agudeza visual Moscas volantes Alteración de la estática ocular Dolor ocular Maneja diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de: Alteraciones del polo anterior: conjuntivitis aguda, hiposfagma, pterigión, pinguécula, | -Solicita interconsulta con otra especialidad si la enfermedad del paciente lo requiereRealiza el seguimiento de la enfermedad del pacienteAcompaña al paciente durante su enfermedadInforma al paciente y su familia sobre la enfermedad que presentaDecide con el paciente el mejor |







ZONA SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENÉ FAVALORO MENCIÓN ORO A LA CALIDAO 2016

| | | Alteraciones | |
|--------------------------|---------------------|-------------------------------------|---|
| | | palpebrales: | |
| | | orzuelo, chalazión, | |
| | | | |
| | | blefaritis, | |
| | | triquiasis, | |
| | | entropión y | |
| | | ectropión | |
| | | Glaucoma | |
| | | crónico | |
| | | -Sabe hacer: | |
| | | | |
| | | Exploración con | |
| | | optotipos | |
| | | Tinción corneal | |
| | | con fluoresceína | |
| | | Test de Schirmer | |
| | | Exploración con | |
| | | oftalmoscopio | |
| | | · | |
| | | directo | |
| | | -Maneja al | |
| | | paciente en | |
| | | situación de | |
| | | urgencia: | |
| | | Pérdida brusca | |
| | | 1 | |
| | | de la agudeza | |
| | | visual: oclusión | |
| | | arteria central de la | |
| | | retina, hemorragia | |
| | | vítrea, | |
| | | desprendimiento | |
| | | de retina | |
| | | Perforación | |
| | | | |
| | | ocular/cuerpo | |
| | | extraño enclavado | |
| | | Traumatismo | |
| | | ocular | |
| | | físico/químico | |
| | | Glaucoma agudo | |
| | | Herpes zoster | |
| | | | |
| | | oftálmico | |
| | | - | E-K-land |
| | Adquirir | | Evalúa el problema endocrinológico del |
| | conocimientos | bases del | paciente, decide terapéutica, y valora si |
| | para el diagnóstico | diagnóstico de la | solicita interconsulta con otra |
| | y manejo de | diabetes: Factores | especialidad, solicita estudios si e |
| | problemas | de riesgo, | problema del paciente lo requiere |
| | | , | |
| | endocrinológicos | síntomas y signos | acompañándolo durante las decisiones |
| | | de sospecha, | que surjan de su problema de salud |
| | | criterios | siguiendo el modelo del médico de |
| | | diagnósticos, | familia. |
| | | clasificación de la | - |
| | | diabetes. | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | momento del | |
| | | diagnóstico de la | |
| Cuidar la salud de la | | | |







ZONA SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO MENCIÓN ORO A LA CALIDAD 2016

persona y su familia. control metabólico, cribado complicaciones crónicas. -Realiza seguimiento de la diabetes: *Control metabólico, objetivos de control, significado de la HbA1C, glucemia, glucosuria, cetonuria, lípidos, peso, tensión *Cribado arterial. de complicaciones crónicas Retinopatía: interpretación informe fondo de ojo • Nefropatía: albuminuria, creatinina Enfermedad cardiovascular: factores de riesgo, cálculo RCV • Pie diabético: inspección, pulsos periféricos, monofilamento. -Maneja la prevención tratamiento de complicaciones agudas - Lleva a cabo el cribado de complicaciones crónicas Retinopatía: Fondo de Ojo y/o Fotografía con Retinógrafo digital Pie: Doppler, Indice tobillo/brazo, podometría. Identificación de pié de riesgo, evaluación integral de pie diabético. -Dirige curaciones avanzadas

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MÉDICINA FAMILIAR C.A.R.F. - M.S.P.

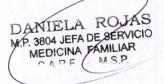
Dra. LIDIA ALONSO
DIRECTORA
DIRECTORA
CTRO. CE AD ESTRAMIENTO
DI. REIV FAVALORO
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA



ZONA **SANITARIA V SUR**

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO

| T | ulceras por | |
|---|--------------------------------------|-----------------|
| | diabetes | |
| | -Sabe hacer • | |
| | diagnóstico de | |
| | hiperlipemia | |
| Ì | estudio completo | |
| | del paciente | |
| | afectado de | |
| | hiperlipemia • | |
| 1 | Cálculo de la | |
| | fórmula de | |
| 1 | Friedewald | |
| | Cálculo del índice | |
| | aterogénico | |
| | -Maneja | |
| | diagnóstico y | |
| 1 | criterios de | |
| | derivación de: • | |
| | Hipercolesterolemi | |
| 1 | a según el riesgo | |
| | cardiovascular • | |
| | Hiperlipemias | |
| | primarias y | |
| | secundarias | |
| | -Conoce las | |
| | indicaciones y | |
| | objetivos del | |
| | tratamiento | |
| | dietético y | |
| ļ | farmacológico | |
| | según el riesgo | |
| | cardiovascular y | |
| - | demás parámetros | |
| | de las | |
| | hiperlipemias. -Realiza | |
| | | |
| | prevención de las posibles | |
| | complicaciones de | |
| | la obesidad: DM | |
| | -Conoce la | |
| | periodicidad | |
| | recomendada de | |
| | medición del peso | |
| | según los grupos | |
| | de expertos y los | _ |
| | principales | |
| | conceptos para la | |
| | clasificación de la | |
| | obesidad | |
| | -Manejo | |
| | diagnóstico y | |
| | criterios de | |
| | derivación de | |
| | Obesidad. | |
| | | Super reduce of |





| | | -Conoce las | |
|---|---------------------|--------------------------------------|--|
| | | | |
| | | indicaciones y | |
| | | sabe interpretar: | |
| | | Exámenes de | |
| | | laboratorio | |
| | | -Maneja | |
| | | terapéutica del | |
| | | | |
| | | paciente obeso | |
| | | -Maneja | |
| | | diagnóstico, | |
| | | terapéutico y | |
| | | criterios de | |
| | | derivación de: | |
| | | | |
| | | Bocio simple y | |
| | | nodular | |
| | | Enfermedad de | |
| | | Graves-Basedow | |
| | | Tiroiditis de | |
| | | Hashimoto | |
| İ | | Otras tiroiditis | |
| | | | |
| | | Alteración | |
| | | tiroidea subclínica | |
| | | -Sabe hacer la | |
| | 1 | exploración del | |
| | | área tiroidea | |
| | | | |
| | | -Conoce las | |
| | | indicaciones de: | |
| | | Determinación de | |
| | | anticuerpos | |
| | | antitiroglobulina y | |
| | | antimicrosomales | |
| | | Ecografía tiroidea | |
| | | | |
| | | • PAAF | |
| 1 | | Gammagrafía | |
| | | tiroidea | |
| | | -Maneja de la | |
| | | urgencia en | |
| ļ | | | |
| | | patología tiroidea: | |
| | | Crisis tirotóxica | |
| | | Coma | |
| | | mixedematoso | |
| | Adquirir | -Sabe utilizar las | Ateneos con casos clínicos de pacientes |
| 1 | conocimientos | estrategias | con problemas de salud mental |
| 1 | para el diagnóstico | terapéuticas | Trabaja en forma interdisciplinaria para |
| 1 | | básicas: | |
| 1 | y manejo de | | abordar pacientes con problemas de |
| | problemas de | Terapias de | salud mental |
| ŀ | salud mental | apoyo | |
| | | Técnicas de | |
| 1 | | contención | |
| | | terapéutica | |
| | | | |
| 1 | | Psicofármacos | |
| | | Interconsulta | |
| | | -Realiza atención | Δ 🚳 |
| | ı | Trounza atchiolott | |
| | | | |
| | | a las situaciones | |
| | | | |

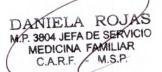
DANIEKA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. - M.S.P.





CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENÉ FAVALORO

| Cuidar la | Intentos de | |
|--------------|---------------------------------------|--|
| salud de la | suicidio | |
| persona y | Agitación | |
| su familia | psicomotriz | |
| ou idillilla | | |
| | Crisis psicótica | |
| | Cuadro de manía | |
| | e hipomanía | |
| | -Sabe entender las | |
| | emociones y | |
| | conflictos | |
| | psicológicos de las | |
| | personas con | |
| | | |
| | problemas | |
| | de salud | |
| | -Sabe realizar un | |
| | correcto abordaje | |
| | familiar y | |
| | psicosocial ante | |
| | situaciones | |
| | | |
| | especiales: | |
| | síndrome | |
| | depresivo, | |
| | demencias, | |
| | enfermos | |
| | terminales, duelo, | |
| | incapacidades | |
| | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | |
| | severas, | |
| | etc. | |
| | -Realiza manejo | |
| | preventivo de | |
| | situaciones de | |
| | riesgo ligadas a las | |
| | principales etapas | |
| | vitales: | |
| | adolescencia, | |
| | maternidad, | |
| | | |
| | menopausia, | |
| | envejecimiento y | |
| | jubilación | |
| | -Maneja | |
| | diagnóstico y | |
| | terapéutico de | |
| | situaciones | |
| | | |
| | conflictivas en | |
| | Atención Primaria | |
| | con relación a la | |
| | salud mental: | |
| | pacientes | |
| | somatizadores, | |
| | hiperfrecuentador | |
| | | |
| | es, | |
| | reivindicativos, | |
| | agresivos, | |
| | rentistas, etc. | |
| | -Conoce la | |
| | indicación y sabe | |





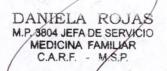


MINISTERIO DE ZONA SALUD PÚBLICA SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO

MENCIÓN ORO A LA CALIDAD 2016

| | | poner en práctica | |
|-------------|-----------------|---------------------|---|
| | | técnicas | |
| | | terapéuticas más | |
| | | especializadas: | |
| | | terapias | |
| | | cognitivas, grupos | |
| | | de autoayuda, etc. | |
| | | -Realiza | |
| | | intervención | |
| | | familiar en | |
| | | situaciones | |
| | | especiales: | |
| | | paciente psicótico, | |
| | | trastornos del | |
| | | comportamiento | |
| | | alimentario | |
| | Adquirir los | -Conoce y se | -Taller de elaboración de informes y |
| | conceptos de la | muestra | certificados con diferentes profesionales |
| | responsabilidad | competente en el | del equipo de salud |
| | profesional | manejo de las | |
| | | situaciones y en la | |
| | | cumplimentación | |
| | | de todos los | |
| | | modelos de | |
| | | informe | |
| | | relacionados con | |
| Gestión del | | la justicia: | |
| proceso de | | certificados de | |
| atención de | | nacimiento, de | |
| la salud de | | defunción, actitud | |
| la persona, | | ante la sospecha | |
| familia y | | de muerte no | |
| comunidad | | natural, partes de | |
| | | lesionesancian, | |
| | | partes de estado, | |
| | | partes ante la | |
| | | sospecha de | |
| | | malos tratos a | |
| | | mujeres o a | |
| | | menores, partes | |
| | | ante la sospecha | |
| | | de violación o | |
| | | abusos sexual, | |
| | | traslado y | |
| | | recepción de | |
| | | cadáveres, | |
| | | informes a petición | |
| | | del juez. | |
| | | -Conoce y aplica la | |
| | | normativa sobre | |
| | | Enfermedades de | |
| | | Denuncia | |
| | | Obligatoria. | |
| | | -Conoce sus | |
| | | | |
| | | | |
| | | relación con la | |







ZONA SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO

MENCIÓN ORO A LA CALIDAD 2016

| | | oplinitud do | |
|-------------|---------------------|----------------------|--------------------------------------|
| | | solicitud de | |
| | | certificados por | |
| | | parte de los | |
| | | pacientes | |
| | | (certificado médico | |
| | | ordinario –validez | |
| | | de los posibles | |
| | | formularios- de | |
| | | haber estado en la | |
| | | | |
| | | consulta, para el | |
| | | colegio, informes | |
| | | para balnearios, | |
| | | certificados para el | |
| | | permiso de | |
| | | conducir, para | |
| | | deportistas | |
| | | federados y no | |
| | | federados). | |
| | Conocer los | -Conoce los | Taller sobre Gestión de Calidad en I |
| | aspectos de la | aspectos de la | atención sanitaria |
| | | | atericion sanitaria |
| | atención sanitaria | atención sanitaria | -> Clabarra |
| | que valora el | que valora el | a) Elaborar una encuesta d |
| | cliente, distintos | cliente: la | satisfacción al usuario extern |
| | de la calidad | capacidad de | del |
| | científico-técnica. | respuesta, la | b) (paciente) |
| | | fiabilidad, los | c) Diseñar un plan de mejora en |
| | | elementos | CAPS con el círculo de Demir |
| | | tangibles, la | (planificar-hacer-verificar- |
| | | empatía, la | actuar) para la mejora continua |
| | | | actual) para la mejora continue |
| 0 (1) | | profesionalidad, la | |
| Gestión del | | continuidad | |
| proceso de | | -Conoce los | |
| atención de | | aspectos de la | |
| la salud de | | atención sanitaria | |
| la persona, | | que valora el | |
| familia y | | profesional: | |
| comunidad | | prevención del | |
| Somamada | | burn-out | |
| | | -Tiene una actitud | |
| | | | |
| | | positiva hacia la | |
| | | evaluación y el | |
| | | conocimiento del | |
| | | error como método | |
| | | de mejora | |
| | | -Maneja los | |
| | | instrumentos para | |
| | | el análisis de | |
| | | causas y análisis | |
| | | | |
| | | de soluciones | |
| | | -Maneja los | |
| | | instrumentos y | |
| | | metodología para | |
| | | la evaluación de | |
| | | resultados en | |
| | | | |
| | | mejora | |

DANIELA BOJAS M.P. 3804 JEFADE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. M.S.P.





ZONA SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO MENCIÓN ORO A LA CALIDAD 2016

| | | -Conoce cómo realizar la implantación de un plan de mejora en un CAPS: la comisión de calidad, los equipos de mejora, inicio de las actividades | |
|---|---|---|--|
| Asegurar un desempeño holístico del Médico de familia incorporand o competencia | Fortalecer las habilidades blandas en el perfil del médico de familia | Entrenamiento en las habilidades blandas en la actuación profesional | Asistencia a los talleres participativos prácticas de aprendizaje vivencial una vez al mes |
| s emocionales y socio afectivas a su perfil | | Creación de oportunidades para practicarlas y refinarlas. | |

BLOQUES TRANSVERSALES

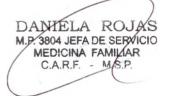
ESTADO, SOCIEDAD Y CULTURAS

Los Estado-Nación modernos: surgimiento histórico y características fundamentales. El desarrollo del "Estado de Bienestar", crisis del Estado de Bienestar. Neoliberalismo, neoconservadurismo. El debate contemporáneo sobre el rol social del Estado. Bloques regionales. Poder político y dominación.

Ciudadanía. Derechos civiles, derechos sociales, derechos culturales. Derecho positivo. Derechos humanos. Derecho a la salud.

El concepto de cultura": diversas perspectivas disciplinares para la comprensión teórica. La diversidad cultural: Interculturalidad. Migraciones (Población Migrante).

El trabajo como actividad social fundamental. Salud y trabajo. Ley Nº 19.587, de Seguridad e Higiene en el trabajo. La división social del trabajo. Mecanización del trabajo. Modelos de organización del trabajo. El derecho al trabajo y las transformaciones neoliberales.



DIA. LIDIA ALONSO

DIRECTORA

DIRECTORA

DIRECTORA

DIRECTORA

MINISTERIO DE SALUD ROBICA

MINISTERIO DE SALUD ROBICA



ZONA SANITARIA V SUR CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO MENCIÓN ORO A LA CALIDAD 2016

El trabajo como realización de un proyecto vital y el trabajo como alienación. Nuevas calificaciones laborales: especialización y polivalencia. Relaciones de producción y transformaciones en las relaciones de género. Modos de asociación política en torno al mundo del trabajo: corporaciones profesionales, sindicatos, asociativismo, autogestión y perspectiva de trabajo desde los pueblos originarios.

COMUNICACIÓN

La comunicación humana: características y enfoques analíticos. Comunicación y salud. Modelos de comunicación. 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. Tipos de textos. Géneros. La construcción del texto científico. Redes. TICS en salud.

Modelo comunicacional: Escucha. Comprensión. Herramientas informáticas en salud. Inglés técnico aplicado al área de competencia.

SALUD PÚBLICA

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. Salud colectiva. Interdisciplinariedad, intersectorialidad e interculturalidad en el trabajo del Equipo de Salud.

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.

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. - M.S.P. TA. LIDIA ALONSO
DIRECTORA
OTRO DE ADISTRAMIENTO
DE ROME FAVALORO
AMBISTERIO DE SALUD PUBLICA



ZONA SANITARIA V SUR CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO

Diferentes perspectivas y enfoques. Los medios masivos, las instituciones comunitarias, las instituciones educativas, los servicios de salud. Herramientas para el diseño de un programa educativo de salud.

ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN DE INSTITUCIONES DE SALUD

Políticas Nacionales de Salud. Políticas universales y focalizadas. Organización de la atención de la salud. Regionalización de los efectores de Salud. Programas de Salud. Rol de los organismos internacionales relacionados con la Salud. OMS. OPS. Salud pública. Características generales. Fines y objetivos. Funciones esenciales (OPS/OMS).

Organizaciones. Concepto. Perspectiva histórica. Organizaciones modernas. 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 y la especialización. 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. Modelos de internación.

La seguridad social. Salud y desarrollo. La salud como responsabilidad del Estado. Inversión en el marco de las políticas públicas. Las reformas de los sistemas de salud en la región y su incidencia sobre las instituciones y los servicios de salud en la Argentina.

Planificación. Planificación estratégica y participativa. Organización de objetivos y determinación de prioridades. Asignación de recursos humanos, educativos, materiales y financieros. Diseño del plan de acción y evaluación de progresos y resultados. Concepto de equidad, accesibilidad y de calidad de los servicios de salud. Accesibilidad a medicamentos. Industria Farmacéutica. Uso racional de medicamentos. Farmacovigilancia.

Medicamento esencial Fármaco por monodroga / genérico. Producción pública de medicamentos y vacunas.

Centralización y descentralización: Conceptos. Su relación con el proceso de toma de decisiones. Descentralización. Organizaciones de salud de gestión pública y de gestión privada.

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR CARE MAP.

Dra. LIDIA ALONSO
DIRECTORA
OTRO
DI. RENT
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA



ZONA SANITARIA V SUR CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO

Las relaciones de poder y autoridad. Conceptos de poder, autoridad, funcionalidad y responsabilidad. Las relaciones de poder y autoridad en las organizaciones de

servicios de salud.

Grupos y equipos de trabajo. Liderazgo: estilos. El trabajo en equipo. Delegación. Negociación. Grupos sociales en las instituciones sanitarias.

ACTITUDES RELACIONADAS CON EL EJERCICIO PROFESIONAL

Actitudes y desarrollo profesional. 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. Valoración de la Educación Permanente. Responsabilidad respecto de la aplicación de las normas de seguridad.

Historia de la Medicina. Ejercicio legal de la profesión. Responsabilidades del Médico con el sujeto de atención. Certificados Médicos. Peritaje médico legal. Deberes, derechos y obligaciones del Médico. Secreto profesional. Nociones básicas de obligación y responsabilidad civil y penal.

Responsabilidad profesional. Códigos de ética internacional y nacional. Comités de bioética intrahospitalarios: estructura y funciones. Sistema de Residencias. Marco jurídico. Formas de acceder al título de Especialistas.

CONDICIONES Y MEDIO AMBIENTE DE TRABAJO

Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo (CYMAT). Incidencia de las CYMAT en la organización y sus procesos. Condiciones de trabajo, modalidades de relación laboral y sus efectos.

Las condiciones de trabajo. La organización, el contenido y la significación del trabajo. Duración y configuración del tiempo de trabajo. El Residente y su especial inserción como formando y trabajador. El sistema de guardias. Ergonomía de las instalaciones, útiles y medios de trabajo. Las condiciones de trabajo y sus efectos en la salud y en la formación. La carga de trabajo y sus dimensiones.

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. - M.S.P.

Dra. LIDIA ALONSO
DIRECTORA
CTRO. DE ADIESTRAMIENTO
Dr. RENE PAVALORO
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA



ZONA SANITARIA V SUR CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO MENCIÓN ORO A LA CALIDAD 2016

El medio ambiente donde se desenvuelve el trabajo. Medio ambiente físico (instalaciones, ruidos, iluminación, radiaciones, entre otros); medio ambiente químico (gases, polvos, otros); medio ambiente biológico (virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras y mordeduras de animales e insectos). Factores tecnológicos y de seguridad. Clima organizacional. Bioseguridad. Principios básicos de bioseguridad. Normativas nacionales (ANMAT, ARN, entre otras) e internacionales (OMS, OPS, entre otras). Control de los equipos y materiales a utilizar.

Esterilización. Medidas de seguridad a tener en cuenta. Manejo de material radiactivo. Bioseguridad desde el aspecto legal. Residuos. Gestión de residuos. Tratamiento. Disposición final Aspectos legales. Leyes sobre enfermedades transmisibles y no transmisibles, leyes y regímenes jurisdiccionales al respecto.

BLOQUES PROPIOS DE LA ESPECIALIDAD

SALUD INTEGRAL DEL NIÑO

Salud integral del Recién Nacido

Aspectos sociales, 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.

Articulación de la red de servicios en función a la perineonatología. 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.

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO Dra. LIDIA ALONSO
DIBETTORA
CTRO. DE ADIESTRAMIENTO
Dr. REIVE FAVALORO
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA



ZONA SANITARIA V SUR CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO

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 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 Infeccion es potencialmente fatales congénitas y/o adquiridas (Infecciones TORCH, varicela, infección SBHGA, etc. y sepsis)

Identificación de patologías potencialmente fatales (atresias de coanas, otras malformaciones, etc.)

Atención de urgencias y emergencias en el primer nivel de atención: Muerte inminente. Muerte súbita, Paro cardio-respiratorio, Traumatismo craneoencefálico 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 de los 10 días.







ZONA SANITARIA V SUR CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO

Aspectos sociales, sanitarios y culturales:

Demografía y epidemiología: Demografía del niño menor de 6 años. Tasa de Natalidad. Tasa de mortalidad infantil. Tasa de mortalidad de menores de 5 años (TMM5). Perfil de morbimortalidad del niño menor de 1 año 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:

Alteraciones genéticas.

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

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

DANKLA ROJAS M.P. 2604 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. M.S.P.

47

Dra. LIDIA ALONSO
DIRECTORA
CTRO. DE ADIESTRAMIENTO
DI. REVE FAVALORO
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA



ZONA SANITARIA V SUR CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO MENCIÓN ORO A LA GALIDAD 2016

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

Problemas Digestivos: Diarrea aguda y crónica, Vómitos, Constipación, Síndrome de mala absorción, Hepatitis y otros.

Parasitosis internas. Otras infecciosas prevalentes: Chagas infantil Leishmaniasis, Cólera. Fiebre amarilla.

Problemas dermatológicos: Escabiosis, Dermatitis del pañal, Dermatitis seborreica, Pediculosis, Micosis e impétigo. Enfermedades exantemáticas.

Discapacidad. Problemas psicosociales en niños. Violencia: maltrato, abuso, otras formas. Consumo problemático de drogas en niños.

Emergencias y urgencias: Crisis convulsiva, Politraumatismo, Shock hipovolémico, Septicemias, Insuficiencia respiratoria grave, Quemaduras. RCP pediátrico.

Problemas quirúrgicos más frecuentes en menores de 12 años.

Problemas odontológicos: Dentición, Técnicas de cepillado y alimentos saludables. Primer molar permanente a los 6 años y recambio de piezas. Caries. Traumatismos dentales.

Aspectos complementarios de otras disciplinas no médicas: Nociones de farmacología pediátrica.

Técnicas básicas de Kinesiología y fisioterapia en niños.

SALUD INTEGRAL DEL ADOLESCENTE

Aspectos Sociales, Sanitarios y Culturales: Demografía. Perfil de morbimortalidad. Perfil epidemiológico. Abordaje de la Salud Integral del Adolescente.

Promoción y Protección de la salud. Actividad física y deportes del adolescente. Control de Salud

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. Ficha del Centro Latinoamericano de Perinatología CLAP OPS-OMS.

Datos personales. Antecedentes personales. Antecedentes familiares. Familia. Diagrama Familiar-Vivienda. Trabajo. Vida social. Hábitos alimentarios. Evaluación gineco-urológica. Salud sexual y reproductiva. Desarrollo del

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. - M.S.P. Dra. LIDIA ALONSO
DIRECTORA
CTRO. DE ADJESTIZAMIENTO
DE RENE FAVALCRO
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA



ZONA SANITARIA V SUR CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENÉ FAVALORO

adolescente. Situación psicoemocional. Autoestima. Consumo de alcohol y uso de drogas.

Examen Físico: peso, talla, piel, faneras, agudeza visual, auditiva, boca y dientes, cuello, tiroides, tórax, mamas, cardiopulmonar (TA), abdomen, Tanner, columna y extremidades.

Evaluación Diagnóstica Integral. Interconsultas pertinentes. Inmunizaciones. Consejería Integral.

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 cardio metabólicos. Dislipemias. Diabetes.

Abordaje del adolescente con patologías crónicas y con capacidades diferentes Trastornos de conductas psicosociales. Consumo problemático de drogas: 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 y abortos. Anticoncepción en situaciones especiales. Derecho y sexualidad. Enfermedades de Transmisión Sexual. Prostitución.

SALUD INTEGRAL DE LA MUJER

Aspectos sociales, sanitarios y culturales: Perfil de morbimortalidad.

Perspectiva de género: Formas de la violencia de género.

Derecho a la elección de la maternidad.

Centro de salud amigo de la madre y el niño.

Maternidad segura.

Ley de protección a la lactancia materna.

Ley nacional N° 25.929 Derechos de los padres y de la persona recién nacida.

Ley 25.673 PROGRAMA NACIONAL DE SALUD SEXUAL Y SALUD REPRODUCTIVA.

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. - M.S.P.

49

Dra. LIDIA

RAMIENTO

E SALUD PUBLICA



ZONA SANITARIA V SUR CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO

Ley Nº 27.610 de Acceso a la Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE/ILE)

Control de Salud:

Semiología Gineco-Obstétrica. Examen genito-mamario. Rastreo de detección de cáncer genito-mamario. PAP y toma de muestra de exudado vaginal (triple toma 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. 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, cervicitis, lesiones benignas. Prurito. Distrofia, EPI, Enfermedades de transmisión sexual, Alteraciones del ciclo, tumores anexiales, endometriosis, dismenorrea,

Patología mamaria no oncológica, mastalgia.

Incontinencia urinaria. Diagnóstico diferencial.

Infertilidad: detección y abordaje de estudio inicial a la pareja; derivación apropiada.

Dispareunia y otras disfunciones sexuales. Cervicitis. Prolapso genital. Menopausia precoz.

Problemas frecuentes durante el embarazo. Derivación oportuna del embarazo y parto con complicaciones. Aborto. Aborto no punible Consejería. Aspectos legales, políticos, éticos, culturales y psicológicos.

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. M.S.P. Dra. LIDIA ALONSO
DIRECTORA
CTRO. DE AMESTRAMIENTO
DI RESE FAVALORO
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

50



ZONA SANITARIA V SUR CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO

SALUD INTEGRAL DEL ADULTO

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. Enfermedad ocupacional.

Conceptos de familia. Estilos de vida.

Gestión de los Servicios de Salud: Estrategias para el incremento del control de salud. Barreras administrativas y económicas para la atención asistencial y preventiva. Conformación del equipo de salud según grupo etario y/o género.

Control de Salud:

Desarrollo integral: físico, intelectual, moral y psicosocial. Evaluación física y funcional: Control de estado nutricional. Evaluación de piel y faneras. Control de visión, audición, vías aéreas superiores y control bucal. Control de tiroides, de carótida, yugular, de sistema linfoganglionar, de columna cervical. Examen de aparato respiratorio y cardiovascular, Control de presión arterial. Evaluación de columna dorsal. Examen de mama en la mujer. Examen de aparato digestivo, renal y sistema genito urinario, evaluación de región lumbosacracoccígea. Control de la marcha, evaluación, pulsos, sistema linfoganglionar. Evaluación reumatológica

Examen del sistema músculo esquelético: 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, Abuso de otras sustancias, Violencia familiar, Violencia en los adultos.

Promoción de salud:

Programa de Detección Precoz de Riesgo Cardiovascular. Detección de tabaquismo, obesidad, diabetes, hipertensión arterial y síndrome metabólico.

Derecho a la elección de identidad sexual.

Detección y orientación a alimentación saludable y actividad física

Inmunización del adulto: doble adulto, Hepatitis B, Antigripal y antineumocócica. Triple viral para mujeres en edad fértil.

Problemas y Patologías prevalentes:

51

DANIELA ROJAS M.P. 3864 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. - M.S.P. Dra. LIDIA ALONSO
DIRECTORA
DIRECTORA
OTRACTOR
OTRACTOR
DIRECTOR
OTRACTOR
O



ZONA SANITARIA V SUR CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO MENCION ORO A LA CALIDAD 2016

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

Problemas respiratorios: Tos, Hemoptisis, Cianosis. Infecciones respiratorias bajas, Asma bronquial, EPOC, TBC, Cáncer de pulmón. Indicaciones e interpretación de métodos complementarios -radiografía de tórax, espirometría, TAC-.

Problemas cardiovasculares: Palpitaciones, Soplos, Dolor precordial. HTA, Síndrome coronario, Fibrilación auricular y otras arritmias. Insuficiencia cardiaca congestiva. Miocardiopatía. Evaluación del riesgo 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; TAC.

Problemas infecciosos regionales: Chagas, Toxoplasmosis, Triquinosis, Hidatidosis, Dengue, Fiebre hemorrágica argentina, Hantavirus, Brucelosis, Paludismo, Leishmaniasis, Cólera, Fiebre amarilla.

Problemas de nariz, garganta y oído: Obstrucción nasal, insuficiencia respiratoria nasal, Otalgia, Hipoacusia, Acufenos, Odinofagia, Trastornos de la voz. Infecciones respiratorias altas. Indicación de métodos complementarios en ORL (audiometría, radiografía de senos y cavum). Manejo de técnicas: otoscopia, Extracción de tapón de cerumen, Taponamiento nasal anterior.

Problemas oftalmológicos: Ojo rojo, Ojo seco, Disminución de agudeza visual, Alteraciones palpebrales, Dolor ocular, Moscas volantes. Retinopatía hipertensiva y diabética. Interpretación de fondo de ojos. Técnica de extracción de cuerpo extraño.

Problemas nefro-urológicos: Disuria, Cambios en la coloración de la orina, Prostatismo. Hematuria, Proteinuria. Infección urinaria. Litiasis renal. Insuficiencia renal aguda y crónica. ETS. Hiperplasia prostática benigna, Prostatitis. Epididimitis, Balanitis, Uretritis. Disfunción eréctil. Incontinencia urinaria. Cáncer renal, vesical y prostático.

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. - M.S.P. Dra. LIDIA ALONSO
DIRECTORA
OTRO. DE ADIESTRAMIENTO
Dr. RENE AVALORO
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA



ZONA SANITARIA V SUR CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO

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 dermatológicos prevalentes: lesiones de piel, mucosas y anexos. Acné, Hidrosadenitis. Piodermitis. Alopecias, Foliculitis, Dermatitis, Psoriasis. Nevus. Manifestaciones dermatológicas de enfermedades sistémicas. Cáncer de piel.

Problemas endocrinológicos: Síndrome metabólico; Hirsutismo, Obesidad. Diabetes; Dislipemias.

Problemas tiroideos: Hipotiroidimo e hipertiroidismo. Bocio nodular y difuso. Nódulo tiroideo.

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

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

Problemas de los trabajadores: problemas relacionados al trabajo: Neumoconiosis, Esterilidad, Trastornos auditivos y visuales, cardiológicos, respiratorios, dermatológicos, musculoesquelético. Problemática de los trabajadores sexuales

Problemas de salud mental: Depresión, ansiedad, distimia e insomnio. Fobias. Detección de problemas psiquiátricos mayores. Suicidios.

Problemas oncológicos: Paciente con cáncer; Control de los síntomas en cuidados paliativos –dolor, náuseas, vómitos, constipación. Muerte, duelo y familia-.

Urgencias y emergencias: Reanimación cardiopulmonar. Politraumatismo. Traumatismo craneoencefálico. Fracturas, Esguinces, Luxación. Rotura total de músculo. 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 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, Iaringe. Pérdida visual aguda. Traumatismo oftalmológico. Heridas y mordeduras. Intentos de suicidio, Agitación

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. - M.S.P. Dra. LIDIA ALONSO

DIRZOTORA

CTRO. DE AMIESTRAMIENTO

Dr. REIVE FAVALORO

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA



ZONA SANITARIA V SUR CENTRO DE ADIESTRAMIENTO
RENE FAVALORO

psicomotriz, Crisis psicótica, Cuadros de manía e hipomanía. Ahogado. Electrocución.

SALUD INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR

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 anciano geriatrizado. Internación domiciliaria.

Control de Salud:

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

Promoción de salud con enfoque poblacional: Prevención primaria, secundaria y terciaria en 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, VGI (valoración geriatrica integral) y estudios complementarios de rutina—exámenes de aparato visual, auditivo, marchaevaluación de las AVD y las AIVD. Continencia urinaria y estado nutricional.

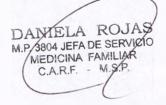
Patologías prevalentes:

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.





ZONA SANITARIA V SUR CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO

Problemas visuales y auditivos.

Diabetes.

Hipertensión arterial. Enfermedad isquémica. Enfermedad Vascular Cerebral.

Enfermedad articular degenerativa en el Adulto Mayor.

Hipertiroidismo. Hipotiroidismo.

Anemias.

Accidentes en el hogar. Accidentes en el entorno Problemas Oncológicos.

Alteraciones nutricionales. Deshidratación.

latrogenia. Sobrediagnóstico. Subdiagnóstico.

Farmacología en el adulto mayor: Uso y aplicación de herramienta START-STOPP, cuestionario de chequeo de carga anticolinergica, cuestionario para detección de medicación potencialmente peligrosa e interacciones medicamentosas en pacientes con polifarmacia. Uso racional de medicación potencialmente creadora de dependencia.

Alteraciones de la sexualidad.

Problemas Neurológicos. Problemas Reumatológicos. Problemas Traumatológicos. 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.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS Y TRANSVERSALES

Primer y Segundo año

"Lectura crítica de ensayos clínicos"

Tercer año

"La gestión de calidad en los establecimientos de salud"

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. - M.S.P.

55

Dra. LIDIA ALONSO
DIRECTORA
DIRECTORA
OTRO. DE ADIESTRAMIENTO
OT. RENÉ PAVALORO
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA



ZONA SANITARIA V SUR CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO MENCIÓN ORO A LA CALIDAD 2016

"Seguridad del paciente: resultado inherente a la gestión de la calidad y a la gestión de los riesgos"

Modalidad: virtual

Cronograma de Rotaciones

La especialidad de Medicina General y Familiar tiene una duración de 3 años con un total de 2277 horas.

El 30 % (683 horas) de la formación se realiza en las rotaciones básicas de Clínica Médica, Clínica Quirúrgica, Tocoginecología y Pediatría, repartido en un 70% de consultas ambulatorias y el 30% en internación.

El 20% (455 horas) de la formación, se realiza en rotaciones definidas por cada jurisdicción de acuerdo con las necesidades regionales siendo su totalidad en consultas ambulatorias.

Hay una rotación optativa de tres (3) meses de duración.

El ambiente natural de la práctica es el primer nivel de atención: Los centros de salud, consultorios externos, hospitales rurales y de mediana complejidad.

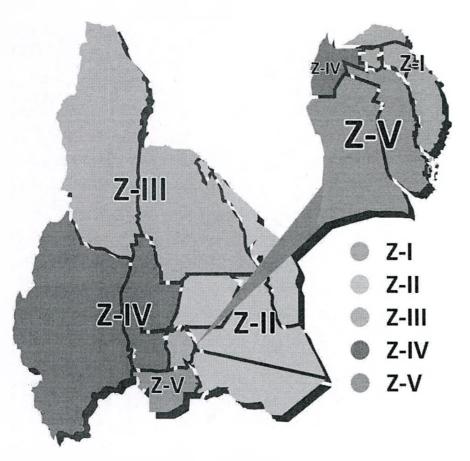
Cronograma de rotaciones por año de residencia. COHORTE 2022

| R | CAPS | CARF | Pediatrí a/Adole scencia | Neonat ología | Clínica Médica | Obstetrici a | Ginecolog ía | Cirugía | Cardiologí a | Optativ a |
|----|---------|----------|--------------------------------|------------------|-------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|--------------|
| | | | | | 3 | | | 2 | | |
| R1 | 2 meses | 2 meses | | | meses | 2 meses | | meses | | |
| R2 | 5 meses | 2 meses | 2 meses | | | | 2 meses | | | |
| | | | | | | | | | 2 meses | 3 |
| R3 | 3 meses | <u> </u> | | 1 mes | | 2 meses | | | | meses |

+Se resta un mes de las licencias anuales correspondientes

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. - M.S.P. DTA. LIDIA ALONSO
DIRECTORA
CTRO. DE ADIESTRAMIENTO
DIR. RENÉ FAVALORO
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Mapa Zonas Sanitarias de la Provincia de San Juan.



Zona Sanitaria I: Chimbas, Santa Lucía, Capital y 9 de julio

Zona Sanitaria II: Angaco, Caucete, 25 de Mayo, San Martín y Valle Fértil

Zona Sanitaria III: Albardón, Iglesia, Jáchal

Zona Sanitaria IV: Rivadavia, Ullum, Zonda, Calingasta

Zona Sanitaria V: Rawson, Pocito, Sarmiento

Centros de Atención Primaria (CAPS): Cuentan con un equipo básico de atención primaria y un médico de familia a cargo que cumple el rol de tutor de los residentes Zona Sanitaria I

CIC Arturo de la Colina- 9 de Julio CAPS Villa Observatorio – Chimbas CAPS Horacio Grillo- Santa Lucía

Zona Sanitaria II

CIC Las Tapias- Angaco

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. - M.S.P. 57

Dra. LIDIA/ALONSO
DIRECTORA
CTRO DE ADIESTRAMIENTO
DIRECTORA
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA



ZONA SANITARIA V SUR CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENÉ FAVALORO MENCIÓN ORO A LA CALIDAD 2016

Zona Sanitaria VCAPS Cristo Rey – Rawson
CIC Villa Angélica- Rawson

Departamentos alejados: Zona Sanitaria II

Valle Fértil
Angaco
Caucete
25 de Mayo
Zona Sanitaria III
Jáchal
Iglesia
Zona Sanitaria IV
Calingasta
Barreal

Zona Sanitaria V

Sarmiento

En estos departamentos se organizarán 2 operativos al año (marzo y agosto) donde asistirán todos los residentes acompañados por el coordinador, médico de planta y jefe de servicio. Serán coordinados con los jefes de las respectivas zonas sanitarias. Realizarán actividades de prevención, promoción, detección temprana y comunitarias.

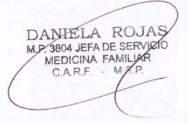
<u>Ginecología</u>: Los residentes rotarán por Hospital Federico Cantoni, departamento Pocito (Zona V): rotación para adquirir habilidades de ginecología en consultorio externo con las Dras. Maidana y Manini(Ginecólogas).

Obstetricia: Los residentes rotarán por la maternidad del hospital Dr. Guillermo Rawson (Zona I) debido a que ese nosocomio concentra la mayor cantidad de partos realizados en la provincia y brinda además la posibilidad de rotar por consultorios de embarazo y puerperio normal y patológico. la rotación por este servicio se divide entre 1er año (embarazo y puerperio normal y asistencia del parto normal) y 3er año (embarazo y puerperio patológico y asistencia al parto normal)

<u>Pediatría</u>: Los residentes en 2do año rotarán 2 meses por internado, consultorio externo y adolescencia del Hospital Federico Cantoni departamento Pocito (Zona V). Las guardias de Pediatría las realizarán el guardia central del Hospital de Niños

<u>Neonatología:</u> rotarán 1 mes por consultorio de puericultura y harán recepción de recién nacido. Rotación Maternidad del Hospital Dr. Guillermo Rawson y consultorio de control de recién nacido. Departamento Capital- Zona Sanitaria I

<u>Clínica Médica</u>: Los residentes rotarán por el Hospital Dr. Marcial Quiroga- (Zona IV) donde tendrán contacto con pacientes internados



DTA. LIPITA ALONSO
DIRECTORA
DIRECTORA
CTRO. GE ADJESTRAMIENTO
Dr. REND FRIALCRO
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA



ZONA SANITARIA V SUR CENTRO DE ADJESTRAMIENTO RENE FAVALORO MENCIÓN ORO A LA CALIDAD 2016

<u>Cirugía</u>: Los residentes rotarán por el Hospital Dr. Federico Cantoni –Pocito- (Zona V), centro de segundo nivel de atención, donde realizarán procedimientos de cirugía menor y consultorio externo (1 mes) y Hospital Dr. Guillermo Rawson x consultorio de curaciones avanzadas (1 mes)

<u>Cardiología</u>: rotación por consultorio externo con Dr. Gustavo Alcalá (CIMAC) donde realizan lecturas críticas de artículos científicos teniendo en cuenta la medicina basada en la evidencia, armado de actualizaciones breves de problemas frecuentes en cardiología, ECG en el paciente ambulatorio y tratamientos antihipertensivos actualizados eligiendo con el paciente la mejor terapia. Además se realiza intervención sobre cesación tabáquica.

Cardiología consultorio externo Hospital Dr. Federico Cantoni donde realizan interconsultas en pacientes internados, ECG y HOLTER.

<u>Centro de Adiestramiento Dr. René Favaloro (CARF)</u>: Este es un centro de segundo nivel, sede de la Residencia de Medicina General y Familiar, acá realizan consultorio y talleres con médico de planta del Servicio de Medicina Familiar.

Rotaciones 1° año

| Rotación | Lugar de Rotación | Tutor |
|-------------------------------|---|--------------------|
| CAPS- Medicina Familiar | Arturo de la Colina – 9 de Julio- Zona Sanitaria I | Dra. Conti, Laura |
| CAPS- Medicina Familiar | Las Tapias -Angaco- Zona Sanitaria II | Dra. Strock, Paula |
| CAPS- Medicina Familiar | CARF- Rawson Zona Sanitaria V | Dra. Ferrero, Ema |

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FANILIAR C.A.R.F. - M.S.P. Dra. LIDIA ALONSO
DIRECTORA
CTRO. DE ADIESTRAMIENTO
DI. RENE SAVALCRO
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

59



ZONA SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO MENCIÓN ORO A LA CALIDAD 2016

| CAPS- Medicina Familiar | CAPS Horacio Grillo Zona Sanitaria I | Dra. María del Valle Agüero |
|-------------------------------|---|--|
| Cirugía | Hospital Dr. Federico Cantoni- Pocito Zona Sanitaria V Consultorio de curaciones avanzadas Hospital Dr. Gullermo Rawson Capital Zona Sanitaria I | Dra. Garzón, Leslie Dr. Pons, Guillermo Lic. Leticia Sánchez |
| Clínica Médica | Hospital Dr. Marcial Quiroga- Rivadavia- Zona Sanitaria I | coordinador Dr. Miguel Maza |
| Obstetricia | Hospital Dr. Guillermo Rawson (Maternidad) Capital- Zona Sanitaria I | Jefe de Residentes Dr. Roberto González |

Rotaciones 2º año

| Rotación | Lugar de Rotación | Tutor |
|-------------|---|---|
| Pediatría | Hospital Dr. Federico Cantoni Pocito Zona Sanitaria V | Consultorio externo Internado 2º nivel Adolescencia |
| Ginecología | Hospital Federico Cantoni- Pocito- Zona Sanitaria V | Dra.Mercedes Maidana Dra. Fernanda Manini |







| CAPS- Medicina Familiar | CARF- Rawson- Zona Sanitaria V | Dra. Ema Ferrero |
|-------------------------------|--|--------------------------------|
| CAPS- Medicina Familiar | CAPS Horacio Grillo- Santa Lucía Zona Sanitaria I | Dra. María del Valle Agüero |
| CAPS- Medicina Familiar | CAPS Villa Observatorio- Chimbas- Zona Sanitaria I | Dra. Fernanda Díaz |
| CAPS- Medicina Familiar | CAPS Las Margaritas- Capital- Zona Sanitaria I | Dra. Helia Pereyra |
| Medicina Familiar | CAPS Arturo de la Colina- 9 de julio- Zona Sanitaria I | Dra. Laura Conti |

Rotaciones 3° año

| Rotación | Lugar de Rotación | Tutor |
|----------------------------|---|--------------------|
| | | |
| CAPS- Medicina Familiar | Villa Angélica- Rawson Zona Sanitaria V | Dra. Daniela Rojas |
| CAPS- Medicina Familiar | CAPS Villa Observatorio Zona Sanitaria I | Dra. Fernanda Díaz |
| Cardiología | CIMAC | Dr. Gustavo Alcalá |
| | | Dr.Gustavo Giménez |

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. - M.9

DTA. LIDIA LONSO
DIRECTORA
CTRO. DE ADIESTIAMIENTO
DE REI DE SALUD PUBLICA



ZONA SANITARIA V SUR

| | Hospital Dr. Federico Cantoni- Pocito- Zona Sanitaria V | |
|----------------------------|---|--|
| CAPS- Medicina Familiar | CARF Zona Sanitaria V | Dra. Ema Ferrero |
| Neonatología | Hospital Dr. Guillermo Rawson- Capital- Zona I | Coordinador |
| Obstetricia | Hospital Dr. Guilermo Rawson (Maternidad)- Capital Zona Sanitaria I | Jefe de residentes Dr. Roberto González |

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES SEMANALES

| | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO |
|--------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|----------|
| 8 a 12hs | Rotación según | Rotación según | Rotación según | Rotación según | Rotación según | * |
| | programa por año, trabajo en | programa por año, trabajo en | programa por año, trabajo en | programa por año, trabajo en | programa por año, trabajo en | |
| | terreno y con la comunidad | terreno y con la comunidad | terreno y con la comunidad | terreno y con la comunidad | terreno y con la comunidad | |
| 12 a 13hs | Almuerzo | Almuerzo | Almuerzo | Almuerzo | Almuerzo | Almuerzo |

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. M.S.P.

OTA. LIDIA ALONSO

DIRECTORAMIENTO

CTRO. DE PENERANAL POPUBLICA

MINISTERIO DE SALUO PUBLICA



ZONA SANITARIA V SUR CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO

| 13 a | Actividad | Actividad | Actividad | Actividad | Actividad |
|-----------------|---|---|--|---|--|
| 15hs | Académica: -Clases | Académica: -Clases | Académica: - Clases | Académica: -Clases | Académica: - Clases |
| | teóricas | teóricas | teóricas | teóricas | teóricas |
| | -Revistas de consultorio y guardia | -Revistas de consultorio y guardia | -Revistas de consultorio y guardia | -Revistas de consultorio y guardia Inglés | -Revistas de consultorio y guardia |
| 15hs - 18 hs | | Consultorio de MGyF | | Consultorio de MGyF | Consultorio |
| | | • | | - | de MGyF |
| 19 a 7hs | Guardia | Guardia | Guardia | Guardia | Guardia |

^{*}Los sábados el ingreso a la guardia es de 07 a 19 hs.

CRONOGRAMA SEMANAL DE ACTIVIDADES

Lunes a Viernes

8 a 12hs. Rotación según programa de acuerdo con el año de residencia.

12 a 13hs. Almuerzo.

13 a 15hs. Actividades académicas: clases teóricas según módulo preparadas por los residentes o profesionales invitados, revistas de guardia y consultorio. Una vez a la semana se realizan actividades de investigación. También tienen una vez por semana, clases de inglés como herramienta para la investigación y lectura de artículos científicos.

14.30hs - 17hs: consultorio de Medicina Familiar en la sede, 3 veces a la semana.

Guardias: de 19 a 07hs en la sede de lunes a viernes. Los sábados el horario cambia de 07 a 19 hs. Se hacen un máximo de 8 guardias al mes separadas por un intervalo de 48 hs, con su correspondiente descanso post-guardia de 6hs.

Otras actividades:

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. - M.S.P. Dra. LIDIA ALONSO
DIREZTO
CTO DE AVIE FRANCISCO
MINISTERIO DE SALUO PUBLICA



ZONA SANITARIA V SUR CENTRO DE ADIESTRAMIENTO
RENE FAVALORO
MENCIÓN OBO A LA CALIDAD 2016

Anualmente se llevan a cabo las Jornadas de Medicina General y Familiar, en donde los residentes forman parte de distintas comisiones en la organización del evento. Los residentes de 2° y 3° año presentan actualizaciones breves y los trabajos de investigación como actividad obligatoria.

Realizan además cursos virtuales en la plataforma de SUMAR, TRAPS y cursos afines a la especialidad. Asisten a Jornadas interdisciplinarias.

Realizan trabajos de terreno en el lugar de rotación y en la sede formadora junto al equipo de salud

Realizan ASIS, charlas en la sala de espera. búsqueda activa de pacientes, atención domiciliaria durante sus rotaciones en los CAPS

Dos veces al año (marzo y agosto) se organizarán actividades en terreno en zonas alejadas, coordinadas con los jefes de las Zonas Sanitarias (II, III, IV y V) de la provincia donde realizarán abordaje junto al equipo interdisciplinario del lugar. Estas actividades incluirán controles de salud, rastreos, abordaje comunitario, prácticas preventivas, etc

RECURSOS

Materiales

Computadoras de acceso exclusivo:1

Televisor: 1

Pantalla para proyectar: 1

Pizarrón de fibra: 1

Conexión a internet banda ancha inalámbrica

Biblioteca: 2

Impresoras: 1

Carro de cirugía menor: 1

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR

C.A.R.F.

Lockers: 10

Mesa: 2

Sillas: 20

64

Dra. LIDIA ALONSO
DIBERTORA
CTRO! DE MOIESTRAMIENTO
DI. RENÉ FAVALORO
MINISTERO DE SALUD PÚBLICA



ZONA SANITARIA V SUR CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO

Camas: 5

Horno microondas: 1

Heladera: 1

Jarra eléctrica: 1

Cafetera: 1

Dispenser de agua: 1

Aire acondicionado Split: 1

Ventiladores de techo: 2

Ventilador de pie: 2

Matafuego: 1

Avisador: 1

Otoscopio: 2

Pantoscopio: 1

Detector de latidos cardíacos fetales: 1

Saturómetro: 1

Tensiómetro: 1

<u>Humanos</u>

Residentes: 13

Instructor: 1

Jefe de Servicio: 1

Médico de planta: 1

Edilicios

Habitación de 49 m2- SUM

Habitación de 24 m2 con baño privado y ducha

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. M.S.P.

65

Dra. LIDIA ALONSO
DIRECTORA
DIRECTORA
CTRO. CESADIESTRAMIENTO
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRECTORA
DIRE



ZONA SANITARIA V SUR CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO MENCION ORO, A LA CALIDAD 2016

Consultorios de atención ambulatoria: 2 Se realizarán refacciones en la sede para ampliar el número de consultorios a 3 en un mismo sector

EVALUACIONES DE RESIDENTES DE MEDICINA GENERAL Y FAMILIAR

- Grilla de evaluación por rotación
- Grilla de evaluación de revista de guardia y consultorio
- Presentación trimestral de trabajo en CAPS (estadísticas, trabajo comunitario)
- Evaluación de clases con grilla
- Auditoría de HC
- Core (realización de actualización breve por residente 2° año)
- Simulación con muñecos de RCP, Quirurgico, ginecológico y obstétrico.
- Metas de procedimientos: Papanicolau Cirugía menor, colocación de DIU e implantes subdérmicos, toma de muestra de HPV (semestral).
- MiniCEX: mínimo 5 al año.
- Presentación en forma escrita de las actividades realizadas en terreno ya sea dentro de la sede o en el lugar de rotación.
- Informe de evaluación de rotación optativa (aclarando si se alcanzaron los objetivos, forma de evaluación y puntaje final) y presentación de informe escrito de lo realizado durante la misma.
- Todos los residentes rinden examen final escrito y tipo ECOE para promocionar el año. Deberán presentar las metas alcanzadas y un trabajo de investigación (el mismo deberá ser presentado en las jornadas).

SERVICIO DE MEDICINA FAMILIAR- RESIDENCIA DE MEDICINA GENERAL Y FAMILIAR

FICHA DE EVALUACIÓN ROTACIONES

Médico residente evaluado:

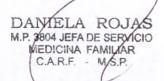
Puntaje (0 a 10)

Insuficiente: 0 a 3- Regular: 4 a 5- Bueno: 6 a 7- Muy Bueno: 8 a 9-

Sobresaliente: 10

Ítems a evaluar

| Preparación profesional teórica | |
|----------------------------------|--|
| Preparación profesional práctica | |





66



ZONA SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO MENGIÓN ORO A LA CALIDAD 2016

| Capacidad de trabajo | |
|---|--|
| Espíritu de iniciativa | |
| Afán de superación | |
| Autocrítica | |
| Responsabilidad | |
| Disciplina | |
| Integración de equipo | |
| Conducta con el enfermo | |
| Conducta con los superiores | |
| Conducta con el personal en general | |
| Capacidad para transmitir conocimientos | |
| Asistencia y presencia | |
| Espíritu de colaboración | |
| | |

Promedio:

Insuficiente: menos de 45 puntos

Regular: más de 45 puntos y menos de 60 puntos

Bueno: más de 60 puntos y menos de 90 puntos

Muy bueno: más de 90 puntos y menos de 120 puntos

Sobresaliente: más de 120 puntos

Nota examen oral:

Nota examen escrito:

DANIELA ROJAS M.P. 3604 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F.

67

DTA. LIDIA ALONSO
DIRECTORA

CTRO. DE ADIVISTRAMIENTO
DIR. RENDENVALORO
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

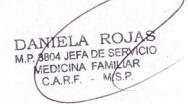


MINISTERIO DE ZONA
SALUD PÚBLICA SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENÉ FAVALORO MENCIÓN ORO A LA CALIDAD 2016

Evaluación de la Entrevista clínica (MiniCEX)

| Evaluador | | | Fecha: | | | | | | |
|---------------------|---------------------------|------------------|-----------|----------|---------|------|--|--|--|
| Residente | | | R1 🔘 | R2 🔘 | R3 🔘 | R4 🔾 | | | |
| Problema o Diagnóst | ico del paciente: | ••••• | | | | | | | |
| Ámbito: | Ambulatorio: 🔘 | Internac | ión: O | otros | : 🔾 | | | | |
| Paciente: Edad | Sexo Consu | lta de 1ra vez 🔵 |) Seguimi | ento 🔘 | | | | | |
| | aja 🔵 Mode | | | | | | | | |
| Foco: Recolección | Datos Diagnós | stico | Tratamie | nto | Consejo | | | | |
| A. Entrevista (r | no observada 0) | | | | | | | | |
| 1 2 3 | | 6 7 ¹ | 8 | 9 | | | | | |
| No satisfactorio | Satisfactorio | ļ | Superior | | | | | | |
| | o (No observada 0) | i | | | | | | | |
| 1 2 3 | 4 <mark>1</mark> 5 | 6 7 | 8 | 9 | | | | | |
| No satisfactorio | Satisfactorio | į | Superior | | | | | | |
| | smo (No observada 0) | | | | | | | | |
| 1 2 3 | | 6 7 | 8 | 9 | | | | | |
| No satisfactorio | Satisfactorio | i | Superior | | | | | | |
| D. Juicio Clínico | (No observada 0) | | | | | | | | |
| 1 2 3 | 4 5 | 6 7 | 8 | 9 | | | | | |
| No satisfactorio | 1 | | Superior | | | | | | |
| E. Consejo (No | observada 0) | | | | | | | | |
| 1 2 3 | 1 | 6 7 | 8 | 9 | | | | | |
| No satisfactorio | Satisfactoric |) | Superior | | | | | | |
| - | n y Eficiencia (No observ | | | | | | | | |
| 1 2 3 | | 6 7 | 8 | 9 | | | | | |
| No satisfactorio | Satisfactorio | | Superior | | | | | | |
| G. Competenci | a clínica Global (No obse | | | | | | | | |
| 1 2 3 | 4 <mark>1 5</mark> | 6 7 | 8 | 9 | | | | | |
| No satisfactorio | Satisfactorio | Super | rior | | | | | | |
| Tiempo en minutos | del Ejercicio: Observació | n | Dev | olución: | | | | | |







ZONA SANITARIA V SUR CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENÉ FAVALORO

| Satisfac | ción d | del Evalua | ador cor | n el eje | ercicio | | | | | | |
|----------|--------|------------|----------|----------|---------|---|------------------|---|---|------|---|
| 1 : | 2 | 3 | | 4 | 5 | 6 | 7¦ | 8 | 9 | | |
| No satis | facto | rio | Satisf | actori | D | | Superior | | | | |
| Satisfac | ción c | del Reside | ente cor | ı el eje | rcicio | | | | | | |
| 1 2 | 2 | 3 | | 41 | 5 | 6 | 7 1 | 8 | 9 | | |
| No satis | facto | rio | Satisf | actori | D | | Superior | | | | |
| Coment | arios | | ******** | | | | ************ | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | ••••• | | | | | | • |

Firma del Residente

Firma del Evaluador

Descripción de las Competencias Observadas

A. Entrevista

Facilita la expresión Utiliza preguntas abiertas/cerradas en forma apropiada Recoge información necesaria y relevante Responde adecuadamente a las emociones Sensinble al lenguaje no verbal

B. Examen Físico

Informa al paciente lo que está haciendo Utiliza una secuencia lógica y eficiente Balancea maniobras de rastreo y diagnóstico Tiene en cuenta el confort y pudor

C. Profesionalismo

Demuestra respeto interés y empatía Sensible a las necesidades de información, confidencialidad

D. Juicio Clínico

Selecciona órdenes y procedimientos diagnósticos en forma apropiada Considera los riesgos y beneficios

E. Consejo

Explica objetivos de los estudios y/o tratamientos Solicita consentimiento Educa y aconseja acerca del manejo

> DANIELA ROJAS M.P. 3904 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR (C.A.R.E. - M.S.D.

69

Dra. LIDIA ALONSO
DIRECTORA
DIRECTORA
CTRO. DE ADVESTRAMIENTO
DI. RENY FAVALORO
MINISTERIO NE SALUD PUBLICA



ZONA SANITARIA V SUR CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO

F. Organización y Eficiencia

Establece una agenda de prioridades Utiliza el tiempo eficientemente

G. Competencia clínica Global

Demuestra juicio, síntesis, efectividad y eficiencia

<u>Instructivo para la aplicación del MiniCEX</u> Estimado colega

El MiniCEX (del inglés: mini ejercicio de evaluación clínica) es un instrumetno diseñado para valorar las habilidades clínicas de los residentes durante el período de su formación.

El objetivo es que Ud. observe y evalúe el desempeño del residente en interacción con el paciente durante 15 a 20 minutos. Se espera que a lo largo de la rotación Ud. observe y evalúe al menos 5 entrevistas realizadas por el residente.

El registro de la entrevista se realizará en una planilla que el residente le proveerá oportunamente.

Instrucciones:

- 1. Observe el desempeño del residente (15 minutos).
- 2. Complete la hoja de evaluación mientras se realiza la entrevista.
- 3. Finalizada la entrevista dé Feedback al residente sobre su desempeño (5 minutos).
- 4. Firme la hoja y obtenga la firma del residente. Entregue la evaluación.
- 5. Puede dirigir cualquier comentario y observación que Ud. crea pertinente.

Gracias por su colaboración en los residentes de Medicina Familiar y General.

PLANILLA DE EVALUACIÓN (MINI Clinical Evaluation Excercise) APLICADA A MEDICINA DE FAMILIA

| | 1 | 2 | 3 | N/O | N/C |
|--|---|---|---|-----|-----|
| Habilidades y destrezas en el Centro de Salud | | | | | |
| ●Cumple con sus actividades en el Centro de Salud | | | | | |
| Utiliza correctamente la historia clínica familiar orientada a problemas | | | | | |
| •Realiza adecuadamente la anamnesis, el examen físico y procedimientos c | | | | | |
| prácticas con un abordaje integral del paciente | | | | | |
| Realiza seguimiento longitudinal de los pacientes | | | | | |
| Realiza una orientación diagnóstica adecuada | | | | | |
| • Formula un plan de manejo coherente con el diagnóstico considerando riesgos | , | | | | |
| beneficios y costos | | | | : | |
| Prioriza los problemas | | | | | |

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. M.S.P. Dra. LIDIA ALONSO
DIRECTORA
DIRECTORA
CTRO. DE ADIESTIMMIENTO
DE RENÉ FAVALORO
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA



ZONA SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENÉ FAVALORO

MENCIÓN ORO A LA CALIDAD 2016

| Obtiene y utiliza la información actualizada pertinente para su desempeño profesional y práctica clínica | | | | |
|--|------------|--------|---|------|
| •Se responsabiliza de sus tareas y de sus pacientes | + | + | + | |
| Afronta y da respuestas a situaciones problemáticas | + | | + | |
| •Se muestra interesado en el abordaje de problemáticas sociales complejas | \top | | 1 | |
| Solicita supervisión oportuna | \top | | | |
| ●Es competente para planificar y organizar | \top | + | | |
| • Establece una adecuada articulación con los otros niveles de salud (secundario, | \uparrow | \top | | |
| terciario) | | | | |
| •Se muestra interesado en la planificación estratégica en salud | | | | |
| •Se muestra interesado en la investigación clínica orientada en la comunidad | \top | | | |
| Aptitudes relacionales con el paciente, la familia y la comunidad | \top | | | |
| ●En la consulta se presenta, crea un clima de respeto y confianza. Es empático | \top | | | |
| Brinda información pertinente al paciente y su familia | \top | \top | | |
| Está atento a las necesidades del paciente en términos de confort, confidencialidad y respeto | | | | |
| Utiliza un lenguaje comprensible para el paciente | + | + | | |
| •Informa y consensua el plan de manejo/tratamiento con el paciente y su familia | + | | | |
| Resuelve y responde a situaciones críticas de personas, familias y del contexto Comunitario | | | | |
| •Se esfuerza por comprender los problemas y/o necesidades de la comunidad | | | | |
| • Habilidades para el desarrollo de actividades comunitarias y de prevención | | | | |
| ● Realiza las tareas de promoción programadas. | | | | |
| Aprovecha cada consulta del paciente para promover hábitos saludables y prácticas preventivas acordes a la edad y sexo | | | | |
| Participa en instancias de planificación referidas a la promoción de la salud individual y comunitarias | | | | |
| ●Contextualiza el ejercicio de su práctica profesional | | | | |
| Desarrolla capacidades para la comunicación con el paciente o grupo de pacientes | | | | |
| Establece buenas relaciones con los actores y las instituciones más importantes de la comunidad | | | | |

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MÉDICINA FAMILIAR C.A.R.F. - M.S.P. DTA. LIDIA ALONSO
DIRECTORA
CTRO. CE ADVESTRAMIENTO
DI. RENY FAVALORO
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA



ZONA SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENÉ FAVALORO MENCIÓN ORO A LA GALIDAD 2016

| APTITUDES RELACIONALES CON EL EQUIPO DE SALUD | | | |
|--|--|---|--|
| Establece y sostiene comunicación permanente y respetuosa con todo el euipo de salud | | İ | |
| ● Desarrolla una adecuada cooperación en el trabajo en equipo | | | |
| Realiza interconsultas y derivaciones oportunas | | | |
| Considera a todos los que trabajan en el Centro de Salud como parte importante de la salud de los pacientes y la comunidad | | | |
| Observaciones: | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Asistencia y puntualidad | | | |
| ● DESEMPEÑO EN EL CENTRO DE SALUD: | | | |
| Altamente satisfactorio () | | | |
| Satisfactorio () | | | |
| Poco satisfactorio () | | | |
| •Insatisfactorio () | | | |

| | Н. | Entrev | vista (no obser | vada 0) | | | | | | |
|------------------|-------|----------|----------------------|-----------------------------|---------|---|---------|---------|----|---|
| 1 | | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 1 | 7 | 8 | 9 |
| No satisfactorio | | | Satisfa | ctorio | | } | Superio | or | | |
| 1 | l. | Exame | n físico (No ol 3 | oservada ! 4 | 0) 5 | 6 | 1 | 7 | 8 | 9 |
| Να | o sat | isfacto: | _ | ا ^ح ا Satisfa | _ | U | 1 | Superio | _ | , |
| | | | ionalismo (No | • | | | | | - | |
| 1 | | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | 7 | 8 | 9 |
| No satisfactorio | | | | Satisfactorio Superior | | | | | or | |



Dra. IDIA ATONISO

OTRO. TE ADTESTIMANIENTO

OTRO. TE ADTESTIMANIENTO

DI. RENDE SALUD PUBLICA

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

72



ZONA SANITARIA V SUR CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO MENCIÓN ORO A LA CALIDAD 2016

Descripción de las Competencias Observadas

H. Entrevista

Facilita la expresión
Utiliza preguntas abiertas/cerradas en forma apropiada
Recoge información necesaria y relevante
Responde adecuadamente a las emociones
Sensinble al lenguaje no verbal

I. Examen Físico

Informa al paciente lo que está haciendo Utiliza una secuencia lógica y eficiente Balancea maniobras de rastreo y diagnóstico Tiene en cuenta el confort y pudor

J. Profesionalismo

Demuestra respeto interés y empatía Sensible a las necesidades de información, confidencialidad

K. Juicio Clínico

Selecciona órdenes y procedimientos diagnósticos en forma apropiada Considera los riesgos y beneficios

L. Consejo

Explica objetivos de los estudios y/o tratamientos Solicita consentimiento Educa y aconseja acerca del manejo

M. Organización y Eficiencia

Establece una agenda de prioridades Utiliza el tiempo eficientemente

N. Competencia clínica Global

Demuestra juicio, síntesis, efectividad y eficiencia

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. M.S.P. Dra. LIDIA ALONSO
DIRECTORAMIENTO
CTRO. REVE FAVALORO
DI. REVE FAVALORO
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

| 5 | SAN IIIAN | MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA | ZO | NA NITARIA V SUR | REN | | |
|--------|--------------------|-----------------------------|---|---------------------|-------|---------|---|
| "Con | JAN JOAN | SALUD PUBLICA | SA | MITAKIA V SUK | MENC | | |
| K. | Juicio Clínico (No | observada 0) | | | | | |
| 1 | 2 3 | 4 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | |
| No sa | tisfactorio | Satisfactorio | | Supe | rior | | |
| | | | | | | | |
| | Consejo (No obse | | | 1 _ | | | |
| | 2 3 | 4 5 | 6 | 7 | | 9 | |
| No sa | ntisfactorio | Satisfactorio | | ! Supe | rior | | |
| М | . Organización y E | ficiencia (No obser | vada (| 0) | | | |
| 1 | 2 3 | 4 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | |
| No sa | atisfactorio | Satisfactorio | | Supe | rior | | |
| N | Competencia clír | nica Global (No obs | ervad | la (1) | | | |
| 1 | 2 3 | 4 5 | | 7 | 8 | 9 | |
| | | Satisfactorio | | Supe | | | |
| 110 50 | tistactorio | - Satisfactor 10 | | Jupo | | | |
| Tiemp | oo en | minutos de | I | Ejercicio: | Obse | rvación | • |
| Devol | lución: | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | acción del Evaluad | 1 | | 1 | | | |
| 1 | | 4 5 | | 7 | | 9 | |
| No sa | tisfactorio | Satisfactorio | | Supe | erior | | |
| Satisf | acción del Residen | te con el ejercicio | | | | | |
| 1 | | ! 4 5 | 6 | 1 7 | 8 | 9 | |
| | tisfactorio | Satisfactorio | | Supe | | (5) | |
| | | 1 | | | | | |
| Come | entarios | | | | ••••• | | |
| | | •••••• | • | •••••• | | ••••••• | • |
| | ••••• | | • | | | | ••••• |
| ••••• | | | | | | | |
| | | | | | | | |

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. - M.S.P.

Firma del Residente

CTRO DE SALUD PUBLICA

Firma del Evaluador

73



ZONA SANITARIA V SUR CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENÉ FAVALORO

Instructivo para la aplicación del MiniCEX

Estimado colega

El MiniCEX (del inglés: mini ejercicio de evaluación clínica) es un instrumento diseñado para valorar las habilidades clínicas de los residentes durante el período de su formación.

El objetivo es que Ud. observe y evalúe el desempeño del residente en interacción con el paciente durante 15 a 20 minutos. Se espera que a lo largo de la rotación Ud. observe y evalúe al menos 5 entrevistas realizadas por el residente.

El registro de la entrevista se realizará en una planilla que el residente le proveerá oportunamente.

Instrucciones:

- 6. Observe el desempeño del residente (15 minutos).
- 7. Complete la hoja de evaluación mientras se realiza la entrevista.
- 8. Finalizada la entrevista dé Feedback al residente sobre su desempeño (5 minutos).
- 9. Firme la hoja y obtenga la firma del residente. Entregue la evaluación.
- 10. Puede dirigir cualquier comentario y observación que Ud. crea pertinente.

Evaluación historias clínicas

Objetivo: evaluar la realización de historias clínicas de pacientes ambulatorios de los residentes de 2 y 3 año de medicina de familia

Ítems a evaluar

Datos filiatorios:

- Nombre y apellido del paciente
- Fecha de nacimiento
- DNI
- Domicilio
- Teléfono

Historia clínica

- Fecha
- Motivo de consulta
- Semiología del síntoma
- Antecedentes familiares y personales
- Examen físico
- Lista de problemas
- Solicitud de estudios complementarios

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR CA.R.F. M.S.P. Dra. LIDIA ALONSO

DIRECTORA

DIRECTORA

CTRO. DE POIESTRAMIENTO

CTRO. DE POIESTRAMIENTO

DI. REVIE FAVINCA

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA



MINISTERIO DE

ZONA SALUD PÚBLICA SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO

- Tratamiento
- Medidas preventivas

Historia clínica de adultos

- Lista de problemas transitorios y crónicos
- Screening realizados según la edad

Historia clínica de niños

- Carnet de vacunas
- Peso, talla, pc, IMC, TA si corresponde
- Llenado de tablas de percentilos

Historia de embarazadas

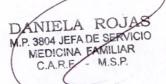
- Llenado control historia perinatal
- Peso, talla, TA, AU, LCF, IMC
- Vacunación
- Indicación de hierro y ácido fólico
- Métodos complementarios
- Interconsultas

Firma y sello del médico

Letra legible

HISTORIA CLÍNICA DE NIÑOS

| ITEM A EVALUAR | PUNTAJE |
|--------------------------------------|---------|
| Historia clínica pediátrica | |
| Apellido y nombre del paciente | |
| Fecha de nacimiento | |
| DNI | |
| Domicilio | |
| Teléfono | |
| Familigrama | |
| Antecedentes perinatales | |
| Datos vivienda y familia | |
| Carnet de vacunación | |
| Peso | |
| Talla | |
| Perímetro cefálico | |
| IMC | |
| N° de controles adecuados según edad | |
| Medidas preventivas | |
| Interconsultas | |
| Letra legible | |
| Firma y sello del médico | |
| TOTAL | |





ZONA SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO

• Cada ítem vale un punto si está completo y 0 punto si no.

De 14 a 19: Muy Bueno

De 9 a 13: Bueno

De 4 a 8: Regular

Menos de 4: Malo

HISTORIA CLÍNICA DE NIÑOS PATOLOGICOS

| ITEM A EVALUAR | PUNTAJE |
|--|---------|
| Historia clínica pediátrica | |
| Datos filiatorios | |
| Familigrama | |
| Antecedentes perinatales | |
| Datos vivienda y familia | |
| Carnet de vacunación | |
| Peso/ Talla/ IMC. PC, Otros signos Vitales (si | |
| corresponde) | |
| Motivo de consulta (descripción adecuada del | |
| problema) | |
| N° de controles adecuados según edad | |
| Examen físico orientado al problema | |
| Lista de problemas | |
| Tratamiento orientado al problema | |
| Relación de problemas | |
| Medidas preventivas | |
| Exámenes complementarios | |
| Interconsultas | |
| Letra legible | |
| Firma y sello del médico | |
| TOTAL | |

• Cada ítem vale un punto si está completo y 0 punto si no.

16 o más: Excelente

De 11 a 15: Muy Bueno

De 6 a 10: Bueno

De 1 a 5: Regular

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. - M.S.F. Dra. LIDIA ALONSO

Dra. LIDIA ALONSO

OTRO PERO DE SALUD PUBLICA

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

77



ZONA SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO MENCION ORO A LA CALIDAD 2016

HISTORIA CLÍNICA DE ADULTOS

| ITEM A EVALUAR | PUNTAJE |
|---|---------|
| Historia clínica de adultos | |
| Datos filiatorios | |
| Familigrama | |
| Antecedentes (AHF, AM, AP, AA, AGO, AT, AQ, AI, | |
| ocupación, Act. Fca, Vacunas, Alimentación) | |
| Motivo de consulta y semiología de los síntomas | |
| Examen físico orientado | |
| TA, Peso, Talla, IMC | |
| Listado de problemas | |
| Relaciona los problemas? | |
| Tratamiento | |
| Medidas preventivas | |
| Screening según edad | |
| Interconsultas | |
| Estudios complementarios orientados al problema | |
| Letra legible | |
| Firma y sello del médico | |
| TOTAL | |

De 12 a 16: Muy Bueno

De 7 a 11: Bueno

De 2 a 6: Regular

Menos de 2: Malo

HISTORIA CLÍNICA DE EMBARAZADAS

| ITEM A EVALUAR | PUNTAJE |
|---|---------|
| Historia clínica perinatal | |
| Datos filiatorios | |
| Antecedentes familiares y personales | |
| Antecedentes ginecoobstétricos | |
| Peso, Talla, TA, IMC (percentilo) | |
| Edad gestacional | |
| Altura uterina, MAF, LCF | |
| Examen Mamario | |
| IC odontología | |
| Solicitud de analítica y estudios complementarios | |
| PAP | |
| Indicación de acido folico, hierro, calcio | |
| Vacunación | |
| Educación, consejería | |
| Letra legible | |
| Firma y sello del médico | |
| TOTAL | |

De 12 a 16: Muy bueno

DANIELA ROJAS MP. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. - M.S.B OTRO. DE MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

78



ZONA SANITARIA V SUR CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO MENCIÓN DRO A LA CALIDAD 2016

Excelente

De 7 a 11: Bueno

De 2 a 6: Regular

Menos de 2: Malo

Problema:

Evaluación de revistas de consultorio y guardia

Elementos de la Deficiente

| Competencia a evaluar: pensamiento | crítico, juicio clínico, toma de decisiones y manejo de ir | nformación |
|------------------------------------|--|------------|
| | | |
| Estudiante a evaluar: | Firma: | |
| | | |
| Evaluador: | Firma: | |
| | | |
| Año de residencia: | | |

Fecha:

Bien

Suficiente

| revisión | | |
|--|--|--|
| 1.Tiene conocimientos sobre el tema | | |
| 2.Elige los datos más relevantes para definir el problema | | |
| 3.ldentifica el/los problemas | | |
| 4.Presenta explicaciones sobre la causa del problema | | |
| 5. Tiene facilidad para tomar decisiones | | |
| 6.Justifica la toma de decisiones | | |

DANIELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. M.S.P.

7.Correlaciona los problemas con las intevenciones

DTA. LIDIA ALONSO
DIRECTORA
DIRECTORA
CTRO. DE APIESTRAMIENTO
DI. REVIE FAVALORO
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

79



ZONA SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO

| orrige lo | S | |
|----------------|---|--|
| ores cometidos | ; | |
| | | |

Deficiente: 1

Suficiente: 2

Bien: 3

Excelente: 4

25 a 32 puntos: 9 a 10

9 a 16 puntos: 6

17 a 24 puntos: 7 a 8

8 o menos puntos: 5

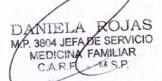
LISTA DE COTEJO CONTROL DE EMBARAZO

Residente:

Año:

Fecha:

| ITEMS | ASPECTOS | INDICADORES | SI | NO |
|-------|----------------|--|----|----|
| | Interrogatorio | Pregunta datos filiatorios? (Nombre- edad-domicilio- telefono-DNI) | | |
| 1 | | Nivel educativo de la paciente? | - | |
| | | Pregunta sobre convivientes y pareja? | | |
| | | Antecedentes patológicos y quirúrgicos? | | |
| | | Antecedentes familiares? | | |
| | | Habitos tóxicos (TBQ-OL- Drogas) y Violencia | | |
| | | Antecendentes Ginecoobstetricos? (Gestas, datos embarazos anteriores) | | |
| | | Vacunación previa? | | |
| | | Toma Ac fólico y Hierro? | | |
| | | Embarazo buscado? MAC? | | |
| | | Peso antes embarazo? | | |
| | | FUM? | | |
| | | Toma TA? | | |



Dra. LIDIA ALOXSO

CTRO. DE ADJETITAMIENTO

CTRO. DE ADJETITAMIENTO

DI RENE FAVORO

MINISTERIO DE ACOD PUBLICA



ZONA SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENÉ FAVALORO

MENCIÓN ORO A LA CALIDAD 2016

| | | Pesa a la paciente? | |
|---|---------------|--|-----|
| | Examen físico | Dooling IMC paysontile? | |
| | | Realiza IMC y percentila? | |
| | | Calcula adecuadamente EG? | |
| | | Cuida el pudor de la paciente? | |
| | | Acomoda a la paciente en la camilla adecuadamente? | |
| | | Brinda información de las maniobras que se realizan a la paciente? | |
| | | Realiza adecuadamente maniobras de Leopold? | |
| | Examen físico | Toma altura uterina si corresponde? En caso de no corresponder explica a la paciente | |
| 2 | | Coloca correctamente ecoson según presentación para toma LCF? | |
| | | Verifica Movimientos fetales | |
| | | Examen Cardiovascular | |
| | | Examen de miembros inferiores | |
| | | Examen de mamas | |
| | | Examen de Boca | |
| | | Realiza PAP? | |
| | | Solicita laboratorio adecuado según trimestre de embarazo? | |
| | | Solicita ecografía adecuadamente según trimestre? | |
| | | Indica Hierro- Acido fólico- calcio adecuadamente? | |
| | | | A B |

DANIZLA ROJAS M.P. 3604 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. M.S.P. OF ALONSO

OTRO

CTRO

tml:image>data:image/s3,anthropic-data-us-east-2/u/marker_images/juhan-markermapper-1222131029/00b8b5678297e8bf234ca6d2dde80f39.jpeg</antml:image>

ZONA SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENÉ FAVALORO MENCIÓN ORO A LA CALIDAD 2016

| | | Promueve la lactancia materna |
|---|---|--|
| 3 | Conducta Consejería | Identifica factores de riesgo para el embarazo en curso? |
| | | Realiza IC con odontología si corresponde |
| | | Realiza IC con nutrición si coresponde |
| | | Verifica la vacunación e indica las que correspondan |
| | Explica los signos de alarma a la paciente | |
| | | Logra una relación médico paciente adecuada? |
| | Respeta a la paciente durante la entrevista? | |
| | Explica en un leguaje adecuado a la paciente? | |
| | | Llena correctamente la HC de embarazo? |

LISTA DE COTEJO COLOCACIÓN DIU

Residente:

Año:

Fecha:

| ITEMS | ASPECTOS | INDICADORES | SI | NO |
|-------|--|---|----|----|
| | | Tiene flujo vaginal? | | |
| 1 | Criterios para la colocación de DIU (interrogatorio) | Es alérgica al cobre o algún componente del DIU? | | |
| | | FUM y antecedentes obstétricos? | | |
| | | Hace evacuar la vejiga de la paciente? | | |
| | | Brinda información del procedimiento a la paciente? | | |
| | | | | |

DANYELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. M.S.P.



ZONA SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENÉ FAVALORO

MENCIÓN ORO A LA GALIDAD 2016

| | | | |
|----------|--|--|------|
| | | Cuida el pudor de la paciente? | |
| | | Acomoda a la paciente en la camilla en posición ginecológica? | |
| | | Toma las medidas adecuadas de bioseguridad y cuida la esterilización del material? | |
| | | Coloca el espéculo visualizando el cuello del útero? | |
| | | Limpia el cuello y la vagina con solución antiséptica? | |
| 2 | Procedimiento para realizar la colocación del DIU | Toma el labio del cuello adecuado con la pinza de Pozzi y tracciona durante todo el procedimiento? | |
| | | Realiza medición con el histerómetro? | |
| | | Prepara el dispositivo para ser introducido en el útero?(brazo T dentro del tubo) | |
| | | | |
| | | Ajusta el anillo movible del aplicador para indicar la profundidad correcta del útero? | |
| | = | Aplica el DIU lo más cercano al fondo del útero? | |
| | | Mantiene firme el émbolo y retira el aplicador? | |
| \$ 1 HII | | Corta los hilos a 5 cm del OCE? | n |
| | | | 4.1 |

DANIELA ROJAS M.P. 3894 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR (C.A.R.F. - V.S.P. OTRO DE SALUD PUBLICA



CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENÉ FAVALORO

MENCIÓN ORO A LA CALIDAD 2016

| | |
|--|------|
| Ayuda a levantarse a la paciente de la camilla? | |
| Cita a control al mes? | |
| Le informa a la paciente el tipo de DIU colocado y la duración del mismo? | |
| Le informa a la paciente que puede presentar dolor abdominal bajo, secreción vaginal o sangrado intermenstrual o menstruaciones abundantes | |

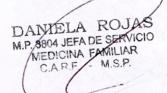
LISTA DE COTEJO EXAMEN DE PIE

| | _ | • 1 | | | _ |
|---|----|-----|------------|------|----|
| ~ | es | ın | Δ 1 | n ta | σ. |
| | | | | | |

Año:

Fecha:

| ITEMS | ASPECTOS | INDICADORES | SI | NO |
|-------|----------------|--------------------|----|----|
| | | Interroga sobre | | |
| | | tiempo de | | |
| | | evolución de DBT? | | |
| | | Tratamiento? | | |
| 1 | Interrogatorio | Controles | | |
| | | Metabólicos? | | |
| | | Autoexamen de pie? | | |
| | | | - | |
| | | Brinda información | | |
| | | del procedimiento | | |
| | | al paciente? | | |
| | | Realiza examen de | | |
| | | piel? | | |
| | | Examen uñas? | | |
| | | | | |







CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO

MENCIÓN ORO A LA CALIDAD 2016

| | | Examen interdigital? | |
|---|---------------------------|---|--|
| | | Examen de pulsos? | |
| 2 | Procedimiento para | Evalua sensibilidad termoalgésica correctamente? | |
| | realizar examen de pie | Evalúa sensibilidad vibratoria correctamente? | |
| | | Evalúa sensibilidad al dolor correctamente? | |
| | | Realiza evaluación con monofilamento correctamente? | |
| | | | |

| | | Educa al paciente sobre autoexamen de pie? | |
|---|------------|--|---|
| | | Educa al paciente sobre precauciones con los pies? | |
| 3 | Consejería | Educa al paciente sobre precauciones con las uñas? | |
| | | Educa al paciente sobre precauciones con las medias? | |
| | | Educa al paciente sobre precauciones con el calzado? | |
| 4 | | Educa al paciente sobre signos de alarma? | 4 |

DANJELA ROJAS M.P. 3804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. M.S.P.

DTA. LIDIA ALONSO

DIRECTRAMIENTO

CTRO. DE ROYENTALORO
DE ROYENTALORO
MINISTERIO NE SALUD PUBLICA



MINISTERIO DE ZONA SALUD PÚBLICA SANITARIA V SUR

CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENÉ FAVALORO MENCIÓN ORO A LA CALIDAD 2016

LISTA DE COTEJO EXAMEN DE OIDO

| Resid | lente: |
|--------|---------|
| 110010 | icitic. |

Año:

Fecha:

| ITEMS | ASPECTOS | INDICADORES | SI | NO |
|-------|----------------|--|----|----|
| | Interrogatorio | ¿Se dirige adecuadamente al paciente e interroga antecedentes? | | |
| | | ¿Explica al paciente lo que se va a realizar? | | |
| 1 | | ¿Interroga síntomas de patología del oído? | | |
| | | ¿Brinda información del procedimiento a la paciente? | | |
| | | ¿Observa el pabellón auricular y las zonas pre y retroauricular? | | |
| | | ¿Observa la piel del pabellón auricular? | | |
| 2 | Examen físico | ¿Palpa ganglios pre y retroauriculares y busca puntos dolorosos adecuadamente? | | |
| | | ¿Realiza movilización del pabellón auricular? | | |
| | | ¿Realiza presión en el trago? | | |
| | | ¿Elije adecuadamente el tamaño del espéculo del otoscopio según edad? | | |
| | | ¿Tracciona adecuadamente el pabellón auricular para rectificar CAE según edad? | | |

DANIELA ROJAS M.P. 2804 JEFA DE SERVICIO MEDICINA FAMILIAR C.A.R.F. M.S.P.

CTRO. DE ADIE FRAMIENTO
DI. POTE FAVALORO
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA



CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO MENCIONOSO MENCIÓN ORO A LA CALIDAD 2016

| | |
|---|-------|
| ¿Introduce adecuadamente e otoscopio en el CAE? | la la |
| ¿Observa que no hayan resto de cerumen? | |
| ¿Observa que no hayan secreciones? | |
| ¿Observa la piel de CAE? | |
| ¿Observa la morfología del CAE? | 3 |
| ¿Observa adecuadamente la MT? | а |
| ¿Observa y describe adecuadamente la referencias anatómica en la MT? | s |
| ¿Realiza ui diagnóstico adecuado con la otoscopía? | |

LISTA DE COTEJO REALIZACIÓN PAP

| Residente: | |
|------------|--|
| | |

Año:

Fecha:

| ITEMS | ASPECTOS | INDICADORES | SI | NO |
|-------|--|--|----|----|
| | | ¿Tiene flujo vaginal? | | |
| | Criterios para la realización PAP (interrogatorio) | ¿Es alérgica al cobre o algún componente del DIU? | | |
| 1 | | FUM y antecedentes obstétricos? | | |
| | | ¿Brinda información del procedimiento a la paciente? | | |
| | | ¿Cuida el pudor de la paciente? | | , |







CENTRO DE ADIESTRAMIENTO RENE FAVALORO MENCION DE COMPANI

| | | ¿Acomoda a la paciente en la camilla en posición ginecológica? ¿Toma las medidas adecuadas de | |
|----|---|--|--|
| 2 | Procedimiento para realizar e PAP | bioseguridad? ¿Corrobora el rótulo | |
| | | ¿Coloca el espéculo visualizando el cuello del útero? | |
| | | ¿Extrae muestra exocervical con espátula de Ayre? | |
| | | ¿Extrae muestra endocervical con cepillo? | |
| 10 | | Realiza fijación de la muestra (alcohol o laca) | |
| | | Ayuda a levantar a la paciente de la camilla | |

