



Universidad de
los Andes >

ESCUELA
DE POSTGRADO
MEDICINA

PROGRAMA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA



Facultad de Medicina

Universidad de los Andes

MISIÓN

La Universidad de los Andes es una institución que busca profundizar en el conocimiento de todos los ámbitos del saber y contribuir a la formación integral de sus estudiantes. Quiere promover el diálogo académico, el trabajo bien hecho y el afán de servicio a la sociedad. Anhela irradiar un modo de vida coherente con las enseñanzas de la Iglesia católica.



ÍNDICE

1. INFORMACIÓN GENERAL.....	4
2. PERFIL DE EGRESO	5
3. SÍNTESIS DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE (OBJETIVOS).....	5
4. ESTRUCTURA CURRICULAR:.....	6
5. CRONOGRAMA	1
6. DESCRIPCIÓN DE ASIGNATURAS.....	3
ASIGNATURAS TEÓRICAS	3
ASIGNATURA: “CURSOS TEÓRICOS”	3
CURSO DE MEDICINA CRÍTICA DEL ADULTO	3
ELECTROCARDIOGRAFÍA BÁSICA	5
FISIOPATOLOGÍA CARDIOVASCULAR	7
FISIOPATOLOGÍA NEFROLÓGICA	9
CURSO ACLS/SVCA.....	11
ASIGNATURA: “CURSO DE COMPETENCIAS TRANSVERSALES”	12
ASIGNATURAS CLÍNICO-PRACTICAS.....	14
ASIGNATURA: “PRÁCTICA HOSPITAL”	14
PRÁCTICA HOSPITAL	14
SALA CUIDADOS GENERALES (SCG) I Y II	14
UNIDAD DE PACIENTE CRÍTICO (UTI/UCI).....	17
ASIGNATURA: “PRÁCTICA ATENCIÓN AMBULATORIA”	21
PRÁCTICA ATENCIÓN AMBULATORIA.....	21
ASIGNATURA: “PRÁCTICA ESPECIALIDAD”	23
PRÁCTICA ESPECIALIDAD	23
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	23
CARDIOLOGÍA Y UNIDAD CORONARIA	25
GASTROENTEROLOGÍA	28
REUMATOLOGÍA.....	30
ENDOCRINOLOGÍA.....	32
NEUROLOGÍA	34
NEFROLOGÍA.....	36
DIABETES Y NUTRICIÓN	40
HEMATOLOGÍA	42



INFECTOLOGÍA.....	46
ONCOLOGÍA.....	48
GERIATRÍA.....	51
ASIGNATURA: “PRÁCTICA RESIDENCIA”	53
PRÁCTICA RESIDENCIA.....	53
RESIDENCIA I, RESIDENCIA II y URGENCIAS	53
ASIGNATURA: “PRÁCTICA ELECTIVO”	57
PRÁCTICA ELECTIVO	57
ELECTIVO	57
7. CATALOGO DEL PROGRAMA	58
8. METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN	60
9. BIBLIOGRAFÍA	63
10. EVALUACIÓN DEL PROCESO DOCENTE	66
11. NÓMINA ACADÉMICOS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA	66
12. ANEXOS.....	69
PAUTA DE EVALUACIÓN DE ALUMNOS DE UNIVERSIDAD DE LOS ANDES Pauta de Evaluación de Docentes de Universidad de los Andes.....	69
PAUTA DE EVALUACIÓN DE SEMINARIOS Y REUNIONES CLÍNICAS	69
INFORME SEMESTRAL RESIDENTES PROGRAMA DE FORMACIÓN EN ESPECIALIDAD MEDICA	69



PROGRAMA DE ESPECIALIDAD MÉDICA EN MEDICINA INTERNA

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del programa	Programa de Especialidad Médica en Medicina Interna
Título que otorga	Especialista en Medicina Interna
Duración y cupos	3 años y 14 cupos por año 6 cupos en Clínica Dávila/ HSO Dr. Luis Tisné Brousse 8 cupos HOSMIL/ HSO Dr. Luis Tisné Brousse
Horario	Jornada Completa Turnos 28 horas semanales durante 32 meses
Horas académicas totales	10.668 horas
Requisitos para postular	Título de médico cirujano válido para ejercer la medicina en Chile. Salud compatible con la actividad clínica y académica del programa.
Proceso de selección	Conforme a la Normativa de Programas de Especialidad Médica.
Jefe Departamento	Dra. Helia Morales Medina
Jefe del programa	Dr. Gustavo Mönckeberg
Comité del programa	Dra. Helia Morales (Jefa departamento y coordinadora Centro de salud Universidad de los Andes: CESA) Dr. Gustavo Mönckeberg (Jefe del programa y coordinador Clínica Universidad de los Andes: CUA) Dr. Pablo Ortigosa (coordinador Académico) Dra. Carolina Wenk (coordinadora Hospital Militar de Santiago: HOSMIL) Dra. Pilar Manterola (coordinadora HSO Dr. Luis Tisné Brousse: HLT) Dr. Rodrigo Irrázaval (coordinador Clínica Dávila) Residentes en Jefe
Campos clínicos	Unidades Docentes A. Clínica Dávila de Santiago B. Hospital Militar de Santiago (HOSMIL) C. Hospital Santiago Oriente Dr. Luis Tisné Brousse (HLT) D. Clínica Universidad de los Andes (CUA) E. Centro de salud Universidad de los Andes (CESA) Unidades Docentes Colaboradoras: F. Instituto Nacional del Tórax (INT) G. Hospital San Juan de Dios



2. PERFIL DE EGRESO

El médico titulado del programa de Especialidad en Medicina Interna de la Universidad de los Andes es un profesional con conocimientos especializados acerca de las patologías que afectan al adulto.

Posee las habilidades disciplinares y transversales necesarias para realizar diagnóstico, tratamiento y seguimiento de las afecciones médicas más prevalentes, entregando una atención de calidad, integral, con una visión humanista y centrada en la persona.

Está formado interdisciplinariamente complementando los conocimientos propios de su disciplina con los de otras especialidades médicas, gracias a la formación recibida de otros profesionales y la experiencia de trabajo en equipo.

Además, cuenta con una formación integral y ética, propia de nuestra Universidad, que le permite reflexionar sobre las dimensiones y consecuencias de su actuar, orientando su ejercicio profesional al servicio de los demás.

ÁREAS DE DESEMPEÑO

El especialista en Medicina Interna de la Universidad de los Andes será capaz de ejercer como médico internista en servicios de urgencia, intrahospitalarios tanto en sala de cuidados generales como en unidades de paciente crítico y consulta ambulatoria, ya sea del sector público o privado, y eventualmente integrarse al mundo académico.

3. SÍNTESIS DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE (OBJETIVOS)

El especialista en Medicina Interna de la Universidad de los Andes:

1. Diagnosticar las patologías médicas más prevalentes del adulto.
2. Realizar el tratamiento y seguimiento de las patologías más prevalentes de la especialidad, seleccionando los procedimientos y tratamientos adecuados al diagnóstico y a las características particulares de cada paciente.
3. Derivar en forma adecuada y oportuna los pacientes cuya patología requiere seguimiento y tratamiento con sub especialistas.
4. Establecer una adecuada relación con el paciente y su familia, demostrando una actitud de servicio y respeto por la dignidad humana, brindando un cuidado médico humanitario, efectivo y confiable.
5. Seleccionar, analizar y valorar la literatura médica para aplicar en su práctica profesional, considerando las características particulares de cada paciente con el fin de una adecuada toma de decisiones.
6. Identificar problemas en su práctica clínica para transformarlos en preguntas de investigación, planteando el tipo de investigación y el diseño del estudio para responderlas.
7. Comunicarse efectivamente de forma verbal y escrita en todo ámbito, resguardando la confidencialidad y la seguridad de sus pacientes, adecuándose a los distintos contextos en que interactúa.
8. Desenvolverse en servicios de salud públicos y privados, realizando una práctica costo-efectiva, eficiente y sin afectar la calidad de la atención.
9. Integrar en su quehacer profesional el conocimiento y la relación con otras áreas del equipo de salud, como método para asegurar la recuperación eficaz y oportuna de los pacientes
10. Valorar el compartir su conocimiento y experiencia con pares, médicos en formación y otros profesionales.
11. Reflexionar sobre las dimensiones y consecuencias de su actuar, integrando la ética médica en la toma de decisiones al desempeñar su profesión.



4. ESTRUCTURA CURRICULAR:

Descripción general de las actividades docentes	<p>El programa de Medicina Interna está dividido en asignaturas predefinidas y un mes de asignaturas electivas.</p> <p>Las asignaturas predefinidas se organizan en asignaturas teóricas y asignaturas prácticas</p> <p>Incorpora un programa de Competencias transversales para especialidades médicas que se dicta para los alumnos de primer año, los días miércoles en jornada de la tarde.</p> <p>Durante el primer año los alumnos tienen formación en medicina interna hospitalaria en sala de atención básica y en atención ambulatoria.</p> <p>En el segundo año se realizan rotaciones por especialidades derivadas, atención en servicio de urgencia y unidad de paciente crítico. Para finalizar el tercer año la continuación de rotaciones en unidad de paciente crítico y especialidades derivadas, terminando en sus últimos meses con la realización del manejo integral de pacientes hospitalizados de baja complejidad. La realización de turnos de residencia cada 6 días es parte del programa.</p>
Actividades teóricas	<p>El aprendizaje teórico se efectuará a través de 6 cursos:</p> <ul style="list-style-type: none">- Curso de Competencias Transversales (1er año)- Curso de Electrocardiografía Básica (1er año)- Curso de Fisiopatología Cardiovascular (1er año)- Curso de Fisiopatología Nefrológica (1er año)- Curso ACLS/SVCA (1er año)- Curso Interuniversitario de posgrado Medicina crítica del adulto (3er año) <p>Se realizará un aprendizaje activo con tutoría en base a metodología: discusión de casos y artículos, desarrollo de revisiones (monografías) presentaciones y guías de autoaprendizaje.</p> <p>Estas asignaturas se desarrollan en media jornada semanal, destinadas a los alumnos de primer y tercer año del programa, a excepción de aquellas rotaciones que se desarrollen alejadas de Santiago y sin conexión remota.</p>
Actividades prácticas y clínicas	<p>Las actividades prácticas son el fundamento para lograr los objetivos del programa, permitiendo desarrollar las competencias técnicas propias de la especialidad, habilidades de comunicación y profesionalismo que conforman el perfil de egreso del programa.</p> <p>La realización de las actividades en diferentes unidades docentes básicas y colaboradoras permiten al alumno conocer y desempeñarse profesionalmente en diferentes sistemas de atención de pacientes, en campos clínicos públicos y privados, adecuando su quehacer a la disponibilidad de recursos y</p>



	<p>desarrollando habilidades para ofrecer la mejor calidad de atención a sus pacientes en distintos contextos.</p> <p>El aprendizaje práctico se dividirá en asignaturas clínico- prácticas:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Práctica Hospital: Sala Cuidados Generales I, Sala Cuidados Generales II, Unidad de Paciente Crítico (UTI/UCI)2. Práctica Especialidad: Cardiología, Enfermedades Respiratorias, Diabetes y Nutrición, Endocrinología, Gastroenterología, Hematología, Oncología, Infectología, Nefrología, Neurología, Geriatría y Reumatología.3. Práctica Atención Ambulatoria4. Práctica Electivo5. Práctica Residencia <p>Cada asignatura práctica podrá desarrollarse en una o varias rotaciones por el mismo o diferentes campos clínicos a lo largo del programa.</p> <p>El profesor responsable de cada rotación guiará al alumno en sus actividades diarias de aprendizaje, asignándole los docentes supervisores.</p> <p>Estas actividades comprenden evaluaciones clínicas integrales de pacientes (estudio clínico, diagnóstico y enfoque terapéutico), indicaciones y ejecución de procedimientos diagnósticos y terapéuticos especializados.</p> <p>El alumno deberá participar en las actividades habituales de la unidad/servicio donde esté rotando.</p>
Asignatura electiva	Corresponde a 1 mes del programa que el alumno podrá rotar en servicios chilenos o extranjeros con la autorización del jefe de programa
Realización de los turnos, frecuencia y lugar donde los realiza	<p>Turno semanal de 17:00 a 8:00 hrs durante todo el programa, exceptuando rotaciones electivas y fuera de Santiago.</p> <p>Sábado 24 horas cada 6 semanas.</p> <p>Domingo 24 horas cada 6 semanas.</p> <p>Se realizarán en las siguientes unidades: Sala de Cuidados Generales (o equivalente), Unidad de Paciente Crítico (UTI y UCI) y en Servicio de Urgencias.</p>



5. CRONOGRAMA

Primer y Segundo Semestre		
Práctica Hospital: Sala Cuidados Generales I (48 SCT)	Práctica Especialidad* (6 a 12 SCT)	EXAMEN 1ER AÑO (1 SCT)
Práctica Atención Ambulatoria (18 SCT)		
Curso de Competencias Transversales (4 SCT)		
Cursos Teóricos: Curso ACLS/SVCA (2 SCT)		
Cursos Teóricos: Electrocardiografía Básica (1 SCT)		
Cursos Teóricos: Fisiopatología Cardiovascular y Nefrológica (1 SCT)		
Práctica Residencia (66 SCT): Residencia I		

Tercer y Cuarto Semestre			
Práctica Especialidad* (6 a 12 SCT)	Práctica Hospital: Unidad de Paciente Crítico (UTI/UCI) (24 SCT)	Práctica Hospital: Sala Cuidados Generales II (18 SCT)	EXAMEN 2DO AÑO (1 SCT)
Práctica Atención Ambulatoria (18 SCT)			
Práctica Residencia (66 SCT): Residencia I/II y Urgencia			



Quinto y Sexto Semestre				
Práctica Hospital: Unidad de Paciente Crítico (UTI/UCI) (24 SCT)	Práctica Especialidad* (6 a 12 SCT)	Electivo (6 SCT)	Práctica Hospital: Sala Cuidados Generales II (18 SCT)	EXAMEN FINAL (2 SCT)
Práctica Atención Ambulatoria (18 SCT)				
Cursos Teóricos: Curso Medicina Crítica del Adulto (3 SCT)				
Práctica Residencia (66 SCT): Residencia I/II				

	Asignaturas Prácticas
	Asignaturas Teóricas
	Turnos

* **Práctica Especialidad:** Cardiología y Unidad Coronaria (12 SCT), Enfermedades Respiratorias (12 SCT), Gastroenterología (12 SCT), Nefrología (12 SCT), Reumatología (6 SCT), Endocrinología (6 SCT), Neurología (6 SCT), Diabetes y Nutrición (6 SCT), Oncología (6 SCT), Hematología (6 SCT), Infectología (12 SCT), Geriátría (6 SCT).



6. DESCRIPCIÓN DE ASIGNATURAS

ASIGNATURAS TEÓRICAS

Este programa contempla 2 asignaturas teóricas: “Curso de Competencias Transversales” y “Cursos Teóricos” propios de la especialidad.

ASIGNATURA: “CURSOS TEÓRICOS”

Esta asignatura está compuesta por los siguientes cursos:

- a) Curso de Medicina Crítica del Adulto
- b) Electrocardiografía Básica
- c) Fisiopatología Cardiovascular
- d) Fisiopatología Nefrológica
- e) Curso ACLS/SVCA

Nombre del Curso	CURSO DE MEDICINA CRÍTICA DEL ADULTO		
Créditos SCT-Chile	3	Duración	3 meses (10 sesiones)
Lugar de Realización	Pontificia Universidad Católica de Chile, Escuela de Medicina		
Horario	Sábados, 9:30-12:15 horas		
Profesor Encargado	Dr. Max Andresen		
Contacto Encargado	vvilches@med.puc.cl		

Objetivos:

El curso de Medicina Crítica del Adulto, corresponde a un curso interuniversitario desarrollado en la Universidad Católica. Su objetivo es capacitar al residente de medicina interna en su tercer año de formación, en el conocimiento fisiopatológico, clínico; enfrentamiento y manejo de las patologías más comunes de la medicina crítica del adulto; desde un punto de vista teórico de tal manera que complemente su actividad práctica en las rotaciones en unidades críticas competentes a la especialidad.

Contenidos:

1. Módulo 1: Procedimientos e infecciones en UCI
 - a. Accesos vasculares y complicaciones / Dr. Sebastián Bravo
 - b. Sepsis por hongos / Dr. Ricardo Rabagliati
 - c. Neumonía asociada a ventilación mecánica / Dr. Mauricio Ruiz
2. Módulo 2: Shock séptico I
 - a. Definiciones y mediadores de daño / Dra. Cecilia Luengo.
 - b. SEPSIS: Señales intracelulares / Dra. Julia Guerrero.
 - c. Evaluación de la perfusión global y regional / Dra. Carolina Ruiz.



- d. Manejo hemodinámico del shock séptico / Dr. Carlos Romero.
- 3. Módulo 3: Shock séptico II
 - a. Conceptos PK/PD en pacientes Críticos / Dr. Ricardo Gálvez
 - b. Procedimientos dialíticos en sepsis / Dr. Patricio Downey
 - c. Ventilación mecánica en SDRA / Dr. Jaime Retamal
- 4. Módulo 4: Ventilación mecánica
 - a. Nutrición en el paciente crítico / Dra. Julieta Klassen
 - b. Ventilación mecánica en la EPOC / Dr. Orlando Díaz
- 5. Módulo 5: Emergencias cardiovasculares
 - a. Diagnóstico y tratamiento del TEP / Dr. Max Andersen.
 - b. Síndromes coronarios agudos / Dr. Arturo Giacaman.
 - c. Shock cardiogénico / Dr. Macelo Llancaqueo.
 - d. Arritmias en UCI / Dr. Ismael Vergara.
- 6. Módulo 6: Digestivo
 - a. Hemorragia digestiva alta/ Dr. Alberto Espino
 - b. Pancreatitis aguda/ Dr. Alberto Espino.
 - c. Falla hepática aguda / Dr. Carlos Benítez
 - d. Síndrome compartimental del abdomen / Dra. Carla Mancilla.
- 7. Módulo 7: Neurointensivo
 - a. Enfermedad cerebrovascular isquémica: diagnóstico y manejo/Dr. Patricio Sandoval
 - b. Manejo de la hipertensión intracraneana / Dr. Maximiliano Rovegno
 - c. Hemorragia subaracnoidea: tratamiento y complicación/Dr. Max Andersen
 - d. Trauma Encefalocraneano / Dr. Francisco Mery
- 8. Módulo 8: Neurointensivo II
 - a. Resucitación Cardio-Cerebral / Dr. Carlos Romero
 - b. Manejo inicial del trauma / Dr. Pablo Aguilera
 - c. Manejo de la sedación y delirio / Dr. Eduardo Tobar
 - d. Muerte Cerebral/Manejo del paciente donante / Dra. Vera

Actividades:

Las actividades corresponderán a clases magistrales que se desarrollaran en modalidad on-line, con el objetivo de completar los distintos módulos antes señalados.

Evaluación:

Se efectuarán 2 pruebas de selección múltiple durante el curso. La nota mínima de aprobación es un 5.0.

Nota Prueba 1	50%
Nota Prueba 2	50%



Nombre de la Asignatura	ELECTROCARDIOGRAFÍA BÁSICA		
Créditos SCT-Chile	1	Duración	3 meses (10 sesiones)
Lugar de Realización	Modalidad Online		
Horario	Lunes 18:00 a 19:00 horas		
Profesor Encargado	Dra. María Lorena Jofré		
Contacto Encargado	mljofresm@gmail.com		

Objetivos

El objetivo del curso es capacitar al Residente de Medicina Interna en su primer año de formación, en la correcta interpretación y aplicación de la electrocardiografía básica en la práctica clínica diaria, con especial énfasis en el reconocimiento de situaciones que conllevan importancia diagnóstica y/o pronóstica.

Al final del curso el residente habrá

1. Reconocido los principios básicos de un electrocardiograma
2. Interpretado un electrocardiograma normal y sus variantes.
3. Reconocido las alteraciones electrocardiográficas asociadas al crecimiento de las cavidades cardíacas.
4. Reconocido los patrones usuales de los trastornos de conducción eléctrica
5. Identificado e interpretado correctamente las alteraciones eléctricas asociadas a la cardiopatía isquémica y su localización
6. Reconocido y analizado correctamente los trastornos del ritmo más frecuentes
7. Identificado las características electrocardiográficas de los trastornos metabólicos más frecuentes y de ciertas condiciones especiales.

Contenidos:

- Génesis del electrocardiograma normal
 - o ECG normal y sus variantes
 - o Cálculo del eje QRS e importancia
- Crecimientos auriculares y ventriculares
- Trastornos de la conducción
 - o Bloqueos del nodo AV
 - o Bloqueos de rama
 - o Pre excitación ventricular
- Isquemia miocárdica, lesión y necrosis
 - o Cambios del ECG según la evolución.
 - o Localización del infarto
 - o Diagnostico diferencial según el ECG
- Arritmias
 - o Enfermedad del nodo



- Clasificación de las extrasístoles
- Taquicardias con QRS angosto
- Taquicardias con QRS ancho
- Electrocardiograma en situaciones especiales:
 - Pericarditis
 - Trastornos electrolíticos
 - Marcapasos
 - Síndrome de QT largo, Síndrome de Brugada.

Metodología:

Las actividades se desarrollaran en modalidad on-line según calendario que se adjunta de 18 a 19 horas, donde a través de la lectura e interpretación de diferentes trazados electrocardiográficos se revisaran los temas, es requisito que el alumno revise previamente los contenidos. Se requiere de un mínimo de 90% de asistencia para aprobar el curso.

Calendarización:

Fecha	Tema	Docente
Sesión 1	Generalidades, Crecimientos cavidades y Trastornos de la conducción	Dra. M. Lorena Jofré
Sesión 2	Isquemia y necrosis	Dra. M. Lorena Jofré
Sesión 3	ECG en situaciones especiales	Dra. M. Lorena Jofré
Sesión 4	Taller 1	Dra. M. Lorena Jofré
Sesión 5	Evaluación 1	Dra. M. Lorena Jofré
Sesión 6	Enf. del nodo y taquicardias a complejo angosto	Dra. M. Lorena Jofré
Sesión 7	Taquicardias a complejo ancho	Dra. M. Lorena Jofré
Sesión 8	Taller 2	Dra. M. Lorena Jofré
Sesión 9	Repaso	Dra. M. Lorena Jofré
Sesión 10	Evaluación 2	Dra. M. Lorena Jofré

Evaluación:

Se efectuarán 2 evaluaciones escritas con preguntas de desarrollo e interpretación de ECG.

Nota mínima de aprobación: 5.0

Nota Prueba 1	50%
Nota Prueba 2	50%



Nombre de la Asignatura	FISIOPATOLOGÍA CARDIOVASCULAR		
Créditos SCT-Chile	1	Duración	3 meses (9 sesiones)
Lugar de Realización	Modalidad Presencial y Online		
Horario	Miércoles 19:00 a 19:45 horas		
Profesor Encargado	Dr. Polentzi Uriarte		
Contacto Encargado	uriartepolen@gmail.com		

Objetivos

El programa de Fisiopatología Cardiovascular para Residentes de Medicina Interna pretende entregar los fundamentos para comprender los mecanismos básicos que llevan al desarrollo de las enfermedades cardiovasculares para la mejor comprensión de la etiopatogenia de estos y las bases en las que se basan las medidas terapéuticas.

Al finalizar el curso de fisiopatología el residente debe ser capaz de:

1. Incorporar conocimientos básicos de los fenómenos fisiopatológicos involucrados en la enfermedad cardiovascular.
2. Comprender la manera y la razón de la aparición de los síntomas y signos de las patologías cardiovasculares en base a los aspectos fisiopatológicos.
3. Definir las causas fisiopatológicas de la enfermedad vascular para entender la aplicación de la terapéutica cardiovascular.
4. Ejercitar el pensamiento científico, desarrollar la curiosidad intelectual y la actitud permanente de crítica constructiva.

Objetivos Cognitivos

1. Explicar la etiopatogenia de los procesos patológicos cardiovasculares en base a las alteraciones de la fisiología así como los mecanismos de compensación, sus efectos tanto favorables como aquellos que resulten deletéreos.
2. Identificar las alteraciones fisiopatológicas en relación a las cuales fundamentar los principios de la terapéutica.

Objetivos actitudinales

1. Desarrollar la curiosidad intelectual para el aprendizaje continuo entendiendo que la fisiopatología permite una mejor comprensión de las enfermedades.
2. Demostrar actitud de superación y perfeccionamiento desarrollando una actitud permanente de autocrítica positiva.



3. Demostrar respeto por sus profesores y compañeros

De habilidades y destrezas

1. Leer, analizar y razonar en forma lógica y crítica.
2. Exponer en forma clara, concisa y precisa papers.

Contenidos:

- Fisiopatología de Insuficiencia Cardíaca
- Fisiopatología de la Enfermedad Coronaria
- Fisiopatología de la Hipertensión Arterial
- Fisiopatología de las Arritmias
- Fisiopatología de Shock
- Fisiopatología de valvulopatías
- Fisiopatología de Hipertensión pulmonar
- Fisiopatología de Cardiopatías Congénitas

Metodología:

Las actividades se desarrollaran en modalidad online y presencial según calendario que se adjunta de 19:00 a 19:45 horas, donde a través clases magistrales se completaran los distintos módulos antes señalados.

Calendarización:

Fecha	Tema	Docente
Sesión 1	Fisiopatología de Insuficiencia Cardíaca	Dr. Mauricio Cereceda
Sesión 2	Fisiopatología de la Enfermedad Coronaria	Dr. Polentzi Uriarte
Sesión 3	Fisiopatología de las Arritmias	Dr. Mauricio Cereceda
Sesión 4	Fisiopatología de la Hipertensión	Dr. Mauricio Cereceda
Sesión 5	Fisiopatología de Shock	Dr. Mauricio Cereceda
Sesión 6	Fisiopatología de valvulopatías	Dr. Mauricio Cereceda y Dr. Polentzi Uriarte
Sesión 7	Fisiopatología de Hipertensión pulmonar	Dr. Polentzi Uriarte
Sesión 8	Fisiopatología de Cardiopatías Congénitas	Dr. Polentzi Uriarte
Sesión 9	Evaluación	Dr. Polentzi Uriarte

Evaluación:

Se efectuarán 1 evaluaciones escrita con preguntas de desarrollo y selección múltiple.

Nota mínima de aprobación: 5.0

Nota Prueba 1	100%
----------------------	------



Nombre de la Asignatura	FISIOPATOLOGÍA NEFROLÓGICA		
Créditos SCT-Chile	1	Duración	4 meses (15 sesiones)
Lugar de Realización	Modalidad Presencial		
Horario	Lunes de 18:00 a 19:00 hrs		
Profesor Encargado	Dr. David Benavente		
Contacto Encargado	doctorbenavente@gmail.com		

Objetivos generales

Este módulo teórico tiene por objetivo abordar los conceptos fundamentales de la fisiología y fisiopatología renal, aplicados a la práctica clínica.

Nivelación de los conocimientos de fisiología y fisiopatología renal, para alumnos de primer año de post título del programa EMMI.

Objetivos específicos

Al final del curso el alumno debe haber adquirido conocimientos básicos de la fisiología y fisiopatología de las patologías renales más prevalentes del adulto.

Explicar la etiopatogenia de los procesos patológicos nefrológicos en base a las alteraciones de la fisiología renal así como los mecanismos de compensación y su implicancia e interacción con otros órganos.

Identificar, diagnosticar y plantear terapéutica general de las patologías renales prevalentes, en contexto hospitalizado y ambulatorio.

Identificar e interpretar el estudio de laboratorio, que permita diagnosticar la patología renal más frecuente en clínica.

Contenidos

- Anatomía y Fisiología Renal
- Fisiopatología de la Injuria Renal Aguda
- Terapia de reemplazo renal en agudo
- Fisiopatología de la Hiponatremia/Hipernatremia
- Alteraciones del Potasio
- Glomerulopatías
- Síndrome Nefrótico
- Trastornos Ácido Base
- Trasplante Renal
- Alteraciones del Ca/P
- Hipertensión Arterial
- Nefritis Tubulointersticial Aguda



Metodología

Las actividades se desarrollaran en modalidad online y presencial los días lunes de 18:00 a 19:00 hrs; donde se realizarán clases magistrales según calendario que se adjunta. Al inicio del curso se indicará la bibliografía complementaria.

Calendarización

Fecha	Tema	Docente
Sesión 1 (14/03/22)	Anatomía y Fisiología	Dr. David Benavente
Sesión 2 (21/03/22)	Injuria renal aguda	Dr. David Benavente
Sesión 3 (28/03/22)	TRR agudo	Dr. David Benavente
Sesión 4 (04/04/22)	Disnatremias	Dr. David Benavente
Sesión 5 (11/03/22)	Alteraciones del Potasio	Dr. David Benavente
Sesión 6 (18/04/22)	Glomerulopatías	Dr. David Benavente
Sesión 7 (25/04/22)	Síndrome Nefrótico	Dr. David Benavente
Sesión 8 (02/05/22)	Trastorno Ácido-Base I	Dr. David Benavente
Sesión 9 (09/05/22)	Trastorno Ácido-Base II	Dr. David Benavente
Sesión 10 (16/05/22)	Trasplante Renal I	Dr. David Benavente
Sesión 11 (23/05/22)	Trasplante Renal II	Dr. David Benavente
Sesión 12 (30/05/22)	Alteraciones del Ca/P	Dr. David Benavente
Sesión 13 (06/06/22)	Hipertensión Arterial	Dr. David Benavente
Sesión 14 (13/06/22)	Nefritis tubulointersticial aguda	Dr. David Benavente
Sesión 15 (26/09/22)	Evaluación	Dr. David Benavente

Evaluación

Se efectuará una prueba escrita final, con preguntas de selección múltiple y de desarrollo, basada en casos clínicos. La nota mínima de aprobación es de un 5.0.

Nota Prueba 1	100%
----------------------	------



Nombre del Curso	CURSO ACLS/SVCA		
Créditos SCT-Chile	2	Duración	2 días
Lugar de Realización	Centro AHA Universidad de los Andes, Campo San Carlos de Apoquindo		
Horario	2 días, desde las 08:30 a 18:00		
Profesor Encargado	EU. Claudio Serrano		
Contacto Encargado	cserrano@miuandes.cl		

Objetivos:

Desarrollar las habilidades para identificar de manera oportuna un paro cardiorrespiratorio, shock y alteraciones respiratorias graves, y dar tratamiento eficaz y oportuno mediante el uso de algoritmos de acción.

Al finalizar el curso, el residente será capaz de:

1. Aplicar la secuencia de evaluaciones de SVB/BLS, primaria y secundaria para llevar a cabo una evaluación sistemática de pacientes adultos
2. Realizar un SVB/BLS rápido y de alta calidad que incluya la priorización de las compresiones torácicas tempranas y la integración del uso temprano de un desfibrilador externo automático (DEA)
3. Reconocer y llevar a cabo un manejo temprano del paro respiratorio
4. Analizar el reconocimiento y manejo tempranos del SCA y el accidente cerebrovascular, incluidos los preparativos apropiados
5. Reconocer y realizar el manejo temprano de las bradiarritmias y taquiarritmias que podrían derivar en un paro cardíaco o complicar el resultado de la reanimación
6. Reconocer y realizar el manejo temprano del paro cardíaco hasta finalizar la reanimación o transferir el cuidado del paciente, incluida la atención inmediata post paro cardíaco
7. Asegurar una comunicación eficaz como miembro y líder de un equipo de alto desempeño
8. Evaluar los esfuerzos de reanimación durante un paro cardíaco por medio de la evaluación continua de la calidad de la reanimación cardiopulmonar (RCP), la monitorización de la respuesta fisiológica del paciente y la transmisión de información en tiempo real al equipo
9. Reconocer la repercusión que tiene la dinámica de equipo sobre el rendimiento general del equipo
10. Discutir cómo recurrir a un equipo de respuesta rápida o a un equipo de emergencias médicas puede mejorar la evolución del paciente
11. Definir los sistemas de atención

Contenidos:

- Manejo de Infarto agudo al miocardio y accidente vascular encefálico.
- Manejo avanzado de vía aérea
- Cadena de supervivencia, activación del sistema de emergencia
- Reanimación Básica adultos
- Cuerpo extraño en vía aérea en adultos
- Desfibrilación automática
- Reanimación avanzada adultos



Actividades:

Envío de material de estudio a lo menos 15 días antes del curso con estudio previo y realización de test pre curso

2 Jornadas teórico practicas con simulación avanzada

El curso acredita 64 horas cronológicas (48 horas de estudio y 16 horas presenciales)

Evaluación:

Se efectuarán 1 prueba de selección múltiple durante el curso. La nota mínima de aprobación es un 84%.

Se efectuarán 3 evaluaciones practicas SVB – Vía Aérea – Y actuación como líder en una situación de emergencia. los cuales debe aprobar con un 100%

Nota final es Porcentaje de evaluación teórica. Con 100% de prácticos aprobados

ASIGNATURA: “CURSO DE COMPETENCIAS TRANSVERSALES”

Nombre de la Asignatura	CURSO DE COMPETENCIAS TRANSVERSALES		
Créditos SCT-Chile	4	Duración	8 meses
Lugar de Realización	Universidad de los Andes, Campus San Carlos de Apoquindo		
Horario	Miércoles de 15:30 a 17:30 horas		
Profesor Encargado	Dra. Juanita Zamorano		
Contacto Encargado	zamorano.juanita@gmail.com		

La introducción de programas de formación de posgrado en medicina centrados en competencias es una tendencia educacional promovida actualmente por organismos rectores de la educación médica de posgrado, principalmente en Canadá, Estados Unidos, Inglaterra y Holanda.

Este concepto representa un avance respecto de la formación habitual y considera que es crucial que los médicos desarrollen competencias profesionales (CP) que van más allá del aprendizaje y la apropiación del conocimiento médico y de habilidades para ejecutar procedimientos específicos.



Las siguientes competencias son las que se consideran más relevantes en los distintos modelos educativos planteados:

- Competencias comunicacionales
- Competencias de profesionalismo y ética
- Competencias de gestión y administración
- Competencias para realizar educación
- Competencias para desarrollar investigación.

En este contexto la Escuela de Postgrado ha diseñado un programa para alumnos de primer año de especialidad médica primarias y derivadas, que se dictara los días miércoles de 15 a 17 horas en la Universidad de los Andes.

Este curso incorpora los siguientes módulos:

Nombre	Hrs. Académicas/ semanas	Docente encargado
Uso de la Biblioteca	8 horas / 4 semanas	Sra. Paola Cabrera
Introducción a la investigación	20 horas / 8 semanas	Dra. Marcela Carcamo
Competencias comunicacionales	16 horas / 8 semanas	Dra. Juanita Zamorano
Tópicos en Ética Medica	16 horas / 8 semanas	Profesor Alejandro Miranda
Educación Medica	8 horas / 4 semanas	Dra. Carolina Gonzalez
Gestión y administración en Salud	8 horas / 4 semanas	Dr. Carlos Rivera P

Objetivos:

Entregar a los alumnos herramientas para el desempeño de su especialidad, que permitan a los profesionales adaptarse a nuevas situaciones, mantenerse actualizados y enfrentar adecuadamente problemas laborales.

Contenidos:

Se realizarán 5 módulos: Uso de biblioteca, Introducción a la investigación, Habilidades comunicacionales, ética médica y educación médica

Actividades:

Debido a la pandemia este curso cambio a modalidad online desde 2020 , realizándose a través de plataforma CANVAS los miércoles en la tarde, cada módulo es independiente y se entrega certificación. Asistencia obligatoria.



Metodología:

Clases expositivas, juego de roles, discusión de casos, redacción ensayos.

Evaluación:

Se realizarán evaluaciones en sesiones; pruebas de desarrollo corto y trabajos.

ASIGNATURAS CLÍNICO-PRACTICAS

El programa de Medicina interna cuenta con 5 asignaturas clínico-prácticas:

1. Práctica Hospital
2. Práctica Atención Ambulatoria
3. Práctica Especialidad
4. Práctica Residencia
5. Práctica Electiva

ASIGNATURA: “PRÁCTICA HOSPITAL”

Esta asignatura está compuesta por las siguientes rotaciones:

- a) Sala Cuidados Generales I
- b) Sala Cuidados Generales II
- c) Unidad de Paciente Crítico (UTI/UCI)

Nombre de la Asignatura	PRÁCTICA HOSPITAL				
Nombre de la Rotación	SALA CUIDADOS GENERALES (SCG) I Y II				
Créditos SCT-Chile	SCG I: 48	SCG II: 18	Duración	SCG I: 8 meses	SCG II: 3 meses
Horas Cronológicas Dedicación	Horas Prácticas	SCG I: 1408		SCG II: 528	
	Horas Trabajo Autónomo	SCG I: 320		SCG II: 120	
	Horas Totales	SCG I: 1728		SCG II: 648	
Campo Clínico	HOSMIL/HLT: Hospital Militar y Hospital Luis Tisné		Dávila/HLT: Clínica Dávila, Hospital Luis Tisné y Clínica Universidad de los Andes (CUA)		
Horario	SCG I: Lunes a Viernes 08:00 a 17:00 hrs SCG II: Lunes a Viernes 08:00 a 17:00 hrs				



Profesor Encargado por Campo Clínico	Hospital Militar: Dra. Carolina Wenk	Hospital Luis Tisné: Dra. Pilar Manterola	Clínica Dávila: Dr. Pablo Ortigosa	CUA: Dr. Gustavo Mönckeberg
Contacto Encargado	Dra. Carolina Wenk: cwenk@hms.cl	Dra. Pilar Manterola: pilimanterola@gmail.com	Dr. Pablo Ortigosa: portigosae@gmail.com	Dr. Gustavo Mönckeberg: gmonckeberg@uandes.cl

Objetivos:

Al término de la rotación el alumno habrá logrado:

1. Identificar el cuadro clínico, etiología, fisiopatología, diagnóstico, tratamiento, prevención y rehabilitación de las enfermedades agudas y crónicas del adulto que se atienden en sala de medicina.
2. Identificar conceptos de cuidados en el paciente geriátrico: grandes síndromes, interacción medicamentosa, concepto de integralidad y manejo multidisciplinario.
3. Identificar las indicaciones y contraindicaciones de la hospitalización del enfermo con patología médica y su oportuna derivación hacia otra unidad.
4. Reconocer la terapéutica medicamentosa y no medicamentosa e identificar las indicaciones, contraindicaciones, sinergismo y efectos colaterales de los medicamentos de uso habitual en clínica.
5. Reconocer las indicaciones, rendimiento y riesgo de los procedimientos de exploración clínica.
6. Reconocer y aplicar los conceptos de cuidados paliativos.
7. Demostrar un conocimiento general de la epidemiología de las enfermedades prevalentes, de la situación de salud y de la organización de la atención médica del país.
8. Reconocer y aplicar las guías, normas y protocolos usados en la sala de medicina donde está realizando su rotación.
9. Ejercer el rol de médico tratante con supervisión docente tutorial.
10. Demostrar capacidad en la confección de una historia clínica.
11. Realizar una óptima exploración física.
12. Aplicar e interpretar la metodología diagnóstica.
13. Interpretar las ventajas y limitaciones de la información entregada por las tecnologías diagnósticas.
14. Practicar las técnicas de exploración más habituales de la práctica clínica.
15. Demostrar la adquisición del diagnóstico y manejo integral de las patologías habituales en sala de cuidados generales.
16. Adquirir responsabilidad en el cuidado de los pacientes, poniendo especial atención a los aspectos relacionados a establecer una buena relación médico – paciente – familia.
17. Incorporar aspectos éticos en relación al enfermo en conjunto con el personal de salud y administrativo.
18. Demostrar el cuidado de los bienes materiales y recursos.
19. Establecer una correcta relación con las jefaturas, médicos docentes, médicos tratantes, personal paramédico, administrativo y familiares de los pacientes.
20. Analizar el caso de cada enfermo con una visión amplia e integradora.
21. Demostrar que es capaz de consultar otras opiniones o derivar a sus pacientes cuando el problema clínico excede su competencia técnica.
22. Demostrar una conducta y presentación personal acorde con la profesión médica.

Contenidos:

Patologías médicas frecuentes en sala de cuidados generales: diagnóstico y manejo terapéutico.

- Insuficiencia cardíaca aguda y crónica



- Cardiopatía hipertensiva y coronaria
- Arritmias y tratamiento anticoagulante
- Insuficiencia respiratoria
- Asma Bronquial y EPOC
- Neumonías adquiridas en la comunidad y nosocomiales
- Derrame pleural
- Enfermedad renal aguda y crónica
- Síndromes nefrítico y nefrótico
- Patología articular aguda y crónica
- Enfermedades difusas del tejido conectivo
- Enfermedad hepática aguda
- Daño hepático crónico
- Síndrome diarreico crónico
- Enfermedad ulcerosa
- Manejo del diabético hospitalizado
- Infecciones por agentes de la comunidad y sus complicaciones
- Infecciones intrahospitalarias
- Síndrome confusional
- Accidente cerebrovascular
- Síndrome meníngeo
- Enfermedad tromboembólica
- Disfunción tiroidea
- Hemorragia digestiva
- Alteraciones hidro-electrolíticas y ácido-base
- Síndromes geriátricos
- Anemias
- Síndromes mielo y linfoproliferativos
- Patologías de la coagulación
- Terapia transfusional
- Alcoholismo y abuso de drogas
- Infecciones en pacientes inmunosuprimidos
- Estudio y diagnóstico de enfermedades neoplásicas

Las técnicas de diagnóstico y tratamiento que el médico en formación debe manejar son:

- Punción lumbar.
- Punción peritoneal.
- Punción pleural.
- Punción articular.



Actividades:

El médico en formación estará a cargo de 6-8 pacientes de sala debiendo cumplir con las siguientes obligaciones:

1. Confección de una ficha médica con historia clínica completa y examen físico.
2. Hacer planteamiento diagnóstico de estudio y tratamiento.
3. Evolución diaria, con planes y problemas.
4. Efectuar indicaciones diarias.
5. Realizar procedimientos invasivos supervisado.
6. Presentación de pacientes en visitas programadas con los docentes encargados.
7. Realizar presentaciones de revisiones bibliográficas sobre un tema asignado.
8. Participación en las reuniones bibliográficas del departamento, realizando presentaciones de revisiones bibliográficas sobre un tema asignado.

Evaluación:

Al término de esta asignatura/rotación se realizará una evaluación a través de la pauta de postgrado (ANEXO 1) y se entregará retroalimentación formal al alumno. Se incorpora la evaluación de los seminarios y otras actividades docentes realizadas durante la rotación. (ANEXO 2).

La nota mínima de aprobación es de un 5.0. (Escala de 1 a 7)

Nombre de la Asignatura	PRÁCTICA HOSPITAL			
Nombre de la Rotación	UNIDAD DE PACIENTE CRÍTICO (UTI/UCI)			
Créditos SCT-Chile	24	Duración	4 meses	
Horas Cronológicas Dedicación	Horas Prácticas	UTI: 352		UCI: 352
	Horas Trabajo Autónomo	UTI: 80		UCI: 80
	Horas Totales	UTI: 432		UCI: 432
Campo Clínico	HOSMIL/HLT: Hospital Militar y Hospital Luis Tisné		Dávila/HLT: Hospital Luis Tisné, Clínica Dávila y Clínica Universidad de los Andes	
Horario	UTI / UCI Lunes a Viernes 08:00 a 17:00 hrs			
Profesor Encargado por Campo Clínico	Hospital Militar: UTI: Dra. Gabriela Falcón UCI: Dra. Pamela Farías	Hospital Luis Tisné: UTI: Dra. Pilar Manterola	Clínica Dávila: UCI: Dr. José Gajardo	Clínica Universidad de los Andes: UCI: Dr. Danilo Fischer



Contacto Encargado	Dra. Gabriela Falcón: gafalcon@hotmail.com Dra. Pamela Farías: drafarías@gmail.com	Dra. Pilar Manterola: pilimanterola@gmail.com	Dr. José Gajardo: jgburgos@gmail.com	Dr. Danilo Fischer: dfischer@clinicauandes.cl
---------------------------	---	---	--	---

Objetivos:

Al término de la rotación por UTI el alumno habrá logrado:

1. Identificar las indicaciones de hospitalización en una Unidad de Tratamiento Intermedio.
2. Identificar y analizar los temas de medicina crítica de complejidad intermedia.
3. Plantear diagnósticos fundamentados en la clínica y el laboratorio, diagnóstico diferencial, plan de estudio, propuesta terapéutica y manejo del paciente crítico intermedio.
4. Desarrollar las destrezas que le permitan enfrentar, manejar y estabilizar al paciente crítico de complejidad intermedia.
5. Identificar las indicaciones, rendimiento y riesgo de procedimientos invasivos propios de Intermedio.
6. Reconocer las guías, normas y protocolos usados en la Unidad de Paciente Crítico.
7. Aplicar los criterios de ingreso a una Unidad de Paciente Crítico.
8. Confeccionar una ficha clínica con las exigencias de una Unidad de Paciente Crítico, de acuerdo a los planes y objetivos.
9. Desarrollar las habilidades prácticas para efectuar procedimientos invasivos de apoyo, terapéuticos y diagnósticos.

Al término de la rotación por UCI el alumno habrá logrado:

1. Reconocer precozmente al paciente en shock y aplicar el tratamiento inicial de la reanimación cardiovascular.
2. Reconocer al paciente cursando una sepsis severa y la disfunción multiorgánica.
3. Reconocer e interpretar la fisiopatología de la hipertensión endocraneana, sus manifestaciones clínicas, técnicas de monitoreo y jerarquizar las opciones terapéuticas.
4. Identificar la tecnología de monitorización invasiva.
5. Establecer las prioridades diagnósticas y terapéuticas de un paciente con sepsis severa de acuerdo a los recursos disponibles.
6. Implementar las medidas de soporte iniciales.
7. Indicar, con criterio costo-efectivo, las opciones terapéuticas.
8. Identificar oportunamente la insuficiencia respiratoria empleando las medidas diagnósticas y terapéuticas.
9. Utilizar e interpretar adecuadamente las indicaciones de la ventilación asistida.
10. Interpretar la tecnología invasiva diagnóstica y de monitorización.

Contenidos:

1. Fisiopatología del shock:
 1. Regulación de la presión arterial.
 2. Mecanismos de control de la perfusión tisular.
 3. Metabolismo aeróbico y anaeróbico.
 4. Definición de Shock.
 5. Clasificación del shock según etiología y perfil hemodinámico.



6. Fisiopatología del shock: séptico, hipovolémico y cardiogénico.

2. Monitorización hemodinámica:
 1. Accesos vasculares.
 2. Instalación catéter venoso central.
 3. Monitorización mínimamente invasiva.
 4. Monitorización invasiva. Uso del catéter de arteria pulmonar (UCI).

3. Cardiovascular:
 1. Reanimación cardiopulmonar.
 2. Emergencias cardiovasculares (SCA, Sd. aórtico agudo, EPA, Taquiarritmias, bradiarritmias).

4. Respiratorio:
 1. Interacción cardiopulmonar.
 2. Insuficiencia respiratoria aguda y aguda sobre crónica (UTI).
 3. Nociones básicas de ventilación mecánica (UCI).
 4. Síndrome de Distress respiratorio del adulto (UCI).
 5. Destete de ventilación mecánica.
 6. Ventilación mecánica no invasiva.
 7. Prevención y diagnóstico de neumonía asociada a ventilación mecánica (UCI).

5. Neurointensivo:
 1. Síndrome de hipertensión endocraneana (UCI).
 2. Traumatismo encefalocraneano (UCI).
 3. Accidente vascular cerebral (UTI).
 4. Status convulsivo (UCI).
 5. Coma (UCI).
 6. Sedación y delirio.
 7. Enfermedades neuromusculares.
 8. Meningitis/meningoencefalitis.
 9. Falla multiorgánica.
 10. Insuficiencia renal aguda en el paciente crítico.
 11. Alteración hidroelectrolítica.
 12. Sd. de hipertensión abdominal (UCI).
 13. Coagulación intravascular diseminada.

6. Metabolismo y endocrinología
 1. Estado hiperosmolar.
 2. Cetoacidosis.
 3. Emergencias endocrinológicas .

7. Digestivo
 1. Hemorragia tracto digestivo.
 2. Pancreatitis aguda grave.
 3. Falla hepática fulminante.



Actividades:

1. El médico residente estará a cargo de 4 pacientes, supervisado por el docente de turno, a los cuales examinará y evolucionará diariamente, revisará las indicaciones, plan de estudio, evoluciones por especialistas, efectuará ingreso y egreso cuando corresponda.
2. Debe conocer y tratar los 4 pacientes asignados, los cuales deberá presentar en la visita de entrega de turno a las 08:00 hrs. El residente de noche solo complementará la presentación con las novedades ocurridas durante el turno.
3. Efectuará todos los procedimientos invasivos de apoyo, diagnóstico y terapéuticos, supervisado por el docente de turno.
4. Debe concurrir con el residente de turno a efectuar todas las evaluaciones de pacientes que sean solicitadas por otras unidades (servicios, guardia médica, entre otros.).

Evaluación:

Al término de esta rotación se realizará una evaluación a cargo principalmente del profesor responsable a través de la pauta de postgrado (ANEXO 1) y se entregará retroalimentación formal al alumno. Se incorpora la evaluación de los seminarios y otras actividades docentes realizadas durante la rotación. (ANEXO 2).

La nota mínima de aprobación un 5.0 (Escala de 1 a 7)

Unidad de Tratamiento Intermedio (UTI)		Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)	
Nota de Concepto según Rúbrica	60%	Nota de Concepto según Rúbrica	60%
Nota Seminarios y Presentaciones	10%	Nota Seminarios y Presentaciones	10%
Prueba oral y/o escrita	30%	Prueba oral y/o escrita	30%
TOTAL	100%	TOTAL	100%

NOTA FINAL UPC	UTI	50%	UCI	50%
-----------------------	------------	------------	------------	------------



ASIGNATURA: "PRÁCTICA ATENCIÓN AMBULATORIA"

Nombre de la Asignatura	PRÁCTICA ATENCIÓN AMBULATORIA		
Créditos SCT-Chile	18	Duración	33 meses
Horas Cronológicas Dedicación	Horas Prácticas	396	
	Horas Trabajo Autónomo	264	
	Horas Totales	660	
Campo Clínico	HOSMIL/HLT: Hospital Militar	Dávila/HLT: Centro de salud Universidad de los Andes, San Bernardo	
Horario	Lunes, Miércoles o Jueves de 14:00 a 17:00 hrs		
Profesor Encargado por Campo Clínico	Hospital Militar: Dra. Carolina Wenk	Centro de Salud Universidad de los Andes: Dra. Helia Morales	
Contacto Encargado	Dra. Carolina Wenk: cwenk@hms.cl	Dra. Helia Morales: htorales@uandes.cl	

Objetivos:

Al término de la rotación el alumno habrá logrado:

1. Describir la etiología, patogenia, fisiopatología, clínica, diagnóstico y tratamiento de las patologías ambulatorias de Medicina Interna.
2. Conocer y realizar correctamente las técnicas diagnósticas, de seguimiento y tratamiento de las patologías de Medicina Interna ambulatoria.
3. Establecer una relación médico-paciente-familiar óptima.
4. Aplicar adecuadamente las técnicas de entrevista.
5. Establecer una correcta relación con las jefaturas, médicos docentes y todo el equipo de salud.
6. Demostrar responsabilidad en la atención de los pacientes a su cargo.
7. Analizar el caso de cada paciente con una visión amplia, integradora e inquisitiva.
8. Demostrar una conducta y presentación personal acorde con la profesión médica.
9. Conocer las patologías GES.

Contenidos:

- Manejo ambulatorio del diabético tipo 2: tratamiento, control, seguimiento y prevención de complicaciones
- Dislipidemias



- Hipertensión arterial
- Cardiopatía hipertensiva y coronaria: estudio y derivación
- Insuficiencia cardíaca: estudio, tratamiento y derivación
- Estudio y tratamiento de anemia
- Enfermedad ulcerosa péptica
- Asma bronquial y EPOC: diagnóstico, tratamiento y seguimiento
- Estudio de síndromes neoplásicos
- Infecciones de manejo ambulatorio
- Control de alta de pacientes hospitalizados en el servicio de medicina
- Evaluación y manejo pre operatorio de la patología médica
- Diagnóstico de lesiones dermatológicas frecuentes, en medicina interna
- Enfermedad renal crónica: diagnóstico, control, tratamiento y derivación
- Patologías GES: diagnóstico, notificación, tratamiento y derivación cuando corresponda.
- Síndrome edematoso
- Proteinuria: estudio, tratamiento y derivación cuando corresponda
- Enfermedad hepática crónica: diagnóstico, estudio y tratamiento
- Depresión
- Fármacos en Medicina Ambulatoria: indicaciones, farmacodinamia y efectos adversos.

Actividades:

La práctica de atención ambulatoria corresponde a una rotación obligatoria durante el programa de especialización, por lo que en el horario que se efectúa los residentes deberán abandonar las actividades que estén realizando en otras rotaciones para asistir a la misma.

Durante la rotación, el residente deberá:

1. Realizar la atención de pacientes asignados a un policlínico de medicina interna supervisado por los docentes a cargo.
2. Realizar historia y examen físico de sus pacientes.
3. Plantear las hipótesis diagnósticas y plan de estudios complementarios.
4. Plantear e indicar tratamiento.
5. Realizar seguimiento y evaluar la evolución de los pacientes controlados.
6. Realizar las recetas de medicamentos según normativa.
7. Acudir a las reuniones bibliográficas semanales: el tema seleccionado corresponde a patología de paciente controlado en policlínico correspondiente, el cual será presentado por un residente diferente cada semana. Debe realizar una búsqueda actualizada y con análisis crítico de la literatura.

Evaluación:

El alumno será evaluado al final de cada año con una evaluación escrita (70% de la nota) que mide el cumplimiento de los objetivos planteados con escala de 1 a 7; y reuniones bibliográficas (30% de la nota). La nota mínima de aprobación es un 5.0.

Nota Prueba de Desarrollo (3 Pruebas)	70%
Nota Reuniones Bibliográficas	30%



ASIGNATURA: “PRÁCTICA ESPECIALIDAD”

Esta asignatura comprende las rotaciones por las diferentes subespecialidades de la Medicina Interna

1. Enfermedades Respiratorias
2. Cardiología y Unidad Coronaria
3. Gastroenterología
4. Nefrología
5. Reumatología
6. Endocrinología
7. Neurología
8. Diabetes y Nutrición
9. Hematología
10. Infectología
11. Oncología
12. Geriatría

Nombre de la asignatura	PRÁCTICA ESPECIALIDAD		
Nombre de la Rotación	ENFERMEDADES RESPIRATORIAS		
Créditos SCT-Chile	12	Duración: 2 meses	
Horas Cronológicas Dedicación	Horas Prácticas	352	
	Horas Trabajo Autónomo	80	
	Horas Totales	432	
Campo Clínico	HOSMIL/HLT: Instituto Nacional del Tórax	Dávila/HLT: Instituto Nacional del Tórax	
Horario	Lunes a Viernes 08:00 a 17:00 hrs		
Profesor Encargado por Campo Clínico	Dr. Matías Florenzano		
Contacto Encargado	Dr. Matías Florenzano: mflorenzano@gmail.com		

Objetivos:

Al término de la rotación el alumno habrá logrado:

1. Identificar las principales patologías respiratorias del adulto tanto hospitalizado como ambulatorio.
2. Reconocer los mecanismos fisiopatológicos involucrados en la génesis y recuperación de la patología respiratoria. Identificar aquellas condiciones clínicas en las cuales el médico internista debe efectuar el diagnóstico, tratamiento y seguimiento.



3. Identificar las condiciones de urgencia neumológicas en las cuales el internista debe efectuar tratamiento.
4. Aplicar el manejo diagnóstico y terapéutico de las principales patologías respiratorias del adulto en atención hospitalaria y ambulatoria.
5. Indicar el tratamiento de las condiciones neumológicas de emergencia.
6. Derivar oportunamente al especialista las condiciones clínicas de diagnóstico y manejo específico.

Contenidos:

- Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)
- Asma bronquial
- Infecciones Pulmonares :
 - Neumonía comunitaria
 - Neumonía asociada a atención de salud
 - Absceso pulmonar
 - Empiema
 - Infecciones respiratorias altas
- Bronquiectasias
- Tuberculosis
- Enfermedad pulmonar difusa
- Cáncer pulmonar
- Apnea del Sueño
- Insuficiencia respiratoria aguda y crónica
- Oxigenoterapia domiciliaria
- Tromboembolismo pulmonar
- Enfermedad pulmonar en inmunosuprimidos
- Pulmón y SIDA

Actividades:

Al inicio de la rotación el profesor encargado entregará la calendarización de las actividades al residente.

La rotación de Enfermedades Respiratorias comprende las siguientes actividades:

1. Rotación por sala de Neumología: El residente tendrá a su cargo un mínimo de 4 y un máximo de 6 pacientes. En esta actividad será supervisado por el jefe del sector correspondiente.
2. Actividades académico-asistenciales: Correspondientes al servicio, que incluyen: asistencia a policlínicos de especialidad, asistencia a reuniones del servicio, participación en el rol de turnos de residencia (1 turno semanal de 17:00 a 00:00 horas; además, 1 turno de 08:00 a 14:00 horas los fines de semana, según rol publicado mensualmente)
3. Reuniones: El residente deberá asistir a reuniones diagnósticas, terapéuticas y académicas que se realizan rutinariamente en el servicio.
4. Reuniones bibliográficas: El residente deberá realizar una presentación y análisis crítico de un tema asignado previamente.
5. Policlínico en Unidad de Paciente Agudo: El residente deberá acudir a dicho policlínico 1 vez por semana; actividad supervisada por el médico residente correspondiente a cada día.



6. Seminarios para residentes: Correspondientes a sesiones de 1 hora, de acuerdo a temario adjunto dirigido por un docente.

Evaluación:

Al término de esta asignatura/rotación se realizará una evaluación a través de la pauta de postgrado (ANEXO 1) y se entregará retroalimentación formal al alumno. Se incorpora la evaluación de los seminarios y otras actividades docentes realizadas durante la rotación. (ANEXO 2).

La nota mínima de aprobación es de un 5.0. (Escala de 1 a 7)

Nota de Concepto según Pauta	60%
Nota Seminarios	10%
Nota Prueba Escrita	30%

Nombre de la Asignatura	PRÁCTICA ESPECIALIDAD		
Nombre de la Rotación	CARDIOLOGÍA Y UNIDAD CORONARIA		
Créditos SCT-Chile	12	Duración	2 meses
Horas Cronológicas Dedicación	Horas Prácticas	352	
	Horas Trabajo Autónomo	80	
	Horas Totales	432	
Campo Clínico	HOSMIL/HLT: Hospital Militar		Dávila/HLT: Clínica Dávila
Horario	Lunes a Viernes de 08:00 a 17:00 hrs		
Profesor Encargado por Campo Clínico	Hospital Militar: Dra. María Lorena Jofré		Clínica Dávila: Dr. Ricardo Larrea
Contacto Encargado	Dra. María Lorena Jofré: mljofresm@gmail.com		Dr. Ricardo Larrea: rlarrea@davila.cl

Objetivos:

Al término de la rotación por Cardiología el alumno habrá logrado:

1. Reconocer las enfermedades cardiovasculares más prevalentes.
2. Conocer algunas técnicas, procedimientos diagnósticos y terapéuticos de patologías cardiacas.



3. Identificar los mecanismos etiológicos de las patologías cardiovasculares de mayor frecuencia.
4. Diagnosticar y tratar las enfermedades cardiovasculares más prevalentes.
5. Indicar e interpretar algunas técnicas y, procedimientos diagnósticos y terapéuticos.
6. Utilizar, en la práctica cardiológica, la epidemiología, prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades cardiovasculares.
7. Aplicar los fundamentos, indicaciones, contraindicaciones, rendimiento, dificultades y complicaciones en la realización de las técnicas, y procedimientos diagnósticos y terapéuticos más relevantes: ECG, Prueba de Esfuerzo, Tilt-test, Ecocardiografía, Hemodinamia, Cateterismo Intervencional y Electrofisiología.

Al término de la rotación por Unidad Coronaria el alumno habrá logrado:

1. Reconocer y tratar las patologías cardiovasculares de urgencia.
2. Diagnosticar y tratar pacientes coronarios, en especial aquellos con eventos agudos: infarto agudo, angina inestable, angina post-infarto, shock cardiogénico.
3. Diagnosticar y tratar las arritmias que se hospitalizan en una Unidad Coronaria.
4. Indicar y tratar pacientes con marcapasos transitorio y definitivo.
5. Identificar los sistemas de monitorización invasiva.
6. Identificar las indicaciones y el uso de un balón de contrapulsación aórtica y otros sistemas de asistencia ventricular.
7. Práctica supervisada de los sistemas de monitorización invasiva (catéter de Swan-Ganz).
8. Instalación de vías venosas y arteriales, y manejo de ventilación mecánica.
9. Indicar y utilizar drogas vasoactivas y antiarrítmicas.
10. Adquirir los conocimientos en el manejo de los pacientes operados del corazón desde su ingreso a la unidad.
11. Indicar y participar en la instalación de sonda marcapaso transitoria.

Contenidos:

- Enfermedad coronaria: historia natural, angina crónica estable y manejo de síndromes coronarios agudos: angina inestable e Infarto del miocardio con y sin SDST.
- Lesiones de las válvulas cardíacas y su tratamiento, incluyendo indicación quirúrgica cuando corresponda. Conocer indicaciones y resultados de procedimientos endovasculares en casos calificados.
- Enfermedades de la aorta: disección aórtica y aneurismas.
- Enfermedades que afectan al músculo cardíaco y pericardio:
 - Miocardiopatía hipertrófica obstructiva y no-obstructiva.
 - Miocardiopatía dilatada y enfermedades infiltrativas del miocardio.
- Pericarditis aguda y compromiso pericárdico en enfermedades sistémicas y neoplásicas
- Infecciones del sistema cardiovascular: endocarditis infecciosa.
- Trastornos del ritmo cardíaco y su tratamiento:
 - Marcapasos, resincronizador, desfibrilador implantable y otros dispositivos.
- Resucitación cardiopulmonar.
- Mecanismo, aspectos clínicos y manejo de la insuficiencia cardíaca.
- Conocer los fundamentos, indicaciones, contraindicaciones, rendimiento, dificultades y complicaciones en la realización de las técnicas y, procedimientos diagnósticos y terapéuticos más relevantes tanto no-invasivos como invasivos:
 - ECG de superficie, P. Esfuerzo ECG y Holter ECG de 24 hrs.
 - Ecocardiografía.



- Tilt-test.
- Técnicas de cardiología nuclear.
- Hemodinamia y cateterismo intervencional.
- Electrofisiología.
- Insuficiencia cardíaca y el síndrome de débito bajo (UCO)
- Síndrome coronario agudo con y sin SDST (UCO)
- Arritmias complejas (UCO)
- Manejo de pacientes con cirugía cardíaca (UCO)

Actividades:

Al inicio de la rotación el profesor encargado entregará la calendarización de las actividades al residente. Durante la rotación, los residentes rotarán 1 mes por la unidad de Cardiología y 1 mes por Unidad Coronaria (UCO), dentro de las cuales se realizarán las siguientes actividades:

Cardiología:

1. Participación en la visita con el equipo de cardiología los días lunes de 08:30 a 10:00 hrs.
2. Asistencia a policlínico de cardiología: 2 veces por semana.
3. Participación activa realizando interconsultas de la especialidad, 2 veces por semana.
4. Informe diario de electrocardiograma: aproximadamente 200 en total durante la rotación.
5. Participación activa en procedimientos de la especialidad: prueba de esfuerzo, ecocardiografía, Tilt-Test, hemodinamia y cateterismo intervencional, incluyendo electrofisiología e implante de marcapasos.
6. Participación en Policlínico de arritmias, control de marcapaso y tratamiento anticoagulante.
7. Presentación de la revisión de un tema asignado en reuniones clínicas de Cardiología. (mínimo 2).

Unidad Coronaria:

1. Participación diaria en la evaluación y manejo de los pacientes hospitalizados en la unidad coronaria, integrándose al equipo en turno en horario desde las 08:00 hasta las 17:00 hrs.
2. Realización del ingreso de los pacientes a la unidad, dejar indicaciones y solicitar los exámenes pertinentes con la supervisión del residente en turno.
3. Evaluación de las solicitudes de traslado de pacientes a la unidad provenientes de salas de hospitalización en pisos y desde la urgencia, bajo la supervisión del docente en turno.
4. Visita y discusión con el docente de las decisiones terapéuticas en cada caso.
5. Participación en todos los procedimientos invasivos en la unidad y, según el caso lo permita, realizar algunas de las técnicas bajo la supervisión del docente encargado.

Evaluación:

Al final de su rotación por Cardiología y Unidad Coronaria, se tomará un examen oral (30%) , ante una Comisión de 2 ó 3 Cardiólogos del Departamento, y será calificado con nota de 1 a 7. Además de la nota de concepto (60%), según pauta de escuela de post grado y seminarios realizados durante la rotación (10%)

Nota mínima de aprobación 5.0.

Nota de Concepto según Pauta	60%
Nota Seminarios	10%
Nota Prueba Escrita	30%



Nombre de la Asignatura	PRÁCTICA ESPECIALIDAD		
Nombre de la Rotación	GASTROENTEROLOGÍA		
Créditos SCT-Chile	12	Duración	2 meses
Horas Cronológicas Dedicación	Horas Prácticas	352	
	Horas Trabajo Autónomo	80	
	Horas Totales	432	
Campo Clínico	HOSMIL/HLT: Hospital Militar, Clínica Universidad de los Andes, Clínica Dávila.	Dávila/HLT: Hospital Militar, Clínica Universidad de los Andes, Clínica Dávila.	
Horario	Lunes a Viernes de 08:00 a 17:00 hrs		
Profesor Encargado	Dra. Carolina Heredia		
Contacto Encargado	Dra. Carolina Heredia: cherediap@gmail.com		

Objetivos:

Al término de la actividad el alumno habrá logrado:

1. Diagnosticar las patologías gastrointestinales prevalentes.
2. Tratar y controlar las patologías gastrointestinales prevalentes.
3. Conocer las patologías gastroenterológicas de mayor complejidad e iniciar su estudio.
4. Conocer los criterios de derivación de las patologías de mayor complejidad al sub-especialista.
5. Conocer y aplicar los conocimientos fisiopatológicos de las patologías digestivas prevalentes.
6. Aplicar las distintas herramientas de estudio en el diagnóstico de las patologías digestivas.
7. Manejar clínicamente los principales síndromes gastroenterológicos.
8. Conocer los tratamientos de las patologías gastroenterológicas.
9. Conocer los principales fármacos utilizados en gastroenterología.
10. Conocer el pronóstico de las principales patologías gastroenterológicas.
11. Conocer y utilizar correctamente criterios de derivación de las patologías gastroenterológicas.
12. Realizar punción ascítica.

Contenidos:

1. Esófago:
 - a. Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico: Definición, mecanismos fisiopatológicos, clínica, diagnóstico y tratamiento.
 - b. Esófago de Barrett: Definición.
 - c. Trastornos motores del esófago (Acalasia): definición y estudio inicial.
2. Estómago:
 - a. Úlcera péptica: Definición, fisiopatología, clínica, diagnóstico y tratamiento.
 - b. Helicobacter Pylori y AINEs: fisiopatología, diagnóstico y tratamiento.
 - c. Trastornos funcionales y de motilidad gástrica (gastroparesia y dispepsia): Definición, fisiopatología, clínica, diagnóstico y tratamiento.



- d. Cáncer gástrico: Sospecha diagnóstica, clasificación y derivación.
3. Intestino Delgado:
- a. Síndrome de Malabsorción: Enfermedad Celíaca, intolerancia a la lactosa, SIBO. Definición, fisiopatología, clínica, diagnóstico y tratamiento.
 - b. Úlcera péptica y AINES: Definición, fisiopatología, clínica, diagnóstico y tratamiento.
4. Colon:
- a. Enfermedad Inflamatoria Intestinal: Definición, clínica, diagnóstico y manejo inicial. Derivación.
 - b. Diarrea aguda y crónica, asociada a Antibióticos: Definición, fisiopatología, clínica, diagnóstico y tratamiento.
 - c. Pólipos y Cáncer Colorectal: Clasificación y manejo general. Derivación.
 - d. Trastornos digestivos funcionales: Síndrome Intestino Irritable. Definición, fisiopatología, clínica, diagnóstico y tratamiento.
 - e. Constipación: Definición, fisiopatología, clínica, diagnóstico y tratamiento.
5. Misceláneos
- a. Hemorragia digestiva alta y baja: Definición, clínica, diagnóstico y manejo general.
 - b. Manifestaciones digestivas de enfermedades sistémicas: Diabetes Mellitus, Esclerodermia.
 - c. Patología vascular digestiva: Clasificación y diagnóstico.
6. Hígado y vías biliares
- a. Enfrentamiento pruebas hepáticas alteradas
 - b. Hepatitis virales agudas y crónicas: Clínica, diagnóstico y manejo general.
 - c. Daño hepático por drogas: Sospecha diagnóstica y diagnóstico.
 - d. Esteatohepatitis no alcohólica: Diagnóstico y manejo general.
 - e. Enfermedad hepática por alcohol: Fisiopatología, clínica, diagnóstico y manejo general.
 - f. Cirrosis hepática: Definición, clínica, diagnóstico y tratamiento
 - g. Hipertensión portal y complicaciones: Definición, fisiopatología, clínica, diagnóstico y tratamiento.
 - h. Trastornos vasculares del hígado: Clasificación y clínica.
 - i. Enfrentamiento Colestasia.
 - j. Trastornos hepatobiliares inmunológicos: Hepatitis Autoinmune, Cirrosis biliar primaria, Colangitis esclerosante primaria. Definición, clínica y enfrentamiento general.
 - k. Lesión hepática focal: Clasificación, clínica, diagnóstico. Derivación.
7. Páncreas
- a. Pancreatitis aguda: Definición, fisiopatología, clínica, diagnóstico y tratamiento.
 - b. Pancreatitis crónica Autoinmune: Definición, clínica, diagnóstico. Derivación



Actividades:

Al inicio de la rotación el profesor encargado entregará la calendarización de las actividades al residente.

Durante la rotación, los becados rotarán un mes en Hospital Militar/Clínica Universidad de los Andes, y otro mes en Clínica Dávila. Se realizarán actividades teórico-prácticas de lunes a viernes en las distintas instituciones:

1. Participación en policlínico de Gastroenterología y hepatología
2. Visitas supervisadas a sala como interconsultor
3. Realización de seminarios de temas de relevantes de la especialidad.
4. Reuniones de Digestivo- hepatobiliar semanal
5. Observación de procedimientos endoscópicos
6. Formar parte de turno de gastroenterología con evaluación y seguimiento de 2-4 pacientes por semana en Clínica Dávila.

Evaluación:

Al completar un mes de la rotación se realizará una prueba de selección múltiple.

Al término de esta asignatura/rotación se realizará una evaluación a través de la pauta de postgrado (ANEXO 1) y se entregará retroalimentación formal al alumno. Se incorpora la evaluación de los seminarios y otras actividades docentes realizadas durante la rotación. (ANEXO 2).

La nota mínima de aprobación es de un 5.0. (Escala de 1 a 7)

Nota Concepto según Pauta	60%
Nota Presentaciones, Prueba y Seminarios	10%
Nota Examen Oral	30%

Nombre de la Asignatura	PRÁCTICA ESPECIALIDAD		
Nombre de la Rotación	REUMATOLOGÍA		
Créditos SCT-Chile	6	Duración	1 mes
Horas Cronológicas Dedicación	Horas Prácticas	176	
	Horas Trabajo Autónomo	40	
	Horas Totales	216	



Campo Clínico	HOSMIL/HLT: Clínica Universidad de los Andes, Hospital Luis Tisné, Hospital San Juan de Dios.	Dávila/HLT: Clínica Universidad de los Andes, Hospital Luis Tisné, Hospital San Juan de Dios.
Horario	Lunes a Viernes de 08:00 a 17:00 hrs	
Profesor Encargado	Dr. Alejandro Badilla	
Contacto Encargado	Dr. Alejandro Badilla: abadilla@uandes.cl	

Objetivos:

Al término de la rotación el alumno habrá logrado:

1. Conocer la patogenia, manifestaciones clínicas, tratamiento y pronóstico de las enfermedades reumatológicas más prevalentes en la práctica de la medicina interna.
2. Realizar una punción articular e infiltración de partes blandas.
3. Realizar examen físico osteoarticular.
4. Enfrentarse a situaciones clínicas de poliartritis, oligoartritis y monoartritis, planteando los diagnósticos diferenciales, el plan de estudio y el tratamiento inicial o definitivo o su derivación dependiendo de la complejidad.
5. Diagnosticar y tratar problemas clínicos de reumatismos de partes blandas más frecuentes, tales como: hombro doloroso, lumbago, neuropatías por atrapamientos, cervicobraquialgias, tendinitis y bursitis
6. Diagnosticar y tratar en forma independiente la fibromialgia.
7. Diagnosticar y tratar artritis reumatoide con fármacos de primera línea (FARMES).
8. Diagnosticar y tratar en forma independiente la artritis aguda por cristales (gota y condrocalcinosis).
9. Diagnosticar y tratar la artrosis de columna, manos, rodillas y caderas.
10. Diagnosticar y tratar la osteoporosis primaria y reconocer las causas secundarias
11. Plantear los diagnósticos, iniciar tratamiento y derivar en las siguientes patologías: Espondiloartritis, Lupus Eritematoso Sistémico y otras enfermedades difusas del tejido conectivo, tales como Poli-dermatomiositis, Esclerodermia, Síndrome de Sjögren, EMTC y Vasculitis sistémicas.
12. Adquirir nociones básicas en la interpretación radiológica en patologías como la artrosis y artritis inflamatorias.
13. Conocer e interpretar los exámenes de laboratorio más frecuentes de la especialidad

Contenidos:

- Poliartritis
- Oligoartritis
- Monoartritis
- Hombro doloroso
- Lumbago
- Fibromialgia
- Neuropatías por atrapamiento
- Tendinitis y bursitis
- Artropatía por cristales
- Artrosis
- Artritis reumatoidea
- Espondiloartritis



- Lupus Eritematoso sistémico y otras enfermedades del tejido conectivo
- Vasculitis
- Osteoporosis
- Radiología de la artrosis y enfermedades reumatológicas inflamatorias
- Laboratorio reumatológico

Actividades:

Al inicio de la rotación el profesor encargado entregará la calendarización de las actividades al residente.

Durante la rotación, el residente rotará por los 3 campos clínicos: Clínica Universidad de los Andes, Hospital Luis Tisné, Hospital San Juan de Dios; donde participará en las siguientes actividades:

1. Atención supervisada de pacientes en policlínico de reumatología.
2. Visita supervisada de pacientes hospitalizados
3. Presentación de 1 tema de revisión o caso clínico en reunión clínica de la Unidad

Evaluación:

El residente será evaluado con una nota de concepto según la rúbrica de evaluación por parte del encargado del Hospital San Juan de Dios (30%) y del grupo docente institucional de la Universidad de los Andes (30%). Además tendrá que realizar una presentación bibliográfica de un tema asignado en la reunión clínica del departamento de reumatología (10%). Al final de la rotación se realizará un examen oral o escrito de desarrollo (30%).

La nota mínima de aprobación es un 5.0

Nota Concepto según Pauta	60%
Nota Presentación en reunión clínica	10%
Nota Examen oral o escrito	30%

Nombre de la Asignatura	PRÁCTICA ESPECIALIDAD		
Nombre de la Rotación	ENDOCRINOLOGÍA		
Créditos SCT-Chile	6	Duración	1 mes
Horas Cronológicas Dedicación	Horas Prácticas	176	
	Horas Trabajo Autónomo	40	
	Horas Totales	216	



Campo Clínico	HOSMIL/HLT: Hospital Militar	Dávila/HLT: Clínica Dávila
Horario	Lunes a Viernes de 08:00 a 17:00 hrs	
Profesor Encargado	HOSMIL: Dr. Roberto Wiener	Clínica Dávila: Dra. Sandra Rivera
Contacto Encargado	Dr. Roberto Wiener: robwiener@hotmail.com	Dra. Sandra Rivera: sandra.sarome51@gmail.com

Objetivos:

Al término de la actividad el alumno habrá logrado:

1. Identificar y utilizar los principios básicos de la acción hormonal y del sistema endócrino.
2. Demostrar conocimientos fisiológicos, fisiopatológicos, diagnósticos y de tratamiento de las patologías endocrinológicas más frecuentes del adulto.
3. Diagnosticar y tratar las urgencias endocrinológicas.
4. Reconocer e interpretar el laboratorio básico e imagenológico.

Contenidos:

- Patología hipofisiaria.
- Hipopituitarismo/panhipopituitarismo.
- Micro/macroadenoma hipofisiario.
- Prolactinomas, acromegalia, Cushing.
- Tiroides: o Hipertiroidismo, hipotiroidismo.
 - o Bocio difuso, uninodular, multinodular.
 - o Cáncer tiroideo. Tiroiditis.
 - o Interpretación citología tiroidea.
- Metabolismo del calcio: o Hipocalcemia.
- Hipoparatiroidismo
- Hipercalcemia.
- Hiperparatiroidismo.
- Enfermedad ósea metabólica osteoporosis
- Insuficiencia suprarrenal. Enf. De Addison.
- Síndrome de Cushing.
- Tumores suprarrenales.
- Hirsutismo. Hiperandrogenismo.
- Síndrome de ovario poliquístico.
- Hiperplasia suprarrenal.
- Terapia corticoidal crónica.
- Patología suprarrenal.
- Alteraciones del ciclo sexual femenino: Menopausia.
- Patología de la adolescencia crecimiento y desarrollo: Ginecomastia.



Actividades:

Al inicio de la rotación el profesor encargado entregará la calendarización de las actividades al residente.

Durante la rotación el residente deberá participar de las siguientes actividades:

1. Asistencia a policlínico
2. Ejecución de interconsultas a pacientes hospitalizados
3. Asistencia y participación a reuniones clínicas
4. Revisión bibliográfica y presentación de temas de interés para el médico internista una vez a la semana.

Evaluación:

Al término de esta asignatura/rotación se realizará una evaluación a través de la pauta de postgrado (ANEXO 1) y se entregará retroalimentación formal al alumno. Se incorpora la evaluación de los seminarios y otras actividades docentes realizadas durante la rotación. (ANEXO 2).

La nota mínima de aprobación es de un 5.0. (Escala de 1 a 7)

Nota Concepto según Pauta	60%
Nota Seminarios	10%
Nota Examen Oral	30%

Nombre de la Asignatura	PRÁCTICA ESPECIALIDAD		
Nombre de la Rotación	NEUROLOGÍA		
Créditos SCT-Chile	6	Duración	1 mes
Horas Cronológicas Dedicación	Horas Prácticas	176	
	Horas Trabajo Autónomo	40	
	Horas Totales	216	
Campo Clínico	HOSMIL/HLT: Hospital Luis Tisné	Dávila/HLT: Hospital Luis Tisné	
Horario	Lunes a Viernes de 08:00 a 17:00 hrs		
Profesor Encargado	Dr. Alberto Vargas		
Contacto Encargado	Dr. Alberto Vargas: amvc_md@yahoo.com		



Objetivos:

Al término de la rotación el alumno habrá logrado:

1. Adquirir conocimientos relevantes en estructuras y funciones esenciales del sistema nervioso: conciencia, lenguaje, funciones mentales superiores, vías del movimiento voluntario, sistemas extrapiramidal, control de la postura y reflejos; médula espinal, nervios y raíces más importantes del sistema nervioso periférico.
2. Repasar principios anatómicos y fisiológicos que subyacen a la circulación sanguínea encefálica, de la regulación de la presión intracraneana, y del LCR y su circulación.
3. Obtener y comunicar una historia clínica exacta; logrando orientarla a enfermedades neurológicas, según la distribución de los síntomas y su perfil temporal para sugerir un diagnóstico sindromático, topográfico y etiológico.
4. Llevar a cabo, interpretar y comunicar un examen neurológico relevante al problema clínico.
5. Conocer las principales indicaciones, realización e interpretación de las técnicas diagnósticas clínicas e instrumentales, y la capacidad para realizar exámenes de exploración básicos de la especialidad: fondo de ojo, punción lumbar; y su interpretación.
6. Identificar y adquirir los conocimientos para diagnosticar y tratar los problemas neurológicos más frecuentes en los distintos entornos clínicos en que se presentan, ambulatorios como de hospitalización, en atención de urgencias y en la unidad de intensivo.
7. Orientación e introducción en áreas y técnicas de sub-especialidades de la Neurología.
8. Adiestramiento en el método científico aplicado a la práctica clínica y la investigación en Neurología, así como en los aspectos bioéticos implicados en ellas y en la comunicación científica.
9. Adiestramiento en su capacidad como orientador sobre las repercusiones sociales de las enfermedades neurológicas.
10. Adquisición progresiva de responsabilidad en la atención de los pacientes mediante un sistema de supervisión y tutelaje con autonomía clínica; valorando la relación médico-paciente, y médico-familiar (especialmente en la comunicación de noticias, y proyección de cuidados complementarios y continuados post-alta).

Contenidos:

- Semiología neurológica: grandes síndromes neurológicos
- Cefalea
- Accidente cerebro vascular
- Trastornos de movimientos involuntarios automáticos
- Epilepsia
- Sueño
- Patología neuro-infecciosa
- Trastornos de conciencia
- Vértigo
- Patología de nervio periférico y músculos
- Patología de médula espinal
- Demencia
- Hipertensión intracraneana e hidrocefalia
- Tumores del sistema nervioso central
- Esclerosis múltiple



Actividades:

Al inicio de la rotación el profesor encargado entregará la calendarización de las actividades al residente.

El residente en formación deberá realizar y asistir a pacientes en consultas ambulatorias, hospitalizados y en servicio de urgencias, supervisadas por un neurólogo:

1. Actividad en sala: confección de historias, evolución y tratamiento de pacientes hospitalizados en salas de Neurología.
2. Visita docente: con el Equipo de Neurología según calendario.
3. Seminarios: según calendario y supervisados por docente encargado.
4. Efectuar interconsultas: supervisadas en otros servicios.
5. Consulta ambulatoria: supervisada por docente encargado.

Evaluación:

Al término de esta asignatura/rotación se realizará una evaluación a través de la pauta de postgrado (ANEXO 1) y se entregará retroalimentación formal al alumno. Se incorpora la evaluación de los seminarios y otras actividades docentes realizadas durante la rotación. (ANEXO 2).

La nota mínima de aprobación es de un 5.0. (Escala de 1 a 7)

Nota Concepto según Pauta	60%
Nota Seminarios	10%
Nota Examen Oral	30%

Nombre de la Asignatura	PRÁCTICA ESPECIALIDAD		
Nombre de la Rotación	NEFROLOGÍA		
Créditos SCT-Chile	12	Duración	2 meses
Horas Cronológicas Dedicación	Horas Prácticas	352	
	Horas Trabajo Autónomo	80	
	Horas Totales	432	
Campo Clínico según Programa	HOSMIL/HLT: Hospital Militar	Dávila/HLT: Clínica Dávila y Clínica Universidad de los Andes	
Horario	Lunes a Viernes de 08:00 a 17:00 hrs		
Profesor Encargado	Hospital Militar:	Clínica Dávila: Dra. Andrea Ruiz	Clínica Universidad de los Andes: Dra. Cecilia Orellana



	Dra. Marcela González		
Contacto Encargado	Dra. Marcela González: margo@hms.cl	Dra. Andrea Ruiz: andrea.ruizdearechaval eta@gmail.com	Dra. Cecilia Orellana: corellanap@gmail.com

Objetivos:

Al término de la rotación el alumno habrá logrado:

1. Reconocer y comprender los principales síndromes nefrológicos en sus aspectos de etiopatogenia, fisiopatología, epidemiología, manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento.
2. Adquirir experiencia en el diagnóstico y manejo de pacientes renales ambulatorios y hospitalizados.
3. Sospechar y derivar en forma adecuada y oportuna los enfermos cuya patología requiera tratamiento por parte de sub-especialista (nefrólogo)
4. Comprender el fundamento y alcance de los exámenes de apoyo más frecuentemente solicitados en nefrología.
5. Ser capaces de realizar acciones en orden a prevenir y promocionar la salud renal de la población.
6. Interpretar adecuadamente los exámenes de laboratorio e imágenes más ampliamente difundidos, en los cuales se apoya la especialidad.
7. Seleccionar, analizar y valorar la literatura médica de la subespecialidad para abordar su práctica profesional, priorizando las características propias de cada paciente.
8. Comprender la etiopatogenia, epidemiología, clínica, diagnóstico y manejo de las siguientes áreas nefrológicas:
 - 8.1.1. Interpretación del laboratorio e imágenes en nefrología.
 - 8.1.2. Alteración del metabolismo hidrosalino, ácido-base y K.
 - 8.1.3. Hipertensión arterial.
 - 8.1.4. Nefropatía diabética.
 - 8.1.5. Enfermedades glomerulares.
 - 8.1.6. Enfermedad renal crónica.
 - 8.1.7. Injuria renal aguda.
 - 8.1.8. Terapias de sustitución renal.
 - 8.1.9. Nefropatías túbulo intersticiales, infección urinaria y nefrolitiasis.
 - 8.1.10. Riñón y enfermedades sistémicas

Contenidos:

- Insuficiencia renal crónica
- Insuficiencia renal aguda
- Síndrome nefrótico
- Síndrome nefrótico
- Infección urinaria
- Examen de orina y manejo de anomalías urinarias mínimas
- Disnatremias
- Diagnóstico de los trastornos ácido-base
- Manifestaciones renales de las enfermedades sistémicas
- Litiasis urinaria
- Enfermedades túbulo-intersticiales



- Interpretación del laboratorio e imágenes en nefrología.
- Hipertensión arterial
- Nefropatía diabética
- Enfermedades glomerulares
- Terapias de sustitución renal
- Infección urinaria y nefrolitiasis
- Riñón y enfermedades sistémicas.
- Compromiso renal en Hipertensión arterial
- Compromiso renal en el paciente crítico

Actividades:

Al inicio de la rotación el profesor encargado entregará la calendarización de las actividades al residente.

La rotación de nefrología HOSMIL se dividirá en las siguientes actividades:

1. Ambulatorio: Policlínico de Nefrología general (6 h/semana), hipertensión arterial y Holter PA (2 h/semana), trasplante renal (2 h/semana). Esta actividad se realiza bajo tutoría directa con asignación específica de nefrólogo en cada uno de los policlínicos.
2. Hospitalizado: servicios, UPC, diálisis: 7 h/semana. Visita diaria a estas unidades, con el tutor, para organizar la atención y manejo de cada paciente renal hospitalizado. Preparación visita servicio: 2h/semana, días lunes.
3. Visita de servicio: 3 h/semana. El residente presenta cada uno de los pacientes renales que ha preparado el día previo, promoviendo una activa discusión sobre los planes y problemas de cada paciente.
4. Observación procedimientos: colocación de catéteres HD y biopsias renales: 2h/semana.
5. Reunión servicio: 2h/semana. Se presentan casos, se revisan temas, bibliografía. El residente prepara seminarios que presenta 1v/mes: el tema se elige en conjunto con el tutor.
6. Interconsultas nefrología: 4 h/semana. El residente realiza, en conjunto con el nefrólogo de turno, cada interconsulta que se solicita al servicio. Se analiza el paciente, se discuten planes y problemas y, se realiza seguimiento.
7. Discusión de casos clínicos y temas nefrológicos: 3h/semana. El tutor asigna al residente un caso a revisar.

La rotación de nefrología Clínica Universidad de los Andes, se dividirá en las siguientes actividades:

1. Mantener actualizado el listado de los pacientes nefrológicos de la clínica con independencia del servicio en que se encuentren, participar activamente en el desarrollo de los planes diagnósticos y terapéuticos de cada caso.
2. Interactuar con los tutores y revisar la literatura actualizada para resolver las dudas que se generen a partir de los casos clínicos.
3. Asistencia a consulta ambulatoria nefrológica (acompañando a nefrólogos staff).
4. Presentación semanal de casos clínicos y literatura actualizada en reunión tutorial.

La rotación de nefrología Clínica Dávila se dividirá en las siguientes actividades:

1. Visita de pacientes hospitalizados: Los residentes de Medicina Interna mantendrán seguimiento clínico de al menos 7 pacientes durante toda su hospitalización. La evaluación de los pacientes deberá ser integral, con un afrontamiento desde la Medicina Interna, con énfasis en patología nefrológica.



Deberán registrar la historia clínica, examen físico, hipótesis diagnóstica con justificación y desarrollo de diagnósticos diferenciales, plan de estudio y manejo, evolución diaria con planes y problemas. La visita se hará diariamente, exceptuando los días en que tengan actividad fuera de la Clínica, y se discutirán los casos y el registro en ficha clínica RCE con el Nefrólogo de llamada, en horario a convenir. Los Nefrólogos que colaborarán con esta actividad son: Dr Cesar Caviedes, Dra. Marcela Ursu, Dr Sebastián Cabrera y Dra. Andrea Ruiz de Arechavaleta

2. Consulta ambulatoria o teleconsulta : Durante la rotación, los residentes deberán asistir una o dos veces a la semana a consulta ambulatoria con tutor, con el fin de adquirir competencias necesarias para el afrontamiento de la patología nefrológica habitual en la práctica ambulatoria. Los Nefrólogos que colaborarán con esta actividad son: Dr Sebastián Cabrera, Dra. Andrea Ruiz de Arechavaleta, Dra. Haydeé Mellado, Dr Gonzalo Valls (consulta de peritoneodiálisis) y Dra. Marcela Ursu (consulta de peritoneodiálisis)
3. Seminarios con Dr. Vukusich : Los días jueves en horario AM y modalidad online, se abordarán temas nefrológicos con modalidad de análisis de casos clínicos guiados por tutor. Los principales temas a tratar en esta actividad son: análisis del examen de orina / equilibrio hidrosalino / trastornos ácido base / aproximación al paciente renal / enfermedades glomerulares / injuria renal aguda / enfermedad renal crónica (terapia médica, diálisis) / casos clínicos con biopsias .
4. Unidad de hemodiálisis y peritoneodiálisis: Al menos dos sesiones durante esta rotación. Los residentes de Medicina Interna asistirán durante la jornada completa a Unidad de Hemodiálisis, donde serán recibidos por EU Verónica Villegas, y posteriormente acompañarán a alguno de los enfermeros de turno para observar las actividades cotidianas de la unidad de diálisis. Posteriormente deberán entrevistar a un paciente en diálisis modalidad crónico, para posterior discusión con tutor. Con respecto a peritoneodiálisis, asistirán a la consulta ambulatoria y si se encuentra hospitalizado algún paciente del programa, también se practicará una entrevista a dicho paciente para posterior análisis del caso con tutor.
5. Revisiones de temas específicos: Los residentes de Medicina Interna deberán tener una rutina de estudio personal para enfrentar diariamente las patologías que presenten los pacientes. Cuando exista alguna necesidad de revisión específica de un tema, se avisará con tiempo al residente para confección de caso para presentación en reunión clínica con la respectiva revisión bibliográfica. Se solicitará esta presentación como parte de la evaluación de la rotación de nefrología. Estas revisiones se irán utilizando para fines docentes.
6. Existen determinados temas a tratar específicamente con docentes, a programar con cada uno de ellos:
 - a. Dr Sebastián Cabrera : Enfermedad renal crónica
 - b. Dr César Caviedes : Trastornos de potasio / Nefropatía diabética
 - c. Dra. Andrea Ruiz de Arechavaleta: Trasplante renal

Evaluación:

Al término de esta asignatura/rotación se realizará una evaluación a través de la pauta de postgrado (ANEXO 1) y se entregará retroalimentación formal al alumno. Se incorpora la evaluación de los seminarios y otras actividades docentes realizadas durante la rotación. (ANEXO 2).

La nota mínima de aprobación es de un 5.0. (Escala de 1 a 7)



Nota Concepto según rúbrica	60%
Nota Seminarios	10%
Nota Examen Oral	30%

Nombre de la Asignatura	PRÁCTICA ESPECIALIDAD		
Nombre de la Rotación	DIABETES Y NUTRICIÓN		
Créditos SCT-Chile	6	Duración	1 mes
Horas Cronológicas Dedicación	Horas Prácticas	176	
	Horas Trabajo Autónomo	40	
	Horas Totales	216	
Campo Clínico	HOSMIL/HLT: Hospital Militar		Dávila/HLT: Clínica Universidad de los Andes
Horario	Lunes a Viernes de 08:00 a 17:00 hrs		
Profesor Encargado	Hospital Militar: Dra. Cecilia Rojas		Clínica Universidad de los Andes: Dr. Anibal Donoso
Contacto Encargado	Dra. Cecilia Rojas: cecilia.rojas@me.com		Dr. Anibal Donoso: adonoso@clinicauandes.cl

Objetivos:

Al término de la rotación el alumno habrá logrado:

Diabetes:

1. Reconocer factores de riesgo y aplicar medidas de prevención de la diabetes.
2. Establecer un adecuado diagnóstico y tratamiento de los estados de pre diabetes
3. Establecer un adecuado diagnóstico de la diabetes, identificar sus distintos tipos y adquirir las competencias que le permitan efectuar el tratamiento multifactorial.
4. Identificar el ámbito de trabajo de la especialidad, el manejo clínico de los pacientes y las bases del mismo.
5. Indicar, interpretar y/o realizar exámenes y procedimientos de la especialidad básicos para el diagnóstico y tratamiento del paciente.
6. Revisar y entender temas teóricos de fisiopatología, clasificación, diagnóstico, tratamiento de la diabetes y de sus complicaciones agudas y crónicas.
7. Adquirir destrezas y conocimientos prácticos de la especialidad en el manejo integral del paciente diabético 2.



8. Identificar los mecanismos de acción, indicaciones, asociaciones y contraindicaciones de los hipoglicemiantes orales.
9. Identificar las características de las distintas insulinas, sus curvas de acción y los distintos esquemas terapéuticos.
10. Aplicar esquemas de insulinoterapia en pacientes hospitalizados y esquemas básicos del paciente ambulatorio.
11. Identificar las complicaciones crónicas de la diabetes, criterios de pesquisa, tratamiento y derivación.
12. Manejar y conocer la fisiopatología de las complicaciones agudas y crónicas de la diabetes.

Nutrición:

1. Analizar la importancia de la nutrición en la salud como en la enfermedad.
2. Estimular la implementación de medidas preventivas, diagnósticas y terapéuticas.
3. Analizar la importancia de una dieta terapia adecuada en la evolución y pronóstico de la enfermedad.
4. Explicar el metabolismo de los nutrientes, los requerimientos de energía y proteínas, la composición corporal, tanto en salud como en enfermedad.
5. Adquirir los conceptos de alimentación saludable.
6. Identificar y tratar las enfermedades nutricionales más frecuentes.
7. Utilizar las técnicas de soporte nutricional.
8. Reconocer el rol del médico nutriólogo en el estudio, diagnóstico y tratamiento de las patologías nutricionales por déficit y por exceso.
9. Identificar la importancia del estado nutricional en los resultados de los tratamientos, estadía hospitalaria y morbimortalidad.
10. Revisar y aprender el metabolismo de los nutrientes, los requerimientos de energía y proteínas, la composición corporal tanto en salud como en enfermedad.
11. Diagnosticar y tratar las enfermedades nutricionales más frecuentes.
12. Aprender y practicar las técnicas de soporte nutricional: suplementación oral, nutrición enteral y nutrición parenteral. Indicaciones, contraindicaciones y complicaciones.
13. Describir los mecanismos adaptativos frente a diferentes ingestas de nutrientes.
14. Adquirir los conceptos de alimentación saludable.

Contenidos:

Diabetes:

- Clasificación, diagnóstico y clínica de los distintos tipos de diabetes.
- Prediabetes-Síndrome metabólico.
- Diabetes Mellitas 2: Manejo integral: Estilo de vida y alimentación, manejo de la hiperglicemia, hipertensión y diabetes, dislipidemia y diabetes, aspirina y diabetes.
- Pesquisa, diagnóstico y manejo de las complicaciones microangiopáticas. Criterios de derivación.
- Neuropatía diabética-Pie diabético.
- Enfermedad cardiovascular y diabetes.
- Tratamiento del diabético hospitalizado.
- Diagnóstico y tratamiento de las complicaciones agudas.

Nutrición:

- Evaluación del estado nutricional
- Cálculo de requerimientos
- Prescripción de dieta terapia
- Técnicas de soporte nutricional en distintas patologías



- Desnutrición
- Dislipidemias
- Obesidad
- Equipo multidisciplinario de Cirugía Bariátrica

Actividades:

Al inicio de la rotación el profesor encargado entregará la calendarización de las actividades al residente.

Durante la rotación de Diabetes y Nutrición, el residente deberá realizar las siguientes actividades:

1. Atención de pacientes diabéticos hospitalizados en UPC, Servicio médico quirúrgico interconsultas de la especialidad a distintos servicios.
2. Actividad de consulta ambulatoria.
3. Interconsultas nutricionales supervisadas: evaluación, diagnóstico y planificación del soporte nutricional.
4. Discusión de artículos bibliográficos de la especialidad

Evaluación:

Al término de esta asignatura/rotación se realizará una evaluación a través de la pauta de postgrado (ANEXO 1) y se entregará retroalimentación formal al alumno. Se incorpora la evaluación de los seminarios y otras actividades docentes realizadas durante la rotación. (ANEXO 2).

La nota mínima de aprobación es de un 5.0. (Escala de 1 a 7)

Nota Concepto según Pauta	60%
Nota Seminarios	10%
Nota Examen Oral	30%

Nombre de la Asignatura	PRÁCTICA ESPECIALIDAD		
Nombre de la Rotación	HEMATOLOGÍA		
Créditos SCT-Chile	6	Duración	1 mes
Horas Cronológicas Dedicación	Horas Prácticas	176	
	Horas Trabajo Autónomo	40	
	Horas Totales	216	
Campo Clínico	HOSMIL/HLT: Clínica Universidad de los Andes	Dávila/HLT: Clínica Universidad de los Andes	



Horario	Lunes a Viernes de 08:00 a 17:00 hrs
Profesor Encargado	Clínica Universidad de los Andes: Dr. Javier Zelada
Contacto Encargado	Dr. Javier Zelada: jzelada@clinicaandes.cl

Objetivos:

Al término de la rotación el alumno habrá logrado:

1. Describir la etiología, patogenia, fisiopatología, clínica, diagnóstico y tratamiento de las principales patologías hematológicas.
2. Identificar aquellas condiciones que por sus características, un internista debe derivar al especialista u hospitalizar.
3. Conocer las indicaciones, fundamentos y resultados de aquellas técnicas de diagnóstico y tratamiento más frecuentes en la especialidad. Realizar, bajo supervisión las más sencillas o menos sofisticadas.
4. Interpretar los exámenes básicos en Hematología, de modo de poder realizar un mejor diagnóstico etiológico de las enfermedades más frecuentes en ésta especialidad.
5. Establecer una relación médico - paciente óptima, sabiendo manejar adecuadamente las técnicas de la entrevista.
6. Establecer una correcta relación con las jefaturas, médicos docentes, médicos tratantes, personal paramédico, administrativo y familiares de los pacientes.
7. Demostrar responsabilidad en la atención de los pacientes a su cargo.
8. Analizar el caso de cada paciente con una visión amplia e integradora.
9. Demostrar una conducta y presentación personal acorde con la profesión médica.

Contenidos:

1. Patología de la serie eritrocitaria:
 - 1.1. Anemia de enfermedad crónica e insuficiencia renal
 - 1.2. Alteraciones fisiopatológicas de la anemia de la insuficiencia renal y Otras anemia de origen endocrino.
 - 1.3. Anemia ferropriva: Epidemiología, fisiología y cinética del fierro. Clínica, laboratorio y tratamiento de la anemia ferropriva. Diagnóstico diferencial: talasemias, anemias refractarias.
 - 1.4. Anemia Megaloblástica: Epidemiología. Fisiología de la cianocobalamina y del ácido fólico. Clínica, laboratorio y tratamiento de las anemias megaloblásticas.
 - 1.5. Anemia perniciosa: fisiología y tratamiento
 - 1.6. Anemias Hemolíticas: Mecanismos fisiológicos de la destrucción del eritrocito. Fisiopatología de la anemia hemolítica. Características clínicas y de laboratorio de la hemólisis intravascular y extravascular.
 - 1.7. Anemias hemolíticas más frecuentes: fisiopatología, clínica, laboratorio, tratamiento de las patologías más frecuentes: anemia hemolítica autoinmune, micro esferocitosis familiar hereditaria, Loxoscelismo, deficiencia de G6PDH, anemias hemolíticas microangiopáticas.



2. Patología de la serie mieloide:
 - 2.1. Leucemias agudas: Fisiopatología de la leucemia aguda. Alteraciones genéticas y moleculares de las leucemias agudas. Clínica y laboratorio. Visión general de la terapia. Conceptos generales de terapia trasplante de M.O.
 - 2.2. Leucemia mieloide crónica: Alteraciones genéticas y moleculares de la LMC. Clínica y laboratorio. Visión general de la terapia.
 - 2.3. Otros Síndromes Mieloproliferativos Crónicos: Visión general de los S.M.C.: Policitemia Rubra Vera, Trombocitosis esencial. Metaplasia Mieloide Agnogénica. Clínica y laboratorio. Diagnóstico diferencial.
 - 2.4. Síndromes Mielodisplásicos: Clasificación y pronósticos. Clínica y laboratorio. Visión general de la terapia.
 - 2.5. Aplasia medular, Neutropenia y Agranulocitosis: Clínica y laboratorio de la aplasia medular. Cinética del neutrófilo. Mecanismos fisiopatológicos de la neutropenia. Conducta terapéutica frente al paciente neutropénico.

3. Patología de la serie linfocitaria y plasmocitaria
 - 3.1. Linfomas: Clínica y laboratorio. Etapificación, histología y pronóstico de los linfomas. Visión general de la terapia.
 - 3.2. Discrasias de las células plasmáticas: Mieloma Múltiple y Macroglobulinemia. Clínica y laboratorio, terapia del M.M. y de sus complicaciones. Serología y laboratorio general del M.M. Diagnóstico diferencial.

4. Patología de la Coagulación
 - 4.1. Púrpuras y trombocitopenias: Mecanismos fisiopatológicos de la trombocitopenia. Clínica y laboratorio del Púrpura Trombocitopénico Inmunológico. Tratamiento del P.T.I. Diagnóstico diferencial de las trombocitopenias. hiperesplenismo, CID, PTT – SHU.
 - 4.2. Deficiencias de factores de coagulación. Hemofilias y otras deficiencias de factores dependientes de la vitamina K. Cuadro clínico y laboratorio de las deficiencias de factores. Visión general de la terapia.
 - 4.3. Trombofilia y síndromes de hipercoagulabilidad. Tratamiento y uso de los anticoagulantes.

5. Terapia de la Reposición Sanguínea
 - 5.1. Indicaciones de: transfusión de glóbulos rojos, transfusión de plaquetas, plasma, crioprecipitados.
 - 5.2. Recolección, guarda e infusión de los productos sanguíneos.
 - 5.3. Principales reacciones adversas transfusionales y su tratamiento

Actividades:

Al inicio de la rotación el profesor encargado entregará la calendarización de las actividades al residente. La rotación tiene duración de un mes, con horario de ocho horas diarias, con distribución de tiempo que le será asignada por el médico coordinador de la rotación. Estas actividades contemplan atención a pacientes hospitalizados, ambulatorios, rotación en servicio de laboratorio y banco de sangre, revisiones bibliográficas y de temas.



1. Visita diaria de pacientes hospitalizados y paciente en quimioterapia: confección de ingreso clínico, indicaciones diarias, evoluciones y plan de estudio discutidos con docente a cargo.
2. Interconsultas: valoración en conjunto con docente a cargo de interconsultas de hematología en distintos servicios de la Clínica. Realización de historia, examen físico, hipótesis diagnóstica y plan de estudio y tratamiento.
3. Comité hematológico: debe participar activamente presentando los casos clínicos bajo tutela del médico tratante, aportando en plan terapéutico, los días martes entre las 09:00 a 09:30 hrs.
4. Policlínico con los médicos del Servicio. Esta actividad es relevante, pues es la realidad en la que el Médico Internista podrá analizar los casos, estudiar a medida de lo que el medio cuente y lo más importante saber derivar en forma adecuada y oportuna.
5. Procedimientos: Se espera que se entrene en la indicación y realización de procedimientos básicos en la práctica hematológica: realización y revisión de los frotis de hemograma, mielograma y biopsias de médula ósea.
6. Banco de Sangre: aprender e incorporar el funcionamiento y regulación de la red de Banco de Sangre, atención de donantes, indicaciones de hemoderivados, estudio de histocompatibilidad y participar en la infusión de hemoderivados acompañado de Tecnólogo Médico staff. Además de indicaciones y conceptos generales de plasmaféresis.
7. Laboratorio: aprender e incorporar el funcionamiento de la Unidad, conocer funcionamiento administrativo, variables preanalíticas y analíticas. Conocer procesamiento e interpretación de exámenes como hemograma, recuento de reticulocitos, cuantificación de VHS, estudio de hemostasia generales.
8. Seminarios: Esta actividad está programada para revisar en forma sistemática los grandes temas hematológicos. Se definirán los temas, horarios y docente que discutirá el tema junto al Becado, (deberá tener revisado el tema con anterioridad).
9. Presentación al fin de la rotación: El último miércoles del mes, o en las fechas que sean acordadas, presentará un tema seleccionado por el Becado, según el interés que a él le motive y por la aplicación que tenga en su especialidad. Presentación de máximo 30 minutos.

Evaluación:

Al término de esta asignatura/rotación se realizará una evaluación a través de la pauta de postgrado (ANEXO 1) y se entregará retroalimentación formal al alumno. Se incorpora la evaluación de los seminarios y otras actividades docentes realizadas durante la rotación. (ANEXO 2).

La nota mínima de aprobación es de un 5.0. (Escala de 1 a 7)

Nota Concepto	60%
Nota Seminarios	10%
Nota Examen Final	30%



Nombre de la Asignatura	PRÁCTICA ESPECIALIDAD		
Nombre de la Rotación	INFECTOLOGÍA		
Créditos SCT-Chile	12	Duración	2 meses
Horas Cronológicas Dedicación	Horas Prácticas	352	
	Horas Trabajo Autónomo	80	
	Horas Totales	432	
Campo Clínico	HOSMIL/HLT: Hospital Militar		Dávila/HLT: Clínica Dávila, Clínica Universidad de los Andes
Horario	Lunes a Viernes de 08:00 a 17:00 hrs		
Profesor Encargado	HOSMIL: Dr. Reinaldo Rosas y Dr. César Bustos	Clínica Dávila: Dra. Rosana Benítez:	CUA: Dr. César Bustos
Contacto Encargado	Dr. Reinaldo Rosas: rrosas@hms.cl Dr. César Bustos: cbustosg@uandes.cl	Dra. Rosana Benítez: rbenitez1968@gmail.com	Dr. César Bustos: cbustosg@uandes.cl

Objetivos:

Al término de la rotación el alumno habrá logrado:

1. Reconocer y diagnosticar la patología infecciosa que afecta a pacientes adultos en forma prevalente.
2. Identificar el estudio de laboratorio de la patología infecciosa del adulto.
3. Reconocer la terapéutica y prevención de la patología infecciosa del adulto.
4. Reconocer y derivar oportunamente enfermedades tropicales infecciosas, emergentes o re-emergentes y aquellas que afectan a pacientes inmunosuprimidos.
5. Identificar los principios básicos de un programa de control y uso racional de antimicrobianos en un hospital.
6. Aplicar los principales componentes de un programa de control y prevención de infecciones asociadas a la atención de salud.
7. Aplicar los principios del diagnóstico microbiológico, la correcta toma de muestras, las alternativas de estudios.
8. Interpretar los resultados y las limitaciones del laboratorio en el estudio de las enfermedades infecciosas.
9. Aplicar estrategias de prevención y/o tratamiento y estar capacitado para el reconocimiento de alergias a compuestos antimicrobianos.
10. Lograr autonomía e iniciativa en la búsqueda de información científica, ser capaz de procesarla, sintetizarla y aplicarla a la solución de problemas infectológicos.
11. Ser capaz de interactuar con el especialista en enfermedades infecciosas, con el equipo de IiH y con el laboratorio de microbiología.
12. Utilizar el sistema de vigilancia de enfermedades de notificación obligatoria en Chile y aplicar esta normativa.

**Contenidos:**

- Conceptos básicos en antimicrobianos y resistencia antimicrobiana: o Conceptos básicos sobre el uso de antimicrobianos
- Mecanismos de resistencia e implicancias terapéuticas.
- Compuestos antimicrobianos específicos.
- Diagnóstico de enfermedades infecciosas: o Estrategias diagnósticas en enfermedades infecciosas y modelos.
- Herramientas diagnósticas (convencionales, moleculares).
- Estudios de susceptibilidad antimicrobiana.
- Toma de muestras, interpretación de resultados, limitaciones.
- Alergia a compuestos antimicrobianos: Mecanismos, tipos, manifestaciones clínicas, bases del estudio y manejo.
- Problemas en atención primaria: o Sinusitis aguda bacteriana.
- Faringitis estreptocócica.
- Bronquitis crónica reagudizada.
- Neumonía adquirida en la comunidad.
- Síndrome de mononucleosis infecciosa.
- Infecciones virales respiratorias.
- Síndrome diarreico agudo.
- Celulitis, erisipela, pie diabético y otras infecciones de partes blandas.
- Fiebre de origen desconocido.
- Mordeduras por animales.
- Neumonía adquirida en la comunidad.
- Endocarditis infecciosa.
- Infecciones intra-abdominales.
- Infecciones en pacientes con cirrosis hepática.
- Infecciones del sistema nervioso central.
- Osteomielitis.
- Artritis infecciosa.
- Enfoque del paciente febril en UCI.
- Shock séptico, sepsis y SRIS.
- Infecciones asociadas a catéteres vasculares.
- Neumonía asociada a ventilación mecánica.
- Infección urinaria asociada a catéter urinario.
- Diarrea por *Clostridium difficile*.
- Aislamientos hospitalarios y salud del personal.
- Manejo y prevención de infecciones oportunistas en pacientes con infección VIH.
- Neumonía en pacientes inmunosuprimidos.
- Infecciones fúngicas sistémicas.
- Neutropenia febril.
- Estrategias diagnósticas en pacientes inmunosuprimidos.
- Prevención y manejo de infecciones en pacientes con trasplante de órganos sólidos.
- Uso racional de antibióticos, antivirales y antifúngicos.
- Programas para el control de antimicrobianos.
- Problemas en medicina hospitalaria: prevención, diagnóstico y manejo de infecciones nosocomiales frecuentes.
- Tipos de inmunosupresión, estudio y manejo: Tipos de inmunosupresión (congénitas, adquiridas, humorales, celulares), manifestaciones clínicas en adultos, estudio y bases del manejo.
- VIH-SIDA: Patogenia, infección primaria, diagnóstico, terapia específica.



- Infecciones oportunistas en pacientes con infección VIH/SIDA u otras inmunosupresiones:
- Inmunizaciones en pacientes adultos: Inmunizaciones activas y pasivas en pacientes adultos.
- Uso racional de antimicrobianos:
- Enfermedades de notificación obligatoria: Vigilancia y procedimientos de ENO.

Actividades:

Al inicio de la rotación el profesor encargado entregará la calendarización de las actividades al residente.

La rotación de infectología se divide en las siguientes actividades:

1. Atención de interconsultas con médicos del servicio.
2. Supervisión diaria de antimicrobianos bajo programa.
3. Asistencia y presentación de seminarios en las reuniones del servicio.
4. Discusión de temas infectológicos y resolución de ejercicios en talleres.
5. Visita al laboratorio de microbiología y desarrollo de actividades teórico práctica en 4 sesiones.
6. Discusión de temas inmunológicos.
7. Presentación de seminarios (1 a 2 por rotación).
8. Revisiones bibliográficas (una mensual).

Evaluación:

Al término de esta asignatura/rotación se realizará una evaluación a través de la pauta de postgrado (ANEXO 1) y se entregará retroalimentación formal al alumno. Se incorpora la evaluación de los seminarios y otras actividades docentes realizadas durante la rotación. (ANEXO 2).

La nota mínima de aprobación es de un 5.0. (Escala de 1 a 7)

Nota Concepto según rúbrica	60%
Nota Seminarios	10%
Nota Examen Oral	30%

Nombre de la Asignatura	PRÁCTICA ESPECIALIDAD		
Nombre de la Rotación	ONCOLOGÍA		
Créditos SCT-Chile	6	Duración	1 mes
Horas Cronológicas Dedicación	Horas Prácticas	176	
	Horas Trabajo Autónomo	40	
	Horas Totales	216	
Campo Clínico	HOSMIL/HLT: Hospital Militar	Dávila/HLT: Clínica Universidad de los Andes	
Horario	Lunes a Viernes de 08:00 a 17:00 hrs		



Profesor Encargado	HOSMIL: Dra. Beatriz Comparini	CUA: Dr. Ricardo Silva
Contacto Encargado	Dra. Beatriz Comparini: bcomparini@hms.cl	Dr. Ricardo Silva: rasilva@clinicauandes.cl

Objetivos:

Al término de la rotación el alumno habrá logrado:

1. Capacidad para obtener una historia médica completa y realizar un examen físico cuidadoso y preciso
2. Definir y priorizar los problemas médicos de los pacientes y generar diagnósticos diferenciales adecuados.
3. Plantear planes de manejo racionales y basados en evidencia
4. Desarrollar y demostrar competencia en la comprensión de la fisiopatología, las manifestaciones clínicas, el diagnóstico y el manejo del cáncer
5. Desarrollar y demostrar competencia en el reconocimiento de las indicaciones y la interpretación básica de las técnicas de imágenes habitualmente utilizadas en oncología (radiografías, TAC, cintigrama, PET) así como las pruebas de laboratorio (hemograma, bioquímica sanguínea, marcadores tumorales)
6. Lograr un adecuado conocimiento acerca de patologías altamente prevalentes dentro de la oncología, las cuales están identificadas en los contenidos de este documento
7. Comunicarse eficazmente con pacientes y familias.
8. Comunicarse eficazmente con colegas médicos y personal de la salud en todos los niveles.
9. Compromiso con el estudio, incluida la lectura sistemática y crítica de la literatura relevante, con énfasis en la integración de la ciencia básica con la medicina clínica, y la evaluación de la información a la luz de los principios de la medicina basada en la evidencia
10. Identificar y reconocer las lagunas en el conocimiento y las habilidades personales en la atención de pacientes
11. Desarrollar e implementar estrategias para llenar las lagunas de conocimientos y habilidades
12. Interactuar de manera profesional con los pacientes, las familias, los colegas y todos los miembros del equipo de atención médica.

Contenidos:

- Introducción a la Oncología.
- Epidemiología del cáncer en Chile y el mundo.
- Factores de Riesgo.
- Bases genéticas del cáncer.
- Características biológicas del cáncer.
- Screening y detección precoz del cáncer.
- Diagnóstico del cáncer.
- Etapificación del cáncer.
- Bases generales del tratamiento del cáncer: Cirugía.
- Bases generales del tratamiento del cáncer: Radioterapia.
- Bases generales del tratamiento del cáncer: Quimioterapia.
- Bases generales del tratamiento del cáncer: Terapias target e Inmunoterapia.



- Cáncer de colon.
- Cáncer gástrico.
- Cáncer de páncreas.
- Cáncer de vesícula y vía biliar.
- Cáncer pulmonar.
- Cáncer de mama.
- Melanoma.
- Cáncer de próstata.
- Manejo del dolor del paciente oncológico y no oncológico
- Urgencias oncológicas.

Actividades:

Al inicio de la rotación el profesor encargado entregará la calendarización de las actividades al residente.

Durante la rotación de Oncología el residente realizará las siguientes actividades:

1. Seminarios guiados: Todos los temas identificados previamente en la sección de contenidos serán tratados de forma personal en seminarios con miembros del equipo de oncología y cuidados paliativos según corresponda. Para ellos se espera que el médico en formación estudie previamente y llegue con adecuada preparación para discutir el tema planteado.
2. Comité de oncología: La participación en los comités multidisciplinarios es parte muy relevante de la formación, dado que en este se discuten casos clínicos reales en presencia de todos los médicos involucrados en el manejo del paciente, incluyendo al médico tratante, radiólogo, anatomopatólogo, radioterapeuta, cirujano, oncólogo médico, dentro de otros. Es responsabilidad del médico en formación revisar de forma previa la historia clínica de cada paciente que será presentado en comité (disponible en la ficha clínica electrónica), organizar un breve resumen del caso y plantear una estrategia razonable de manejo.
3. Visita médica: El médico en formación deberá realizar visitas clínicas a pacientes seleccionados que se encuentran en tratamiento por el equipo de oncología médica, ya sea por tratamiento de su patología oncológica, como por complicaciones que ameriten su hospitalización o cuidados paliativos. Estos serán discutidos de forma diaria con el médico de staff a cargo de cada paciente.
4. Presentación de Caso Clínico: Durante la última semana de rotación por el servicio, el médico en formación deberá presentar un caso clínico de especial interés para él, junto con una revisión de la literatura científica respecto al tema seleccionado.

Evaluación:

Al término de esta asignatura/rotación se realizará una evaluación a través de la pauta de postgrado (ANEXO 1) y se entregará retroalimentación formal al alumno. Se incorpora la evaluación de los seminarios y otras actividades docentes realizadas durante la rotación. (ANEXO 2).

La nota mínima de aprobación es de un 5.0. (Escala de 1 a 7)

Nota de de concepto según Pauta	60%
Nota Seminarios y Presentaciones	10%
Nota de examen final	30%



Nombre de la Asignatura	PRÁCTICA ESPECIALIDAD		
Nombre de la Rotación	GERIATRÍA		
Créditos SCT-Chile	6	Duración	1 mes
Horas Cronológicas Dedicación	Horas Prácticas	176	
	Horas Trabajo Autónomo	40	
	Horas Totales	216	
Campo Clínico según Programa	HOSMIL/HLT: Hospital Militar	Dávila/HLT: Clínica Universidad de los Andes	
Horario	Lunes a Viernes de 08:00 a 17:00 hrs		
Profesor Encargado	HOSMIL: Xaviera Pérez	CUA: Dr. Víctor Cares Lay	
Contacto Encargado	Dra. Xaviera Pérez: xaviera.pm@gmail.com	Dr. Víctor Cares Lay vcares@clinicaandes.cl	

Objetivos:

Al término de la actividad el alumno habrá logrado:

1. Incorporar conceptos propios de la geriatría y gerontología en la práctica clínica del médico Internista
2. Conocer generalidades de la demografía en nuestro país
3. Reconocer los cambios fisiológicos asociados al envejecimiento y diferenciarlo de las patologías más frecuentes en las personas mayores.
4. Reconocer los diferentes perfiles de pacientes mayores, pesquizando precozmente la presencia de síndromes geriátricos, e implementar las medidas generales de su enfrentamiento inicial.
5. Desarrollar competencias para el enfrentamiento diagnóstico y terapéutico de las personas mayores, utilizando la Valoración Geriátrica Integral como herramienta principal
6. Conocer y aplicar las principales escalas e instrumentos de evaluación en Geriatría.
7. Conocer y participar en el trabajo interdisciplinario del equipo de Geriatría en el enfrentamiento integral del paciente
8. Desarrollar habilidades para una comunicación efectiva y entrega de malas noticias a pacientes y familiares
9. Identificar barreras de comunicación, por ejemplo, hipoacusia, trastornos neurológicos o cognitivos y demostrar capacidad de adaptación en la entrega de información
10. Lograr acuerdos con el paciente y/o familiares en los objetivos del tratamiento en casos de pacientes en fin de vida o patologías crónicas en etapas avanzadas
11. Adquirir habilidades en la educación de pacientes, familiares y cuidadores.
12. Reconocer los cambios farmacocinéticos y farmacodinámicos asociados al envejecimiento fisiológico y su implicancia en la prescripción de medicamentos en personas mayores
13. Lograr una prescripción apropiada de fármacos considerando la multimorbilidad de los pacientes



14. Conocer fármacos contraindicados y potencialmente inapropiados en personas mayores y poder justificar su uso en casos necesarios
15. Conocer y aplicar el concepto de desprescripción de fármacos
16. Reconocer los efectos adversos de los principales fármacos utilizados por las personas mayores y realizar los ajustes necesarios en la terapia farmacológica

Contenidos:

- Cambios Fisiológicos asociados al envejecimiento
- Valoración geriátrica integral
- Funcionalidad
- Rehabilitación en personas mayores
- Proporcionalidad en el manejo de personas mayores
- Principales síndromes geriátricos
 - o Riesgos asociados a la hospitalización
 - o Sd. Fragilidad
 - o Sarcopenia y Osteosarcopenia
 - o Generalidades de Farmacología en Personas mayores y Polifarmacia
 - o Deterioro cognitivo: Deterioro cognitivo leve y Demencias
 - o Depresión
 - o Delirium
 - o Sd. Caídas y Trastorno de la marcha
 - o Lesiones por presión y contención física
 - o Incontinencia urinaria
- Niveles asistenciales

Actividades:

Al inicio de la rotación el profesor encargado entregará la calendarización de las actividades al residente. Durante la rotación, el residente participará en las siguientes actividades:

1. Atención supervisada de pacientes en consulta de Geriatria.
2. Visita supervisada de pacientes hospitalizados a cargo del equipo de Geriatria o como Interconsultor y eventual atención supervisada de pacientes en su domicilio.
3. Presentación de 1 tema de revisión o caso clínico en reunión clínica de la Unidad.
4. Participación en reuniones multidisciplinarias de geriatría

Evaluación:

El residente será evaluado con una nota de concepto (60%). Además tendrá que realizar una presentación bibliográfica de un tema asignado en la reunión clínica del equipo de Geriatria (10%). Al final de la rotación se realizará un examen oral o escrito de desarrollo (30%).

La nota mínima de aprobación es un 5.0

Nota Concepto según rúbrica	60%
Nota Presentación en reunión clínica	10%
Nota Examen oral o escrito	30%



ASIGNATURA: “PRÁCTICA RESIDENCIA”

Esta asignatura corresponde a los turnos de residencia que realizarán los becados durante el programa:

1. Residencia I
2. Residencia II
3. Urgencias

Nombre de la Asignatura	PRÁCTICA RESIDENCIA		
Nombre de las Rotaciones	RESIDENCIA I, RESIDENCIA II y URGENCIAS		
Créditos SCT-Chile	66	Duración	32 meses
Horas Cronológicas Dedicación	Horas Prácticas	2304	
	Horas Totales	2304	
Campo Clínico	HOSMIL/HLT: Hospital Militar, Clínica Universidad de los Andes		Dávila/HLT: Clínica Dávila, Hospital Luis Tisné, Clínica Universidad de los Andes
Horario	17:00 a 08:00 día de semana / 09:00 a 09:00 festivos y fines de semana		
Profesor Encargado	HOSMIL: Dra. Carolina Wenk	Clínica Dávila: Dr. Pablo Ortigosa	Hospital Luis Tisné y Clínica Universidad de los Andes: Dra. Pilar Manterola
Contacto Encargado	Dra. Carolina Wenk: cwenk@hms.cl	Dr. Pablo Ortigosa: portigosae@gmail.com	Dra. Pilar Manterola: pilimanterola@gmail.com

La asignatura de Práctica Residencia, contempla los turnos que son parte de las actividades obligatorias dentro del programa de formación del médico internista y que tienen su correspondiente evaluación. Estos se realizan durante los tres años de formación y consisten en:

1. Residencia I: Residencia en Sala Medicina

Dentro de los requerimientos de la formación del becado, está la realización de un Turno de Residencia en sala de medicina o equivalente de 19 hrs semanales, con un horario desde las 17:00 hrs. hasta las 08:00 hrs. del día siguiente. Debe seguir el rol de turno de noche, con sus fines de semana y feriados de 24 hrs correspondientes, donde el horario de entrada es a las 09:00 hrs.

Durante los siguientes años de formación, los médicos becados deberán realizar las mismas actividades ya explicadas, pero dado el mayor nivel de experiencia y conocimientos adquiridos, contarán con mayor



nivel de autonomía y deberán tener mayor colaboración docente tanto con internos como con becados de primer año de especialidad.

2. Residencia II: Residencia en Unidad de Paciente Crítico (UTI y UCI)

Corresponde a la realización de turnos en Unidades de Paciente Crítico, tanto en Unidad de Tratamiento Intermedio como Unidad de Cuidados Intensivos. Este rol de turno equivale a 19 hrs semanales, con un horario desde las 17:00 hrs. hasta las 08:00 hrs. del día siguiente. Debe seguir el rol de turno de noche, con sus fines de semana y feriados de 24 hrs correspondientes, donde el horario de entrada es a las 09:00 hrs.

3. Urgencia

Dicha rotación se realizará en segundo año de beca, por un período de tres meses en el Servicio de Urgencia de Clínica Universidad de Los Andes. Comprende un horario obligatorio desde las 17:00 hrs a las 08:00 hrs del día siguiente, y 24 hrs los fines de semana y festivos. El becado se suma a un rol de turno, siendo supervisado por los staff de urgencias.

Objetivos

Al término de la asignatura el alumno habrá logrado:

1. Manejar las patologías GES.
2. Adquirir los conocimientos y destrezas de las patologías médicas de sala de medicina más prevalentes tanto para el diagnóstico, estudio y tratamiento de las mismas.
3. Adquirir los conocimientos y destrezas de las patologías médicas de urgencia más prevalentes tanto para el diagnóstico, estudio y tratamiento de las mismas.
4. Adquirir los conocimientos y destrezas de las patologías médicas de UTI más prevalentes tanto para el diagnóstico, estudio y tratamiento de las mismas.
5. Adquirir los conocimientos y destrezas de las patologías médicas de UCI más prevalentes tanto para el diagnóstico, estudio y tratamiento de las mismas.
6. Identificar a los pacientes graves que requieran traslado a una unidad de mayor complejidad.
7. Definir criterios de ingreso hospitalario versus alta.
8. Determinar la gravedad del paciente para definir la unidad de ingreso (sala versus UPC).
9. Realizar procedimientos de acuerdo a la unidad en la que se encuentre, supervisado por el médico staff.
10. Realizar traslado de pacientes a otros centros según previsión.
11. Realizar maniobras de reanimación según ACLS.
12. Desarrollar una buena relación médico-paciente así como con su entorno familiar y el resto del equipo de salud.

Contenidos:

Residencia I:

- Referirse a contenidos de Sala Cuidados Generales I y II

Residencia II:

- Referirse a contenidos de Unidad de Paciente Crítico (UTI/UCI)



Urgencias:

- Shock de distintas etiologías y su manejo.
- Sepsis.
- Anafilaxia
- PCR y reanimación.
- Intubación orotraqueal – Secuencia Intubación rápida.
- Vías venosas centrales: indicaciones.
- Dolor torácico: Diagnóstico diferencial y tratamiento.
- Cardiopatía coronaria.
- Síndrome aórtico agudo.
- Bradi/taquiarritmias.
- Emergencias hipertensivas.
- Edema pulmonar agudo.
- Insuficiencia respiratoria aguda y crónica reagudizada.
- Indicación y uso de VMNI y VMI (parámetros iniciales).
- Crisis asmática.
- EPOC descompensado.
- Hemoptisis.
- Neumonía.
- Tromboembolismo pulmonar.
- Trombolisis.
- Neumotórax a tensión.
- Dolor abdominal.
- Abdomen agudo, diagnóstico diferencial.
- Diarrea aguda.
- Hemorragia digestiva alta y baja.
- Complicaciones de daño hepático crónico.
- Pancreatitis aguda.
- Trastornos electrolíticos.
- Falla renal aguda.
- Síndrome urémico, indicación de diálisis de urgencia.
- Crisis hiperglicémicas: CAD y SHH.
- Compromiso de conciencia.
- Accidente vascular encefálico. Trombolisis.
- Hemorragias intracraneales.
- Infecciones del SNC.
- Convulsiones.
- Síndrome vertiginoso.
- Intento de suicidio.
- Intoxicaciones.
- Politraumatizado.
- Gran quemado.



- Patología de presentación frecuente en SU: infecciones respiratorias altas, infección urinaria baja, cefalea, etc.
- Activación de Ley de Urgencia.
- Notificación GES en Urgencia.
- Uso del ecógrafo en urgencias: e-fast.

Actividades:

Al inicio de la rotación el médico residente staff entregará la rotativa de turnos al becado.

En la rotación de Residencia I el becado deberá realizar las siguientes actividades:

1. Efectuar los ingresos, bajo la supervisión del docente con quién discutirá y evaluará los pacientes.
2. Presentar todos los ingresos que lleguen durante el turno en la visita de entrega de las 08:00 hrs.
3. Efectuar todos los procedimientos invasivos durante el turno, supervisado por el docente encargado.
4. Evaluar, cuando se solicite, a los pacientes dentro del mismo servicio y otros (por ejemplo: servicio de urgencias, sala de cirugía, etc.); apoyando en el diagnóstico, enfrentamiento, tratamiento inicial considerando criterios de ingreso y derivación. Esta actividad será tutelada por el residente staff de turno.

En la rotación de Residencia II el becado deberá realizar las siguientes actividades:

1. Efectuar los ingresos, bajo la supervisión del docente con quién discutirá y evaluará los pacientes.
2. Presentar todos los ingresos que lleguen durante el turno en la visita de entrega de las 08:00 hrs.
3. Efectuar todos los procedimientos invasivos durante el turno, supervisado por el docente encargado.
4. Evaluar, cuando se solicite, a los pacientes fuera del servicio del cual estén, apoyando en el diagnóstico, enfrentamiento, tratamiento inicial considerando criterios de ingreso y derivación. Esta actividad será tutelada por el residente staff de turno.

En la rotación de Urgencia el becado deberá realizar las siguientes actividades:

1. Evaluar a los pacientes ingresados al servicio de urgencia, bajo la supervisión del docente con quién discutirá la conducta a seguir: confeccionar hipótesis diagnóstica, estudio y plan terapéutico.
2. Efectuar todos los procedimientos invasivos durante el turno, supervisado por el docente encargado.
3. Solicitar evaluación y presentar el caso a residentes de las diferentes unidades (sala, UTI, UCI, UCO) según corresponda, de acuerdo a la categorización de gravedad del paciente evaluado.

Otras Consideraciones:

Todos los médicos becados, disponen de una tarde libre correspondiente al día de post turno, y podrán ausentarse de sus actividades una vez que hayan terminado sus obligaciones, a partir de las 14:30.

Cualquier cambio de turno, debe ser avisado con antelación al médico residente a cargo del rol de turno, debidamente autorizado por el mismo, y al coordinador de becados. Se sugiere que estos cambios sean los menos posibles, ya que esto va en directo perjuicio en la continuidad del alumno becado asignado a éste. Están prohibidos los cambios de último minuto ni la fragmentación de los turnos, salvo casos absolutamente excepcionales que deberán estar en conocimiento de la jefatura correspondiente.

Es parte de las responsabilidades del becado de turno, el cuidado del aseo y el inmobiliario de las residencias en las que se encuentre asignado.



Evaluación:

Estará a cargo del médico de turno staff a cargo del residente, mediante rúbrica de evaluación (100%). La asistencia es obligatoria, requiere un 100% para su aprobación.

La nota mínima de aprobación es un 5.0.

ASIGNATURA: “PRÁCTICA ELECTIVO”

Esta asignatura corresponde a una rotación elegida por el residente y autorizada por el Jefe de Programa.

Nombre de la Asignatura	PRÁCTICA ELECTIVO		
Nombre de la Rotación	ELECTIVO		
Créditos SCT-Chile	6	Duración	1 mes
Horas Cronológicas Dedicación	Horas Prácticas	176	
	Horas Trabajo Autónomo	40	
	Horas Totales	216	
Campo Clínico	HOSMIL/HLT: Definido según solicitud del residente	Dávila/HLT: Definido según solicitud del residente	
Horario	Lunes a Viernes de 08:00 a 17:00 hrs		
Profesor Encargado	Dra. Helia Morales		
Contacto Encargado	Dra. Helia Morales: hmorales@uandes.cl		

Objetivos:

La rotación electiva corresponde a aquella elegida por cada becado, de acuerdo a su propio interés, con el objetivo de profundizar o interiorizarse en la misma. Puede realizarse tanto en campos clínicos en convenio con la universidad así como en otros centros hospitalarios externos, debiendo contar con la adecuada supervisión por el profesor encargado en el proceso docente del residente.

Contenidos:

Ajustados según el área elegida por el residente.



Actividades:

Al inicio de la rotación el profesor encargado entregará la calendarización de las actividades al residente.

El residente se integrará a la actividad asistencial del servicio/unidad elegida de lunes a viernes de 08:00 a 17:00 o según corresponda.

Evaluación:

Al término de esta asignatura se realizará una evaluación a través de la pauta de postgrado (100%).

La nota mínima de aprobación es de un 5.0

7. CATALOGO DEL PROGRAMA

ASIGNATURAS TEÓRICAS	Cursos	Tutor responsable	Duración	Horas semanales
1. Cursos Teóricos	Electrocardiografía Básica	Dra. María Lorena Jofré	3 meses	1 hora
	Curso Medicina Crítica del Adulto	Dr. Max Andresen	3 meses	3 horas
	Curso ACLS	EU. Claudio Serrano	2 días	64 horas
	Curso Fisiopatología Cardiovascular	Dr. Polentzi Uriarte	3 meses	1 hora
	Curso Fisiopatología Nefrológica	Dr. David Benavente	3 meses	1 hora
2. Curso de Competencias Transversales	Curso de Competencias Transversales	Dra. Juanita Zamorano	8 meses	3 horas

ASIGNATURAS CLINICO PRÁCTICAS	Rotaciones	Tutor responsable	Duración	Horas semanales
-------------------------------	------------	-------------------	----------	-----------------



Práctica Hospital	Sala Cuidados Generales I y II	Dra. Carolina Wenk Dra. Pilar Manterola Dr. Pablo Ortigosa Dr. Gustavo Mönckeberg	12 meses	40 horas
	Unidad de Paciente Crítico (UTI/UCI)	Dra. Gabriela Falcón Dra. Pamela Farías Dra. Pilar Manterola Dr. José Gajardo Dr. Danilo Fischer	4 meses	40 horas
Práctica Especialidad	Neumología	Dr. Matías Florenzano	2 meses	40 horas
	Cardiología y Unidad Coronaria	Dr. Ricardo Larrea Dra. María Lorena Jofré	2 meses	40 horas
	Gastroenterología	Dra. Carolina Heredia	2 meses	40 horas
	Reumatología	Dr. Alejandro Badilla	1 mes	40 horas
	Endocrinología	Dr. Roberto Wiener Dra. Sandra Rivera	1 mes	40 horas
	Neurología	Dr. Alberto Vargas	1 mes	40 horas
	Nefrología	Dra. Marcela González Dra. Andrea Ruiz Dra. Cecilia Orellana	2 meses	40 horas
	Diabetes y Nutrición	Dra. Cecilia Rojas Dr. Aníbal Donoso	1 mes	40 horas
	Hematología	Dr. Javier Zelada	1 mes	40 horas
	Infectología	Dr. Reinaldo Rosas Dr. César Bustos Dra. Rosana Benitez	2 meses	40 horas
	Oncología	Dr. Ricardo Silva	1 mes	40 horas
	Geriatría	Dr. Víctor Cares	1 mes	40 horas
Práctica Atención Ambulatoria	Práctica Atención Ambulatoria	Dra. Helia Morales Dra. Carolina Wenk	33 meses	4 horas
Práctica Electiva	Electivo	Dra. Helia Morales	1	44 horas
Práctica Residencia	Residencia I	Dra. Carolina Wenk Dr. Pablo Ortigosa Dra. Pilar Manterola	19 meses	18 horas
	Residencia II		10 meses	18 horas
	Urgencia		3 meses	18 horas



8. METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN

EVALUACION DEL ALUMNO: De acuerdo con la Normativa de Especialidades Médicas

a. CURSOS TEÓRICOS:

Se utiliza escala de 1 a 7 con nota de aprobación sobre 5.

Instrumento a determinar por encargado de cada curso, informado en la descripción de la asignatura.

b. ROTACIONES PRÁCTICAS:

- Según pauta de evaluación de asignaturas de Escuela de Postgrado que incorpora los ítems de competencias personales (Responsabilidad, actitudes, desarrollo académico, investigación y desempeño) y conocimientos teóricos.
- La modalidad de evaluación de conocimiento teórico será determinada por el profesor encargado, pudiendo ser oral, escrito, OSCE o una combinación de ellos informado en la descripción de la asignatura.
- La rotación se considerará aprobada si la nota de cada ítem es igual o mayor a 5, si la nota ponderada obtenida fuere de 5,0 o superior, y si se cumpliera una asistencia superior a 90 % de las actividades programadas justificándose las inasistencias.

c. EXAMEN DE HABILITACIÓN PRIMER SEMESTRE ACADÉMICO

Se podrá realizar una evaluación al término de los primeros tres a seis meses del primer año con modalidad de examen oral y/o escrito por el comité docente del programa y un representante de Escuela de Postgrado.

Esta evaluación tendrá carácter de APROBADA/REPROBADA con el objetivo de establecer tempranamente la competencia del alumno para continuar el desarrollo de su programa de post-título. Con este fin se ha definido que la reprobación del examen señalado será una causal de eliminación del alumno. La desvinculación debe ser ratificada por la Escuela de Postgrado y la Facultad de Medicina de acuerdo con el Reglamento.

d. EXÁMENES DE PROGRESIÓN DE CICLO

Se realizan a los:

- Primer año
- Segundo año

La modalidad de examen será determinada por el profesor encargado y dada a conocer al alumno con anterioridad, pudiendo ser oral, escrito, OSCE, práctico con paciente real o una combinación de ellos.

Se definirán los contenidos que incluye cada uno de estos exámenes de acuerdo a la etapa del desarrollo del programa.

El residente deberá aprobar estos exámenes para acceder al próximo año del programa.

Cada examen será calificado con nota en escala de 1 a 7. Se considerará aprobado si obtuviere nota igual o superior a 5,0.

Para efectos de la nota final del programa, cada examen anual se considerará como una asignatura más.

e. Examen final:

Al finalizar el programa el residente rendirá un examen, el cual deberá ser aprobado con nota igual o superior a 5,0. La fecha límite para este examen será de 6 semanas después de concluida la última rotación.

La comisión examinadora estará integrada por un mínimo de tres profesores, presidida por el jefe de programa o el docente que designe en su representación, un representante de la Escuela de Postgrado y otros profesores de asignaturas. También podrán integrarse profesores de otras universidades o de sociedades científicas.

f. Reprobación de asignatura o examen:

Se permitirá reprobación de una asignatura durante todo el programa, debiendo repetirla lo antes posible.

La reprobación de una asignatura o rotación por segunda vez, o la reprobación de una segunda asignatura será causal de término del programa.

En caso de reprobación de un examen anual deberá rendirlo en una segunda oportunidad en un plazo no inferior a 15 días ni superior a 30 días. En el intertanto deberá realizar las actividades que le corresponda conforme al programa. La reprobación del examen anual en una segunda oportunidad será también causal de eliminación del programa.

En caso de reprobación del examen final, se repetirá este examen en un plazo no mayor a 2 meses ni menor a 2 semanas. En caso de no aprobar este segundo examen, el alumno será eliminado del Programa.

g. Título de Especialista:

Para recibir el título de especialista el residente deberá cumplir los siguientes requisitos:

- a. Haber aprobado todas las rotaciones y asignaturas del programa
- b. Haber aprobado todos los exámenes del programa.

El título incluirá una nota en escala 1 a 7, con aprobación 5.0 y con un decimal que corresponderá a la calificación final del programa. Conforme a lo establecido en el reglamento de programas de especialidades, la nota final del residente se determina según las siguientes ponderaciones:

70% : Nota del programa (Promedio ponderado de todas las asignaturas y exámenes anuales)

30% : Examen final frente a comisión

h. De las vacaciones, permisos especiales y licencias:

- a. Vacaciones: el alumno tendrá derecho a 4 semanas de vacaciones cada año, debiendo éstas, ser programadas oportunamente por el Profesor Jefe del Programa. No se podrá postergar vacaciones para hacerlas efectivas en años siguientes.



- b. Permisos especiales:
 - i. El alumno podrá hacer uso de un permiso especial de 5 días en caso de contraer matrimonio.
 - ii. El alumno podrá hacer uso de un permiso especial de 2 días en caso de fallecimiento de un familiar cercano.
 - iii. El alumno podrá hacer uso de un permiso especial de 2 días en caso nacimiento de un hijo o enfermedad grave de un hijo.
- c. Asistencia a cursos y congresos: El Profesor Jefe del Programa podrá autorizar al alumno a asistir a cursos y congresos siempre que ello no altere, según su criterio, el desarrollo de las actividades que el alumno tenga programadas para ese período.
- d. Licencias médicas: La realización de un Programa de Especialización de post-título requiere de salud adecuada para el cargo que se desempeña. Las licencias médicas deberán ser oportunamente presentadas, con la certificación correspondiente por un especialista.
 - i. Licencia maternal: 6 semanas prenatal y 12 a 24 semanas post natal
 - ii. Licencia por enfermedad común o accidente: deberá recuperar todas las actividades perdidas si la licencia es mayor a 10 días.
 - iii. Las licencias menores de 10 días no se recuperarán



9. BIBLIOGRAFÍA

BASES DE DATOS: (Acceso online a través de Biblioteca Universidad de los Andes)

- Pubmed
- LILACS
- Cochrane
- EBSCO
- UptoDate

MEDICINA INTERNA:

- Harrison. "Principios de Medicina Interna". Autores: Anthony S. Fauci / Dan L. Longo / Dennis L. Kasper / Stephen L. Hauser / J. Larry Jameson / Joseph Loscalzo. Tomos I y II. Editorial: Mc Graw Hill
- Manual Washington de Terapéutica Médica, Universidad de Wahington
- Medicina de Bolsillo, Marc S. Sabatine
- Medicina Interna Basada en la Evidencia, Rodolfo Armas Merino
- New England Journal of Medicine en: nejm.org

REUMATOLOGIA:

- EULAR (European League Against Rheumatism) Textbook on Rheumatic Disease, Editor Johannes WJ Bijlsma. Publicado por BMJ group, London UK, 2012.
- Rheumatology, editores Marc Hochberg, Alan Silman, Josef Smolen, Michael Weinblatt, Michael Weisman. 5ª edición, 2011, MOSBY Elsevier, Philadelphia, PA, USA.

GASTROENTEROLOGIA:

- **UptoDate (acceso online biblioteca Universidad de los Andes)**
- Manual de Diagnóstico y Tratamiento de las Enfermedades Digestivas 2013 (acceso online Sociedad Chilena Gastroenterología).

INFECTOLOGIA:

- Mandell, Principles and Practice of Infectious Diseases
- Sepúlveda C, Afani A. SIDA
- García P, Abarca K, Vial P. Microbiología Clínica
- Sitios web: www.cdc.gov; www.sochinf.cl; www.medicine.com; www.mewdscape.com

ENDOCRINOLOGIA:

- Williams Textbook of Endocrinology
- Endocrinología Clínica del Dr. Jose Adolfo Rodríguez
- Manual de Endocrinología Clínica del Dr. Eugenio Arteaga.
- Reviews Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism.

CARDIOLOGIA:

- Manual of Cardiovascular Medicine , Brian P. Griffin, 4 Edición ,
- Harrison. "Principios de Medicina Interna". Autores: Anthony S. Fauci / Dan L. Longo / Dennis L. Kasper / Stephen L. Hauser / J. Larry Jameson / Joseph Loscalzo. Tomos I y II.



- Braunwald. Heart Disease. IXª Ed. 2012.
- Enfermedades del Corazón y de los vasos: Rojas Villegas 4ª edición

NEUMOLOGIA:

- Pacheco D, Estévez A Bases de la Medicina Clínica para estudiantes de medicina; 2011 Disponible en www.basesmedicina.cl
- Rodríguez JC, Undurraga A, Editores, Enfermedades Respiratorias. Santiago, Chile Editorial Mediterráneo 2011, p 179-203
- <http://pulmccm.org>
- www.pneumotox.com
- Chest en: www.chestjournal.org
- American Journal Respiratory and Critical care medicine: www.atsjournals.org/journal/ajrccm
- European Respiratory Journal en: www.erj.ersjournals.com/
- Thorax: en thorax.bmj.com/
- Revista Chilena de enfermedades respiratorias, en www.scielo.cl/rcher.htm

UNIDAD DE PACIENTE CRÍTICO:

- Textbook of Critical Care autores Fink, Vincent, Abraham y Kochanek
- Emergencias médicas y paciente critico editores Francisco Arancibia, Sebastian Ugarte
- Sepsis y Falla Multiorgánica editores Glenn Hernandez, José Castro
- Ventilación Mecánica editores Guillermo Bugedo, Vinko Tomicic
- Trauma y Paciente critico Editores Jorge Godoy, Sebastian Ugarte
- Manual de Medicina Intensiva, Universidad Católica, Max Andresen
- Revistas: Critical Care medicine, Chest, Intensive care , Annals of Intensive Care, Critical care Clinics, Critical Care Medicine

FISIOPATOLOGÍA CARDIOVASCULAR

- Pathophysiology of Heart disease, Leonard Lilly, 5ª edición



NOTAS PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA INTERNA

	ASIGNATURAS	Ponderación (%)
	PRACTICAS	
1	Sala De Cuidados Generales I	18%
2	Sala De Cuidados Generales II	7%
3	Unidad de Paciente Crítico (UTI/UCI)	9%
4	Práctica Atención Ambulatoria	6%
5	Cardiología y Unidad Coronaria	4%
6	Enfermedades Respiratorias	4%
7	Gastroenterología	4%
8	Nefrología	4%
9	Reumatología	2%
10	Endocrinología	2%
11	Neurología	2%
12	Diabetes y Nutrición	2%
13	Hematología	2%
14	Infectología	4%
15	Oncología	2%
16	Geriatría	2%
17	Práctica Electivo	2%
18	Práctica Residencia	24%
	FINAL ASIGNATURAS CLÍNICO PRACTICAS	100%

NOTA FINAL DE TITULACIÓN

	Asignaturas	Porcentaje
	Nota final total Asignaturas teóricas	10%
	Nota final total Asignaturas Prácticas	50%
	Nota Examen 1er y 2do año	10%
	Examen Final	30%
	NOTA DE TITULACIÓN	100%



10. EVALUACIÓN DEL PROCESO DOCENTE

El alumno de post grado debe realizar evaluación de sus rotaciones y del proceso docente.

1. Evaluación de asignaturas a través de encuesta online (<https://questionpro.com/t/AQA7rZuVdA>)
2. Evaluación de docentes a través de encuesta (ver anexos)
3. La Escuela de Postgrado de la Universidad de los Andes realiza una encuesta de evaluación del proceso docente al término de cada año.

11. NÓMINA ACADÉMICOS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA

PROFESORES ENCARGADOS

Docente (Apellido, Nombre)	Categoría	Rotación(es) en la que participa	Campo Clínico
Badilla Alejandro	Permanente	Reumatología	CUA
Benavente David	Permanente	Fisiopatología Nefrológica	CUA
Benítez Rossana	Permanente	Infectología	DÁVILA
Bustos César	Permanente	Infectología	CUA/HMS
Cares Victor	Permanente	Geriatría	CUA
Comparini Beatriz	Permanente	Oncología	HMS
Donoso Aníbal	Permanente	Diabetes y Nutrición	CUA
Falcón Gabriela	Permanente	Unidad de Paciente Crítico (UTI/UCI), Nefrología	HMS
Farías Pamela	Permanente	Unidad de Paciente Crítico (UTI/UCI), Residencia II	HMS
Fischer Danilo	Permanente	Unidad de Paciente Crítico (UTI/UCI)	CUA
Florenzano Matías	Permanente	Neumología	INT
Gajardo José	Permanente	Unidad de Paciente Crítico (UTI/UCI)	DÁVILA
González Marcela	Permanente	Nefrología	HMS
Heredia Carolina	Permanente	Gastroenterología	CUA/TISNÉ
Irrázaval Rodrigo	Permanente	Gastroenterología / Sala Cuidados Generales I	DÁVILA
Jofré María Lorena	Permanente	Cardiología / Electrocardiografía Básica	HMS
Larrea Ricardo	Permanente	Cardiología	DÁVILA
Manterola Pilar	Permanente	Unidad de Paciente Crítico (UTI/UCI), Sala Cuidados Generales I y II, Práctica Residencia	TISNÉ/CUA
Morales Helia	Permanente	Atención Ambulatoria, Sala Cuidados Generales I, Nutrición y Diabetes	CUA/HMS/ TISNÉ/CESA
Mönckeberg Gustavo	Permanente	Jefe Programa, Reumatología	CUA
Orellana Cecilia	Permanente	Nefrología, Sala Cuidados Generales I	CUA/TISNÉ
Ortigosa Pablo	Permanente	Sala Cuidados Generales I y II, Unidad de Paciente Crítico (UTI/UCI), Práctica Residencia	HMS/DÁVILA
Pérez Xaviera	Permanente	Geriatría, Sala Cuidados Generales I y II	HMS
Ricardo Silva	Permanente	Oncología	CUA
Rivera Sandra	Permanente	Endocrinología	DÁVILA



Rojas Cecilia	Permanente	Diabetes y Nutrición	HMS
Rosas Reinaldo	Permanente	Infectología	HMS
Ruiz Andrea	Permanente	Nefrología	DÁVILA
Trejo Cecilia	Permanente	Reumatología	SAN JUAN
Uriarte Polentzi	Permanente	Fisiopatología Cardiovascular	CUA
Vargas Cañas Alberto	Permanente	Neurología	TISNÉ
Wenk Carolina	Permanente	Sala Cuidados Generales I y II, Atención Ambulatoria, Práctica Residencia	HMS
Wiener Roberto	Permanente	Endocrinología	HMS
Zamorano Juanita	Permanente	Habilidades Comunicacionales	UANDES
Zelada Javier	Permanente	Hematología	CUA
Serrano Claudio	Permanente	Curso ACLS	HMS

PROFESORES:

Docente (Apellido, Nombre)	Categoría	Rotación(es) en la que participa	Campo Clínico
Aronsohn Federico	Permanente	Sala Cuidados Generales I, Unidad de Paciente Crítico (UTI/UCI), Residencia II	HMS/DÁVILA
Ávila Daniela	Permanente	Endocrinología	DÁVILA
Briones Eduardo	Permanente	Nefrología	HMS
Díaz Carolina	Permanente	Nefrología	HMS
Díez Alberto	Permanente	Sala Cuidados Generales I y II, Residencia I	HMS
Espinoza Francisco	Permanente	Reumatología	CUA
Figueroa Fernando	Permanente	Reumatología	CUA
Hernández Hilda	Permanente	Unidad de Paciente Crítico (UTI/UCI), Sala Cuidados Generales I y II	TISNÉ
Herrera Sebastiana	Permanente	Sala Cuidados Generales I y II	TISNÉ
Navarrete Gabriel	Permanente	Sala Cuidados Generales I y II, Residencia II	HMS
Oltra Soledad	Permanente	Sala Cuidados Generales I	CUA
Parraguez Camilo	Permanente	Residencia I	HMS
Ponce María Jesús	Permanente	Sala Cuidados Generales I, Residencia I	DÁVILA
Quezada Mauricio	Permanente	Cardiología	HMS
Romero Katherine	Permanente	Unidad de Paciente Crítico (UTI/UCI), Sala Cuidados Generales I y II, Residencia II	TISNÉ
Von Müllenbrock Christian	Permanente	Sala Cuidados Generales I, Gastroenterología	DÁVILA
Abarca Claudia	Colaborador	Sala Cuidados Generales I	DÁVILA
Araya Raúl	Colaborador	Gastroenterología	HMS/CUA
Aylwin Mabel	Colaborador	Infectología	CUA
Cereceda Mauricio	Colaborador	Cardiología	CUA
Correa Ismael	Colaborador	Gastroenterología	CUA/TISNÉ
Contreras Álvaro	Colaborador	Diabetes y Nutrición	CUA



Domínguez María Inés	Colaborador	Reumatología	SAN JUAN
Del Campo Guillermo	Colaborador	Endocrinología	HMS
Enciso Giovanni	Colaborador	Unidad de Paciente Crítico (UTI/UCI)	TISNÉ
Espinoza Ricardo	Colaborador	Infectología	CUA
Estremadoryo Carla	Colaborador	Unidad de Paciente Crítico (UTI/UCI), Residencia II	HMS
Eugenín Daniela	Colaborador	Unidad de Paciente Crítico (UTI/UCI), Residencia II	HMS
Gacitúa Gonzalo	Colaborador	Sala Cuidados Generales I	CUA
Gáinza Daniela	Colaborador	Unidad de Paciente Crítico (UTI/UCI), Residencia II	HMS
Garnham Valentina	Colaborador	Urgencia	CUA
Garrido Cristián	Colaborador	Urgencia	CUA
Godoy Armando	Colaborador	Gastroenterología	DÁVILA
Gutierrez Jhon	Colaborador	Urgencias	CUA
Hernandez Marisol	Colaborador	Sala Cuidados Generales I y II	TISNÉ
Hernández Antonio	Colaborador	Unidad de Paciente Crítico (UTI/UCI)	HMS
Jiménez Andrea	Colaborador	Gastroenterología	HMS
López Gabriela	Colaborador	Infectología	HMS
Mallea María Teresa	Colaborador	Nefrología, Unidad de Paciente Crítico (UTI/UCI)	HMS
Martínez Alejandro	Colaborador	Neurología	TISNÉ
Matamala Andrea	Colaborador	Diabetes y Nutrición	HMS
Melo Paulo	Colaborador	Unidad de Paciente Crítico (UTI/UCI), Residencia II	TISNÉ
Mezzano Gabriel	Colaborador	Gastroenterología	CUA
Muñoz Claudia	Colaborador	Gastroenterología	HMS
Peralta Juan Pablo	Colaborador	Cardiología	DÁVILA
Pérez Carlos	Colaborador	Infectología	CUA
Pérez Josefina	Colaborador	Unidad de Paciente Crítico (UTI/UCI), Sala Cuidados Generales I y II, Residencia II	HMS
Pérez Núñez Josefina	Colaborador	Hematología	CUA
Portiño Sergio	Colaborador	Oncología	CUA
Quera Rodrigo	Colaborador	Gastroenterología	CUA
Retamal Raquel	Colaborador	Sala Cuidados Generales I y II	TISNÉ
Reid Ronald	Colaborador	Sala Cuidados Generales I	CUA
Reyes Juan José	Colaborador	Sala Cuidados Generales I y II	HOSMIL
Salinas Lorena	Colaborador	Diabetes y Nutrición	CUA
Sandoval Jenny	Colaborador	Urgencias	CUA
Valenzuela Rosa María	Colaborador	Reumatología	SAN JUAN
Velásquez Mauricio	Colaborador	Neurología	TISNÉ
Villamizar Guillermo	Colaborador	Nefrología	DÁVILA



Villaseca Roberto	Colaborador	Endocrinología	HMS
Vukusich Antonio	Colaborador	Nefrología	DÁVILA/CUA

12. ANEXOS

PAUTA DE EVALUACIÓN DE ALUMNOS DE UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
PAUTA DE EVALUACIÓN DE DOCENTES DE UNIVERSIDAD DE LOS ANDES

PAUTA DE EVALUACIÓN DE SEMINARIOS Y REUNIONES CLÍNICAS

INFORME SEMESTRAL RESIDENTES PROGRAMA
DE FORMACIÓN EN ESPECIALIDAD MEDICA



Universidad de

los Andes

**ESCUELA
DE POSTGRADO
MEDICINA**

PAUTA DE EVALUACIÓN DE ALUMNOS
DE POSTGRADO

Nombre alumno:

Programa

Asignatura o Rotación:

Campo Clínico:

Fecha Inicio:

Fecha Fin:

Evaluador

COMPETENCIAS PERSONALES

RESPONSABILIDAD Y ACTITUDES	No Evaluable	Rara Vez	A veces	Frecuent emente	General mente	Siempre
		3	4	5	6	7
I Profesionalismo: Cumple tareas puntualmente, resuelve problemas y reconoce sus errores, corrigiendo su conducta por iniciativa propia						
II Ética y responsabilidad: Adhiere y actúa acorde a principios éticos, siendo reconocido por su honestidad y actitud de servicio						
III Trato con pacientes y personal de salud: Es empático y respetuoso con la dignidad de quienes lo rodean						
DESARROLLO ACADÉMICO E INVESTIGACIÓN						
IV Investigación: participa en proyectos de investigación y análisis crítico de la literatura						
V Capacidad docente: Muestra interés y habilidad para la docencia formal y/o informal						
VI Formación continua: Participa en actividades de formación, reuniones, cursos y congresos de la especialidad						
DESEMPEÑO						
VII Conocimientos: Actualizado, extenso e integrado a la práctica						
VIII Habilidades y destrezas: Seguro, prolijo, criterioso. Reconoce sus limitaciones minimizando riesgos. Logra comprensión y colaboración del paciente						
XI Capacidad de trabajo y comunicación: Se gana el respeto y confianza de sus pacientes y pares, destacando en labores clínicas y administrativas						
X Juicio Clínico: Sintetiza la información de manera lógica, fluida y organizada, logrando buenos diagnósticos orientados a soluciones u oportuna derivación						
NOTA COMPETENCIAS PERSONALES (promedio del I al X)	60%			NOTA		
NOTA CONOCIMIENTOS: EXAMEN TEÓRICO (30%) Y NOTA SEMINARIOS (10%)	40%			NOTA		
NOTA FINAL (Escala 1-7)						

Una nota bajo 5 (cinco) en COMPETENCIAS PERSONALES o en CONOCIMIENTOS significa la reprobación de la rotación /asignatura.

Firma Alumno

Firma Docente



INFORME Y RETROALIMENTACIÓN DE LA ROTACIÓN

FORTALEZAS Y ASPECTOS DESTACABLES DEL ALUMNO

Descripción de aspectos relevantes de rotación (seminarios, situaciones críticas, relación médico – paciente, equipo de salud, permisos, licencias, asistencia a cursos)

ASPECTOS A MEJORAR DEL ALUMNO

COMPROMISOS DEL ALUMNO

Firma Alumno

Firma Docente

Fecha:



PAUTA EVALUACIÓN DE DOCENTES:

Nombre Rotación: _____

Campo Clínico: _____

Mencione los docentes que estuvieron presentes durante el mayor tiempo en su rotación y/u otros que desee evaluar. Posteriormente, según el número asignado a cada docente, complete el cuadro de evaluación en la siguiente página (Nota 1 al 7 ó N/A si no aplica).

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

Características	1	2	3	4	5	6	7	8
Nivel y actualización de conocimiento								
Puntualidad y cumplimiento de horarios y/o actividades								
Nivel de apoyo en toma de decisiones y supervisión en el aprendizaje (teórico-práctico)								
Disponibilidad y disposición para discusión de problemas clínicos								
Actitud y respeto hacia los pacientes equipo de salud y residentes								
Entrega retroalimentación adecuada y oportuno								
Promedio Final								

Comentarios y sugerencias a sus docentes



PAUTA EVALUACIÓN SEMINARIO O REUNIÓN CLÍNICA:

FECHA

Aspecto a evaluar	Puntaje (0-1 por ítem)	Observaciones
Se presenta puntualmente y prepara el apoyo audiovisual con anticipación. Realiza su presentación con un nivel de formalidad adecuado.		
Identifica el objetivo de la presentación y logra destacar los puntos relevantes del tema y transmitirlos adecuadamente al auditorio.		
Muestra capacidad de síntesis		
Maneja el tema con adecuado material de apoyo audiovisual (sin leer apuntes o “diapositivas”)		
Realiza su presentación con metodología apropiada		
Revisa y señala referencias bibliográficas actualizadas y las presenta en forma correcta durante el desarrollo de su presentación.		
Es capaz de escuchar y responder adecuadamente las preguntas a su presentación.		
Observaciones:		
PUNTAJE TOTAL	NOTA	

Comentarios:

NOMBRE Y FIRMA EVALUADOR

NOMBRE Y FIRMA COORDINADOR ROTACIÓN



INFORME SEMESTRAL PROGRAMA DE FORMACIÓN EN ESPECIALIDAD MEDICA

NOMBRE ALUMNO	
PROGRAMA ESPECIALIDAD EN	
DEPTO./UNIDAD QUE EVALÚA	
CAMPO CLÍNICO	
Ingreso al programa	

SEMESTRE INFORMADO (MARQUE) FECHA INFORME:

SEMESTRE 1	SEMESTRE 2	SEMESTRE 3	SEMESTRE 4
SEMESTRE 5	SEMESTRE 6	SEMESTRE 7	SEMESTRE 8
OTRO (Explique)			

Rotaciones efectuadas en el semestre informado

Rotación/ asignatura	Fecha inicio	Fecha término	Nota final

ADJUNTAR PAUTAS DE EVALUACIÓN

Comentarios: (rendimiento, asistencia, licencias, otros)

Jefe(a) de Programa
NOMBRE Y FIRMA

Jefe(a)Departamento
NOMBRE Y FIRMA