



PROGRAMA NACIONAL DEL INTERNADO MÉDICO

2018 - PANAMÁ



REPÚBLICA DE PANAMÁ

AUTORIDADES NACIONALES

MINISTERIO DE SALUD

Dr. Miguel Mayo DiBello	Ministro de Salud
Dr. Eric Javier Ulloa	Viceministro de Salud
Dr. Temístocles Díaz	Ministro Consejero de Salud
Dr. Javier López	Secretario General de Salud
Dra. Nitzia Iglesias	Directora de Provisión de Servicios de Salud
Dra Itza Barahona de Mosca	Directora General de Salud
Dra. Reina Roa	Directora de Planificación
Dra. Felicia Tulloch	Consejo Técnico de Salud
Llc. Ilse Santos	Directora de Recursos Humanos
Dr. Marcos Young	Asesor de Docencia del Despacho Superior
Dra. Oris Lam de Calvo	Asesora Despacho Superior (Internado Médico)

CAJA DE SEGURO SOCIAL

Dr. Alfredo Martíz Fuentes	Director General
Dr. Julio García Valarini	Sub-director General
Dr. Américo Lombardo	Director Ejecutivo Nacional de Servicios y Prestaciones en Salud
Dr. Julio Toro	Jefe del Departamento Nacional de Docencia e Investigación
Dra. Sonia Carrasquilla	Sub-jefa del Departamento Nacional de Docencia e Investigación
Dra. Marleni Cedeño	Jefa de Sección de Docencia
Dra. Mónica Rodríguez	Coordinadora Nacional de los Médicos Internos
Lic. Maritza Avila	Directora de Recursos Humanos

UNIVERSIDAD DE PANAMÁ

Dr. Eduardo Flores Castro	Rector
Dr. José Emilio Moreno	Vicerrector Académico
Dr. Jaime Gutiérrez	Vicerrector de Investigación y Postgrado
Mgtr. Roldán Adames	Vicerrector Administrativo
Mgtr. Germán Luis Beitía	Vicerrector Asuntos estudiantiles
Mgtr. Denis Chávez	Vicerrector de Extensión
Mgtr. Nereida Herrera Tuñón	Secretario General
Mgtr. Carlos Bellido	Director General de CRU y Extensiones Docentes

FACULTAD DE MEDICINA

Doctor Enrique Mendoza	Decano
Mgr. Delia Jaén de Garrido	Vice-Decana
Mgr. Markela de Quinzada	Secretaria Académica.
Dra. Amalia Rodríguez French	Directora de la Escuela de Medicina
Dr. José B. Moreno	Coordinador de Extensión

COLEGIO MÉDICO

Dra. Lili Weng	Presidenta
Dra. María Elena Arango	Vice-Presidenta
Dra. Liriela Him	Secretaria
Dr. Alfredo Macharaviaya	Coordinador de la Comisión de Acreditación

FENAMERI

Dr. César Córdoba	Secretario General y Presidente de AMRIEHST
Dr. Jossuet Barrios	Presidente AMERI y Representante de la FENAMERI ante la Comisión Nacional de Docencia.
Dr. Manuel Quintero	Representante de la FENAMERI ante la Comisión Nacional de Docencia.

COLABORADORES

COMISIÓN NACIONAL DE DOCENCIA

Dra. Mayra Abood	Presidenta de la Comisión
Dra. Susan Beitía	Secretaria de la Comisión
Dr. Enrique Mendoza	Decano, Facultad de Medicina, Universidad de Panamá
Dr. Julio Toro Lozano	Jefe del Departamento Nacional de Docencia e Investigación, CSS
Dra. Liriela Him	Representante del Colegio Médico
Dr. Jossuet Barrios	Representante de FENAMERI

COMPLEJO HOSPITALARIO METROPOLITANO " Dr. ARNULFO ARIAS MADRID "

Dra. Lorena Noriega	Sub-Dirección de Docencia e Investigación
Subdirección Quirúrgica	
Subdirección Clínica	
Subdirección de Medicina Crítica	
Subdirección Médica de Medicina Preventiva Hospitalaria	

HOSPITAL SANTO TOMÁS

Dra. Janett Rangel.	Coord. Institucional de Docencia e Investigación
Dra. Magela de Carrillo	Coordinadora de Médicos Internos

Departamento de Cirugía
 Departamento de Obstetricia y Ginecología
 Departamento de Medicina
 Departamento de Áreas Críticas
 Comité de Infecciones Nosocomiales

HOSPITAL DEL NIÑO

Dr. Francisco Lagrutta	Director de Docencia
------------------------	----------------------

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS.

Dra. Delia González

Sub-Dirección de Docencia

HOSPITAL MANUEL AMADOR GUERRERO.

Dra. Nimia Pardo

Sub-Dirección de Docencia

HOSPITAL IRMA DE LOURDES TZANETATOS.

Dr. Luis Cornejo

Sub-Dirección de Docencia e Investigación

HOSPITAL MATERNO INFANTIL JOSÉ DOMINGO DE OBALDÍA

Dra. Tirza de León

Directora de Docencia

HOSPITAL RAFAEL HERNÁNDEZ.

Dr. Johan C. Serrano Q.

Subdirección de Docencia e Investigación

PROGRAMA DE MEDICINA FAMILIAR

Dra. Rita Trujillo

Dr. Hiram Oziel Martín

Dra. Tatiana Carles

Dra. Carolina Jurado

ASESORES DEL DESPACHO SUPERIOR DEL MINISTERIO DE SALUD.

Dr. Gaspar Da Costa

Dr. Julio Santamaría

Dra. Myrna McLaughlin de Anderson.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL DE PANAMA.

Dr. Carlos Smith

INSTITUTO CONMEMORATIVO GORGAS DE ESTUDIOS DE LA SALUD

Dr. Blas Armién

INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES.

Dr. José Antonio Ruíz Arango

UNIDADES DOCENTES REGIONALES DEL MINISTERIO DE SALUD (Revisión de Módulos de Atención Primaria)

Dr. Ricardo Goti

Región Panamá Oeste

Dra. Carla Padmore

Región Bocas del Toro

COLABORADORES EN LA ELABORACION DE LOS INSTRUMENTOS DE EVALUACION DEL INTERNADO

- | | |
|--------------------------------|--|
| 1. Dr. Carlos Arrocha | Residente, Servicio de Cirugía, CHM, CSS |
| 2. Dra. Sonia Carrasquilla | Sub jefa, DENADOI, CSS |
| 3. Dra. Tatiana Carles | Asesora del Despacho Superior, MINSA |
| 4. Dr. José Javier Da Silva | Residente, Servicio de Urgencias, CHM, CSS |
| 5. Dra. María Eshter DuBois | Funcionaria del Servicio de Cirugía, HST |
| 6. Dra. Magela G. de Carrillo | Funcionaria, Coordinadora de Internos, HST |
| 7. Dra. Delia González | Subdirectora de Docencia, HEP, CSS |
| 8. Dr. Ian A. González | MR, Coord. de MI, Hospital del Niño |
| 9. Dra. Mirian González | Coord.de MI, Hosp. Nelson Collado, CSS |
| 10. Dra. Sahilly Hill | Residente, Ginecología y Obstetricia, CHM, CSS |
| 11. Dra. Judith Ho | Coordinadora de MI, HEP, CSS |
| 12. Dr. Hiram Oziel Martín, D. | Hosp. Regional de Chepo, CSS. |
| 13. Dra. Mónica Rodríguez | Coordinadora de internos, DENADOI, CSS |
| 14. Dr. Alexander Romero | Funcionario, Servicio de Cardiología, HST |
| 15. Dr. Regulo Zarraonandía | Director, Hospital Nelson Collado, CSS |

MENSAJE DEL MINISTRO DE SALUD

“Aprender es como remar contra corriente, cuando se deja, se retrocede”

Eduard Britten

La formación de un médico pasa por muchas etapas, aprendizaje teórico en aulas de clases, formación clínica en la cabecera de la cama del paciente y contacto directo con la realidad del paciente y sus familiares. Todas muy importantes, pero que además deben ser aprovechadas al máximo ya que cada una de éstas nos enseñará a ser mejor cada día, a tener a las personas en el centro de nuestras decisiones.

El internado es una etapa imprescindible en la formación de un médico. Durante el mismo, se aumentarán las competencias y destrezas que nos facilitarán poder ayudar a otras personas posteriormente. Es en esta etapa en la que debemos consolidar los conocimientos científicos adquiridos con la ética de la profesión. Esto debe “marcar” el camino por donde debemos transitar en nuestras vidas.

Nunca olviden a sus pacientes, que por nada a cambio, pusieron su cuerpo para el aprendizaje de cada uno de ustedes. De ahora en adelante, estos pacientes deben ser sus héroes, ya que serán parte importante en la formación de cada uno, como profesionales.

Dr. Miguel Mayo Di Bello
MINISTRO DE SALUD DE PANAMÁ

EL INTERNADO MÉDICO COMO PARTE DE LA POLÍTICA NACIONAL DE SALUD Y LINEAMIENTOS ESTRATEGICOS 2016-2025, MINISTERIO DE SALUD.

Dra. Reina Roa/Dr. Marcos Young R.

La función rectora en salud comprende el ejercicio de las responsabilidades y competencias sustantivas de la política pública de salud. Son propias e indelegables de la Autoridad Sanitaria dentro del esquema de relaciones entre el gobierno y sociedad, en el Estado moderno. Esta rectoría se traduce en responsabilidades exclusivas de Ente Rector: Regulación, Conducción y las funciones esenciales de la salud pública.

La regulación del recurso humano es una función privativa, proveyendo el marco normativo que protege y promueve la salud y garantiza su cumplimiento. La conducción como la capacidad de orientar a las instituciones del rector y movilizar a los actores sociales en apoyo a la política de salud. Finalmente, tres funciones esenciales de salud pública inciden directamente en los recursos humanos en salud: Desarrollo de políticas y capacidad institucional de planificación y gestión, Desarrollo de recursos humanos e Investigación.

Esta responsabilidad del Ministerio de Salud, se refleja de manera indelegable en este nuevo programa nacional de internado. La protección a la población y al ambiente regulando y conduciendo al sistema de salud, a través de la política 6 y 7, con sus diferentes objetivos estratégicos:

POLÍTICA 6: FORTALECER LA FORMACIÓN, EL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y COMPETENCIAS DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, DE ACUERDO A LAS NECESIDADES CAMBIANTES DEL SISTEMA DE SALUD Y AL MODELO DE ATENCIÓN.

OE 6.1 Planificar la formación del recurso humano según las competencias requeridas para la dotación equitativa en todo el territorio nacional.

OE 6.3 Contar con recurso humano que responda al perfil y a las competencias para el ejercicio, de las dimensiones de Rectoría, de acuerdo a los requerimientos del sistema, del modelo de atención y a las necesidades de la población.

OE 6.6 Armonizar las aspiraciones del personal de salud, la inversión en recurso humano en salud con las necesidades de salud, las exigencias del mercado trabajo y las expectativas del ciudadano.

POLITICA 7. FORTALECER EL SISTEMA NACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN PARA LA SALUD

OE. 7.5. Desarrollar estrategias que permitan el crecimiento sostenido y significativo del capital humano para la investigación.

Este nuevo programa ha sido diseñado dando continuidad a estas directrices, priorizando la atención primaria, en base a competencias, promoviendo la prevención y la formación integral del médico, tanto en los aspectos académicos como humanísticos.

El nuevo programa atiende y busca lograr estos lineamientos estratégicos. El reto es garantizar su cumplimiento y corresponderá a las distintas instancias institucionales de docencia e investigación, la aplicación sistemática de este programa, en forma tal de ejecutarlo y que los médicos al obtener su idoneidad reúnan los mínimos requisitos y estándares de calidad y competencias necesarios para la atención sanitaria óptima de nuestra población.

ACTUALIZACIÓN DEL PROGRAMA NACIONAL DE DOCENCIA DEL INTERNADO MÉDICO

APROBADO EN REUNIÓN No. 5 DE LA JUNTA DE FACULTAD DE
MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE PANAMÁ CELEBRADA EL
MIÉRCOLES 29 DE NOVIEMBRE DEL 2017

APROBADO EN CONSEJO DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA
UNIVERSIDAD DE PANAMÁ REUNIÓN No. 14-17, CELEBRADA EL DÍA
28 DE DICIEMBRE DEL 2017

APROBADO EN REUNIÓN DE LA COMISIÓN NACIONAL DE DOCENCIA
DE MÉDICOS RESIDENTES E INTERNOS DEL 11 DE ENERO DEL
2018.

APROBADO EN REUNIÓN DEL CONSEJO TÉCNICO DE SALUD DEL
MINISTERIO DE SALUD. RESOLUCIÓN No. 2 DEL 17 DE ENERO DEL
2018

RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA No. 57 DE LA COMISIÓN NACIONAL
DE DOCENCIA DE MÉDICOS RESIDENTES E INTERNOS DEL 2 DE
FEBRERO DEL 2018

INDICE DE CONTENIDO.

I.	Introducción	13
II.	Antecedentes	14
III.	Justificación del Programa	15
IV.	Objetivos Generales	19
V.	Competencias	19
VI.	Perfil del médico interno	20
VII.	Requisitos de Ingreso	20
	a. Requisitos para el inicio de los trámites	20
	b. Mecanismo de admisión al internado	21
	c. Proceso de adjudicación de la plaza de internado	22
	d. Requisitos para aspirar a Asistente de Profesor Clínico	22
	e. Requisitos para aspirar a Investigador Clínico	23
VIII.	Perfil del Tutor o Formador	24
IX.	Perfil de la Instalación de Salud Formadora	25
X.	Título académico que otorga el Programa	26
XI.	Plan de Estudios	27
XII.	Programación Analítica de los módulos del programa	29
	a. Módulo de Inducción al Internado	29
	b. Módulo de Medicina Interna	36
	c. Módulo de Cirugía	43
	d. Módulo de Ginecología y Obstetricia	51
	e. Módulo de Pediatría	62
	f. Módulo de Psiquiatría	72
	g. Módulo de Urgencias Médicas y Quirúrgicas	76
	h. Módulo de Cuidados Intensivos	84
	i. Módulo de Medicina Familiar	88
	j. Módulos de Atención Primaria	94
	k. Módulo de Asistente de investigador	122
	l. Módulo de Asistente de profesor clínico y/o laboratorio	125
XIII.	Criterios de Evaluación	135
XIV.	Fuentes de información	136
XV.	Anexos-Instrumentos de Evaluación	138

I. INTRODUCCION.

La Salud de la Población Panameña, así como los problemas que le aquejan, ha variado en estrecha relación con el crecimiento demográfico y el desarrollo socio-económico del país.

El país cuenta en la actualidad, con indicadores de salud que reflejan un mejoramiento de la calidad de vida de la población. A pesar de ello, persisten problemas relacionados con la equidad, en el acceso a programas y servicios de salud y disparidad en las condiciones de vida. El perfil predominante en el país lo constituyen las enfermedades crónicas, las degenerativas y los accidentes, suicidios y homicidios asociadas a los hábitos, estilos de vida y comportamiento de las personas así como a factores de riesgo del medio ambiente. Datos epidemiológicos del país apuntan hacia el resurgimiento de enfermedades infecciosas que se encontraban prácticamente controladas (cólera y tuberculosis) y que afectan a la población más pobre del país.

La aparición del Síndrome de Inmunodeficiencia adquirida (SIDA) se constituye también en una amenaza de salud para la población ya que aumenta la susceptibilidad de enfermar y morir por enfermedades transmisibles.

En Panamá, según la OMS, el 61% de las admisiones a las salas de Psiquiatría corresponde a mujeres y 6% a niños y adolescentes. El diagnóstico principal son los trastornos de estado de ánimo (depresión, ansiedad y trastorno bipolar) y la esquizofrenia, esta última es la que conlleva mayor morbilidad y costos.

A este panorama de salud se debe enfrentar el médico interno en formación por lo que éste programa pretende brindarle las herramientas necesarias para su desempeño profesional posterior.

II. ANTECEDENTES.

El artículo 109 de la Constitución Política de la República de Panamá, establece que es función esencial del Estado velar por la salud de la población de la República. El individuo como parte de la comunidad, tiene derecho a la promoción, protección, conservación, restitución y rehabilitación de la salud y la obligación de conservarla, entendida ésta como el completo bienestar físico, mental y social del individuo; por lo que la salud y el bienestar humano no pueden ser desatendidos, sobre todo en situaciones de riesgo inminente.

La ley 43 del 30 de abril del 2003, regula la práctica profesional de los médicos internos y residentes y faculta al Ministerio de Salud, a reglamentar los aspectos relacionados con su formación en vías del perfeccionamiento profesional que les permita obtener la idoneidad general o especializada respectivamente para ejercer en la República de Panamá.

Debido a este marco legal, en Gaceta oficial del jueves 5 de junio del 2003, se publicó el Decreto ejecutivo No. 119 del 29 de mayo del 2003 que estableció el primer "Reglamento General de los médicos residentes e internos".

El reglamento del 2003, en su artículo 10 numeral 4, estableció como uno de los deberes del médico interno cumplir con el Programa Nacional de Docencia del Internado. Adicionalmente, el artículo 11 numeral 11, del mismo reglamento estableció también como uno de los derechos del médico interno, recibir docencia por parte de los médicos residentes, médicos especialistas o médicos generales del área por la cual estaban rotando, a través de un programa nacional de internado médico rotatorio actualizado y con aval universitario, el cual sería revisado cada cinco (5) años, por el Ministerio de Salud, la Universidad de Panamá y en conjunto con la Caja de Seguro Social. En base a este marco legal en febrero del 2003 se concluyó la elaboración del Programa Nacional de Docencia del internado.

Los programas de internado del primer y segundo año, presentados por la Asesora del Despacho Superior, fueron aprobados por el Consejo Técnico de Salud en reunión ordinaria No. 3 del 18 de Marzo del 2004.

En Reunión No13-11 celebrada el 30 de marzo del 2011, el Consejo Académico de la Universidad de Panamá se acordó el Reglamento para evaluación de títulos y otros estudios que en su artículo 42, trata sobre la Especialización en Medicina Clínica y cuyo texto dice:

“Se reconoce como Especialización en Medicina Clínica el título que otorgue la Universidad de Panamá, previo trámite por el interesado ante las instancias universitarias competentes, a los Médicos que hayan cumplido con todos los requisitos académicos y administrativos del Programa Nacional de Docencia para el Médico interno y cuenten con la certificación correspondiente“.

Posteriormente, la Comisión Nacional de Docencia, los jefes de docencia de las entidades de salud representantes de las diversas Asociaciones Nacional de Médicos Internos y Residentes del país revisaron el Reglamento de Médicos Residentes e internos y sus modificaciones fueron contempladas en los decretos ejecutivos: No. 312 del 8 de agosto del 2016 y No. 57 del 28 de marzo del 2017.

III. JUSTIFICACIÓN.

El reglamento General de los médicos residentes e internos, vigente, en su artículo 9, numeral 9 establece como uno de los derechos del médico interno el recibir docencia por parte de los médicos funcionarios (médicos especialistas o médicos generales) y/o médicos residentes del servicio de salud donde estén rotando, de acuerdo a lo establecido en el Programa Nacional de Internado Médico actualizado y aprobado por la Comisión Nacional de Docencia y avalado por el Consejo Técnico de Salud, el que será revisado cada cinco años por dicha comisión.

Respondiendo a este marco legal desde Agosto del 2016 se procedió a revisar en conjunto con la Comisión Nacional de Docencia, los Directores de Docencia y médicos de los Centros formadores, el Programa Nacional de internado médico.

El Reglamento de Médicos Internos establece que en cada año de internado el médico interno debe completar once meses de rotación por los servicios de salud o departamentos establecidos en el decreto ejecutivo No. 312 del 8 de agosto del 2016 y

treinta días de vacaciones. Durante las rotaciones de primer año de internado el Médico Interno debe cumplir con diez rotaciones obligatorias, por los servicios de salud o departamentos establecidos en el decreto ejecutivo mencionado y una rotación opcional. Como rotaciones obligatorias del primer año de internado el reglamento contempla:

- Departamento de Medicina Interna. Dos meses.
- Departamento de Cirugía. Dos meses.
- Departamento de Pediatría. Dos meses.
- Departamento de Ginecología y Obstetricia. Dos meses.
- Servicio de Urgencias. Un mes
- Departamento de Psiquiatría. Un mes.

El mes opcional se puede realizar en uno de los siguientes servicios de salud: Servicio de Urgencias, Medicina Familiar, Cuidados Intensivos y/o un servicio de atención de salud que cuente con un Programa de Docencia, aprobado por la unidad de docencia del hospital.

El médico interno en sus rotaciones obligatorias debe cumplir un mes de rotación de cada especialidad básica (Medicina Interna, Cirugía General, Pediatría, Psiquiatría y Ginecología y Obstetricia), pudiendo entonces rotar el segundo mes obligatorio en cualquiera de las sub-especialidades relacionadas a cada una de estas especialidades básicas. El médico interno no podrá realizar su rotación por los servicios de urgencias ni cuidados intensivos sin haber realizado la primera rotación obligatoria por cada uno de los Departamentos de especialidades básicas.

En lo referente a las rotaciones obligatorias del segundo año de internado, el decreto ejecutivo No. 312 del 8 de agosto del 2016 y el Decreto Ejecutivo No. 57 del 28 de marzo del 2017 establecen que el médico interno deberá rotar cinco meses en servicios y/o departamentos de atención de hospitales de segundo nivel de atención ubicados en la Región de Salud a la que fue asignado, tres meses en instalaciones de atención primaria y los tres meses restantes en:

- La Red de atención primaria en salud, cumpliendo con los requisitos establecidos en el reglamento de Médicos Internos y Residentes.
- Hospitales docentes.

Existirá una opción especial debidamente reglamentada para promover la docencia e investigación que permitirá seis meses de rotación en alguna de las siguientes opciones para lo cual se considerará hasta cinco cupos anuales siempre que se cuenten con Programa Docente de Internado Médico debidamente aprobado por el Consejo Técnico de Salud:

a) Asistente de Profesor Clínico o asistente de laboratorio clínico en la Facultad de Medicina de la Universidad de Panamá u otra universidad estatal.

b) Investigador clínico en el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud (ICGES) u otras instituciones dedicadas a la investigación en el área de la medicina o que pertenezcan al sistema nacional de investigación que cuenten con Programa Docente de Internado Médico, debidamente aprobado por el Consejo Técnico de Salud.

El presente programa Docente de Internado, establece las competencias básicas, genéricas y específicas que se deben alcanzar durante sus rotaciones de primer y segundo año para lograr el perfil de egreso que todo médico interno debe poseer para lograr su idoneidad y el libre ejercicio de la Medicina en la República de Panamá.

En el presente documento se describen los requisitos de ingreso al internado, el perfil que debe poseer el médico interno en formación, las características que deben cumplir la institución de salud formadora y el docente tutor o formador.

El programa analítico está estructurado en base a módulos, partiendo del módulo de inducción al internado, donde se establecen las competencias y subcompetencias que se deben alcanzar en la semana previa a su ingreso al programa nacional de internado médico, siguiendo luego con los módulos de las rotaciones que el médico interno debe cumplir durante el primer y segundo año. Cada módulo posee las competencias y sub-competencias profesionales, académicas y disciplinarias a alcanzar así como los contenidos, estrategias y técnicas didácticas, recursos y formas de evaluación. Al final

de cada módulo se lista la bibliografía actualizada del módulo y las posibles fuentes de información escrita y/o digital.

El programa de docencia del médico interno se divide en dos grandes áreas: una enfocada hacia la atención primaria y las Normas integrales de Salud para la Población y el Ambiente del Ministerio de Salud y la otra dirigida hacia la atención hospitalaria y/o de consulta externa de pacientes.

El programa Docente del Internado es la base académica del Reglamento General de Médicos Internos y Residentes que describe en el decreto ejecutivo No 312 del 8 de agosto del 2016.

En cumplimiento con el artículo 9 del Reglamento de Médicos Residentes e Internos se actualiza el Programa de Internado Médico que en esta edición contempla los siguientes cambios:

- Se plantean las acciones docentes en función de competencias.
- Se definen los perfiles del interno, los docentes formadores y la institución formadora.
- Se establece una mayor relación entre el Reglamento de Médicos Internos y Residentes y el Programa Nacional de Internado Médico.
- Se introducen los módulos: Inducción al internado, Cuidados Intensivos y Medicina Familiar, así como los de las opciones especiales, Asistente de Profesor Clínico y de Investigador Clínico.
- Se actualizan los módulos de las rotaciones obligatorias en consenso con los Directores de Docencia y los coordinadores docentes de las instituciones formadoras.
- Se actualizan los módulos de atención primaria de acuerdo a los programas de salud vigentes.
- Se define que el médico interno en el horario de atención primaria debe atender 16 pacientes bajo la debida supervisión.
- Se unifica el sistema de evaluación del médico interno a través de la implementación de hojas de cotejo.

- Se revisan y actualizan las fuentes bibliográficas de los módulos.
- Se listan los recursos humanos y/o físicos existentes para la formación del médico interno.
- Se introducen nociones básicas de medicina legal enfocada a su práctica en el internado

IV. OBJETIVOS GENERALES:

1. Formar un médico general que posea las competencias necesarias para el libre ejercicio de la medicina en Panamá.
2. Formar un médico que posea las competencias necesarias para ingresar a los Programas de Formación Docente de Residencias ó Especialidades Médicas.
3. Formar un médico con las competencias necesarias para llevar a cabo la investigación básica y clínica.
4. Formar un médico con las competencias necesarias para iniciar una carrera docente.

V. COMPETENCIAS BASICAS

1. Compromiso ético
2. Habilidades interpersonales.
3. Compromiso con la preservación del medio ambiente.
4. Capacidad para actuar en nuevas situaciones.
5. Capacidad de aprender y actualizarse permanentemente.

GENÉRICAS

1. Capacidad de abstracción, análisis y síntesis.
2. Capacidad de aplicar los conocimientos en la práctica.
3. Capacidad de investigación.
4. Habilidades para buscar, procesar y analizar información procedente.
5. Capacidad crítica y autocrítica.
6. Capacidad para identificar, plantear y resolver problemas.
7. Capacidad para tomar decisiones.

8. Capacidad de trabajo en equipo.

VI. PERFIL DEL MEDICO INTERNO

Médico interno se refiere al médico quien luego de haber obtenido su título profesional en una Universidad reconocida por la Facultad de Medicina de la Universidad de Panamá, es autorizado por el Consejo Técnico de Salud Pública del Ministerio de Salud para laborar como funcionario público con todos los derechos y responsabilidades en una institución de salud acreditada como docente, bajo la debida supervisión de médicos funcionarios idóneos. Sus funciones son docentes, asistenciales y de investigación, de acuerdo a lo establecido en el presente programa, las que deberán ser permanentemente supervisadas y evaluadas objetivamente a fin de que obtenga los conocimientos clínicos, destrezas, actitudes y aptitudes necesarias para ejercer como médico idóneo. Su actuar debe ser humanístico, de responsabilidad social, trabajo en equipo y de gran ética.

VII. REQUISITOS DE INGRESO.

a. Requisitos para el inicio de los trámites:

1. Llenar formulario de solicitud
2. Ser de nacionalidad panameña
3. Presentar ante la Subdirección ó Coordinación de Docencia de la Unidad Asistencial u hospital docente o ante la Dirección Nacional de Docencia de la institución, según se pre establezca los siguientes documentos:
 - Copia cotejada de cédula de identidad personal
 - Copia del Título Universitario de Doctor en Medicina, debidamente autenticado por las entidades competentes.
 - Copia de los Créditos universitarios, debidamente autenticados por la entidad competente.
 - Autorización del Consejo técnico de Salud Pública del Ministerio de Salud para el inicio del internado.
 - Certificado de aprobación de Certificación Básica en Medicina.
 - Constancia de Certificación Básica en Medicina.

- Certificación de aprobación del BLS
- Constancia del cumplimiento de cualquier otro requisito previamente establecido en las normas sanitarias nacionales.

Notas:

- Los requisitos de ingreso y trámites para panameños egresados de universidades nacionales y del extranjero pueden ser consultados en la página Web del MINSA y de la Universidad de Panamá.
- Los requisitos para autorización del Consejo Técnico de Salud para el inicio del internado pueden ser consultados en la página Web del MINSA.
- Los requisitos y documentos para la contratación del médico interno seguirán los lineamientos de los Departamentos de Recursos humanos del Ministerio de Salud y de la Caja de Seguro Social.

b- Mecanismo de admisión al internado.

Artículo 4. Decreto ejecutivo No. 57 del 28 de marzo del 2017. Ministerio de Salud, República de Panamá.

Para el ingreso al internado se aplicará el siguiente mecanismo de admisión:

1. El Ministerio de Salud en coordinación con la Caja de Seguro Social habilitarán dos fechas de admisión anuales, debidamente consensuadas por todas las instalaciones de salud y hospitales públicos docentes, las que serán notificadas a la Comisión Nacional de Docencia en el último trimestre del año previo a la admisión de ambos ingresos del año próximo. Adjunto se deberá proporcionar el listado de cupos que cada instalación de salud tiene a disposición para cada período de admisión.
2. La asignación para las dos plazas de internado médico será mediante selección del aspirante, en orden decreciente, de acuerdo a los puntajes obtenidos en el Examen de Certificación Básica en Medicina.
3. Los nombramientos de los médicos internos, en las instalaciones de la red pública de servicios de salud, serán confeccionados por un período de dos años,

que incluyen tanto el primer año como el segundo año de internado. Para tal fin, las instituciones de salud tomarán las medidas administrativas correspondientes.

4. Los aspirantes a internado que aprobaron el examen de certificación básica en medicina y no obtuvieron plaza de internado debido al número de plazas ofertadas, tendrán prioridad en la siguiente admisión a internado con respecto a los nuevos candidatos, es decir, independiente del puntaje del examen de certificación básica en medicina de los nuevos aspirantes.
5. Los aspirantes a internado que aprobaron certificación y rechazaron la plaza de internado concursarán en la siguiente admisión con su puntaje, sin prioridad de posicionamiento.

c-Proceso de adjudicación de la Plaza de internado.

Obedece a la Resolución administrativa No. 46 del 7 de septiembre del 2017. Ministerio de Salud, República de Panamá.

d- Requisitos para Asistente de Profesor Clínico ó Asistente de Laboratorio Clínico en la Facultad de Medicina de la Universidad de Panamá u otra Universidad Estatal.

1. El médico interno tiene que solicitar al Decano de la Facultad de Medicina su solicitud para rotar como Asistente de Profesor Clínico ó Asistente de Laboratorio Clínico.
2. Diploma autenticado que lo acredita como médico.
3. Créditos Autenticados Universitarios de la Carrera de Medicina.
4. Currículos con ejecutorias o participación como facilitador en cursos de formación médica.
5. Entregar certificación que lo acredita como médico de excelencia en su primera rotación (haber obtenido uno de los tres puntajes más altos según criterio establecido por la Unidad Docente de los Hospitales y o Región de Salud) certificación firmada por la Coordinación Institucional de Docencia e Investigación de los Hospitales Docentes Nacionales.

6. Contar con un tutor institucional en la Facultad de Medicina para la rotación del médico interno.
7. Certificado de Salud Física y Mental.
8. Fotocopia de cédula.
9. Elevar solicitud de rotación al Consejo Técnico del Ministerio de Salud, con nota de aceptación de la Facultad de Medicina, quien dará o no autorización final para ser aprobado en la Facultad de Medicina; en este sentido, la decisión final según las revisiones, evaluaciones y criterios establecidos es tomada por el Consejo Técnico de Salud.

e- Requisitos para Investigador Clínico en el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud (ICGES) u Otras instituciones dedicadas a la investigación en el área de la Medicina o que pertenezcan al Sistema Nacional de Investigación.

La Rotación del Médico interno en el ICGES fue aprobada por Consejo Técnico de Salud del Ministerio de Salud mediante Resolución No. 6 del 6 de agosto del 2007.

Los requisitos establecidos para ser admitidos en el ICGES son:

1. El médico interno tiene que cumplir con el llenado de solicitud establecido en el ICGES: formularios de solicitud de pasantía o rotación y carta de postulación.
2. Diploma autenticado que lo acredita como médico.
3. Créditos Autenticados Universitarios de la Carrera de Medicina.
4. Currículos con ejecutorias o participación en trabajos de investigación ya sea en calidad de apoyo o como investigador.
5. Completar formulario de Relevamiento de Responsabilidad.
6. Entregar certificación que lo acredita como médico de excelencia en su primera rotación (haber obtenido uno de los tres puntajes más altos según criterio establecido por la Unidad Docente de los Hospitales y o Región de Salud) certificación firmada por la Coordinación Institucional de Docencia e Investigación de los Hospitales Docentes Nacionales.

7. Contar con un tutor institucional en el ICGES para la rotación del médico interno.
8. Certificado de Salud Física y Mental.
9. Fotocopia de cédula.
10. Elevar solicitud de rotación al Consejo Técnico del Ministerio de Salud, con nota de aceptación en el ICGES, quien dará o no autorización final para ser aprobado en el ICGES; en este sentido, la decisión final según las revisiones, evaluaciones y criterios establecidos es tomada por el Consejo Técnico de Salud.

Requisitos adicionales para investigador clínico:

- 1- Certificación de la aprobación del Curso de Buenas Prácticas
- 2- Carta de buena conducta expedida por la Dirección de Docencia del hospital donde realizó sus rotaciones de primer año.
- 3- Carta de buena conducta expedida por el Centro de rotación de segundo año.
- 4- Experiencia previa ó ejecutoria en investigación. Que se pueda evidenciar a través de su participación en alguna de las siguientes:
 - Miembro de un Comité Científico Universitario ó Institucional.
 - Publicación de resultados de investigación en Revistas Nacionales ó Internacionales.
 - Publicación de un caso clínico en Revistas nacionales ó internacionales.
 - Miembro ó editor en Revistas Científicas Nacionales ó Internacionales.
 - Presentación de Poster en un Congreso Nacional ó Internacional.

VIII. PERFIL DEL TUTOR Ó DOCENTE FORMADOR:

1. El tutor del médico interno debe poseer la capacidad de:
2. Controlar y supervisar el cumplimiento del programa académico del internado médico.
3. Dictar un mínimo de cuatro horas semanales de docencia.
4. Promover el proceso de adquisición de habilidades clínicas y de relaciones interpersonales.

5. Evaluar las competencias del área cognoscitiva, afectiva y psicomotora.
6. Fomentar el desarrollo del auto aprendizaje.
7. Actualizarse periódicamente en cursos de Docencia Superior.

IX. PERFIL DE LA INSTALACION DE SALUD FORMADORA:

Las instalaciones de Salud Formadoras de Médico Interno deben poseer y cumplir con los siguientes requisitos:

1. Ser un una instalación de Salud acreditada como docente por el Consejo Técnico de Salud Pública del Ministerio de Salud.
2. Ser un hospital público de segundo nivel de atención debidamente acreditado como hospital docente por el Consejo Técnico de Salud Pública del Ministerio de Salud, mediante aprobación por Resolución de la Comisión Nacional de Acreditación de Hospitales de Docencia de la República de Panamá.
3. Servicios de atención donde se puedan desarrollar los módulos del Programa Nacional de Internado médico.
 - a. Hospitalización y Consulta Externa de:
 - i. Medicina Interna
 - ii. Pediatría
 - iii. Cirugía General
 - iv. Ginecología-Obstetricia
 - v. Urgencias
 - vi. Psiquiatría
4. Servicios de salud de unidades médico asistenciales y hospitales públicos de primer y segundo nivel de atención en el interior del país, debidamente acreditadas como unidades y hospitales docentes por el Consejo Técnico de Salud Pública del Ministerio de Salud y la Comisión Nacional de Acreditación de Hospitales de Docencia de la República de Panamá (Segundo año de internado).
5. En el hospital formador cada interno tendrá a su cargo un mínimo de 10 camas.
6. Consulta Externa de Medicina Familiar.

7. Coordinador de Docencia del Hospital y/o Instalación de Salud.
8. Coordinadores de Docencia de los Servicios de Atención.
9. Un médico responsable para el control, supervisión, asesoría y evaluación de la enseñanza de los internos durante el desarrollo de internado por cada área de rotación.
10. Personal médico legalmente responsable de los servicios de atención médica y urgencias las 24 horas de los 365 días del año.
11. Residencia médica, área de descanso y comedor.
12. Laboratorio de análisis clínico y de gabinete.
13. Equipo de material didáctico.
14. Acceso a Internet.

Nota: Cuando la infraestructura de la Instalación Formadora no sea suficiente para cumplir con los programas académicos de alguna de las áreas de formación se requerirá la certificación de convenios con otras unidades que brindarán el servicio de formación.

X. TITULO ACADÉMICO QUE OTORGA EL PROGRAMA:

Especialización en Medicina Clínica.

Expedido por la Secretaria de la Universidad de Panamá (acuerdo de la reunión del Consejo Académico, No13-11 celebrado el 30 de marzo del 2011. Artículo 42 del Reglamento de Evaluación de Títulos y Otros estudios).

El trámite para solicitar la Equivalencia de Médico interno se realiza en la Secretaria General de la Universidad de Panamá. Los requisitos para dicho trámite se encuentran en la página Web de la Universidad de Panamá. www.up.ac.pa

XI. PLAN DE ESTUDIOS.**Primer Año**

<u>MÓDULO</u>	<u>DURACIÓN.</u> *Meses	<u>HORAS</u> <u>TEÓRICAS</u> *Mes	<u>HORAS</u> <u>PRÁCTICAS</u> *Mes	<u>HORAS</u> <u>PRÁCTICAS</u> *Mes (turno)	<u>HORAS</u> <u>TEORICAS</u> <u>TOTALES</u>	<u>HORAS</u> <u>PRACTICAS</u> <u>TOTALES</u>	<u>TOTAL</u> <u>DE</u> <u>HORAS</u>
Medicina Interna	2	40	120	144	80	528	608
Cirugía	2	40	120	144	80	528	608
Ginecología y Obstetricia	2	40	120	144	80	528	608
Pediatría	2	40	120	144	80	528	608
Psiquiatría	1	40	120	144	40	264	304
Urgencias	1	40	120	0	40	120	160
Opcional	1	40	120	144	40	264	304
TOTAL	11						3,200

* 10 horas de teoría y 30 horas de práctica a la semana

* 6 Turnos al mes de día de semana y * 2 turnos fin de Semana (Horas prácticas)

* Turnos de día de semana de 16 horas.

* Turnos de fin de semana de 24 horas.

Segundo Año.

<u>MÓDULO</u>	<u>DURACIÓN.</u> *Meses	<u>HORAS</u> <u>TEÓRICAS</u> *Mes	<u>HORAS</u> <u>PRÁCTICAS</u> *Mes	<u>HORAS</u> <u>PRÁCTICAS</u> *Mes (turno)	<u>HORAS</u> <u>TEORICAS</u> <u>TOTALES</u>	<u>HORAS</u> <u>PRACTICAS</u> <u>TOTALES</u>	<u>TOTAL</u> <u>DE</u> <u>HORAS</u>
Medicina Interna	1	40	120	144	40	264	304
Cirugía	1	40	120	144	40	264	304
Ginecología y Obstetricia	1	40	120	144	40	264	304
Pediatría	1	40	120	144	40	264	304
Urgencias	1	40	120	0	40	120	160
Atención Primaria	3	40	120	144	120	432	552
Atención Primaria/Hospital	3	40	120	144	120	432	552
TOTAL	11						2,480

* 10 horas de teoría y 30 horas de práctica a la semana

* 6 Turnos al mes de día de semana y * 2 turnos fin de Semana (Horas prácticas)

* Turnos de día de semana de 16 horas.

* Turnos de fin de semana de 24 horas.

XII. PROGRAMACIÓN ANALÍTICA.**Módulo: INDUCCIÓN AL INTERNADO Duración: 1-2 SEMANAS****COMPETENCIAS DEL MÓDULO:**

1. Aplica las medidas de prevención de las enfermedades nosocomiales y las normas de Bioseguridad.
2. Planifica el trabajo de acuerdo al funcionamiento de la institución de salud, Departamentos Médicos y Servicios Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento.
3. Conoce el Reglamento General de Médicos residentes e internos.
4. Conoce el Programa Nacional del Internado Médico.

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
1. Reconoce las medidas de prevención, vigilancia y control de las infecciones nosocomiales.	1. Medidas de Prevención, Vigilancia y Control de las infecciones nosocomiales. <ol style="list-style-type: none"> 1.1. Precauciones estándares en el manejo de pacientes. 1.2. Manejo de los Desechos sólidos Hospitalarios. 1.3. Prevención y tratamiento de las infecciones en sitio quirúrgico. 1.4. Manejo del paciente con KPC y Clostridium difficile. 1.5. Normas de Bioseguridad. 1.6. Manejo de los accidentes punzocortante. 1.7. Vacunación 1.8. Revisión de la tarjeta y vacunación 	Conferencias. Discusión de casos Demostraciones Vacunación	Personal Médico y de Enfermería del Servicio de Epidemiología Personal Médico y de Enfermería del Servicio de Salud Ocupacional. Personal Médico y de Enfermería del Comité de nosocomiales	Formativa. Prueba diagnóstica

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
2. Conoce las normas de funcionamiento de los Departamentos, Servicios Médicos y Servicios Auxiliares de Diagnóstico de la institución formadora	<p>2. Normas de Funcionamiento de los Servicios Médicos y Auxiliares de Diagnóstico y tratamiento</p> <p>2.1. Servicios Médicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Departamento de Medicina Interna. <ul style="list-style-type: none"> ○ Expediente clínico. ○ Historia Clínica • Departamento de Cirugía. • Departamento de Pediatría. • Departamento de Ginecología y Obstetricia. • Servicio de Urgencias. • Departamento de Psiquiatría. • Servicio de Trasplante de órganos. <p>2.2. Auxiliares de Diagnóstico.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Radiología. • Laboratorio Clínico <ul style="list-style-type: none"> ○ Manejo de muestras y ○ Formularios de laboratorio y • Banco de Sangre <p>2.3. Auxiliares de tratamiento.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Farmacia <ul style="list-style-type: none"> ○ Normas de prescripción • Nutrición y Dietética. 	Conferencias. Demostraciones.	Personal Médico de los Servicios Médicos de Medicina Interna, Cirugía, Pediatría, Ginecología y Obstetricia, Urgencias, Psiquiatría Personal de trasplante de órganos. Formularios de Laboratorio y Banco de Sangre Formularios del Servicio de Radiología	Formativa.

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>3. Conoce sus funciones, deberes y derechos tal como lo establece el Reglamento de Médicos Residentes e Internos.</p> <p>4. Conoce el Programa Nacional de Internado Médico.</p>	<p>3. Reglamento de Deberes y Derechos del Médico Interno.</p> <p>3.1. Horario de trabajo regular</p> <p>3.2. Horario de trabajo extraordinario (turno)</p> <p>3.3. Rotaciones obligatorias.</p> <p>3.4. Rotaciones opcionales</p> <p>3.5. Rotaciones especiales.</p> <p>3.6. Jerarquías.</p> <p>3.7. Funciones</p> <p>3.8. Deberes</p> <p>3.9. Derechos.</p> <p>3.10. De las licencias, permisos y vacaciones.</p> <p>3.11. Honores y premios</p> <p>4. Programa Nacional de Internado Médico</p> <p>4.1. Antecedentes y Justificación</p> <p>4.2. Objetivos del Programa.</p> <p>4.3. Competencias</p> <p>4.4. Módulos del Programa Académico.</p> <p>4.5. Sistema de Evaluación.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rotación en turnos - Exámenes - Presentación de casos - Conferencias 	<p>Conferencias.</p> <p>Ejemplos de casos de discusión.</p>	<p>Personal de Docencia de la Institución Formadora.</p> <p>Reglamento de Médicos Residentes e Internos.</p> <p>Programa Nacional de Internado Médico.</p> <p>Instrumentos de Evaluación de la Rotación.</p>	<p>Formativa.</p> <p>Instrumentos de Evaluación</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>5. Diferencia las organizaciones y asociaciones de las cuales puede ser miembro.</p> <p>6. Conoce las normas, leyes y responsabilidades que rigen su actuar como médico interno</p> <p>7. Completa correctamente los documentos médico legales.</p> <p>8. Analiza el concepto de mal praxis y sus procesos</p>	<p>5. Organizaciones y Asociaciones. 5.1. FENAMERI 5.2. AMRIEHST. 5.3. Cooperativa de Ahorro y Crédito de Profesionales.</p> <p>6. Leyes nacionales sobre el actuar medico 6.1. Código penal , IMELCYF 6.2. Código sanitario 6.3. Decreto de enfermedades notificación obligatoria , SISVIG 6.4 Ley 68 de 20 de noviembre de 2003 6.5 Decreto Ejecutivo No. 1458 de 6 de noviembre de 2012 6.6 Código procesal penal , sistema penal acusatorio</p> <p>7. Llenado correcto de documentos medico legales 7.1. Definición 7.2. Reporte de casos de violencia intrafamiliar 7.3. Parte clínico de defunción 7.4. Cadena de custodia 7.5. Casos medico legales, como actuar</p> <p>8. Procesos de mal praxis en Panamá</p>	<p>Conferencias</p>	<p>Miembros de FENAMERI y la AMRIEHST.</p> <p>Personal administrativo de la Cooperativa de Ahorro y Crédito de Profesionales.</p> <p>Personal medico del Instituto de Medicina Legal y Ciências forenses</p> <p>Formularios médico legales</p>	<p>Formativa.</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del ser (afectiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>1. Valora la importancia del lavado de manos y cuidado de catéteres y sondas adecuadamente para la prevención de infecciones.</p> <p>2. Valora la importancia del trabajo en equipo.</p> <p>3. Valora el programa de acompañamiento humano y espiritual del enfermo</p> <p>4- Reconoce las señales de Estrés laboral.</p>	<p>1. Normas de Bioseguridad del Cuidado de Catéteres y sondas.</p> <p>2. Personal de la Institución Formadora.</p> <p>2.1. Médico</p> <p>2.2. Enfermería</p> <p>2.3. Servicios auxiliares de Diagnóstico y tratamiento.</p> <p>2.4. Administrativo de los Servicios de Rotación.</p> <p>3. Programa Nacional de acompañamiento humano y espiritual del enfermo.</p> <p>3.1. Comunicación eficaz.</p> <p>3.2. Barreras de la comunicación</p> <p>3.3. Comunicación de la Condición del paciente.</p> <p>3.4. Comunicación de malas noticias.</p> <p>4- Manejo del estrés</p> <p>4.1. Signos de estrés.</p> <p>4.2. Efectos del estrés en el cuerpo humano</p> <p>4.3. Medidas para el manejo del estrés.</p>	<p>Conferencias</p> <p>Demostraciones</p>	<p>Personal Médico y de Enfermería del Servicio de Epidemiología.</p> <p>Personal Médico y de Enfermería del Servicio de Salud Ocupacional.</p> <p>Personal de Cuidados Paliativos</p> <p>Personal del Servicio de Psiquiatría</p>	<p>Formativa.</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber hacer (psicomotora)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>1. Realiza procedimientos con las normas asépticas adecuadas siguiendo las normas de prevención de enfermedades.</p> <p>2. Aplica RCP básico.</p> <p>3. Maneja la vía aérea adecuadamente.</p> <p>4. Utiliza adecuadamente el desfibrilador.</p> <p>5.Registra un electrocardiograma.</p>	<p>1- Procedimientos</p> <p>1.1- Cateterización</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sonda nasogástrica. • Sonda uretral. <p>1.2. Lavado de Manos</p> <p>1.3. Colocación de guantes.</p> <p>1.4. Colocación de campos quirúrgicos.</p> <p>1.5. Curación de heridas.</p> <p>1.6. Sutura de heridas</p> <p>2- RCP básico</p> <p>3- Manejo de la vía aérea.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Técnica de intubación. • Uso del ambú. <p>4. Desfibrilador.</p> <p>4.1. Partes y uso.</p> <p>5. Electrocardiógrafo.</p> <p>5.1. Partes y uso.</p> <p>5.2. Electrocardiograma.</p>	<p>Conferencias</p> <p>Taller de suturas</p> <p>Taller de curación de heridas.</p> <p>Taller de RCP básico.</p> <p>Taller de uso del desfibrilador</p> <p>Taller básico de EKG</p>	<p>Catéteres y sondas: Nelson, Foley.</p> <p>Soluciones de limpieza.</p> <p>Gazas, gel.</p> <p>Bandeja de Cirugía Menor</p> <p>Bandeja de sutura</p> <p>Bandeja de curación de heridas.</p> <p>Guantes estériles.</p> <p>Desfibrilador.</p> <p>Electrocardiógrafo</p>	<p>Evaluación pre y post a la conferencia de manejo de la vía aérea.</p> <p>Evaluación formativa</p> <p>Evaluación formativa del registro electro cardiográfico.</p>

Bibliografía.

1. Reglamento de Médicos Residentes e internos y sus modificaciones: decretos ejecutivos: No. 312 del 8 de agosto del 2016 y No. 57 del 28 de marzo del 2017.
2. Programa Nacional del Internado Médico.
3. Normas de Bioseguridad HST.
4. Normas de Bioseguridad Complejo Hospitalario Metropolitano, Dr. A.A.M.
5. Programa Nacional de Cuidados Paliativos. MINSA y CSS, 2011

XII. PROGRAMACIÓN ANALÍTICA DE LOS SERVICIOS DE ROTACIÓN.

Módulo: MEDICINA INTERNA. Año: Primero Duración: 2 MESES

COMPETENCIAS DEL MÓDULO:

1. Realiza una adecuada historia clínica y examen físico para el diagnóstico de las patologías de medicina interna más comunes.
2. Diagnóstica las enfermedades de medicina interna más comunes tomando como base un buen diagnóstico diferencial.
3. Maneja con éxito las urgencias de medicina interna más comunes.
4. Establece una relación médico-paciente basada en el respeto mutuo, comprensión y sentido del servicio.

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
1. Evalúa a los pacientes que ingresan a la Sala de Medicina Interna a través de una historia clínica adecuada y un examen físico completo.	1. Historia Clínica y Examen Físico. <ol style="list-style-type: none"> 1.1. Ficha de identidad. 1.2. Antecedentes Heredofamiliares. 1.3. Antecedentes Personales patológicos y no patológicos 1.4. Padecimiento Actual. 1.5. Síntomas Generales. 1.6. Aparatos y Sistemas. 1.7. Estudios y tratamientos previos. 1.8. Exploración Física. <ul style="list-style-type: none"> • Cabeza. • Cuello • Tórax. • Abdomen • Extremidades. • Genitales. 	Rotación en Sala de Medicina Interna Rotación en Sub-especialidades de Medicina Interna Conferencias Rotación en turnos de Sala	Salas de Medicina Interna y Sub especialidades Expedientes clínicos Funcionarios y Residentes del Servicio de Medicina Interna	Examen escrito mensual. Evaluación de historia clínica (Hoja de cotejo) Evaluación del turno

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>2. Diagnóstica y maneja adecuadamente las urgencia médicas más frecuentes en los pacientes de 15 años ó más.</p> <p>3. Interpreta las pruebas de laboratorio y gabinetes ordenados de acuerdo a la patología del paciente.</p>	<p>2. Urgencias médicas (15 años o más).</p> <p>2.1. Falla cardíaca congestiva.</p> <p>2.2. Insuficiencia respiratoria aguda.</p> <p>2.3. Emergencias hipertensivas.</p> <p>2.4. Falla renal aguda</p> <p>2.5. Dolor precordial</p> <p>2.6. Sangrado digestivo alto y bajo.</p> <p>2.7. Crisis asmáticas.</p> <p>2.8. Convulsiones.</p> <p>2.9. Reacciones alérgicas y anafilácticas.</p> <p>2.10. Intoxicaciones.</p> <p>2.11. Complicaciones de la mordedura de ofidio y picaduras de escorpión</p> <p>2.12-. Shock séptico.</p> <p>2.13-. Coma</p> <p>3. Pruebas de laboratorio</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hemograma • Química sanguínea • Urinálisis • Pruebas de coagulación • Urocultivo, Hemocultivo • Cultivo de esputo • Gases arteriales <p>3.1. Pruebas de gabinete (Rx y EKG)</p>	<p>Rotación en Sala de Medicina Interna</p> <p>Rotación en Sub-especialidades de Medicina Interna</p> <p>Presentación de Casos clínicos</p> <p>Secciones clínico-patológicas.</p> <p>Conferencias Revisiones bibliográficas</p>	<p>Servicios de Medicina Interna</p> <p>Salas de Sub-especialidades de Medicina Interna</p> <p>Biblioteca</p> <p>Expedientes clínicos</p> <p>Funcionarios del Servicio de Medicina Interna</p> <p>Residentes del Servicio de Medicina Interna</p>	<p>Examen escrito mensual</p> <p>Evaluación de presentación de casos (Hoja de cotejo)</p> <p>Evaluación de revisión bibliográfica (Hoja de cotejo)</p> <p>Evaluación del turno</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>4. Reconoce las manifestaciones clínicas, datos del examen físico, exámenes de laboratorio, diagnóstico diferencial, complicaciones y tratamiento de las patologías respiratorias, endocrinas, cardíacas, gastrointestinales, neurológicas y hematológicas más frecuentes en pacientes hospitalizados en las Salas de Medicina Interna y sus Sub-especialidades.</p>	<p>4. Patologías</p> <p>4.1. Respiratorias</p> <ul style="list-style-type: none"> • Asma bronquial • Enfermedad pulmonar crónica, (EPOC) • Neumonía de la Comunidad • Tuberculosis • Tromboembolismo pulmonar <p>4.2. Endocrinas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diabetes Mellitus tipo 1 y 2 • Hipo e hipertiroidismo • Síndrome de Cushing <p>4.3. Cardíacas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hipertensión arterial • Síndrome Coronario agudo <p>4.4. Gastrointestinales.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sangrado digestivo alto y bajo. • Cirrosis • Trastornos de hiperbilirrubinemia <p>4.5. Neurológicas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • ECV • Miastenia Gravis <p>4.6. Hematológicas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Púrpura trombocitopénica • Linfoma y Leucemias • Anemia Falciforme 	<p>Rotación en Sala de Medicina Interna</p> <p>Presentación de Casos clínicos</p> <p>Secciones clínico-patológicas.</p> <p>Conferencias</p> <p>Rotación en turnos de Sala</p>	<p>Servicios de Medicina Interna</p> <p>Salas de Sub-especialidades de Medicina Interna</p> <p>Servicio de Urgencias</p> <p>Biblioteca</p> <p>Expedientes clínicos</p> <p>Funcionarios del Servicio de Medicina Interna</p> <p>Residentes del Servicio de Medicina Interna</p>	<p>Examen escrito mensual</p> <p>Evaluación de presentación de casos (Hoja de cotejo)</p> <p>Evaluación de revisión bibliográfica</p> <p>(Hoja de cotejo)</p> <p>Evaluación del turno</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>5. Reconoce las manifestaciones clínicas, hallazgos de laboratorio, complicaciones y tratamiento de los principales trastornos hídroelectrolíticos y ácido base de los pacientes hospitalizados en las Salas de Medicina Interna.</p> <p>6. Diferencia las manifestaciones clínicas, diagnóstico diferencial y tratamiento de los principales procesos infecciosos adquiridos en las comunidades, los relacionados con factores de riesgo e infecciones intrahospitalarias.</p>	<p>5. Trastornos de agua, electrolitos y desequilibrio ácido base.</p> <p>5.1. Balance hídrico</p> <p>5.2. Trastornos hídricos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cálculo de déficit de agua • Disminución isotónica • Disminución hipertónica • Disminución hipotónica. <p>5.3. Trastornos electrolíticos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hiperkalemia ó hipokalemia • Hipernatremia ó hiponatremia <p>5.4. Trastornos ácido base.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Acidosis respiratoria y/o metabólica. • Alcalosis respiratoria y/o metabólica <p>6. Procesos infecciosos</p> <p>6.1. De la comunidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Meningitis aguda. • Neumonías. • Endocarditis bacterianas. • Infecciones del tracto urinario <p>6.2. Nosocomiales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prevención • Normas de Bioseguridad <p>6.3. SIDA</p>	<p>Rotación en Sala de Medicina Interna</p> <p>Rotación en Servicio de Urgencias</p> <p>Presentación de Casos clínicos</p> <p>Secciones clínico-patológicas</p> <p>Conferencias</p> <p>Rotación en turnos de Sala</p>	<p>Servicios de Medicina Interna</p> <p>Servicio de Urgencias</p> <p>Biblioteca</p> <p>Expedientes clínicos</p> <p>Funcionarios del Servicio de Medicina Interna</p> <p>Residentes del Servicio de Medicina Interna</p>	<p>Examen escrito mensual</p> <p>Evaluación de presentación de casos (Hoja de cotejo)</p> <p>Evaluación del turno</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del ser (afectiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>1- Valora el trabajo en equipo</p> <p>2- Evalúa la importancia de las normas de bioseguridad hospitalaria.</p> <p>3- Establece una comunicación efectiva con el paciente y sus familiares.</p>	<p>1- Trabajo en equipo (multidisciplinario)</p> <p>1.1. Personal médico y de enfermería de la Sala de Medicina Interna.</p> <p>2. Normas de Bioseguridad del Hospital.</p> <p>2.1. Normas de Bioseguridad.</p> <p>2.2. Procedimientos.</p> <p>3- Comunicación eficaz.</p> <p>3.1- Tipos de comunicación</p>	<p>Rotación en Sala de Medicina Interna ó Sub especialidad</p> <p>Rotación en los turnos</p> <p>Aprendizaje basado en Problemas</p>	<p>Servicios de Medicina Interna de Servicio de Urgencias</p> <p>Biblioteca Expedientes clínicos</p> <p>Funcionarios del Servicio de Medicina Interna</p> <p>Residentes del Servicio de Medicina Interna</p> <p>Personal de Enfermería de la Sala de Medicina Interna.</p> <p>Normas de Bioseguridad</p>	<p>Evaluación del turno.</p> <p>Evaluación del área afectiva (Hoja de Cotejo)</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber hacer(psicomotora)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>1. Elabora una historia clínica y examen físico completo utilizando los métodos semiológicos apropiados para lograr un diagnóstico adecuado.</p> <p>2. Realiza procedimientos de Cateterización en el paciente.</p> <p>3. Sintetiza los aspectos más relevantes del caso clínico en el resumen de egreso y evolución clínica del paciente.</p> <p>4. Presenta lo más relevante del caso clínico</p> <p>5. Reconoce los aspectos más importantes del manejo del oxígeno</p> <p>6. Aplica RCP básico.</p> <p>7. Registra un ECG.</p>	<p>1. Propedéutica clínica. 1.1. Historia clínica. 1.2. Examen físico. 1.3. Diagnóstico diferencial. 1.4. Diagnóstico Presuntivo</p> <p>2. Cateterización 2.1. Sonda nasogástrica. 4.2. Sonda nasoenterales. 2.3. Sonda uretral.</p> <p>3. Resumen de egreso y evolución clínica del paciente. 3.1. Referencias. 3.2. Recetas. 3.3. Evolución clínica del caso. • Análisis y Plan</p> <p>4. Presentación del caso clínico. 4.1. Método</p> <p>5. Sistemas de administración de oxígeno 5.1. Catéter nasal 5.5. Máscara de Venturi</p> <p>6. RCP básico.</p> <p>7. Electrocardiografía básica. 7.1. Registro 7.2. Análisis básico.</p>	<p>Rotación en Sala de Medicina Interna ó Sub especialidad</p> <p>Rotación en los turnos</p> <p>Aprendizaje basado en Problemas</p> <p>Revisión bibliográfica</p> <p>Revisión de casos clínicos.</p> <p>Curso de ventilación mecánica Curso de interpretación de gasometrías</p> <p>Curso de Electrocardiografía básica.</p>	<p>Servicios de Medicina Interna Servicio de Urgencias</p> <p>Biblioteca</p> <p>Expedientes clínicos</p> <p>Funcionarios del Servicio de Medicina Interna</p> <p>Residentes del Servicio de Medicina Interna</p> <p>Catéteres y sondas: Nelson, Foley.</p> <p>Soluciones de limpieza. Gazas, gel.</p> <p>Tanques de oxígeno</p> <p>Catéter nasal</p> <p>Máscara de Venturi.</p> <p>Recetarios</p>	<p>Evaluación de procedimientos. (Hoja de cotejo).</p> <p>Bitácora ó portafolio de procedimientos.</p> <p>Evaluación del turno.</p>

BIBLIOGRAFÍA

Textos Clásicos

1. Bennett J, Dolin R, Blaser M. **Infectious Disease Essentials.** Elsevier, 2016.
2. Braunwald E, Mann D, Zipes, D, Libby P, Bonow R, **Braunwald Heart Diseases. A textbook of Cardiovascular Medicine.** 10th Edition. Elsevier, Saunders, 2015.
3. Goldman L, Schafer A. **Goldman Cecil Medicine.** 25th Edition, Elsevier, Saunders, 2015.
4. Jameson L and Loscalzo J. **Harrison´s Nephrology and acid base disorders.** McGraw Hill. 2th Edition. 2013.
5. Kasper Dennis and Fauci Anthony. **Harrison´s Principles of Internal Medicine.** McGraw Hill. 19th Edition. 2015.
6. Reddi, A. **Fluid Electrolyte and Acid base disorders. Clinical Evaluation and management.** Springer, 2014

Revistas y publicaciones.

1. New England Journal of Medicine.
2. Annals of Internal Medicine.
3. British Medical Journal.
4. JAMA
5. Hospital Practice.
6. Clínicas Médicas de Norteamérica.
7. European Journal Endocrinology

XII. PROGRAMACIÓN ANALÍTICA DE LOS SERVICIOS DE ROTACIÓN.**Módulo: CIRUGÍA Año: Primero Duración: 2 MESES****COMPETENCIAS DEL MÓDULO:**

1. Efectúa una adecuada historia clínica y examen físico para el diagnóstico de las patologías quirúrgicas más comunes.
2. Reconoce el manejo del paciente quirúrgico en los períodos pre-operatorio-trans-operatorio y post-operatorio.
3. Realiza el manejo adecuado en el paciente politraumatizado.
4. Realiza curación de heridas siguiendo la técnica aséptica adecuada.
5. Sutura heridas no complicadas correctamente.

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>1. Explica la respuesta sistémica a la lesión y la nutrición en el paciente quirúrgico.</p> <p>2. Realiza una adecuada historia clínica y examen físico en el paciente quirúrgico.</p>	<p>1. Respuesta sistémica y Nutrición.</p> <p>1.1. Reacciones.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Metabólicas. • Inmunes. • Endocrinas. <p>1.2. Estado nutricional.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Valoración. • Requerimientos • Apoyo. • Indicaciones y vías. <p>2. Paciente quirúrgico</p> <p>2.1. Historia Clínica</p> <ul style="list-style-type: none"> • Enfermedad Actual. • Antecedentes Personales. <p>2.2. Examen Físico.</p>	<p>Rotación en Sala de Cirugía</p> <p>Presentación de casos clínicos</p> <p>Conferencias</p>	<p>Servicios quirúrgicos</p> <p>Biblioteca</p> <p>Expedientes clínicos</p> <p>Funcionarios del Servicio de Cirugía General</p> <p>Residentes del Servicio de Cirugía General.</p>	<p>Examen escrito mensual.</p> <p>Evaluación de historia clínica (Hoja de cotejo)</p> <p>Evaluación del turno</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
3. Reconoce los procedimientos en los periodos pre-operatorio, trans-operatorio y post-operatorio del paciente quirúrgico.	<p>3. Manejo pre, trans y post-operatorio.</p> <p>3.1. Pre-operatoria.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uso racional de exámenes • Prevención de la infección. • Evaluación de los sistemas. • Consentimiento operatorio. • Indicación de sangre y derivados. <p>3.2. Operatorio.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Técnicas de asepsia y antisepsia. • Hemostasia y manejo de tejidos. • Instrumental quirúrgico más utilizado. • Tipos de sutura y su uso. • Drenajes. <p>3.3. Post-operatorio.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Monitoreo hemodinámico. • Cuidados de la herida quirúrgica. • Cuidados del tubo y drenajes. • Complicaciones quirúrgicas. • Hemorragia. • Fiebre. • Sepsis. • Tromboembolismo pulmonar • Infección de la herida. • Manejo del dolor 	<p>Rotación en Salón de Operaciones.</p> <p>Rotación en Sala de Cirugía.</p> <p>Presentación de Casos clínicos</p> <p>Secciones clínico-patológicas.</p> <p>Conferencias</p>	<p>Servicios Quirúrgicos</p> <p>Salón de Operaciones</p> <p>Biblioteca</p> <p>Expedientes clínicos</p> <p>Funcionarios del Servicio de Cirugía General</p> <p>Residentes del Servicio de Cirugía General.</p> <p>Personal del Salón de Operaciones.</p>	<p>Examen escrito mensual</p> <p>Evaluación de presentación de casos (Hoja de cotejo)</p> <p>Evaluación de revisión bibliográfica (Hoja de cotejo)</p> <p>Evaluación de los documentos de egreso (resumen del caso y recetas).</p> <p>Evaluación del turno</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
4. Diferencia las patologías quirúrgicas electivas de las urgentes.	<p>4. Patologías quirúrgicas.</p> <p>4.1. Electivas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hernias. • Vesícula biliar • Úlceras pépticas. • Nódulo tiroideo. • Urológicas. <p>4.2. De urgencia.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ojo rojo y trauma oftálmico • Cuerpos extraños en vías respiratorias y digestivas • Epistaxis • Hemorragia gastrointestinal • Apendicitis aguda. • Abscesos intraabdominales. • Obstrucción intestinal. • Diverticulitis. • Cólico renoureteral • Torsión testicular • Trauma renal ureteral y vesical • Paciente quemado. • Mordedura de Ofidio. • Fracturas y torceduras 	<p>Rotación en Salón de Operaciones.</p> <p>Rotación en Sala de Cirugía.</p> <p>Rotación en Servicio de Urgencias</p> <p>Presentación de Casos clínicos</p> <p>Secciones clínico-patológicas.</p> <p>Conferencias</p>	<p>Servicios Quirúrgicos</p> <p>Salón de Operaciones</p> <p>Servicio de Urgencias</p> <p>Biblioteca</p> <p>Expedientes clínicos</p> <p>Funcionarios del Servicio de Cirugía General</p> <p>Residentes del Servicio de Cirugía General.</p> <p>Personal del Salón de Operaciones</p>	<p>Examen escrito mensual</p> <p>Evaluación de presentación de casos (Hoja de cotejo)</p> <p>Evaluación de revisión bibliográfica (Hoja de cotejo)</p> <p>Evaluación del turno</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>5. Reconocer el manejo inicial del Paciente Politraumatizado.</p> <p>6. Efectúa el manejo adecuado del paciente quemado.</p>	<p>5. Manejo inicial del politraumatizado.</p> <p>5.1. Preparación intrahospitalaria</p> <p>5.2. Triage</p> <p>5.3. Revisión primaria (ABCDE)</p> <p>5.4. Reanimación.</p> <p>5.6. Revisión secundaria y auxiliares</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reconocimiento de lesiones. Medulares Torácicas, Abdominales, Pélvicas. <p>5.8. Re-evaluación y monitoreo después de la reanimación.</p> <p>5.9. Tratamiento definitivo.</p> <p>6. Paciente Quemado.</p> <p>6.1. ABCDE</p> <p>6.2. Historia clínica y exploración Clínica.</p> <p>6.3. Cálculo de la extensión, localización y profundidad de la quemadura.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Regla de los 9 y de Lund-Browder <p>6.4. Restablecimiento de líquidos.</p> <p>6.5. Procedimientos de rutina</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sonda uretral y Sonda nasogástrica. • Línea central ó arterial <p>6.6. Exámenes de laboratorio.</p> <p>6.7. Evaluación de cirugía</p>	<p>Rotación en Salón de Operaciones.</p> <p>Rotación en Sala de Cirugía.</p> <p>Rotación en Servicio de Urgencias</p> <p>Servicio de Cirugía Plástica (Sala de Quemados)</p> <p>Presentación de Casos</p>	<p>Servicios Quirúrgicos Salón de Operaciones</p> <p>Servicio de Urgencias Sala de quemados</p> <p>Biblioteca</p> <p>Expedientes clínicos</p> <p>Funcionarios y Residentes del Servicio de Cirugía General</p>	<p>Examen escrito mensual</p> <p>Evaluación de presentación de casos (Hoja de cotejo)</p> <p>Evaluación del turno</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
7. Utiliza el tratamiento adecuado en lo trastornos acido base e hidroelectrolíticos del paciente quirúrgico.	7. Trastornos hidroelectrolíticos y ácido bases. 7.1. Trastornos hidroelectrolíticos <ul style="list-style-type: none"> • Distribución del agua corporal total. • Balance hídrico • Cálculo del déficit de agua. • Cálculo del déficit de sodio y/o potasio • Disminución isotónica, hipotónica e hipertónica. • Trastornos del sodio, potasio, calcio ó magnesio. • Soluciones isotónicas, hipotónicas e hipertónicas. 7.2. Trastornos ácido base. <ul style="list-style-type: none"> • Acidosis respiratoria y metabólica. • Alcalosis respiratoria y metabólica. 	Rotación en Sala de Cirugía. Presentación de Casos clínicos Sesiones clínico-patológicas. Aprendizaje basado en problemas. Discusión de casos clínicos. Conferencias	Servicios Quirúrgicos Biblioteca Expedientes clínicos Funcionarios del Servicio de Cirugía General Residentes del Servicio de Cirugía General. Recetario Hoja de Resumen del caso	Examen escrito mensual Evaluación de presentación de casos (Hoja de cotejo) Evaluación de revisión bibliográfica (Hoja de cotejo) Evaluación del turno
8. Conoce el procedimiento de salida del paciente.	8. Salida ó Egreso del paciente. 8.1. Recetas 8.2. Resumen del caso y Referencias.			

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del ser (afectiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>1. Valora el trabajo en equipo</p> <p>2. Reconoce el impacto que tienen los procesos quirúrgicos en la familia y sociedad</p> <p>3. Evalúa la importancia de las normas de bioseguridad hospitalaria.</p> <p>4. Establece una comunicación efectiva con el paciente y sus familiares.</p>	<p>1. Trabajo en equipo (multidisciplinario)</p> <p>1.1. Personal médico y de enfermería de la Sala de Cirugía General</p> <p>2. Procesos quirúrgicos.</p> <p>2.1. Impacto en la familia</p> <p>2.2. Costo Vs Beneficio</p> <p>2.3. Impacto en el área laboral</p> <p>3. Bioseguridad hospitalaria</p> <p>3.1. Manual de Normas</p> <p>3.2. Procedimientos.</p> <p>4- Comunicación eficaz.</p> <p>4.1- Tipos de comunicación</p>	<p>Rotación en Sala de Cirugía.</p> <p>Conferencia</p> <p>Demostraciones</p>	<p>Servicios de Medicina Interna</p> <p>Servicio de Urgencias</p> <p>Biblioteca</p> <p>Expedientes clínicos</p> <p>Funcionarios del Servicio de Medicina Interna</p> <p>Residentes del Servicio de Medicina Interna</p> <p>Personal de Enfermería de la Sala de Medicina Interna.</p> <p>Normas de Bioseguridad</p>	<p>Evaluación del turno.</p> <p>Evaluación del área afectiva (Hoja de Cotejo)</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber hacer(psicomotora)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>1. Realiza procedimientos de cateterización.</p> <p>2. Efectúa procedimientos de cirugía menor</p> <p>3. Cura heridas de una forma apropiada.</p> <p>4. Sutura heridas no complicadas.</p> <p>5. Aplica RCP básico</p>	<p>1. Procedimientos de cateterización.</p> <p>1.1. Cateterización</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sonda nasogástrica. • Sonda nasointermedias • Sonda uretral. <p>2. Cirugía menor.</p> <p>2.1. Procedimientos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Excisión de lipoma • Excisión de quiste epidérmico de inclusión. • Corte de puntos <p>3. Curación de heridas.</p> <p>3.1. Heridas quirúrgicas infectadas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bandeja de curación de heridas. <p>4. Sutura de heridas no complicadas.</p> <p>4.1. Manejo de instrumental.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bandeja de sutura. <p>4.2. Manejo de la anestesia.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anestesia local. <p>5. RCP básico</p>	<p>Rotación por cirugía menor.</p> <p>Rotación en Sala.</p> <p>Rotación en los turnos.</p> <p>Taller de suturas</p> <p>Taller de curación de heridas.</p> <p>Rotación por la Clínica de Heridas</p> <p>Taller de RCP básico.</p> <p>Uso del desfibrilador</p> <p>Curso de Suturas</p>	<p>Catéteres y sondas: Nelson, Foley.</p> <p>Soluciones de limpieza.</p> <p>Gazas, gel.</p> <p>Clínica de Heridas.</p> <p>Bandeja de Cirugía Menor</p> <p>Bandeja de sutura</p> <p>Bandeja de curación de heridas.</p> <p>Anestésicos locales.</p> <p>Desfibrilador.</p> <p>Estetoscopio</p> <p>Esfigmomaómetro</p>	<p>Evaluación de procedimientos. (Hoja de cotejo).</p> <p>Bitácora ó portafolio de procedimientos.</p> <p>Evaluación del turno.</p>

BIBLIOGRAFÍA.

Textos Clásicos

1. Brunnicardi, F, Andersen D, Billiar T, Dunn D, Hunter J, Matthews J, Pollock R. **Schwartz's Principles of Surgery**. McGraw Hill Education, 10th Edition, 2015.
2. Cameron J & Cameron A. **Current Surgical Therapy**. Elsevier Saunders, Eleventh Edition, 2014.
3. Townsend, C, Beauchamp D, Evers M, Mattox K. **Sabiston, Textbook of Surgery, The Biological Basis of Modern Surgical Practice**. Elsevier, 20th edition, 2016.
4. Zollinger R, Christopher E. **Zollinger's, Atlas of Surgical Operations**. McGraw Hill Education, 10th edition, 2016.

Revistas.

1. Annals of Surgery
2. British Journal of Surgery
3. JAMA surgery: Journal of the American Medical Association surgery
4. The American Journal of Surgery.

XII. PROGRAMACIÓN ANALÍTICA DE LOS SERVICIOS DE ROTACIÓN.

Módulo: GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA Año: Primero Duración: 2 MESES

COMPETENCIAS DEL MÓDULO:

1. Reconoce la etiología, fisiopatología, diagnóstico, complicaciones y manejo de los principales problemas ginecológicos y obstétricos que se presentan en la población.
2. Diferencia el manejo de la paciente durante el embarazo, parto y puerperio normal y el patológico.
3. Diagnostica las urgencias gineco-obstétricas más comunes.
4. Conocer las medidas de prevención primaria y secundaria de las patologías ginecológicas y obstétricas.

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
1. Aplica las normas que rigen la atención en Ginecología-Obstetricia	1. Normas Gineco-Obstétricas. 1.1. Normas de la Salud Integral de la Mujer. 1.2. Normas de Embarazos de Alto Riesgo 1.3. Normas de Ginecología. 1.4. Normas de Patología Cervical y Colposcopia. 1.5. Normas de Infecciones de Transmisión Sexual	Lectura de las normas. (Auto aprendizaje).	Normas de Ginecología y Obstetricia	Formativa.

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>2. Reconoce la etiología, fisiopatología, diagnóstico diferencial, manejo, tratamiento y complicaciones de las principales patologías obstétricas que se atienden en el Servicio de Urgencias.</p>	<p>2. Patologías frecuentes del Servicio de Urgencias</p> <p>2.1. Sangrados del Primer, Segundo y Tercer Trimestre.</p> <p>2.2. Sangrado Uterino anormal</p> <p>2.3. Hipertensión y Embarazo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hipertensión Arterial Crónica. • Trastorno Hipertensivo del Embarazo • Eclampsia. • Hipertensión arterial transitoria. <p>2.4. Amenaza de Parto Pretérmino.</p> <p>2.5. Ruptura Prematura de Membranas.</p> <p>2.6. Embarazo prolongado.</p> <p>2.7. Sufrimiento Fetal agudo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pruebas de Bienestar fetal • Monitoreo fetal <p>2.8. Embarazo Ectópico.</p> <p>2.9. Enfermedad Pélvica Inflamatoria.</p>	<p>Rotación en los Servicios de Urgencias.</p> <p>Conferencias</p> <p>Elaboración supervisada de la receta.</p> <p>Aprendizaje basado en problemas</p> <p>Discusión de casos clínicos.</p>	<p>Funcionarios y Residentes del Servicio de Ginecología y Obstetricia</p> <p>Personal de Enfermería del Servicio de Ginecología y Obstetricia.</p> <p>Expedientes clínicos</p> <p>Formularios de Salas de Urgencias.</p> <p>Monitor Fetal</p> <p>Monitor de Signos vitales</p> <p>Espéculos</p> <p>Esfigmomanómetros</p> <p>Estetoscopios</p> <p>Guantes.</p>	<p>Examen escrito</p> <p>Bitácora ó Portafolio</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>3. Reconoce la etiología, fisiopatología, diagnóstico diferencial, manejo, tratamiento y complicaciones de las patologías que con mayor frecuencia se presentan durante el embarazo.</p>	<p>3. Embarazo.</p> <p>3.1. Embarazo normal</p> <p>3.2. Patologías del Embarazo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hipertensión y Embarazo. <ul style="list-style-type: none"> ○ Hipertensión arterial crónica. ○ Hipertensión arterial crónica y Trastorno Hipertensivo del Embarazo. ○ Hipertensión arterial transitoria ○ Trastorno Hipertensivo del Embarazo ○ Eclampsia. ○ Síndrome de HELLP • Amenaza de Parto Pretérmino. • Ruptura Prematura de Membranas. • Diabetes. • Embarazo Prolongado. • Placenta previa • Epilepsia. • Hemoglobinopatías. • Tiroidopatías. • VIH/SIDA. • Infecciones asociadas al embarazo 	<p>Rotación en las Salas de Obstetricia.</p> <p>Rotación en las Salas de Cuidados especiales de Obstetricia.</p> <p>Rotación en salas de Patología Obstétrica.</p> <p>Elaboración de las historias y Examen obstétrico</p> <p>Presentación de casos clínicos.</p> <p>Revisión bibliográfica</p> <p>Conferencias</p> <p>Aprendizaje basado en problemas</p> <p>Rotación en turnos</p>	<p>Funcionarios y Residentes del Servicio de Ginecología y Obstetricia</p> <p>Personal de Enfermería del Servicio de Ginecología y Obstetricia.</p> <p>Expedientes clínicos</p> <p>Monitor Fetal Monitor de Signos vitales</p> <p>Espéculos Esfigmomanómetros Estetoscopios Guantes.</p>	<p>Examen escrito</p> <p>Bitácora ó portafolio</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>4. Aplica el manejo inicial del parto complicado al diferenciarlo del normal</p> <p>5. Diferencia el puerperio normal del que presenta complicaciones.</p>	<p>4. Parto</p> <p>4.1. Parto normal</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fisiología. <p>4.2. Inducción-Conducción de la Labor.</p> <p>4.3-Complicaciones durante el parto.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sufrimiento fetal agudo. • Prolapso del cordón. • Desprendimiento prematuro de placenta • Labor y parto distócico. • Placenta previa. • Atonía, Ruptura e Inversión uterina. • Arresto de hombros. • Shock hipovolémico. • Retención de placenta • Laceración del canal de parto. <p>5. Puerperio.</p> <p>5.1.Normal.</p> <p>5.2.Complicaciones Post-parto.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Endometritis. • Infección de Vías Urinarias. • Atonía uterina. • Retención de restos placentarios. • Mastitis y Abscesos mamarios. • Flebitis • Dehiscencia de Episiotomía y h. quirúrgicas • Hematomas vaginales • Infecciones de transmisión sexual 	<p>Rotación en la Sala de partos.</p> <p>Monitoreo fetal.</p> <p>Vigilancia u observación de las inducto-conducciones.</p> <p>Uso del partograma para definir conductas.</p> <p>Rotación en la Sala de Puerperio.</p> <p>Elaboración de las notas de evolución de las pacientes y la historia clínica perinatal.</p> <p>Visita supervisada por el Residente y Funcionario.</p> <p>Presentación de casos clínicos.</p> <p>Curación de heridas.</p> <p>Conferencias</p>	<p>Funcionarios y Residentes del Servicio de Ginecología y Obstetricia</p> <p>Personal de Enfermería del Servicio de Ginecología y Obstetricia.</p> <p>Expedientes clínicos</p> <p>Monitor Fetal</p> <p>Monitor de Signos vitales</p> <p>Espéculos</p> <p>Esfigmomanó metros</p> <p>Estetoscopios</p> <p>Guantes.</p> <p>Hilos de Sutura</p> <p>Bandeja de Curaciones.</p>	<p>Examen escrito</p> <p>Bitácora ó portafolio</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>6. Reconoce la etiología, fisiopatología, diagnóstico diferencial, manejo, tratamiento y complicaciones de las patologías que con mayor frecuencia se presentan en las Salas de Ginecología</p>	<p>6. Patologías ginecológicas más comunes.</p> <p>6.1. Masas pélvicas.</p> <p>6.2. Infecciones de Transmisión sexual.</p> <p>6.3. Miomatosis uterina.</p> <p>6.4. Enfermedad Pélvica inflamatoria.</p> <p>6.5. Vulvovaginitis.</p> <p>6.6. Trastornos hemorrágicos.</p> <p>6.7. Amenorrea</p> <p>6.8. Cáncer Cervicouterino</p>	<p>Rotación en Salas de Ginecología.</p> <p>Asistencia al Salón de Operaciones.</p> <p>Presentaciones de casos clínicos, charlas, conferencias.</p> <p>Análisis e interpretación de resultados de</p> <p>Papanicolaou para su posterior referencia.</p>	<p>Funcionarios y Residentes del Servicio de Ginecología y Obstetricia</p> <p>Personal de Enfermería del Servicio de Ginecología y Obstetricia.</p> <p>Expedientes clínicos</p>	<p>Examen escrito</p> <p>Bitácora ó portafolio</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del ser (afectiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>1. Evalúa la importancia del control Prenatal.</p> <p>2. Valora la importancia de las medidas de prevención primaria y secundaria de las patologías ginecológicas y obstétricas más comunes.</p> <p>3. Promueve la lactancia materna.</p> <p>4. Orienta correctamente sobre la Planificación Familiar</p>	<p>1. Control Prenatal</p> <p>1.1. Control Prenatal.</p> <p>1.2. Inmunizaciones.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vacuna Td • Vacuna contra Hepatitis <p>1.3. Historia clínica perinatal.</p> <p>1.4. Resultados de Papanicolaou</p> <p>1.5. ISO inmunización por Rh</p> <p>2. Medidas de Prevención Primaria y Secundaria</p> <p>3. Lactancia materna.</p> <p>3.1. Indicaciones.</p> <p>3.2. Beneficios.</p> <p>3.3. Aspectos prácticos.</p> <p>3.4. Contraindicaciones.</p> <p>4. Métodos de Planificación Familiar.</p> <p>4.1. Naturales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Método del Ritmo. • Coito interrumpido <p>4.2. Hormonales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anticonceptivos orales. • Inyectables • Implantes subcutáneos <p>4.3. Mecánicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Condón. • Dispositivo intrauterino <p>4.4. Quirúrgicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ligadura de Trompas. • Vasectomía 	<p>Revisión de la hoja de control prenatal durante la atención de la paciente.</p> <p>Promoción de Educación para la salud.</p> <p>Apego madre-hijo- Conversatorio</p> <p>Conferencias</p> <p>Discusión de casos</p> <p>Consejería de Planificación Familiar</p>	<p>Hoja de Control prenatal.</p> <p>Material educativo sobre Prevención Primaria y Secundaria.</p> <p>Material educativo sobre Lactancia Materna.</p> <p>Banco de Leche</p> <p>Métodos de Planificación Familiar</p> <p>Material didáctico de APLAFA.</p>	<p>Bitácora</p> <p>Evaluación del área afectiva (hoja de cotejo)</p> <p>Examen escrito</p> <p>Formativa</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber hacer (psicomotora)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>1. Resume los aspectos más relevantes del caso clínico al llenar los formularios de uso común en ginecología y obstetricia.</p> <p>2. Utiliza correctamente el instrumental y equipo de cada una de las áreas de rotación.</p> <p>3. Extrae muestras de fluidos corporales.</p>	<p>1. Formularios.</p> <p>1.1. Hoja de evolución.</p> <p>1.2. Hoja Perinatal.</p> <p>1.3. Interconsulta.</p> <p>1.4. Resumen de la hospitalización.</p> <p>1.5. Tarjeta de Control prenatal</p> <p>1.6. Hoja de Atención de Urgencias.</p> <p>2. Instrumental y equipo.</p> <p>2.1. Monitor fetal</p> <p>2.2. Monitor de signos vitales</p> <p>2.3. Espéculos.</p> <p>2.4. Sonda uretral.</p> <p>2.5. Tubo de levin</p> <p>3. Extracción de muestras</p> <p>3.1. Sanguíneas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Venosa • Arterial • De cordón. <p>3.2. Espujo.</p> <p>3.3. Hemocultivo.</p>	<p>Rotación en Urgencias de ginecología y Obstetricia.</p> <p>Rotación en Partos</p> <p>Rotación en Puerperio normal</p> <p>Rotación en Salas de Patologías Obstétricas.</p> <p>Rotación en Salas de Patologías Ginecológicas.</p> <p>Conferencias</p> <p>Demostraciones</p>	<p>Funcionarios y Residentes del Servicio de Ginecología y Obstetricia</p> <p>Personal de Enfermería del Servicio de Ginecología y Obstetricia.</p> <p>Formularios de Salas de Urgencias, Ginecología y Obstetricia.</p> <p>Monitor Fetal</p> <p>Monitor de Signos vitales</p> <p>Espéculos</p> <p>Sonda uretral</p> <p>Tubo de Levin</p> <p>Guantes.</p> <p>Jeringuillas</p> <p>Tubos de ensayo.</p> <p>Tubos de Hemocultivo.</p>	<p>Examen escrito</p> <p>Evaluación de procedimientos (Hoja de cotejo).</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber hacer(psicomotora)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>4. Realiza curaciones de heridas quirúrgicas no complejas.</p> <p>5. Atiende un parto normal durante la fase de labor y el expulsivo.</p> <p>6. Reconoce los efectos de los principales medicamentos intravenosos y peridurales utilizados en la inducto-conducciones y otras patologías.</p>	<p>4. Curaciones de heridas quirúrgicas.</p> <p>4.1. Técnica.</p> <p>4.2. Materiales.</p> <p>4.3. Soluciones.</p> <p>5. Atención del parto.</p> <p>5.1. Labor de parto.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hoja de evolución. • Hoja Perinatal • Partograma • Hoja de registro civil <p>5.2. Parto normal</p> <ul style="list-style-type: none"> • Técnica. • Episiotomía. • Episiorrafía • Amniorrexis. <p>6. Vigilancia de medicamentos.</p> <p>6.1. Inducto-conducciones.</p> <p>6.2. Utero-inhibición.</p> <p>6.3. Prevención Anticonvulsiva.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Eclampsia. • Epilepsia. <p>6.4. Protocolo de Trastorno Hipertensivo.</p> <p>6.5. Analgesia Obstétrica.</p>	<p>Curaciones en Salas de Ginecología y Obstetricia.</p> <p>Rotaciones en la Sala de Parto.</p> <p>Discusión de Casos clínicos</p>	<p>Bandeja de curaciones.</p> <p>Personal Médico y de Enfermería de la Sala de Partos.</p> <p>Formularios</p> <p>Bandeja de Parto.</p>	<p>Examen escrito</p> <p>Evaluación de Procedimientos (Hoja de Cotejo).</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber hacer (psicomotora)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>7. Asiste al residente en la atención del parto complicado</p> <p>8. Realiza procedimientos quirúrgicos menores.</p> <p>9. Asiste al Gineco-obstetra y al residente en procedimientos quirúrgicos mayores.</p>	<p>7. Parto complicado.</p> <p>7.1. Problemas del cordón.</p> <p>7.2. Parto distócico.</p> <p>7.3. Arresto de hombros.</p> <p>7.4. Presentación sacra.</p> <p>8. Procedimientos quirúrgicos menores.</p> <p>8.1. Incisión y drenaje de abscesos y hematomas.</p> <p>8.2. Reparación de desgarros de primer y segundo grado</p> <p>8.3. AMEU (Aspiración manual endouterina)</p> <p>8.4. Legrados uterinos no complicados.</p> <p>9. Procedimientos quirúrgicos mayores.</p> <p>9.1. Técnica antiséptica.</p> <p>9.2. Cesárea.</p> <p>9.3. Histerectomía.</p> <p>9.4. Conización.</p> <p>9.5. Laparotomía.</p> <p>9.6. Salpingectomía.</p>	<p>Rotación en la Sala de Partos.</p> <p>Manejo multidisciplinario.</p> <p>Discusión de Casos Clínicos</p> <p>Rotación por Salón de Operaciones</p> <p>Rotación por Urgencias</p> <p>Rotación por Salón de Operaciones</p>	<p>Personal Médico y de Enfermería de la Sala de Partos.</p> <p>Formularios</p> <p>Bandeja de Parto.</p> <p>Personal Médico y de Enfermería del Salón de Operaciones y Servicio de Urgencias.</p> <p>Bandeja de cirugía menor</p> <p>Instrumental del Salón de Operaciones.</p>	<p>Examen.</p>

BIBLIOGRAFÍA.

Libro de texto básico.

Obstetricia y Ginecología

1. Cunningham, Mc Donald; Gant, Leveno: **Williams Obstetricia** Editorial, McGraw-Hill Education, 23^{ava} edición. 2010.
2. Jonathan S. Berek, **Ginecología de Novak**. Editorial Wolters Kluwer, Lippincott Williams, & Wilkins, 16ava edición, 2013.
3. Hoffman, B; Schorge, J; Bradshaw, K; Halvorson, L; Schaffer, J; Corton, M. **Williams Gynecology**. McGraw-Hill Education Third Edition, 2016.

Libros de Referencia Especializados.

1. Burrow, Ferris. **Complicaciones Médicas durante el Embarazo**. Editorial Médica Panamericana 5^a Edición. 2002.
2. Lerma Puertas, Diego. **Ecografía Obstétrica: Guía práctica de consulta**, Editorial Médica Panamericana, 2015
3. Cifuentes Rodrigo. **Ginecología y Obstetricia basada en la evidencia**. Editorial Distribuna, Segunda edición, 2009.

Normas.

1. Guías de Manejo de las Complicaciones del Embarazo. Programa Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. Programa Materno Infantil, Ministerio de Salud, Caja de Seguro Social 2015
2. Normas Técnicas Administrativas y Protocolos de Atención del Programa de Salud Integral de la Mujer. Ministerio de Salud, Caja de Seguro Social 2015
3. Normas de Ginecología. MINSA, CSS Y SOCIEDAD PANAMEÑA DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA, 1999.
4. Normas de Patología Cervical y Colposcopia. MINSA, CSS. En revisión 2017.

Revistas y Publicaciones.

1. Clínicas Obstétricas y Ginecológicas. Editorial Panamericana.
2. Am. J. Obstet Gynecol.
3. Obstet Gynecol
4. Int. J. Obstet Gynecol.
5. A.C.O.G. Educational and Technical Bulletins.
6. A.C.O.G. Practice Bulletins.

Internet.

1. www.ACOG.org.
2. www.Freemedicaljournal.com

XII. PROGRAMACIÓN ANALÍTICA DE LOS SERVICIOS DE ROTACIÓN.

Módulo: PEDIATRIA Año: Primero Duración: 2 MESES

COMPETENCIAS DEL MÓDULO:

- 1- Maneja adecuadamente las urgencias pediátricas y neonatales más comunes.
- 2- Maneja adecuadamente las enfermedades más comunes que se presentan en los niños de 0 a 15 años
- 3- Conoce el Programa de Vacunación del Programa Materno-Infantil.
- 4- Reconoce las características normales y las variantes anatómicas del recién nacido sano.
- 5- Infiere los efectos de las enfermedades maternas en el neonato.

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
1. Aplica los principios básicos de orientación que rigen la atención pediátrica	1. Código de la Familia y del Menor 1.1. Derechos fundamentales del menor. 1.2. Menores en circunstancias especiales difíciles - Maltrato y Abandono. 1.3. Derechos de los familiares.	Lectura asignada del código de la Familia. (Autoaprendizaje).	Código de la Familia.	Formativa.

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>2. Conoce el Programa de Vacunación del Programa Materno Infantil de Panamá.</p> <p>3. Interpreta los aspectos más relevantes de la historia perinatal que inciden en el neonato.</p> <p>4. Efectúa un examen físico neonatal haciendo énfasis en el reconocimiento de las características normales y sus variantes anatómicas.</p> <p>5. Reconoce las etapas de adaptación neonatal a la vida extrauterina.</p>	<p>2. Programa de Vacunación (Inmunizaciones).</p> <p>2.1. Tipos de Vacunas.</p> <p>2.2. Indicaciones y Contraindicaciones.</p> <p>2.3. Esquema Nacional de Vacunación.</p> <p>2.4. Manejo de las reacciones post-vacunación.</p> <p>3. Historia Clínica Perinatal.</p> <p>4. Examen físico neonatal.</p> <p>4.1. Mediciones Antropométricas.</p> <p>4.2. Constantes biológicas</p> <p>4.3. Examen general.</p> <p>4.4. Examen neurológico.</p> <p>5. Adaptación neonatal a la vida extrauterina</p>	<p>Esquema Nacional de Vacunación</p> <p>Revisión de tarjetas de vacunación</p> <p>Estudios de Casos clínicos</p> <p>Sala de recién nacido Conferencia</p> <p>Revisión del neonato en sus primeras 24 horas de vida</p>	<p>Tarjeta de Vacunación</p> <p>Esquema Nacional de Vacunación</p> <p>Expedientes clínicos</p> <p>Cinta métrica. Estetoscopio Martillo de reflejos</p>	<p>Examen escrito.</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
6. Reconoce la etiología, clínica, diagnóstico diferencial y tratamiento de las principales patologías neonatales.	6. Patologías neonatales 6.1. Ictericia. 6.2. Insuficiencia respiratoria. 6.3. Desórdenes metabólicos. 6.4. Alteraciones del sistema gastrointestinal. 6.5. Infecciones. 6.6. Prematuridad 6.7. Bajo peso	Visita diaria en la sala de Neonatología en conjunto con el Funcionario y residente. Presentación de casos clínicos. Revisiones bibliográficas. Aprendizaje basado en problemas	Funcionario y Residente de la Sala de Recién nacido Expedientes clínicos Incubadoras Respiradores	Examen escrito.
7. Comprende la importancia de la lactancia materna.	7. Lactancia materna. 7.1. Indicaciones y contraindicaciones. 7.2. Beneficios. 7.3. Aspectos prácticos.	Conferencias	Banco de leche	

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>8. Especifica las características normales del crecimiento y desarrollo del lactante, pre-escolar, escolar y adolescente.</p> <p>9. Evalúa el estado nutricional del niño de 0 a 15 años.</p>	<p>8. Crecimiento y desarrollo</p> <p>8.1. Lactante.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Características del desarrollo. • Evaluación. <p>8.2. Pre-escolar y escolar.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Características del desarrollo. • Evaluación. <p>8.3. Adolescente.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Características especiales <p>8.4. Constantes biológicas y requerimientos por grupos de edad.</p> <p>9. Evaluación nutricional.</p> <p>9.1. Criterios de evaluación nutricional.</p> <p>9.2. Clasificación de patologías de la mal nutrición.</p> <p>9.3. Manifestaciones clínicas de la mal nutrición.</p> <p>9.4. Diagnóstico diferencial.</p> <p>9.5. Manejo de la malnutrición.</p>	<p>Rotación en sala de pediatría</p> <p>Asignación de lecturas.</p> <p>Conferencias</p>	<p>Funcionario y Residente de la Salas de Recién nacido y Pediatría</p> <p>Expedientes clínicos</p>	<p>Examen escrito.</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>10. Evaluar la etiología, clínica, diagnóstico diferencial y tratamiento de las principales patologías pediátricas.</p>	<p>10. Patologías pediátricas.</p> <p>10.1. Enfermedad diarreica aguda.</p> <p>10.2. Meningitis bacteriana y Viral.</p> <p>10.3. Síndrome Nefrotico.</p> <p>10.4. Glomerulonefritis aguda.</p> <p>10.5. Enfermedades exantemáticas.</p> <p>10.6. Parasitosis.</p> <p>10.7. Infecciones respiratorias altas.</p> <p>10.8. Infecciones respiratorias bajas.</p> <p>10.9. Asma bronquial</p> <p>10.10. Bronquiolitis</p> <p>10.11. Neumonías</p> <p>10.12. Anemia falciforme</p> <p>10.13. Alteraciones hidroelectrolíticas y de pH</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alteraciones ácido-base. <ul style="list-style-type: none"> ○ Acidosis respiratoria y metabólica ○ Alcalosis respiratoria y metabólica • Alteraciones hidroelectrolíticas. <ul style="list-style-type: none"> ○ Deshidratación ○ Hiponatremia ○ Hipernatremia. ○ Hipokalemia ○ Hiperkalemia. 	<p>Rotación con el Funcionario y residente.</p> <p>Presentación y discusión de casos clínicos.</p> <p>Visita de entrega del turno.</p> <p>Visita general del Hospital.</p> <p>Rotación en la sala de Cuidados intensivos.</p> <p>Sesiones clínico-patológicas.</p> <p>Revisiones bibliográficas .</p> <p>Conferencias magistrales.</p>	<p>Funcionario y Residente de la Sala de Pediatría</p> <p>Expedientes clínicos</p> <p>Biblioteca.</p>	<p>Examen escrito</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>11. Establece el manejo adecuado de las urgencias neonatales y pediátricas más comunes.</p> <p>12. Selecciona el hemoderivado apropiado del Banco de Sangre.</p>	<p>11. Urgencias Pediátricas y neonatales.</p> <p>11.1. Politraumatizado.</p> <p>11.2. Intoxicaciones.</p> <p>11.3. Estados febriles.</p> <p>11.4. Convulsiones.</p> <p>11.5. Desequilibrio hidroelectrolíticos.</p> <p>11.6. Dolor abdominal</p> <p>11.7. Insuficiencia respiratoria aguda.</p> <p>11.8. Quemaduras</p> <p>11.9. Hemorragias.</p> <p>11.10. Paro cardiorrespiratorio.</p> <p>12. Banco de Sangre</p> <p>12.1. Productos hemoderivados.</p> <p>12.2. Indicaciones de los hemoderivados.</p> <p>12.3. Tiempo de preparación de los hemoderivados</p> <p>12.4. Reacciones adversas y secundarias transfusionales.</p> <p>12.5. Aspectos legales de las transfusiones</p>	<p>Rotación con el Funcionario y residente.</p> <p>Presentación y discusión de casos clínicos.</p> <p>Visita de entrega del turno.</p> <p>Rotación en la sala de Urgencias</p> <p>Sesiones clínico-patológicas.</p> <p>Revisiones bibliográficas.</p> <p>Conferencias magistrales.</p>	<p>Funcionario y Residente de la Sala de Urgencias</p> <p>Expedientes clínicos</p> <p>Biblioteca.</p> <p>Banco de Sangre</p> <p>Tubos de ensayo</p> <p>Pruebas de coagulación</p> <p>Pruebas de tipaje sanguíneo y Rh</p> <p>Prueba de Coombs</p>	<p>Examen escrito</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del ser (afectiva)		TECNICAS	RECURSOS	
1. Valora el trabajo en grupo al cumplir con disciplina los reglamentos existentes.	1. Trabajo en equipo. .Personal multidisciplinario. 1.2. Reglas 1.3. Normas	Rotación con el Funcionario y residente	Funcionario y Residente de las Salas de Pediatría.	Formativa.
2. Mantiene buenas relaciones humanas con el paciente y sus familiares.	2. Relaciones humanas. 2.1. Principios de ética y moral.	Trabajo diario de rotación hospitalaria.	Personal administrativo de las Salas de Pediatría	
3. Evalúa la importancia de la Promoción de la Salud.	3. Promoción de la salud. 3.1. Normas de Vacunación. 3.2. Control del medio ambiente. 3.3. Control de vectores.	Conferencias	Personal de Enfermería de las Salas de Pediatría.	
4. Desarrolla actitudes positivas de iniciativa y creatividad en la toma de decisiones relacionadas con el manejo del paciente.	4. Desarrollo de actitudes. 4.1. Acciones de iniciativa y creatividad.			

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber hacer (psicomotora)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>1. Realiza en los niños de 0 a 15 años una adecuada historia clínica y examen físico utilizando los métodos semiológicos apropiados para lograr un diagnóstico adecuado.</p> <p>2. Efectúa una historia perinatal y neonatal adecuada.</p> <p>3. Efectúa un resumen de egreso legible y con los datos positivos, más relevantes o importantes.</p>	<p>1. Propedéutica clínica. 1.1. Historia Clínica. 1.2. Examen Físico. 1.3. Diagnóstico diferencial. 1.4. Diagnóstico presuntivo.</p> <p>2. Historia perinatal y neonatal.</p> <p>3. Resumen de egreso. (Datos relevantes) 3.1. Historia clínica. 3.2. Examen físico. 3.3. Exámenes de gabinete. 3.4. Interconsultas. 3.5. Tratamiento administrado.</p>	<p>Historia clínicas de admisión en las salas de hospitalización Cuidados Intensivos y Cuarto de Urgencias.</p>	<p>Expediente clínicos</p>	<p>Evaluación de la historia clínica con hoja de cotejo.</p> <p>Bitácoras</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber hacer (psicomotora)		TECNICAS	RECURSOS	
4. Realiza los principales procedimientos de las Salas de Pediatría	4. Procedimientos de Salas de Pediatría. 4.1. Lavado gástrico 4.2. Administración de oxígeno <ul style="list-style-type: none"> • Incubadoras. • Catéter nasal • Máscaras de oxígeno. • Cámara de oxígeno. 4.3. Obtención de muestras de sangre <ul style="list-style-type: none"> • Hemograma • Química clínica • Cruce de sangre y tipaje • Hemocultivo 4.4. Curaciones. 4.5. Succión nasofaríngea	Rotación con el Funcionario y residente Trabajo diario de rotación hospitalaria. Rotación en turnos	Funcionario y Residente de la Sala de Pediatría. Tubo de levin Tanques de oxígeno Tubos de ensayo Jeringuillas Bandeja de Curaciones Succión nasofaríngea	Evaluación de Procedimientos (hojas de cotejo) Bitácoras
5. Colabora con el RCP básico	5.RCP básico			

BIBLIOGRAFIA.

Libro de Texto básico.

1. Kliegman Robert, Stanton Bonita, St Geme III, Joseph. Shor Nina, Behrman R. **Nelson Textbook of Pediatrics.** Elsevier Saunders, 20th Edition. 2015.

Libros de Referencia Especializados.

1. Fleisher, Gary & Ludwig, Stephen. **Textbook of Pediatrics, Emergency Medicine.** Lippincott, Williams & Wilkins, 6th edition, 2010
2. Hernández Jacinto, y colaboradores. **Assessment and care of the well newborn.** W, B. Saunders Co. 2008.

3. McDonald, M; Seshia, M. **Avery's Neonatology: Pathophysiology and Management of the Newborn**, 7th Edition, Wolters Kluwer, Lippincott, Williams & Wilkins, 2015.
4. Paris, E; Sánchez I; Beltramino D; Copto A. **Meneghello, Pediatría**. Editorial Médica Panamericana., 6ta edición. 2015.
5. Rudolph, Colin et al, **Rudolph's Pediatrics**. 22^{ava} Edición. Editorial Mc Graw-Hill, 2011.
6. Villaláz Rubén y Espino Rosinda Tristán de. **Guías de Neonatología**. Panamá 1999. Imprenta Articsa.

Revistas y publicaciones.

1. Normas de Urgencias Pediátricas del Hospital del Niño.
2. Normas administrativas del Servicio de Neonatología del C.H. M. de la Caja de Seguro Social.
3. Journal of Pediatrics.
4. Pediatría de la Sociedad Panameña de Pediatría.
5. Pediatrics

Internet.

1. www.aap.org
2. <http://www.medscape.com/px/urlinfo>
3. www.pubmed.com
4. www.pediatrics.or

XII. PROGRAMACIÓN ANALÍTICA DE LOS SERVICIOS DE ROTACIÓN.**Módulo: PSIQUIATRÍA Año: Primero Duración: 1 MES****COMPETENCIAS DEL MÓDULO:**

1. Reconoce los Principales Trastornos Psiquiátricos asociados a la Enfermedad Física en adultos de 15 años y más.
2. Realiza correctamente la entrevista y la evaluación del estado mental del paciente.
3. Maneja adecuadamente las Urgencias Psiquiátricas más comunes en adultos de 15 años y más.

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
1. Diagnostica las patologías psiquiátricas más comunes.	1. Patologías psiquiátricas. 1.1.Trastornos del ánimo. 1.2.Trastornos esquizofrénicos. 1.3.Trastornos de ansiedad. 1.4.Trastornos mentales orgánicos <ul style="list-style-type: none"> • Delirium • Demencia. 1.5.Trastornos por consumo de sustancias Psicotrópicas. 1.6.Trastornos Basados en CIE-10	Revisión Bibliográfica Conferencias Estudio de casos clínicos	Funcionarios y Residentes del Servicio de Psiquiatría. Biblioteca	Examen escrito.

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>2. Selecciona el tratamiento inicial de las patologías psiquiátricas más frecuentes.</p> <p>3. Selecciona el manejo inicial adecuado de la Urgencias psiquiátricas más comunes.</p> <p>4. Identifica los principales trastornos psiquiátricos asociados a la Enfermedad Física</p>	<p>2. Psicofarmacología.</p> <p>2.1. Ansiolíticos</p> <p>2.2. Antidepresivos</p> <p>2.3. Estabilizadores del ánimo</p> <p>2.4. Antipsicóticos</p> <p>3. Urgencias en psiquiatría.</p> <p>3.1. Sucedio</p> <p>3.2. Paciente violento</p> <p>3.3. Violencia Doméstica</p> <p>3.4. Abuso sexual</p> <p>4. Enfermedad Psiquiátrica asociada a enfermedad Física.</p>	<p>Revisión</p> <p>Bibliográfica</p> <p>Conferencias</p> <p>Estudio de casos clínicos</p> <p>Rotación en Sala</p>	<p>Funcionarios y Residentes del Servicio de Psiquiatría.</p> <p>Biblioteca</p>	<p>Examen escrito</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del ser (afectiva)		TECNICAS	RECURSOS	
1. Valora la confidencialidad médico paciente.	1.Principios de ética en medicina	Rotación con el Funcionario y residente	Funcionario y Residente de las Salas de Psiquiatría	Formativa.
2. Respeta los derechos del paciente	2. Derechos del paciente.	Trabajo diario de rotación hospitalaria.	Personal de Enfermería de las Salas de Psiquiatría.	
3. Presenta iniciativas positivas en la toma de decisiones del manejo del paciente	3. Toma de decisiones.	Conferencias		

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber hacer (psicomotora)		TECNICAS	RECURSOS	
1. Efectúa una adecuada entrevista y evaluación del estado mental del paciente.	1. La entrevista psiquiátrica y el examen mental.	Historia clínicas de admisión en las salas de hospitalización	Expedientes clínicos	Evaluación de la historia clínica con hoja de cotejo.
2. Participa en el manejo de pacientes con agitación psicomotora y violento.	2. Manejo del paciente con agitación psicomotora y violento	Rotación en Sala de Psiquiatría Rotación en Sala de Urgencias	Funcionario y Residente de Psiquiatría.	

BIBLIOGRAFIA:**Libro de Texto Básico:**

1. Toro Ricardo José, Yepes Roldán Luis, Palacio Acosta Carlos. **Psiquiatría Fundamentos de Medicina.** Editorial CIB, 5ª Edición, 2013
2. Sadock B, Sadock V, Ruiz, B. **Kaplan & Sadock. Sinopsis de Psiquiatría** Décimo primera edición, Wolters y Kluwer, Lippincott Williams & Wilkins, 2015.

Libros de Referencia especializados:

1. Black Donald, Andreasen Nancy. **Introductory Textbook of Psychiatry.** Sixth Edition. DSM-5 Edition. Sixth Edition, 2014
2. Gelder M, Mayour R, Geddes J. **Psychiatry.** Third Edition, Oxford University Press, 2005.
3. Herrera A. **Desarrollo de la Salud Mental en Panamá.** Serie 1. Publicación OPS, MINSA. 2007
4. Restrepo C, Hernández G, Rojas A, Santacruz H, Uribe M. **Psiquiatría clínica. Diagnóstico y tratamiento en niños, adolescentes y adultos.** Tercera edición, Editorial Médica Panamericana, 2008
5. Roberts Weiss Laura, Louie Alan. **Guía de Estudio DSM-5.** American Psychiatric Association. Editorial Médica Panamericana, 2017.
6. Romero C, Romero A. **Psicofarmacología Clínica Condensada: Guía de consulta de neurotransmisores, medicamentos y sus funciones.** Primera Edición, 2015
7. Vallejo Ruiloba J, **Introducción a la psicopatología y la psiquiatría,** 8 ava Edición, Elsevier Masson, 2015.

Internet:

1. psiquiatria.com

XII. PROGRAMACIÓN ANALÍTICA DE LOS SERVICIOS DE ROTACIÓN.

Módulo: URGENCIAS MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS. Año: Primero Duración: 1 MES

COMPETENCIAS DEL MÓDULO:

1. Realiza una adecuada historia clínica y examen físico para el diagnóstico de las Urgencias más comunes.
2. Diferencia las Urgencias quirúrgicas de las no quirúrgicas.
3. Maneja con éxito las urgencias más comunes.
4. Establece una relación médico-paciente basada en el respeto mutuo, comprensión y sentido del servicio.

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
		TECNICAS	RECURSOS	
Área del saber (cognoscitiva)				
1. Categoriza a los pacientes que acuden al Servicio de Urgencias de acuerdo a su gravedad.	1. Historia Clínica y Examen Físico. <ol style="list-style-type: none"> 1.1. Ficha de identidad. 1.2. Antecedentes Heredofamiliares. 1.3. Antecedentes Personales patológicos y no patológicos 1.4. Padecimiento Actual. 1.5. Síntomas Generales. 1.6. Aparatos y Sistemas. 1.7. Estudios y tratamientos previos. 1.8. Exploración Física. <ul style="list-style-type: none"> • Cabeza. • Cuello • Tórax. • Abdomen • Extremidades. • Genitales. 	Rotación en el Servicio de Urgencias Conferencias	Servicio de Urgencias Biblioteca Expediente clínicos Funcionario del Servicio de Urgencias Residentes del Servicio de Urgencias	Examen escrito mensual. Evaluación de historia clínica (Hoja de cotejo) Evaluación del turno

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>2. Diagnóstica y maneja adecuadamente las urgencias médicas más frecuentes en los pacientes de 15 años ó más.</p> <p>3. Ordena las pruebas de laboratorio pertinentes para el diagnóstico de urgencias.</p>	<p>2. Urgencias médicas (15 años o más).</p> <p>2.1 .ICC</p> <p>2.2. Insuficiencia Respiratoria aguda.</p> <p>2.3. Emergencias hipertensivas.</p> <p>2.4. Falla renal aguda</p> <p>2.5. Dolor precordial</p> <p>2.6. Arritmias</p> <p>2.7. Crisis asmáticas.</p> <p>2.8. Convulsiones.</p> <p>2.9. Reacciones alérgicas</p> <p>2.10. Trastornos hidroelectrolíticos</p> <p>2.11. Trastornos ácido base</p> <p>2.12. Shock séptico.</p> <p>2.13. Coma hiperosmolar</p> <p>2.14. Crisis vasooclusivas en falcémico.</p> <p>2.15. Enfermedad cerebrovascular.</p> <p>3. Pruebas de l laboratorio y gabinete</p> <p>3.1. Pruebas de laboratorio</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hemograma • Química • Urinálisis • P. Coagulación • Urocultivo y Hemocultivo • Gases arteriales <p>3.2. Pruebas de gabinete</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rx, ECG y CAT 	<p>Rotación en el Servicio de Urgencias</p> <p>Interpretación de gases arteriales</p> <p>Interpretación de ECG.</p> <p>Interpretación de exámenes de laboratorio de urgencias.</p> <p>Presentación de Casos clínicos</p> <p>Conferencias</p> <p>Estudio de algoritmos.</p>	<p>Servicio de Urgencias</p> <p>Biblioteca</p> <p>Expedientes clínicos</p> <p>Funcionarios del Servicio de Urgencias</p> <p>Residentes del Servicio de Urgencias</p>	<p>Examen escrito mensual</p> <p>Evaluación de presentación de casos (Hoja de cotejo)</p> <p>Evaluación de revisión bibliográfica (Hoja de cotejo)</p> <p>Evaluación del turno</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>4. Aplica las normas técnicas administrativas de un Servicio de Urgencias.</p> <p>5. Reconoce algunos aspectos médico legales relacionados con la atención en Urgencias.</p> <p>6. Diferencia las manifestaciones clínicas, diagnóstico diferencial abordaje y tratamiento inicial de las patologías abdominales que ameritan una atención de urgencias.</p> <p>7. Diferencia las manifestaciones Clínicas, diagnóstico diferencial y abordaje inicial de los síndromes tóxicos y mordeduras y picaduras por agentes animales más comunes.</p>	<p>4. Normas y Procedimientos del Servicio de Urgencias.</p> <p>4.1. Enf. de notificación obligatoria.</p> <p>5. Aspectos médico legales.</p> <p>5.1. Leyes y disposiciones legales</p> <p>5.2. Víctimas de maltrato y abuso sexual</p> <p>6. Patologías abdominales.</p> <p>6.1. Abdomen agudo.</p> <p>6.2. Colecistopatías.</p> <p>6.3. Pancreatitis</p> <p>6.4. Sangrado Digestivo alto y bajo.</p> <p>6.5. Obstrucción intestinal.</p> <p>6.6. Apendicitis</p> <p>7. Síndromes tóxicos.</p> <p>7.1. Colinérgico y simpático</p> <p>7.2. Opiode.</p> <p>7.3. Etfílico</p> <p>7.4. Extrapiramidal</p> <p>7.5. Intoxicación por antidepresivos</p> <p>7.6. Mordeduras y picaduras</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mordedura de ofidio. • Picadura de alacrán. • Mordedura de murciélago 	<p>Rotación en el Servicio de Urgencias.</p> <p>Semana de Inducción al Internado</p> <p>Presentación de Casos clínicos</p> <p>Conferencias</p> <p>Revisiones bibliográficas</p>	<p>Servicio de Urgencias</p> <p>Biblioteca</p> <p>Expedientes clínicos</p> <p>Funcionarios del Servicio de Urgencias</p> <p>Residentes del Servicio de Urgencias</p>	<p>Examen escrito mensual</p> <p>Evaluación de presentación de casos (Hoja de cotejo)</p> <p>Evaluación de revisión bibliográfica (Hoja de cotejo)</p> <p>Evaluación del turno</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>8. Conoce el manejo inicial del paciente quemado.</p> <p>9. Conoce el manejo inicial del paciente politraumatizado</p> <p>10. Reconoce el manejo inicial de las patologías psiquiátricas de urgencia más comunes.</p>	<p>8- Quemaduras.</p> <p>8.1. Clasificación.</p> <p>8.2. Regla de los nueve.</p> <p>8.3. Manejo de acuerdo a su clasificación.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuidados de la quemadura • Hidratación. • Manejo del dolor. <p>9. Manejo del paciente politraumatizado.</p> <p>9.1. Revisión primaria</p> <p>9.2. Revisión secundaria</p> <p>9.3. Diagnóstico y tratamiento del shock</p> <p>9.4. Diagnóstico y tratamiento del trauma</p> <ul style="list-style-type: none"> • Craneoencefálico • Torácico • Abdominal • Raquimedular • Musculoesquelético • Vascular • Genitourinario <p>10. Patologías psiquiátricas de Urgencias.</p> <p>10.1. Suicidio</p> <p>10.2. Brote psicótico.</p>	<p>Rotación en el Servicio de Urgencias.</p> <p>Semana de Inducción al Internado</p> <p>Presentación de Casos clínicos</p> <p>Conferencia</p> <p>Revisiones bibliográficas</p>	<p>Servicio de Urgencias</p> <p>Biblioteca</p> <p>Expedientes clínicos</p> <p>Funcionarios del Servicio de Urgencias</p> <p>Residentes del Servicio de Urgencias</p>	<p>Examen escrito mensual</p> <p>Evaluación de presentación de casos (Hoja de cotejo)</p> <p>Evaluación del turno</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del ser (afectiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>1. Valora el trabajo en equipo</p> <p>2. Evalúa la importancia de las normas de bioseguridad hospitalaria.</p> <p>3. Valora la importancia del formulario de notificación obligatoria.</p> <p>4. Diferencia los pacientes que ameritan una evaluación por un superior ó centro de atención médica de nivel superior.</p> <p>5. Utiliza de una forma racional y adecuada los formularios de laboratorio</p>	<p>1. Trabajo en equipo (multidisciplinario) Personal médico y de enfermería del Servicio de Urgencias.</p> <p>2. Normas de Bioseguridad del Hospital. 2.1. Normas de Bioseguridad. 2.2. Procedimientos.</p> <p>3. Formulario de Notificación obligatoria.</p> <p>4. Referencia. 4.1. Formulario de caso clínico</p> <p>5. Formularios de laboratorio.</p>	<p>Rotación en Servicios de Urgencias.</p> <p>Semana de Inducción al internado</p> <p>Aprendizaje basado en Problemas</p>	<p>Servicio de Urgencias</p> <p>Biblioteca</p> <p>Expedientes clínicos</p> <p>Funcionarios del Servicio de Urgencias</p> <p>Residentes del Servicio de Urgencias</p> <p>Personal del Servicio de Epidemiología.</p> <p>Personal del Servicio de Infectología.</p>	<p>Evaluación de turno.</p> <p>Evaluación de área afectiva (Hoja de Cotejo)</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber hacer (psicomotora)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>1. Prioriza la atención del paciente de acuerdo al triage.</p> <p>2. Realiza procedimientos de cateterización en el paciente.</p> <p>3. Completa los formularios con la información pertinente.</p> <p>4. Aplica RCP básico</p> <p>5. Reconoce los aspectos más importantes del manejo del oxígeno.</p> <p>6. Extrae con normas de bioseguridad las muestras del paciente.</p>	<p>1. Triage Estructurado. 1.1. Escala de Evaluación.</p> <p>2. Cateterización 2.1. Sonda nasogástrica. • Lavado gástrico. 2.2. Sonda nasoenterales. 2.3. Sonda uretral.</p> <p>3. Uso de formularios. 3.1. Pruebas de laboratorio y gabinete 3.2. Receta 3.3. Referencia médica.</p> <p>4. RCP básico.</p> <p>5. Sistemas de administración de oxígeno 5.1. Catéter nasal 5.5. Máscara de Venturi</p> <p>6. Muestras Biológicas. 6.1. Sangre venosa y arterial 6.2. Muestras de orina, urocultivo 6.3. Hemocultivos, cultivo faríngeo, hisopado rectal</p>	<p>Rotación en Servicios de Urgencias.</p> <p>Semana de Inducción al internado</p>	<p>Catéteres y sondas: Nelson, Foley.</p> <p>Soluciones de limpieza.</p> <p>Gazas, gel.</p> <p>Tanques de oxígeno</p> <p>Catéter nasal</p> <p>Máscara de Venturi.</p> <p>Recetarios</p>	<p>Evaluación de procedimientos. (Hoja de cotejo).</p> <p>Bitácora ó portafolio de procedimientos.</p> <p>Evaluación del turno.</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber hacer (psicomotora)		TECNICAS	RECURSOS	
7. Utiliza correctamente los aparatos biomédicos.	7. Aparatos biomédicos. 7.1 Electrocardiógrafos. 7.2 Desfibriladores. 7.3. Ventiladores. 7.4. Monitores. 7.5. Oxímetro de pulso	Rotación en Servicios de Urgencias. Semana de Inducción al internado	Catéteres y sondas: Nelson, Foley. Soluciones de limpieza. Gazas, gel. Tanques de oxígeno Catéter nasal Máscara de Venturi. Recetarios	Evaluación de procedimientos. (Hoja de cotejo). Bitácora ó portafolio de procedimientos. Evaluación del turno.
8. Cura heridas y sutura utilizando la técnica analgésica y aséptica adecuada.	8. Sutura y curación de heridas. 8.1. Analgesia 8.2. Sutura 8.3. Curación de heridas.			
9. Inmoviliza fracturas	9. Inmovilización de fracturas. 9.1. Vendajes. 9.2. Cabestrillos.			

BIBLIOGRAFÍA

Textos Clásicos

1. Gullas Herrero Alfonso. **Manual de Terapéutica Médica y Procedimientos de Urgencias**. 7ª Edición. Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, McGraw-Hill, 2016.
2. Tintinalli, J. **Tintinalli Medicina de Urgencias**. Editorial McGraw-Hill, Séptima Edición, New York, 2013.

Libros de Referencia Especializados.

1. Brady W; Bresler M; Silvers S; Stahmer S; Tabas J; Mattu A. **Cardiovascular Emergencies**. American College of Emergency Physicians, 2014
2. Jang, D. **Medicina de Urgencias**. Primera Edición, Editorial El Manual Moderno, 2013.
3. Jiménez Murillo, L, Montero Pérez. **Medicina de urgencias y emergencias**. Guía diagnóstica y protocolos de actuación. Quinta Edición, Elsevier, 2015.
4. Markovchick, V; Pons, P; Bakes, K; Buchanan, J. **Emergency Medicine, Secrets**. Sixth Edition, Elsevier, 2016.
5. Marx, J; Hockberger R; Walls, R. **Rosen's Emergency Medicine-Concepts and Clinical Practice**. 8th Edition, Elsevier Saunders, 2014.
6. Schaider, J; Barkin R; Hayden S; Wolfe, R; Barkin A; Shayne P; Rosen P. Rosen & Barkin's 5- Minute Emergency Medicine Consult. 5th Edition, Wolters Kluwer, 2015.
7. Wolfson A, Harwood-Nuss' Clinical **Practice of Emergency Medicine**. Sixth Edition, Wolters Kluwer, 2015.

Revistas y publicaciones.

1. Emergency clinics of North America. Saunders.
2. Critical Care Medicine Clinics of North America. Saunders.
3. **Guía de Procedimientos de Urgencia** (Volumen 8). Guía para la atención de las Enfermedades prevalentes a nivel hospitalario. Ministerio de Salud. División de atención hospitalaria, 1999.

Internet.

1. www.emergencymedicine.org
2. www.trauma.org/index
3. www.usc.edu/hsc/medicine/surgery/trauma/intexhtml
4. www.mdchoice.com/cyberpt/acls/aclsasp

XII. PROGRAMACIÓN ANALÍTICA DE LOS SERVICIOS DE ROTACIÓN.

Módulo: CUIDADOS INTENSIVOS. Año: Primero (Opcional) Duración: 1 MES

COMPETENCIAS DEL MÓDULO:

1. Realiza una adecuada historia clínica y examen físico en el paciente crítico.
2. Relaciona la condición clínica crítica del paciente con los resultados de las mediciones fisiológicas del paciente.

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
1-.Reconoce el manejo del paciente críticamente enfermo.	1-.Paciente críticamente enfermo. 1.1. Patologías <ul style="list-style-type: none"> • Cardíacas y cardiovasculares • Neurológicas y neuroquirúrgicas • Quirúrgicas • Infecto-contagiosas • Metabólicas • Toxicológicas 1.2-.Monitoreo critico <ul style="list-style-type: none"> • Estado de Conciencia • Ventilación mecánica • Electrolitos • Estados ácido base. • Hemodinámica cardiovascular • Balance hídrico 	Rotación en la Sala de Cuidados intensivos Conferencia Estudio de casos Aprendizaje basado en problemas Turno en Sala de Cuidados intensivos	Funcionario y residente de Medicina Crítica Expediente clínico Monitores de variables fisiológicas: Frecuencia cardíaca y respiratoria Curvas de presión arterial, distensibilidad. Trazos de EKG Gasómetros	Examen escrito Uso del gasómetro (hoja de cotejo)

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del ser (afectiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>1. Valora el trabajo en equipo</p> <p>2. Evalúa la importancia de las normas de bioseguridad hospitalaria.</p> <p>3. Discierne los pacientes que ameritan una evaluación por un superior.</p> <p>4. Utiliza de una forma racional los laboratorios.</p> <p>5. Considera el estado afectivo del familiar del paciente crítico</p>	<p>1. Trabajo en equipo (multidisciplinario) .Personal médico y de enfermería del Servicio de Medicina Crítica.</p> <p>2. Normas de Bioseguridad del Hospital. 2.1. Normas de Bioseguridad. 2.2-.Procedimientos.</p> <p>3. Criterio clínico 3.1.Evaluación por superior 3.2-.Presentación del caso</p> <p>4.Exámenes de laboratorio 4.1. Solicitud de laboratorios</p> <p>5- Familiar del paciente crítico 5.1.Estado afectivo</p>	<p>Rotación en Sala de Cuidados intensivos</p> <p>Turno en Sala de Cuidados intensivos</p> <p>Entrevistas con el médico funcionario y residente en el reporte del estado clínico del paciente crítico.</p>	<p>Funcionario y residente de Medicina Crítica</p> <p>Expediente clínico</p>	<p>Evaluación del turno.</p> <p>Evaluación del área afectiva (Hoja de Cotejo)</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber hacer (psicomotora)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>1. Utiliza correctamente los aparatos biomédicos.</p> <p>2. Realiza procedimientos de cateterización en el paciente.</p> <p>3. Extrae con normas de bioseguridad las muestras del paciente.</p> <p>4. Inicia el RCP básico</p>	<p>1. Aparatos biomédicos. 1.1. Electrocardiógrafos. 1.2. Ventiladores. 1.3. Monitores. 1.4. Oxímetro de pulso 1.5. Gasómetro</p> <p>2. Cateterización 2.1. Sonda nasogástrica. • Lavado gástrico. 2.2. Sonda nasointestinal. 2.3. Sonda uretral.</p> <p>3. Muestras Biológicas. 3.1. Sangre venosa y arterial 3.2. Muestras de orina. 3.3. Hemocultivos, urocultivo, cultivo faríngeo</p> <p>4. RCP básico</p>	<p>Rotación en Cuidados intensivos</p> <p>Rotación en turnos de cuidados intensivos</p> <p>Discusión de casos clínicos</p> <p>Conferencia</p>	<p>Funcionario y residente de Medicina Crítica</p> <p>Expediente clínico</p> <p>Tanques de oxígeno</p> <p>Catéter nasal</p> <p>Máscara de venturi</p> <p>Gasómetro</p> <p>Electrocardiógrafos</p> <p>Monitores</p> <p>Oxímetro de pulso</p> <p>Sonda uretral y nasogástrica</p> <p>Tubos de ensayo</p> <p>Jeringuillas</p> <p>Formularios de laboratorio</p>	<p>Evaluación de procedimientos (Hoja de cotejo).</p> <p>Bitácora ó portafolio de procedimientos</p> <p>Evaluación del turno.</p>

BIBLIOGRAFIA.

Libros de Referencia Especializados.

1. Anwar Asif. **Concise Review of Critical Care, Trauma and Emergency Medicine: A Quick Reference Guide of ICU and ER Topics.** Outexpress, 2013
2. Aragonés R, De Rojas, J. **Cuidados Intensivos. Atención Integral del paciente crítico.** Editorial Médica Panamericana, 2016
3. **Deutschman C, Neligan P. Evidence-Based Practice of Critical Care. Second edition.** Elsevier, 2016.
4. Parrillo J, Dellinger R. **Critical Care Medicine: Principles of Diagnosis and Management in the Adult.** Fourth Edition, Elsevier, 2013

Revistas y publicaciones.

1. Critical Care Medicine Clinics of North America. Saunders.
2. Critical Care Medicine. Wolters Kluwer.

Internet.

[www.critical medicine](http://www.criticalmedicine.com)

XII. PROGRAMACIÓN ANALÍTICA DE LOS SERVICIOS DE ROTACIÓN.

Módulo: MEDICINA FAMILIAR. Año: Primero (Opcional) Duración: 1 MES

COMPETENCIAS DEL MÓDULO:

1. Diferencia las características de cada una de las Fases del Ciclo de Vida familiar.
2. Aplica los instrumentos de evaluación utilizados en Medicina Familiar en el diagnóstico de la situación del paciente y su comunidad.
3. Conoce los problemas más comunes de la Consulta Externa de Medicina Familiar
4. Utiliza adecuadamente la terapéutica clínica en la Consulta Externa.
5. Promueve Estilos de vida saludables.

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>1. Utiliza el razonamiento clínico en la técnica de la entrevista y al completar el expediente clínico.</p> <p>2. Distingue los tipos de consulta más comunes en la consulta externa de Medicina Familiar.</p>	<p>1. Técnica de Entrevista y el Método BATHE</p> <p>1.1. Relación médico paciente.</p> <p>1.2. Atmósfera soportiva</p> <p>1.3. Gratificación Personal</p> <p>1.4. Entrevista en 10 minutos</p> <p>1.5. Método BATHE.</p> <p>1.6. Abordaje Biopsicosocial de la entrevista.</p> <p>1.7. Expediente clínico</p> <p>2. Consulta Externa en Medicina Familiar</p> <p>2.1. Causas de morbilidad</p> <p>2.2. Asesoramiento genético</p> <p>2.3. Violencia doméstica</p> <p>2.4. Sexualidad</p> <p>2.5. Prescripción del Ejercicio.</p>	<p>Rotación en Consulta Externa de Medicina Familiar.</p> <p>Conferencias</p> <p>Lecturas</p>	<p>Funcionario y Médico Residente de Medicina Familiar</p> <p>Consulta Externa</p> <p>Biblioteca</p>	<p>Formativa.</p> <p>Evaluación de la entrevista (Hoja de cotejo)</p> <p>Examen escrito</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>3. Valora la importancia de la visita domiciliaria.</p> <p>4. Maneja racionalmente los medicamentos en la Consulta Externa y Visita Domiciliaria.</p> <p>5. Toma decisiones basándose en evidencias fiables.</p> <p>6. Evalúa el tipo de instrumento de medicina familiar a utilizar de acuerdo al abordaje.</p>	<p>3. Visita domiciliaria y el maletín médico</p> <p>3.1. Características</p> <p>4. Medicamentos de uso común en la consulta Externa de forma ambulatoria.</p> <p>4.1. Principios farmacológicos</p> <p>4.2.-Principios terapéuticos</p> <p>5. Evidencias fiables.</p> <p>5.1.-Examen periódico de salud</p> <p>5.2. Pruebas de tamizaje</p> <p>5.3-.Medicina preventiva clínica</p> <ul style="list-style-type: none"> • Consejería • Tamizaje • Inmunoprofilaxis <p>6.Instrumentos de Medicina Familiar</p> <p>6.1.Familiograma y Psicofigura</p> <p>6.2. Ciclo y Apgar familiar</p> <p>6.3. Círculo y Línea familiar</p> <p>6.4.Escala de reajuste social</p>	<p>Rotación en Consulta Externa de Medicina Familiar.</p> <p>Conferencias</p> <p>Visitas domiciliarias</p> <p>Lecturas</p> <p>Estudios de casos</p>	<p>Funcionario y Médico Residente de Medicina Familiar</p> <p>Consulta Externa</p> <p>Comunidad.</p> <p>Instrumentos de Medicina Familiar</p>	<p>Evaluación formativa.</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>7. Diferencia el concepto de familia y los ciclos familiares.</p> <p>8. Distingue las características de una familia con violencia doméstica.</p>	<p>7. Familia y Ciclos familiares.</p> <p>7.1. Concepto de Familia</p> <p>7.2. Tipos de Familia</p> <p>7.3. Funciones de la Familia</p> <p>7.4. Ciclo Familiar.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Matrimonio • Nacimiento • Pre escolar y escolares • Adolescencia • Salida del primer hijo • Nido vacío • Jubilación <p>8. Violencia intrafamiliar</p> <p>8.1. Definiciones</p> <p>8.2. Tipos de maltrato</p> <p>8.3. Grupos susceptibles al maltrato.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mujeres • Hombres • Niños • Adultos mayores. <p>8.4. Ciclo de la violencia</p>	<p>Rotación en Consulta Externa de Medicina Familiar.</p> <p>Conferencias</p> <p>Visitas domiciliarias</p> <p>Lecturas</p> <p>Estudios de casos</p>	<p>Funcionario y Médico Residente de Medicina Familiar</p> <p>Consulta Externa</p> <p>Comunidad.</p> <p>Instrumentos de Medicina Familiar</p>	<p>Examen escrito</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del ser (afectiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>1. Aplica la medicina humanística en la práctica diaria de la medicina</p> <p>2. Valora la importancia de la educación en la adherencia al tratamiento.</p> <p>3. Reconoce el impacto en el paciente de su cultura y creencias.</p> <p>4. Promueve el estilo de Vida Saludable.</p>	<p>1. Atención Primaria en Salud 1.1. Modelo Biomédico 1.2. Modelo Biopsicosocial</p> <p>2. Educación y Adherencia al tratamiento 2.1. Educación al paciente. 2.2. Adherencia al tratamiento.</p> <p>3. Aspectos socio-culturales. 3.1. Cultura 3.2. Creencias 3.3. Impacto en la Salud</p> <p>4. Estilo de Vida Saludable 4.1. Ejercicio 4.2. Alimentación Saludable.</p>	<p>Rotación en Consulta Externa de Medicina Familiar.</p> <p>Conferencias</p> <p>Visitas domiciliarias</p> <p>Lecturas</p> <p>Estudios de casos</p>	<p>Funcionario y Médico Residente de Medicina Familiar</p> <p>Consulta Externa</p> <p>Comunidad.</p> <p>Instrumentos de Medicina Familiar</p>	<p>Examen escrito</p> <p>Evaluación de la entrevista y prescripción de estilos de vida saludables.</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber hacer (psicomotora)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>1. Realiza la entrevista Psicosocial</p> <p>2. Prescribe hábitos que fomentan el Estilo de Vida Saludable y la Prevención de Enfermedades.</p>	<p>1. Entrevista Psicosocial</p> <p>1.1. Características.</p> <p>1.2. Técnica</p> <p>1.3. Aspectos psicosociales.</p> <p>2. Hábitos de Estilo de Vida Saludable y Prevención de la Salud.</p> <p>2.1. Prescripción del ejercicio.</p> <p>2.2. Prescripción de Alimentos saludables.</p> <p>2.3. Pruebas diagnósticas tempranas del cáncer.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cáncer cervicouterino <ul style="list-style-type: none"> ○ Papanicolau ○ Virus Papiloma humano (VPH) • Cáncer de próstata <ul style="list-style-type: none"> ○ Tacto rectal ○ PSA • Cáncer de Mama <ul style="list-style-type: none"> ○ Examen de las mamas. ○ Mamografía • Cáncer de Colon. <ul style="list-style-type: none"> ○ Sangre oculta en heces. ○ Colonoscopia <p>2.4. Inmunizaciones.</p>	<p>Rotación en Consulta Externa de Medicina Familiar.</p> <p>Conferencias</p> <p>Visitas domiciliarias</p> <p>Lecturas</p> <p>Estudios de casos</p>	<p>Funcionario y Médico Residente de Medicina Familiar</p> <p>Consulta Externa</p> <p>Comunidad.</p> <p>Instrumentos de Medicina Familiar</p>	<p>Evaluación de la entrevista.</p>

BIBLIOGRAFIA.

Textos Clásicos

Libros de Referencia Especializados.

1. Rubinstein A, **Medicina Familiar y práctica ambulatoria.** Segunda Edición, Editorial Médica Panamericana, 2006
2. Rakel, D, Rakel R. **Textbook of Family Medicine.** Ninth Edition, Elsevier Saunders, 2015.
3. Taylor R. **Medicina de Familia, Principios y práctica.** Sexta Edición, Elsevier Masson, 2006

Revistas y publicaciones.

1. Annals of family medicine
2. Journal of child psychology and psychiatry and allied disciplines
3. Journal of adolescent health
4. Health & place
5. Patient education and counseling
6. Journal of the American Board of Family Medicine
7. British journal of general practice
8. Family practice
9. Primary care
10. Atención primaria

Internet.

www.familymedicine

XII. PROGRAMACIÓN ANALÍTICA DE LOS SERVICIOS DE ROTACIÓN.

Módulo: ATENCIÓN PRIMARIA. Año: Segundo Duración: 3 MESES

COMPETENCIAS DEL MÓDULO: Atención primaria de los niños (as) de 0 a 9 años.

- 1-Evalúa el crecimiento y desarrollo normal de un niño y niña de 0 a 9 años.
- 2-Identifica el estado nutricional de un niño de 0 a 9 años de edad.
- 3-Implementa el programa de vacunación en los niños y niñas de 0 a 9 años de edad.
- 4-Maneja los problemas de morbilidad más frecuentes en los niños y niñas de 0 a 9 años de edad.
- 5-Refiere de forma oportuna los niños en riesgo social.

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
1. Evalúa el crecimiento y desarrollo integral del niño y niña de 0 a 9 años.	1. Crecimiento y desarrollo <ol style="list-style-type: none"> 1.1.Crecimiento <ul style="list-style-type: none"> • Parámetros antropométricos • Peso, Talla, Perímetro cefálico • Factores que favorecen y afectan el crecimiento • Maduración sexual 1.2. Desarrollo psicomotor <ul style="list-style-type: none"> • Cognitivo. • Motor grueso y fino • Afectivo social. • Lenguaje • Medición de agudeza visual. • Pruebas auditivas (Test de Burian) 	Atención en el Centro de Salud, ULAPS, Policlínica. Interpretación de las curvas de Crecimiento. Peso/Edad (P/E) Talla/Edad (T/E) Peso /Talla (P/T) Evaluación de la maduración sexual según la escala de Tanner. Evaluación del desarrollo. Referencia al especialista.	ULAPS Policlínica Centro de Salud. Expediente clínico Curvas de crecimiento y desarrollo Escala de Tanner Referencias	Bitácora.

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
2. Identifica el estado nutricional de un niño (a) de 0 a 9 años y los posibles factores que lo modifican.	<p>2. Evaluación nutricional</p> <p>2.1. Indicadores antropométricos. (Curvas P/E, T/E, P/T).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desnutrición aguda. (P/E y P/T) • Desnutrición crónica (T/E) • Obesidad <p>2.2. Factores ambientales.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Orientación sobre merienda escolar • Existencia de huertos escolares 	<p>Historia clínica y examen físico.</p> <p>Uso de la tarjeta del control de salud.</p> <p>Ordenar los exámenes de laboratorio correspondientes</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hemograma completo. • Heces por parásitos. • Urinálisis. <p>Referencia al especialista apropiado en casos de niños (as) de bajo peso o en riesgo nutricional.</p>	<p>Expediente clínico.</p> <p>Tarjeta de control de Salud</p> <p>Hojas de referencia</p> <p>Solicitudes de exámenes de laboratorio</p> <p>ULAPS Policlínica Centro de Salud</p> <p>Comedores escolares</p>	Bitácora.

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>3. Revisa el estado de vacunación del niño y niña de 0 a 9 años.</p> <p>4. Capta tempranamente a los niños con criterio de riesgo.</p>	<p>3. Vacunación del niño de 0 a 9 años.</p> <p>3.1. Esquema Nacional de Vacunación.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Polio. • DPT • Fiebre amarilla • Hepatitis A. • Influenza • M.M.R. • Tetravalente • Neumococo conjugado • Varicela (en caso de brote) <p>3.2. Contraindicaciones de vacunación.</p> <p>4. Detección y captación temprana del niño ó niña con criterio de riesgo.</p> <p>4.1. Antecedente de historia perinatal de hipoxia.</p> <p>4.2. Recién nacidos con patologías.</p> <p>4.3. Prematuridad</p> <p>4.4. Discapacitado</p>	<p>Revisión de las tarjetas de vacunación</p> <p>Elaboración de historia clínica que contemple los antecedentes maternos y perinatales.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lugar del parto • Apgar • Peso al nacer. • Complicaciones del período neonatal <p>Referencia al especialista.</p>	<p>Expediente clínico.</p> <p>Tarjeta de Vacunación</p> <p>ULAPS Policlínica Centro de Salud Giras médicas</p>	<p>Bitácora.</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>5. Atiende de forma integral la morbilidad más frecuente que se presenta en los niños (as) de 0 a 9 años.</p>	<p>5. Principales enfermedades.</p> <p>5.1. Insuficiencia respiratoria aguda.</p> <p>5.2. Diarrea.</p> <p>5.3. Síndrome febril.</p> <p>5.4. Enfermedades exantemáticas.</p> <p>5.5. Anemia.</p> <p>5.6. Infecciones cutáneas por virus, bacterias y parásitos.</p> <p>5.7. Parasitosis intestinal.</p> <p>5.8. Cuerpos extraños.</p> <p>5.9. Quemaduras.</p> <p>5.10. Intoxicaciones y envenenamientos.</p> <p>5.11. Patología según área endémica (dengue, malaria, Tuberculosis)</p> <p>5.12. Trauma</p> <p>5.13. Intoxicaciones por envenenamiento</p> <p>5.14. Mordedura de ofidio</p> <p>5.15. Trastornos de conducta</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hipercinesis • Agresividad. 	<p>Atención de niños (a) de 0 a 9 años en</p> <p>Centros de Salud, ULAPS, Policlínicas.</p> <p>Referencia al especialista apropiado</p>	<p>Expediente clínico.</p> <p>Tarjeta de control de Salud</p> <p>Hojas de referencia</p> <p>Solicitudes de exámenes de laboratorio</p> <p>ULAPS Policlínica Centro de Salud</p>	<p>Bitácora.</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del ser (afectiva)		TECNICAS	RECURSOS	
1. Promueve en el niño (a) de 0 a 9 años un estilo de vida saludable.	1. Alimentación saludable. 1.1. 0 a 1 año. <ul style="list-style-type: none"> • Lactancia materna exclusiva • Lactancia materna y alimentación complementaria • Incorporación del niño (a) a la dieta familiar a partir de un año. 1.2. Prevención de deficiencia de nuevos nutrientes. <ul style="list-style-type: none"> • Hierro • Vitamina A • Yodo 2. Ejercicio. 3. Hábitos higiénicos. 4. Ambiente familiar libre de humo y sustancias ilícitas.	Conferencias intra y extramuro Promoción de lactancia materna Orientación sobre los alimentos complementarios Guías de suplementos y nuevos nutrientes	Expediente clínico. Tarjeta de control de Salud Hojas de referencia Código de la Familia Ley 27 (Violencia intrafamiliar) Ley 38 (Reforma y adicionales al código penal y Judicial sobre violencia doméstica) ULAPS Policlínica Centro de Salud	Bitácora.

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del ser (afectiva)		TECNICAS	RECURSOS	
2. Promueve el desarrollo integral del niños de 0 a 9 años	2. Desarrollo integral del niño (a). 2.1. Social <ul style="list-style-type: none"> • Captación del riesgo de violencia intrafamiliar <ul style="list-style-type: none"> ○ Maltrato físico ○ Abuso sexual ○ Negligencia ó abandono • Factores de riesgo del escolar en la calle. <ul style="list-style-type: none"> ○ Prostitución. ○ Drogadicción ○ Delincuencia ○ Explotación laboral ○ Deserción escolar ○ ITS/VIH 2.2. Biológico 2.3. Ambiente. <ul style="list-style-type: none"> • Suministro de agua potable • Recolección de basura • Conservación de alimentos • Deposición de excretas. 	Conferencias intra y extramuro Atención en los Centros de Salud, ULAPS, Policlínicas. Visita a las escuelas. Visitas domiciliarias. Giras médicas	Expediente clínico. Tarjeta de control de Salud Hojas de referencia Código de la Familia Ley 27 (Violencia intrafamiliar) Ley 38 (Reforma y adicióna artículos al código penal y Judicial sobre violencia doméstica) ULAPS Policlínica Centro de Salud	Bitácora.

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber hacer (psicomotora)		TECNICAS	RECURSOS	
1. Evalúa integralmente al niño (a) de 0 a 9 años tomando en consideración su crecimiento y desarrollo, estado nutricional y vacunación en función de detectar tempranamente factores de riesgo.	1. Evaluación integral. 1.1-.Historia clínica 1.2.Examen Físico 1.3. Crecimiento 1.4. Desarrollo 1.5. Estado nutricional 1.6. Vacunación. 1.7.Factores de riesgo	Evaluación Atención en Centros de Salud, ULAPS, Policlínica	Expediente clínico. Tarjeta de control de Salud Hojas de referencia ULAPS Policlínica Centro de Salud	Bitácora.

BIBLIOGRAFIA.

1. Guías para la atención integrada de niños y niñas, desde el nacimiento hasta los 9 años de edad. Ministerio de Salud y Caja de Seguro Social. Noviembre 2013.
2. Manual de Normas y Procedimientos del Programa ampliado de inmunizaciones, MINSA, CSS, OPS/OMS, Abril 2012.

XII. PROGRAMACIÓN ANALÍTICA DE LOS SERVICIOS DE ROTACIÓN.

Módulo: ATENCIÓN PRIMARIA. Año: Segundo Duración: 3 MESES

COMPETENCIAS DEL MÓDULO: Atención primaria de los adolescentes de 10 a 19 años.

- 1- Evalúa de una forma integral el adolescente de 10 a 19 años.
- 2- Reconoce los factores psicosociales y de riesgo en los adolescentes de 10 a 19 años.
- 3- Promueve el estilo de vida saludable en el adolescente de 10 a 19 años.

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
1. Evalúa el crecimiento y desarrollo del adolescente.	1. Crecimiento y desarrollo del adolescente. 1.1 Historia clínica. 1.2. Examen físico. 1.3. Evaluación antropométrica 1.4. Agudeza visual. 1.5. Pruebas auditivas. 1.6. Detección de escoliosis y xifosis 1.7. Desarrollo puberal según Tanner	Atención de los adolescentes Evaluación de la maduración sexual según la escala de Tanner. Referencia	ULAPS Policlínica Centro de Salud. Expediente clínico Escala de Tanner Referencias	Bitácora.

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>2. Atiende de forma integral la morbilidad más frecuente que se presenta en los adolescentes</p> <p>3. Reconoce el manejo inicial de la adolescente embarazada.</p>	<p>2. Morbilidad en el adolescente.</p> <p>2.1. Trastorno de conducta.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Agresividad <p>2.2. Problemas nutricionales.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anorexia. - Bulimia - Obesidad <p>2.3. Anemia por deficiencia de hierro.</p> <p>2.4. Parasitosis intestinal.</p> <p>2.5. Acné.</p> <p>2.6. Enfermedad diarreica.</p> <p>2.7. Uso y abuso de sustancias ilícitas.</p> <p>2.8. Violencia intrafamiliar</p> <p>3. Embarazo en adolescentes.</p> <p>3.1. Captación</p> <p>3.2. Inicio del control prenatal</p> <p>3.3. Referencia</p>	<p>Atención de adolescentes en</p> <p>Centros de Salud, ULAPS, Policlínicas.</p> <p>Referencia al especialista apropiado</p>	<p>Expediente clínico.</p> <p>Tarjeta de control de Salud</p> <p>Hojas de referencia</p> <p>Solicitudes de exámenes de laboratorio</p> <p>ULAPS Policlínica Centro de Salud</p>	<p>Bitácora.</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del ser (afectiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>1. Promueve en el adolescente el estilo de vida saludable</p> <p>2. Capacita en temas de Salud sexual y Reproductiva a adolescente.</p> <p>3- Previene los factores psicosociales y de riesgo en adolescentes</p>	<p>1. Estilo de Vida saludable.</p> <p>1.1. Ejercicio.</p> <p>1.2. Alimentación Saludable.</p> <p>1.3. Hábitos Higiénicos.</p> <p>1.4. Ambiente familiar libre de humo y sustancias ilícitas.</p> <p>2. Salud Sexual y Reproductiva.</p> <p>2.1. Planificación familiar.</p> <p>2.2. Métodos Anticonceptivos</p> <p>2.3. Paternidad Responsable.</p> <p>3. Factores psicosociales y de riesgo.</p> <p>3.1. Promiscuidad sexual.</p> <p>3.2. Infecciones de T Transmisión sexual.</p> <p>3.3. Embarazo precoz.</p> <p>3.4. Problemas de conducta.</p> <p>3.5. Familia disfuncional.</p> <p>3.6. Abuso físico y Sexual.</p> <p>3.7. Violencia intrafamiliar</p> <p>3.8. Homicidios, Suicidios.</p> <p>3.9. Uso de sustancias ilícitas.</p>	<p>Conferencias intra y extramuro</p> <p>Atención en los Centros de Salud, ULAPS, Policlínicas.</p> <p>Visita a las escuelas.</p> <p>Visitas domiciliarias.</p> <p>Giras médicas</p>	<p>Expediente clínico.</p> <p>Tarjeta de control de Salud</p> <p>Hojas de referencia</p> <p>Código de la Familia</p> <p>ULAPS Policlínica Centro de Salud</p>	<p>Bitácora.</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber hacer (psicomotora)		TECNICAS	RECURSOS	
1. Realiza una historia clínica y examen físico adecuado al adolescente.	1.1. Historia clínica y Examen físico. 1.1. Evaluación antropométrica 1.2. Agudeza visual. 1.3. Pruebas auditivas. 1.4. Detección de escoliosis y xifosis .Desarrollo puberal según tanner	Evaluación Atención en Centros de Salud, ULAPS, Policlínica Conferencia	Expediente clínico. Tarjeta de control de Salud Hojas de referencia ULAPS Policlínica Centro de Salud APLAFA	Bitácora.
2. Efectúa un examen ginecológico apropiado a la adolescente con vida sexual activa.	2. Examen ginecológico a adolescente con vida sexual activa.			
3. Realiza métodos de prevención primaria	3. Métodos de prevención primaria. 3.1. Toma de PAP. 3.2. Colocación de DIU.			

BIBLIOGRAFIA.

1. Normas Integrales de Salud para la Población y el ambiente. Ministerio de Salud.
2. Normas Técnico-Administrativas y Manual de Procedimientos. Programa Nacional de Salud Integral del Adolescente, 2006.
3. Manual de normas y procedimientos para la atención integral de la violencia intra familiar y la promoción de formas de convivencia solidaria en el sistema nacional de salud, MINSA, CSS. 2002.
4. Plan nacional de salud mental 2003
5. Programa de salud mental de 1996
6. Normas de las clínicas de cesación de tabaquismo
7. Guía de intervención de mh GAP de OMS, 2010

XII. PROGRAMACIÓN ANALÍTICA DE LOS SERVICIOS DE ROTACIÓN.

Módulo: ATENCIÓN PRIMARIA. Año: Segundo Duración: 3 MESES

COMPETENCIAS DEL MÓDULO: Atención primaria del adulto de 20 a 59 años.

- 1- Evalúa de una forma integral al adulto de 20 a 59 años de edad.
- 2- Promueve el estado de vida saludable en el adulto de 20 a 59 años.
- 3- Atender de una forma adecuada la morbilidad más frecuente del adulto de 20 a 59 años de edad.
- 4- Realizar oportunamente las actividades de prevención primaria en el adulto de 20 a 59 años.

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
1. Interpreta los aspectos que se evalúan en el control de salud del adulto.	1-.Control de salud. 1.1. Historia Clínica. 1.2.Evaluación de peso y talla. - Índice masa corporal. 1.3.Examen físico 1.4. Exámenes de laboratorio. • BH completo. • Electroforesis de Hb. • N de urea, Creatinina, glicemia • VDRL • Perfil lipídico • Urinálisis y heces • Control del PAP. 1.5. Otros exámenes. • HIV • RX y ECG. • Antígeno prostático. • Mamografía.	Atención en el Centro de Salud, Policlínica Atención de parejas que contraerán matrimonio. Atención de los manipuladores de alimentos. Control de Salud del adulto de 20 a 59 años. Certificación de buena salud.	Expediente clínico. Tarjeta de control de Salud Hojas de referencia ULAPS Policlínica Centro de Salud	Bitácora.

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>2. Reconoce las principales vacunas que se aplican en los adultos de 20 a 59 años</p> <p>3. Atiende la mujer gestante mayor de 20 años</p> <p>4. Identifica factores de riesgo carcinogénicos</p>	<p>2. Vacunación.</p> <p>2.1. TD.</p> <p>2.2.MR.</p> <p>2.3. Hepatitis B.</p> <p>2.4.Fiebre amarilla (área endémica)</p> <p>2.5. Vacuna antirrábica.</p> <p>3. Gestante.</p> <p>3.1. Historia clínica.</p> <p>3.2. Examen físico Gineco-obstétrico.</p> <p>3.3. Exámenes de laboratorio.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Generales. • Toxoplasmosis. • VIH • Electroforesis de hemoglobina. • Test de O'Sullivan <p>3.4.Prevencción del Tétano puerperal.</p> <p>3.5.Tratamiento con hierro y ácido fólico.</p> <p>4. Factores de riesgo carcinogénicos.</p> <p>4.1.Alimentos cancerígenos</p> <p>4.2. Tabaquismo.</p> <p>4.3. Alcoholismo</p> <p>4.4. Infección por virus de papiloma humano (IVPH)</p> <p>4.5.Enfermedad Ulcero-Péptica (H. pylori)</p> <p>4.6.Exposición a radiación solar.</p>	<p>Atención en Centros de Salud y</p> <p>Policlínicas de puérperas y mujeres en edad fértil.</p> <p>Atención de los manipuladores de alimentos.</p> <p>Atención de los trabajadores de la salud y personal de riesgo por Hepatitis B.</p> <p>Control de Salud.</p> <p>Atención inicial de la mujer gestante mayor de 20 años.</p> <p>Referencia a especialista</p>	<p>Expediente clínico.</p> <p>Tarjeta de control de Salud</p> <p>Hojas de referencia</p> <p>ULAPS Policlínica Centro de Salud</p>	<p>Bitácora.</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>5. Evalúa a las personas con alto riesgo de enfermedades crónicas y degenerativas.</p> <p>6. Establece el manejo inicial de las patologías psiquiátricas más frecuentes</p> <p>7. Detecta pacientes con tuberculosis pulmonar.</p> <p>8. Diagnostica pacientes con Infecciones de Transmisión Sexual y VIH/ SIDA.</p>	<p>5. Enfermedades Crónicas</p> <p>5.1. Hipertensión arterial.</p> <p>5.2. Diabetes Mellitas.</p> <p>5.3. Obesidad.</p> <p>5.4. Osteoporosis.</p> <p>5.5. Enfermedad Pulmonar Obstructiva</p> <p>5.6. Enfermedades mentales.</p> <p>5.7. Artritis.</p> <p>5.8. Asma Bronquial</p> <p>5.9. Enfermedad Ulcero-péptica y reflujo gastroesofágico.</p> <p>6. Patologías psiquiátricas más frecuentes.</p> <p>6.1. Trastornos de ansiedad.</p> <p>6.2. Psicosis.</p> <p>6.3. Farmacodependencia.</p> <p>6.4. Trastorno depresivo.</p> <p>6.5. Alcoholismo</p> <p>7. Tuberculosis pulmonar.</p> <p>7.1. Historia clínica.</p> <p>7.2. Examen físico.</p> <p>7.3. Muestra de esputo por BAAR</p> <p>7.4. Utilidad de prueba de tuberculina.</p> <p>7.5. RX de tórax en casos necesarios.</p> <p>7.6. Tratamiento.</p> <p>8. Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y VIH/SIDA.</p> <p>8.1. Historia Clínica y Examen Físico.</p> <p>8.2. Exámenes de Laboratorio.</p> <p>8.3. Tratamiento de ITS</p> <p>8.4. Notificación obligatoria.</p>	<p>Atención en Centros de Salud, Policlínicas, ULAPS.</p> <p>Control de presión arterial.</p> <p>Control de glicemia.</p> <p>Control del grado de nutrición.</p> <p>Referencia oportuna a segundo y tercer nivel.</p> <p>Promoción de estilo de vida saludable.</p> <p>Atención inicial y referencia oportuna a segundo y tercer nivel.</p> <p>Atención en Centros de Salud, Policlínicas, ULAPS.</p> <p>Obtención de la muestra de esputo por BAAR.</p> <p>Tratamiento según normas del T.A.E.S.</p> <p>Referencia obligatoria del VIH/SIDA.</p> <p>Notificación obligatoria a Epidemiología.</p> <p>Tratamiento de ITS.</p>	<p>Expediente clínico.</p> <p>Tarjeta de control de Salud</p> <p>Hojas de referencia</p> <p>ULAPS Policlínica Centro de Salud</p>	<p>Bitácora.</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del ser (afectiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>1. Promueve en los adultos de 20 a 59 años el estilo de vida Saludable.</p> <p>2. Conoce la importancia de la Educación Sexual.</p> <p>3. Valora la importancia del control prenatal.</p> <p>4. Identifica los factores de riesgo psicosociales individuales o familiares</p>	<p>1. Estilo de Vida saludable.</p> <p>1.1.Ejercicio.</p> <p>1.2.Alimentación saludable.</p> <p>1.3. Hábitos higiénicos.</p> <p>1.4-.Ambiente familiar libre de humo y sustancias Ilícitas.</p> <p>1.5.Conservación del ambiente comunitario saludable.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Disposición adecuada de excretas. • Disposición adecuada de basura y otros desechos sólidos • Conservación de cuencas hidrográficas y áreas verdes. <p>2. Educación Sexual y Reproductiva.</p> <p>2.1.Derechos de Salud sexual y Reproductiva.</p> <p>2.2. Planificación familiar.</p> <p>2.3.Prácticas sexuales seguras.</p> <p>3. Control Prenatal adecuado.</p> <p>3.1.Tarjeta de control prenatal</p> <p>4. Factores de riesgo.</p> <p>4.1. Farmacodependencia.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alcoholismo. • Tabaquismo. • Drogadicción. <p>4.2. Violencia social y familiar.</p> <p>4.3. Trastornos de salud mental.</p> <p>4.4. Estrés.</p> <p>4.5.Exposición a ambientes laborales no favorables</p>	<p>Conferencias intra y extramuro</p> <p>Atención en los Centros de Salud, ULAPS, Policlínicas.</p> <p>Visitas domiciliarias. Giras médicas</p>	<p>Expediente clínico.</p> <p>Tarjeta de control de Salud</p> <p>Hojas de referencia</p> <p>Código de la Familia</p> <p>ULAPS Policlínica Centro de Salud</p>	<p>Bitácora.</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del ser (afectiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>5. Concientizar a la población de 20 a 59 años en el control de vectores.</p> <p>6. Concienciar a la población de 20 a 59 años en la prevención de las infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA.</p> <p>7. Promueve las pruebas de detección temprana del cáncer.</p>	<p>5. Control de vectores. 5.1. Aedes Aegyptis. 5.2. Anófeles.</p> <p>6. Infecciones de Transmisión Sexual y VIH/SIDA.</p> <p>7. Pruebas de detección temprana del cáncer.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cáncer cervicouterino <ul style="list-style-type: none"> ○ Papanicolaou ○ Virus Papiloma humano (VPH) • Cáncer de próstata <ul style="list-style-type: none"> ○ Tacto rectal ○ PSA • Cáncer de Mama <ul style="list-style-type: none"> ○ Examen de las mamas. ○ Mamografía • Cáncer de Colon. <ul style="list-style-type: none"> ○ Sangre oculta en heces. ○ Colonoscopia 	<p>Conferencias intra y extramuro</p> <p>Atención en los Centros de Salud, ULAPS, Policlínicas.</p> <p>Visitas domiciliarias.</p> <p>Giras médicas</p>	<p>Expediente clínico.</p> <p>Hojas de referencia</p> <p>Personal de control de vectores</p> <p>ULAPS Policlínica Centro de Salud</p>	<p>Bitácora.</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber hacer (psicomotora)		TECNICAS	RECURSOS	
1. Realiza una historia clínica y examen físico adecuado	1.1. Historia clínica y Examen físico.	Evaluación	Expediente clínico.	Bitácora.
2. Efectúa un examen obstétrico en la mujer embarazada.	2.Examen obstétrico a la embarazada 2.1. Control de embarazo.	Atención en Centros de Salud, ULAPS, Policlínica	Tarjeta de control de Salud Hojas de referencia	
3.Realiza métodos de prevención primaria	3. Métodos de prevención primaria. 3.1. Toma de PAP. 3.2. Colocación de DIU.	Conferencia	Tarjeta de control prenatal ULAPS Policlínica Centro de Salud	
4.Obtiene una muestra adecuada de esputo	4. Muestra de esputo 4.1. Obtención 4.2. Envío 4.3. Formularios		APLAFA	

BIBLIOGRAFIA.

1. Guías para la atención integral de las personas con Hipertensión arterial. Ministerio de Salud, Caja de Seguro Social, OPS/OMS, 2009.
2. Guías para la atención integral de las personas con Obesidad. Ministerio de Salud, Caja de Seguro Social, OPS/OMS, 2009.
3. Guía Médica de Atención integral del Adulto Mayor. Ministerio de Salud, Caja de Seguro Social, OPS, 2011.
4. Normas Integrales de Salud para la Población y el Ambiente. Ministerio de Salud, 1999.
5. Plan nacional de salud mental 2003

6. Programa de salud mental de 1996
7. Normas de las clínicas de cesación de tabaquismo
8. Guía de intervención de mh GAP de OMS, 2010
9. Normas Técnica Nacional para el Control de la Tuberculosis. Ministerio de Salud, CSS. 2017
10. Normas de Atención para centros o programas públicos y privados de tratamiento y rehabilitación de pacientes con Abuso o dependencia de las drogas. 1997.
11. Manual de normas y procedimientos para la atención integral de la violencia intra familiar y la promoción de formas de convivencia solidaria en el sistema nacional de salud, MINSA, CSS. 2002
12. Plan Nacional para la Prevención y Control del Cáncer. Ministerio de Salud. 2010-2015
13. Guías de Manejo de las Complicaciones del Embarazo. Programa Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. Programa Materno Infantil, Ministerio de Salud, Caja de Seguro Social 2015
14. Normas Técnicas Administrativas y Protocolos de Atención del Programa de Salud Integral de la Mujer. Ministerio de Salud, Caja de Seguro Social 2015

XII. PROGRAMACIÓN ANALÍTICA DE LOS SERVICIOS DE ROTACIÓN.

Módulo: ATENCIÓN PRIMARIA. Año: Segundo Duración: 3 MESES

COMPETENCIAS DEL MÓDULO: Atención primaria del adulto de 60 años o más

- 1-Evalúa de una forma integral al adulto de 60 años y más.
- 2-Promueve el estado de vida saludable en el adulto mayor de 60 años.
- 3-Atiende de una forma adecuada la morbilidad más frecuente del adulto de 60 años y más.
- 4- Realiza oportunamente las actividades de prevención primaria en el adulto mayor de 60 años.

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>1. Identifica los aspectos que se evalúan en el control de salud de adulto de 60 años o más.</p> <p>2. Reconoce las principales vacunas que se aplican en los adultos mayores de 60 años</p>	<p>1. Control de salud.</p> <p>1.1. Historia Clínica.</p> <p>1.2. Evaluación de peso y talla.</p> <p>- Índice de masa corporal</p> <p>1.3. Examen físico</p> <p>1.4. Exámenes de laboratorio.</p> <ul style="list-style-type: none"> • BH completo. • N de urea, Creatinina, glicemia • Perfil lipídico • Urinálisis y heces. • Control del PAP, Mamografía • Antígeno prostático • RX de Tórax. • ECG <p>2. Vacunación.</p> <p>2.1. TD.</p> <p>2.2. Hepatitis B.</p> <p>2.3. Fiebre amarilla (área endémica)</p>	<p>Atención en el Centro de Salud,</p> <p>Policlínica Atención años.</p> <p>Certificación de buena salud.</p> <p>Atención en Centros de Salud y Policlínicas.</p> <p>Atención de los manipuladores de alimentos.</p> <p>Atención de los trabajadores de la salud y personal de riesgo por Hepatitis B.</p> <p>Control de Salud.</p>	<p>Expediente clínico.</p> <p>Tarjeta de control de Salud</p> <p>Hojas de referencia</p> <p>ULAPS Policlínica Centro de Salud</p>	<p>Bitácora.</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>3. Identifica factores de riesgo carcinogénicos.</p> <p>4. Evalúa a las personas con alto riesgo de enfermedades crónicas y degenerativas.</p> <p>5. Establece el manejo inicial de las patologías psiquiátricas más frecuentes</p>	<p>3. Factores de riesgo carcinogénicos.</p> <p>3.1. Alimentos cancerígenos</p> <p>3.2. Tabaquismo.</p> <p>3.3. Alcohólicismo</p> <p>3.4.-Infección por virus de papiloma humano (IVPH)</p> <p>3.5. Enfermedad Ulcero-péptica (H. pylori)</p> <p>3.6. Exposición a radiación solar.</p> <p>3.7. Terapia de control hormonal sin contraposición.</p> <p>4. Enfermedades Crónicas</p> <p>4.1. Hipertensión arterial.</p> <p>4.2. Diabetes Mellitus.</p> <p>4.3. Obesidad.</p> <p>4.4. Anemia y desnutrición</p> <p>4.5. Osteoporosis.</p> <p>4.6. Enfermedad Pulmonar Obstructiva</p> <p>4.7. Enfermedades mentales.</p> <p>4.8. Artritis.</p> <p>4.9- Alzheimer.</p> <p>4.10. Asma bronquial.</p> <p>4.11. Disfunción eréctil.</p> <p>4.12. Reflujo gastroesofágico.</p> <p>4.13. Cardiopatías.</p> <p>5. Patologías psiquiátricas más frecuentes.</p> <p>5.1. Trastornos de ansiedad.</p> <p>5.2. Psicosis.</p> <p>5.3. Farmacodependencia.</p> <p>5.4. Trastorno depresivo.</p> <p>5.5. Demencia senil</p> <p>5.6. Alzheimer</p> <p>5.7. Alcohólicismo.</p>	<p>Conferencias intra y extramuro</p> <p>Atención en los Centros de Salud, ULAPS, Policlínicas.</p> <p>Visitas domiciliarias. Giras médica</p> <p>Referencia a especialista.</p>	<p>Expediente clínico.</p> <p>Tarjeta de control de Salud</p> <p>Hojas de referencia</p> <p>ULAPS Policlínica Centro de Salud</p>	<p>Bitácora.</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>6. Detecta pacientes con tuberculosis pulmonar.</p> <p>7. Diagnostica pacientes con Infecciones de Transmisión Sexual y VIH/ SIDA.</p>	<p>6. Tuberculosis pulmonar.</p> <p>6.1. Historia clínica.</p> <p>6.2.-Examen físico.</p> <p>6.3-. Muestra de esputo por BAAR</p> <p>6.4. Utilidad de prueba de tuberculina.</p> <p>6.5. RX de tórax en casos necesarios.</p> <p>6.6. Tratamiento.</p> <p>7.Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y VIH/SIDA.</p> <p>7.1. Historia Clínica y Examen Físico.</p> <p>7.2. Exámenes de laboratorio.</p> <p>7.3.Tratamiento de ITS</p> <p>7.4-.Notificación obligatoria.</p>	<p>Atención inicial y referencia oportuna a segundo y tercer nivel.</p> <p>Atención en Centros de Salud, Policlínicas, ULAPS.</p> <p>Obtención de la muestra de esputo por BAAR.</p> <p>Tratamiento según normas del T.A.E.S.</p> <p>Referencia obligatoria del VIH/SIDA.</p> <p>Notificación obligatoria a Epidemiología.</p> <p>Tratamiento de ITS.</p>	<p>Expediente clínico.</p> <p>Tarjeta de control de Salud</p> <p>Hojas de referencia</p> <p>ULAPS Policlínica Centro de Salud</p>	<p>Bitácora.</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del ser (afectiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>1. Promueve actividades de autonomía en el adulto mayor de 60 años</p> <p>2. Concientiza a los familiares sobre la vigilancia y control de seguridad en el hogar del adulto mayor de 60 años.</p> <p>3. Identifica los factores de riesgo psicosociales individuales o familiares.</p> <p>4. Concientizar a la población de 60 años ó más en el control de vectores.</p> <p>5. Concientizar a la población de 60 años ó más en la prevención de las infecciones de transmisión sexual</p>	<p>1. Actividades de autonomía en el adulto mayor de 60 años.</p> <p>1.1. Ejercicio físico regular.</p> <p>1.2. Confección de manualidades.</p> <p>1.3. Actividades socio-recreativas.</p> <p>1.4. Actividades cognoscitivas. - Educativas.</p> <p>2. Vigilancia y control de Seguridad en el hogar.</p> <p>2.1. Barras de seguridad.</p> <p>2.2. Pisos antideslizantes.</p> <p>2.3. Camas con barandales.</p> <p>2.4. Puertas y ventanas seguras.</p> <p>2.5. Iluminación de pasillos y entradas</p> <p>3. Factores de riesgo.</p> <p>3.1. Farmacodependencia.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alcoholismo. • Tabaquismo. • Drogadicción. <p>3.2. Violencia social y familiar.</p> <p>3.3. Trastornos de salud mental.</p> <p>3.4. Viudez (nido vacío)</p> <p>4. Control de vectores.</p> <p>4.1. Aedes Aegyptis.</p> <p>4.2. Anófeles.</p> <p>5. Infecciones de Transmisión Sexual y VIH/SIDA.</p>	<p>Conferencias intra y extramuro</p> <p>Atención en los Centros de Salud, ULAPS, Policlínicas.</p> <p>Visitas domiciliarias.</p> <p>Giras médicas</p>	<p>Expediente clínico.</p> <p>Tarjeta de control de Salud</p> <p>Hojas de referencia</p> <p>Código de la Familia</p> <p>ULAPS Policlínica Centro de Salud</p>	<p>Bitácora.</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber hacer (psicomotora)		TECNICAS	RECURSOS	
1. Realiza una historia clínica y examen físico adecuado	1. Historia clínica y Examen físico.	Evaluación	Expediente clínico.	Bitácora.
2. Realiza métodos de prevención primaria	2. Métodos de prevención primaria. 2.1. Toma de PAP.	Atención en Centros de Salud, ULAPS, Policlínica	Tarjeta de control de Salud	
3. Obtiene una muestra adecuada de esputo	3. Muestra de esputo 3.1. Obtención 3.2. Envío 3.3. Formularios	Conferencia	Hojas de referencia Tarjeta de control prenatal ULAPS Policlínica Centro de Salud	

BIBLIOGRAFIA.

1. Guías para la atención integral de las personas con Hipertensión arterial. Ministerio de Salud, Caja de Seguro Social, OPS/OMS, 2009.
2. Guías para la atención integral de las personas con Obesidad. Ministerio de Salud, Caja de Seguro Social, OPS/OMS, 2009.
3. Guía Médica de Atención integral del Adulto Mayor. Ministerio de Salud, Caja de Seguro Social, OPS, 2011.
4. Normas Integrales de Salud para la Población y el Ambiente. Ministerio de Salud, 1999.
5. Manual de Normas y Procedimientos. Programa Nacional para el Control de la Tuberculosis. Ministerio de Salud, CSS. 1999.
6. Normas de Atención para centros o programas públicos y privados de tratamiento y rehabilitación de pacientes con Abuso o dependencia de las drogas. 1997.

7. Normas Técnicas Administrativas y Protocolos de Atención del Programa de Salud Integral de la Mujer. Ministerio de Salud, Caja de Seguro Social 2015
8. Plan nacional de salud mental 2003
9. Programa de salud mental de 1996
10. Normas de las clínicas de cesación de tabaquismo
11. Guía de intervención de mh GAP de OMS, 2010

XII. PROGRAMACIÓN ANALÍTICA DE LOS SERVICIOS DE ROTACIÓN.

Módulo: ATENCIÓN PRIMARIA. Año: Segundo Duración: 1 MES

COMPETENCIAS DEL MÓDULO: Psiquiatría para rotación en Programa de Salud Mental de Centros de Salud o Policlínicas

1. Reconoce y maneja adecuadamente los trastornos mentales más comunes a lo largo del ciclo de vida en atención primaria
2. Reconoce y maneja adecuadamente los componentes psicosociales asociados a enfermedades físicas
3. Realiza correctamente la entrevista y estado mental de personas desde la infancia hasta la adultez mayor
4. Maneja adecuadamente urgencias psiquiátricas en atención primaria
5. Realiza actividades de promoción de salud mental

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
1. Diagnostica las patologías psiquiátricas más comunes.	1. Patologías psiquiátricas. 1.1.Trastornos del ánimo. 1.2.Trastornos esquizofrénicos. 1.3.Trastornos de ansiedad. 1.4.Trastornos mentales orgánicos <ul style="list-style-type: none"> • Delirium • Demencia. 1.5.Trastornos por consumo de sustancias Psicotrópicas. 1.6.Trastornos Basados en CIE-10 1.7.Trastornos del Sueño	Revisión Bibliográfica Conferencias Estudio de casos clínicos Rotación de Policlínica y Centro de Salud	Funcionarios del Servicio de Psiquiatría. Enfermera de Salud Mental Expedientes del centro de atención primaria Biblioteca	Examen escrito.

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>2. Selecciona el tratamiento inicial de las patologías psiquiátricas más frecuentes.</p> <p>3. Selecciona el manejo inicial adecuado de la Urgencias psiquiátricas más comunes.</p> <p>4. Identifica los factores psicosociales asociados a enfermedades físicas</p> <p>5. Conoce los factores protectores y de riesgo para la salud mental</p>	<p>2. Psicofarmacología. 2.1. Ansiolíticos 2.2. Antidepresivos 2.3. Estabilizadores del ánimo 2.4. Antipsicóticos 2.5. Hipnóticos</p> <p>3. Urgencias en psiquiatría. 3.1. Suicidio 3.2. Paciente violento 3.3. Violencia Doméstica 3.4. Abuso sexual</p> <p>4. Factores psicosociales asociados a enfermedad física</p> <p>5. Concepto de salud mental, factores protectores y de riesgo</p>	<p>Revisión</p> <p>Bibliográfica</p> <p>Conferencias Estudio de casos clínicos</p> <p>Rotación en Policlínica y Centros de Salud</p>	<p>Funcionarios de Psiquiatría.</p> <p>Enfermera de Salud Mental</p> <p>Expedientes del Centro de atención primaria</p> <p>Biblioteca</p>	<p>Examen escrito</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del ser (afectiva)		TECNICAS	RECURSOS	
1. Valora la confidencialidad médico paciente.	1.Principios de ética en medicina	Rotación con el Funcionario de Psiquiatría	Expedientes del centro de atención primaria	Formativa.
2. Respeta los derechos del paciente	2. Derechos del paciente.	Trabajo diario de rotación en Policlínica y Centro de Salud		
3. Presenta iniciativas positivas en la toma de decisiones del manejo del paciente	3. Toma de decisiones.	Conferencias		

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber hacer (psicomotora)		TECNICAS	RECURSOS	
1. Efectúa una adecuada entrevista y evaluación del estado mental del paciente.	1. La entrevista psiquiátrica y el examen mental.	Estudio de caso	Expedientes del centro de atención primaria	Evaluación de la historia clínica con hoja de cotejo.
2. Participa en el manejo de pacientes con agitación psicomotora y violento.	2. Manejo del paciente con agitación psicomotora y violento	Rotación en el centro de Salud ó Policlínica	Funcionario de Psiquiatría. Enfermera de Salud Mental	
3. Realiza actividades de promoción de la salud mental	3. Estrategias de promoción de la salud mental			

BIBLIOGRAFIA:

1. Plan nacional de salud mental 2003
2. Programa de salud mental de 1996
3. Normas de las clínicas de cesación de tabaquismo
4. Guía de intervención de mh GAP de OMS, 2010

XII. PROGRAMACIÓN ANALÍTICA DE LOS SERVICIOS DE ROTACIÓN.

Módulo: ASISTENTE INVESTIGADOR CLÍNICO. Año: Segundo Duración: 6 MESES

Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud (ICGES) Resolución No. 6 del 6 de Agosto del 2007. Consejo técnico de Salud. República de Panamá, Ministerio de Salud.

COMPETENCIAS DEL MÓDULO:

1. Aplica los pasos de la investigación científica.

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
1. Reconoce la metodología y técnicas de investigación.	1. Metodología y técnicas de investigación. 1.1. Tipos de investigación 1.2. Métodos de Investigación. 1.3. Diseño de investigación. <ul style="list-style-type: none"> • No experimentales • Experimentales 1.4. Población y muestra 1.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos 1.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos 1.7. Tratamiento estadístico.	Rotación con un investigador del Instituto Conmemorativo Gorgas. Conferencias Lecturas Trabajo de Campo Uso de Bases de datos Revisiones bibliográficas.	Laboratorio de investigación Parasitología Entomología Médica Salud, Ambiente y Sociedad. Virología y Biotecnología Evaluación de tecnología Sanitaria Genómica y Proteómica Salud Sexual y Reproductiva Enfermedades Zoonóticas y Re-emergentes.	Bitácora ó portafolio. Diseño de investigación. Uso de las bases de datos

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del ser (afectiva)		TECNICAS	RECURSOS	
1. Valora la importancia de la investigación.	1.-Trabajo en equipo (multidisciplinario) .Contribución de la Investigación. <ul style="list-style-type: none"> • Logros • Alcances • Proyecciones 	Rotación con un investigador del Instituto Conmemorativo Gorgas. Conferencias Lecturas Trabajo de Campo Uso de Bases de datos Revisiones bibliográficas.	Laboratorio de investigación -Parasitología -Entomología Médica - Salud, Ambiente y Sociedad. -Virología y Biotecnología -Evaluación de tecnología Sanitaria -Genómica y Proteómica -Salud Sexual y Reproductiva -Enfermedades Zoonóticas y Re emergentes.	Bitácora ó portafolio. Diseño de investigación. Uso de las bases de datos

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber hacer (psicomotora)		TECNICAS	RECURSOS	
1. Asiste al investigador principal del ICGES.	1. Investigador principal del ICGES. 1.1. Asignaciones <ul style="list-style-type: none"> • Revisión bibliográfica • Uso de bases de datos • Recolección de la información • Trabajo de Campo • Escritura de informes • Posters 	Rotación con un investigador del Instituto Conmemorativo Gorgas. Conferencias Lecturas Trabajo de Campo Uso de Bases de datos Revisiones bibliográficas. Informes escritos	Laboratorio de investigación -Parasitología -Entomología Médica -Salud, Ambiente y Sociedad. -Virología y Biotecnología -Evaluación de tecnología Sanitaria -Genómica y Proteómica -Salud Sexual y Reproductiva -Enfermedades Zoonóticas y Re emergentes.	Bitácora ó portafolio. Diseño de investigación. Uso de las bases de datos Escritura de informes

BIBLIOGRAFÍA

1. Publicaciones del ICGES.
2. Plataforma ABC.

XII. PROGRAMACIÓN ANALÍTICA DE LOS SERVICIOS DE ROTACIÓN.

Módulo: ASISTENTE PROFESOR CLINICO Año: Segundo Duración: 6 MESES

Facultad de Medicina de la Universidad de Panamá u otra universidad estatal.

COMPETENCIAS DEL MÓDULO:

1. Desempeña labores docentes como profesor clínico ó de laboratorio clínico.
2. Desarrolla la capacidad de buscar y analizar la información.
3. Mejora su capacidad de comunicación oral
4. Valora el proceso de evaluación docente.
5. Integra los conocimientos básicos y pre-clínicos con la clínica.

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
		TECNICAS	RECURSOS	
1. Dirige la actividad docente asignada.	1. Actividad docente. 1.1. Investigación Bibliográfica. 1.2. Lectura del tópico 1.3. Discusión de preguntas 1.4. Tipos de actividad docente. <ul style="list-style-type: none"> • Seminario • Laboratorio • Discusión de Caso clínico • Taller • Taller de simulación. • Taller de disección virtual • Taller de embriología virtual • Programas virtuales de enseñanza de Ciencias Básicas y preclínicas 	Lecturas Revisiones bibliográficas. Discusión de puntos clave con el personal docente de la Cátedra. Discusión de los tópicos con los estudiantes.	Equipo de los laboratorios de Anatomía, Embriología, Fisiología, Neuroanatomía. Equipo de Simulación Programas virtuales de enseñanzas de Ciencias Básicas y preclínicas Modelos anatómicos Personal docente de las Cátedras. Multimedia	Formativa. Sumativa.

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>2. Explica los contenidos de fisiología de los laboratorios que se le asignan en el Departamento de Fisiología Humana</p>	<p>2. Actividades de Laboratorio del Departamento de Fisiología Humana.</p> <p>2.1 Laboratorios.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Electromiografía • Actividad Refleja en el hombre • Actividad motora en el hombre • Función sensorial general del sistema nervioso en el hombre • Pruebas auditivas de diapasón • Campimetría y sus lesiones • Estudio de la Agudeza visual • Presión Arterial en el Hombre • Espirometría estática • Espirometría dinámica • Electrocardiografía clínica • Laboratorio taller de Líquidos y Electrolitos. • Laboratorio taller de Acido Base • Laboratorio taller de Motilidad gastrointestinal • Laboratorio taller de Transportadores Renales 	<p>Lecturas</p> <p>Revisiones bibliográficas.</p> <p>Discusión de puntos clave con el personal docente de la Cátedra.</p> <p>Práctica previa del laboratorio asignado.</p> <p>Discusión de los tópicos con los estudiantes de acuerdo a lo establecido en la guía de laboratorio</p>	<p>Equipo del Laboratorio de Fisiología Humana de la Facultad de Medicina de la Universidad de Panamá.</p> <p>Personal docente del Departamento de Fisiología Humana.</p>	<p>Formativa.</p> <p>Sumativa.</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>3. Guía correctamente al estudiante en la utilización de los Programas de Enseñanza Virtual de Ciencias Básicas y Preclínicas.</p>	<p>3. Programas de Enseñanza Virtual de Ciencias Básicas y Preclínicas.</p> <p>3.1 Powerlab.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ruidos cardíacos. • Presión arterial • Electrocardiografía • Velocidad de conducción motora • Electromiografía • Espirometría estática y dinámica <p>3.2. Programa virtual de los tejidos excitables.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Potenciales eléctricos de las células • Modificación de los potenciales eléctricos ante variaciones de los iones del LEC <p>3.3. Atlas Virtual de Anatomía</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anatomía topográfica • Anatomía de sistemas del cuerpo humano <p>3.4. Atlas Virtual de Embriología.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gametogénesis • Primera semana de desarrollo • Segunda Semana de Desarrollo • Tercera Semana de Desarrollo • Período embrionario y fetal • Desarrollo de los Sistemas del Cuerpo humano • Membranas fetales y Placenta 	<p>Lecturas</p> <p>Revisiones bibliográficas.</p> <p>Discusión de puntos clave con el personal docente de la Cátedra.</p> <p>Práctica previa de la utilización del Programa virtual asignado.</p> <p>Discusión de los tópicos con los estudiantes de acuerdo a lo establecido en la guía de laboratorio ó del taller</p>	<p>Personal docente de las Cátedras.</p> <p>Programas de Enseñanza Virtual</p> <p>Multimedia</p>	<p>Formativa.</p> <p>Sumativa.</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>4. Colabora en los laboratorios de disección del Departamento de Anatomía Humana.</p> <p>5. Identifica correctamente las estructuras en los cortes del encéfalo y médula espinal.</p>	<p>4. Disección de Cadáveres.</p> <p>4.1 Anatomía topográfica.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cabeza • Cuello • Tórax • Abdomen • Pelvis • Miembro Superior • Miembro Inferior • Dorso <p>5. Cortes del Encéfalo y Médula espinal</p> <ul style="list-style-type: none"> • El Diencéfalo • Los Hemisferios Cerebrales • Las Meninges Medulares y Encefálicas • Configuración Interna de la Médula Espinal • Estructura Interna del Tallo Cerebral • Los Ventrículos Laterales • El Sistema Límbico • El Sistema Visual • El Tercer Ventrículo • El Hipotálamo • El Cerebelo. Configuración Interna • La Corteza Cerebral. • La Sustancia Blanca. • Los Núcleos Basales. • La Cápsula Interna. 	<p>Lecturas</p> <p>Revisiones bibliográficas.</p> <p>Discusión de puntos clave con el personal docente de la Cátedra.</p> <p>Práctica previa del laboratorio asignado.</p>	<p>Cadáveres.</p> <p>Cortes del Encéfalo</p> <p>Cortes de la Médula Espinal</p> <p>Modelos anatómicos de diferentes partes del cuerpo humano</p> <p>Modelos anatómicos del Sistema Nervioso Central y Periférico</p> <p>Personal docente de las Cátedras.</p> <p>Multimedia</p>	<p>Formativa.</p> <p>Sumativa.</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>6. Aplica los conceptos aprendidos al desarrollar los casos clínicos.</p> <p>7. Dicta correctamente una conferencia magistral a estudiantes de las Carreras de Ciencias de la Salud</p>	<p>6. Aprendizaje Basado en Problemas (Casos Clínicos)</p> <p>6.1 Aplicación de Casos Clínicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anatomía Humana • Fisiología Humana • Neuroanatomía Humana • Embriología • Propedéutica clínica • Introducción a Ciencias de la Salud <p>7. Conferencia magistral.</p> <p>7.1. Ayudas visuales.</p> <p>7.2 Tono de voz</p> <p>7.3. Claridad de exposición.</p> <p>7.4 Respuestas a preguntas.</p> <p>7.5. Conferencias en las áreas de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anatomía Humana • Fisiología Humana • Neuroanatomía Humana • Embriología • Propedéutica clínica • Introducción a Ciencias de la Salud 	<p>Lecturas</p> <p>Revisiones bibliográficas.</p> <p>Discusión de puntos clave con el personal docente de la Cátedra.</p> <p>Elaboración del Caso clínico</p> <p>Discusión previa del caso clínico con un docente de la cátedra.</p> <p>Presentación previa de la conferencia magistral a un docente de la cátedra.</p>	<p>Casos clínicos.</p> <p>Personal docente de las Cátedras.</p> <p>Multimedia</p>	<p>Formativa.</p> <p>Sumativa.</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber (cognoscitiva)		TECNICAS	RECURSOS	
8. Explica correctamente la utilización de los modelos de simulación que se utilizan para el estudio del cuerpo humano.	<p>8. Modelos de Simulación.</p> <p>8.1 Uso específico.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Brazo para punción venosa • Cabeza para intubación <p>8.2 Simuladores de pacientes completos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adultos <ul style="list-style-type: none"> ○ Ruidos cardiacos ○ Ruidos abdominales ○ Ruidos respiratorios. <p>8.3. Medio tronco</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ventilación. • Resucitación <p>8.4. Desfibrilador-monitor</p>	<p>Lecturas</p> <p>Revisiones bibliográficas.</p> <p>Discusión de puntos clave con el personal docente de la Cátedra.</p> <p>Utilización del modelo de simulación.</p> <p>Demostración previa del modelo de simulación con un docente de la cátedra.</p>	<p>Modelos de Simulación del Laboratorio de Simulación de la Facultad de Medicina.</p> <p>Personal docente de la Cátedra.</p> <p>Multimedia.</p>	<p>Formativa.</p> <p>Sumativa.</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del ser (afectiva)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>1. Promueve el trabajo en equipo</p> <p>2. Enfatiza la importancia de la historia clínica y examen físico.</p> <p>3. Comparte sus experiencias del internado con los estudiantes.</p> <p>4. Evalúa la importancia del aprendizaje basado en problemas en el estudiante de Ciencias de la Salud</p> <p>5. Valora la utilidad de los Programas Virtuales de Enseñanza de Ciencias Básicas y Pre-Clínicas.</p> <p>6. Promueve la importancia de las Ciencias Básicas y Preclínicas en la formación del estudiante de Ciencias de la Salud</p>	<p>1. Trabajo en equipo. 1.1. Desempeño de roles.</p> <p>2. Historia clínica y examen físico.</p> <p>3. Experiencias del internado.</p> <p>4. Aprendizaje basado en problemas. 4.1 Importancia clínica</p> <p>5. Programas Virtuales de Enseñanza de Ciencias Básicas y Pre-Clínicas.</p> <p>6. Ciencias Básicas y Preclínicas. 6.1 Valoración.</p>	<p>Casos clínicos de discusión</p> <p>Aprendizaje basado en problemas</p> <p>Conferencias</p> <p>Lecturas</p> <p>Revisiones bibliográficas.</p>	<p>Laboratorios de los Departamentos de Anatomía, Neuroanatomía, Fisiología, Propedéutica y Fisiopatología</p> <p>Personal docente de las Cátedras.</p>	<p>Formativa.</p>

Sub-Competencias académicas	Contenidos	Estrategia Didáctica/Recursos		Evaluación
Área del saber hacer (psicomotora)		TECNICAS	RECURSOS	
<p>1. Supervisa las historias clínicas de los estudiantes.</p> <p>2. Elabora casos clínicos para su discusión.</p> <p>3. Realiza prácticas de simulación.</p> <p>4. Participa en la evaluación docente</p> <p>5. Maneja adecuadamente los diferentes tejidos en el cadáver mediante el uso correcto del instrumental de disección.</p> <p>6. Utiliza correctamente el equipo de medición de variables fisiológicas.</p> <p>7. Domina los Programas virtuales de Enseñanza de Ciencias Básicas y Preclínicas.</p>	<p>1. Historia Clínica y Examen Físico.</p> <p>2. Casos clínicos de discusión 2.1. Integración de temas similares.</p> <p>3. Prácticas de simulación.</p> <p>4. Evaluación docente. 4.1. Hojas de cotejo (Evaluación). 4.2. Calificación de exámenes</p> <p>5. Disección de cadáveres. 5.1. Técnica 5.2. Uso de equipo de disección.</p> <p>6. Equipo de medición de variables fisiológicas. 6.1 Utilidad. 6.2. Calibración. 6.3 Programa operativo 6.4. Interpretación de resultados.</p> <p>7. Programas de Enseñanza Virtual. 7.1. Powerlab 7.2. Atlas de Embriología 7.3. Atlas de Anatomía</p>	<p>Casos clínicos de discusión</p> <p>Aprendizaje basado en problemas</p> <p>Conferencias</p> <p>Lecturas</p> <p>Revisiones bibliográficas.</p>	<p>Laboratorios de Fisiología, Anatomía y Neuroanatomía Humana de la Facultad de Medicina de la Universidad de Panamá.</p> <p>Laboratorio de Simulación de la Facultad de Medicina.</p> <p>Powerlab. Atlas Virtual de Embriología Atlas Virtual de Anatomía</p> <p>Personal docente de las Cátedras</p>	<p>Formativa.</p> <p>Hojas de cotejo de uso del equipo.</p> <p>Hojas de cotejo de evaluación de la disección.</p> <p>Hojas de cotejo de uso del equipo de simulación.</p>

BIBLIOGRAFÍA

Anatomía

1. Moore, Keith. **Anatomía. Orientación Clínica.** 7ª Edición. Wolters / Kluwer. Editorial Lippincott Williams / Wilkins, 2013.
2. Gardner-Gray-O'Rahilly. **Anatomía de Gardner.** 5ª Edición. Interamericana. McGraw-Hill. México. 2004
3. Orts Llorca, Francisco. **Anatomía Humana.** 6ª Edición. Editorial Científico Médica. Barcelona, 1985.

Atlas Recomendados

1. Netter, Frank. **Atlas de Anatomía Humana, Netter.** Elsevier Saunders, Sexta Edición, 2015.
2. Sobotta. **Atlas de Anatomía Humana.** Elsevier Saunders 23ava Edición, 2013.
3. Agur. Anne M.R. **Grant Atlas de Anatomía.** 11ª Edición Editorial Médica Panamericana. Buenos Aires Argentina, 2007.

Textos de Disección

1. Oberg, Sharon. **Dissector for Netter's Atlas of Human Anatomy.** Dissection – Vol. I y Discussions – Vol. II Ciba-Geigy Corporation. U.S.A. 1994.
2. Sauerland, Eberhardt K. **Grant's Dissector.** 13a Edición. Williams & Wilkins. Baltimore, 1994.

Fisiología

1. Bouron, W. Boulpaep E. **Medical Physiology,** Third Edition, Editorial Saunders, Elsevier, Science, 2016.
2. Guyton & Hall. **Fisiología Médica,** 13ª Edición. W. B. Saunders Company, 2015.
3. Purves, D. **Invitación a la Neurociencias,** Tercera Edición, Editorial Médica Panamericana, Buenos Aires Argentina, 2008
4. Snell, R. **Neuroanatomía Clínica,** Séptima Edición, Wolters / Kuwers, 2014.
5. Stuart, Ira Fox. **Fisiología Humana,** 12ª Edición, Editorial McGraw-Hill, 2010
6. Tresguerres, J:A:F: **Fisiología Humana.** 4ª Edición en Español. Interamericana McGraw-Hill, 2010.

Introducción a las Ciencias de la Salud.

1. Bernard Gert B., Culver Ch., Danner K. «**Bioethics: A Systematic Approach**» 2nd edition. Oxford University Press . 2006
2. Green RM,. Donovan A., Jauss SA. "**Global Bioethics: Issues of Conscience for the Twenty-First Century (Issues in Biomedical Ethics)**" Oxford University Press, USA | 2009
3. Código Sanitario - Ley 66 de 10 de noviembre de 1947. "Por la cual se aprueba el Código Sanitario". Publicado en (G.O. 10467 de 6 de diciembre de 1947)

4. Ley 1 de 10 de enero de 2001. "Sobre Medicamentos y otros Productos para la Salud Humana". Publicado en (G.O. 24218 de 12 de enero de 2001)
5. Ley 68 del 20 de noviembre de 2003. Que Regula los Derechos y Obligaciones de los Pacientes, en Materia de información y de Decisiones Libre e informada. Publicada en (G.O. 24935 del 25 de noviembre de 2003)

Neuroanatomía

1. Afifi. **Neuronatomía funcional**, Segunda Edición, McGraw Hill, 2006
2. Rubin, M. / Safdieh, J.E 2008, Netter , **Neuroanatomía Esencial**
3. Puellas - Martínez Pérez - Martínez de la Torre, 2008, **Neuroanatomía**

Embriología.

1. Langman J, Sadler TW. **Embriología médica**. 13 a Edición en Español. Editorial Wolters Kuwers, 2016
2. Moore/Persaud. **Embriología clínica**. 7a. ed. Elsevier Saunders, 2009.

DIRECCIONES DE INTERNET PARA CONSULTA

Animación de mitosis

<http://www.biologia.arizona.edu/cell/tutor/mitosis/cells3.html>

Animación de meiosis I y II

<http://www.biologia.arizona.edu/cell/tutor/meiosis/page3.html>

Aparato genital masculino

<http://www.histoemb.fmed.edu.uy/atlas/rdes/inicio.html>

Aparato genital femenino

<http://www.histoemb.fmed.edu.uy/atlas/rdes/inicio.html>

Ciclo sexual humano

<http://anatomy.med.unsw.edu.au/cbl/embryo/www-hu-man/MCycle/Mcycle.html>

Animación de fecundación

<http://uco.es/organiza/departamentos/anatomia-y-anat-patologica/embriologia/tutorial/fecundacion/fecundacion.html>

Desarrollo embrionario

<http://www.histoemb.fmed.edu.uy/atlas/rdes/inicio.html>

Placenta

<http://anatomy.med.unsw.edu.au/cbl/embryo/Notes/placenta5.htm>·Placental/Membrane

XIII. CRITERIOS DE EVALUACION.

- a. Decreto Ejecutivo No. 312 del 8 de agosto del 2016, del Reglamento General de los médicos internos y residentes.**

Artículo 10. De la evaluación. Numerales 1, 2 y 3.

Todo médico interno debe ser evaluado mensualmente en la hoja de evaluación mensual de desempeño establecida para tal fin. Esta evaluación debe ser refrendada por el jefe de docencia del servicio, de acuerdo a lo establecido en el Programa Nacional de Internado Médico.

Evaluación Mensual del Desempeño	60%
Evaluación del desempeño durante el turno	10%
Examen escrito al final de cada mes de rotación	30%
Total	100%

El médico interno deberá aprobar cada rotación con un porcentaje global de 71%. De no obtener el puntaje establecido, deberá repetir el mes de rotación en la especialidad básica dentro del mismo departamento o servicio de salud.

La calificación final de cada año de internado se obtendrá del promedio de las notas mensuales de cada rotación.

- b. Decreto Ejecutivo No. 57, del 28 de marzo del 2017 modificó el artículo 10, numeral 10, referente a los fracasos, retiros, separación y reincorporación al internado.**

XIV. FUENTES DE INFORMACION

1. Programa Docente de Internado Médico de I año, MINSA, 2003
2. Programa Docente de Internado Médico de II año, MINSA, 2003
3. Programa de Medicina Familiar y comunitaria. Departamento de Medicina Familiar y Comunitaria, Universidad de Panamá. Autores: Rodríguez P, Dominici, E, de Mock R, Castañeda F. 2016.
4. Entrevistas Coordinadores de Docencia de hospitales de la CSS y el MINSA
5. Entrevistas y encuestas a médicos internos en formación de la CSS y el MINSA.
6. Entrevistas a Coordinadores de Docencia de Servicios de hospitales de la CSS y MINSA.
7. Entrevistas a investigadores del Instituto Conmemorativo Gorgas.
8. Artículo 109 de la Constitución Política de la República de Panamá.
9. Decreto ejecutivo No. 119 de 29 de mayo de 2003. Que establece el "Reglamento General de médicos internos y residentes". Gaceta Oficial. Ministerio de Salud, República de Panamá.
10. Reglamento de Evaluación de Títulos y otros Estudios. Acuerdos de Reunión No. 13-11 del 30 de marzo del 2011, del Consejo Académico de la Universidad de Panamá.
11. Decreto ejecutivo No 312, del 8 de agosto del 2016. "Que establece modificaciones al Reglamento General de médicos internos y residentes". Gaceta Oficial. Ministerio de Salud, República de Panamá.
12. Decreto ejecutivo No. 57 del 28 de marzo del 2017 que modifica el decreto ejecutivo No. 312 del 8 de agosto del 2016 "Que establece el Reglamento General de los médicos internos y Residentes". Gaceta Oficial. Ministerio de Salud, República de Panamá.
13. Resolución administrativa No. 46 del 7 de Septiembre del 2017 que reglamenta el proceso de adjudicación de plazas de internado. Ministerio de Salud. República de Panamá.
14. Trípticos de la Semana de Inducción del HST y el Complejo Hospitalario. Publicados por la Coordinación de Docencia e investigación de los hospitales.

15. Resolución No. 6 del 6 de agosto del 2007 del consejo técnico de salud del Ministerio de Salud. Se reconoce el ICGES como centro de entrenamiento de investigación para médicos internos de primera categoría.
16. Case SM, Swanson DB. National Board of Medical Examiners: Cómo elaborar preguntas para evaluaciones escritas en el área de ciencias básicas y clínicas. 2006. URL: <http://www.nbme.org/pdf/iwg-sp/iwg-spanish2006-app.pdf>. [10.07.2010]
17. Requisitos de Ingreso al Internado. www.up.ac.pa
18. Requisitos del Consejo Técnico de Salud para el inicio al internado. <http://www.minsa.gob.pa/>

XV. ANEXOS.
INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN



COMISIÓN NACIONAL DE DOCENCIA DE RESIDENTES E INTERNOS
INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN DE MÉDICOS INTERNOS
DE PRIMERA Y SEGUNDA CATEGORÍA INTRAHOSPITALARIO

Nombre: _____ Cédula: _____
Servicio: _____ Institución: _____
Período de Evaluación de: _____ al _____

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	Puntaje Máximo	Puntaje Obtenido
ÁREA COGNOSCITIVA	5	
1. Historia clínica.	5	
2. Dominio en el manejo del paciente	5	
3. Notas de evolución.	5	
4. Participación académica oral y/o escrita	5	
ÁREA PSICOMOTORA	5	
1. Destreza en la exploración física.	5	
2. Habilidad en la ejecución de procedimientos medico y/o quirúrgicos.	5	
3. Destrezas en la ejecución de Procedimiento técnicos.	5	
4. Completa adecuadamente los documentos administrativos relacionados con la atención del paciente.	5	
ÁREA AFECTIVA	4	
1. Responsabilidad	4	
2. Presentación Personal	4	
3. Relaciones Interpersonales	4	
4. Profesionalidad	4	
5. Ética	4	
Subtotal (Evaluación de desempeño en el servicio o departamento)	60	
EXAMEN ESCRITO	30	
DESEMPEÑO DEL TURNO (No aplica en servicios de urgencias y sala de Partos. El 100% de la evaluación total será en base a 90 puntos)	10	
TOTAL	100	

Médico Evaluador

Médico Interno Evaluado

Jefe de Docencia del Servicio

Subdirector o Coordinador o Jefe Docencia Médica e Investigación

Fecha de evaluación

Comentarios: _____

INSTRUCTIVO DEL INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN DE MÉDICOS INTERNOS DE PRIMERA Y SEGUNDA CATEGORÍA INTRAHOSPITALARIO

GENERALIDADES

- Nombre: colocar el nombre y el apellido del médico.
- Cédula: Anotar el número de cédula.
- Servicio: Anotar el Nombre del Servicio que evalúa.
- Institución: Anotar el Hospital donde está rotando el médico interno.
- Periodo de evaluación: Anotar la fecha de rotación del médico por el servicio.
- Fecha de Evaluación: Anotar la fecha en que se realiza la evaluación del médico.
- Firmas. Deberán firmar en donde se detalla cada uno de los actores del proceso de evaluación.
 - Médico Evaluador: Corresponde al médico a quien se le asigne el médico interno, durante la rotación. Puede ser funcionario ó residente.

CALIFICACIONES

La evaluación de las áreas cognoscitiva y psicomotora consta de varios criterios que deberán ser calificados con base a una escala de 1 (uno) a 5 (cinco), siendo 1 (uno) para la calificación del valor más bajo del criterio y 5 (cinco) para la calificación del valor máximo del criterio.

La evaluación del área afectiva, deberán ser calificados con base a una escala de 1 (uno) a 4(cuatro), siendo 1 (uno) la calificación más baja y 4(cuatro) la calificación máxima.

La sumatoria de los puntajes finales de cada criterio calificado representaría el puntaje final de la evaluación con este instrumento. (100 puntos)

Nota.

En las áreas críticas correspondiente a los servicios de urgencias y salas de partos, no aplica la evaluación del desempeño del turno debido a que no realizan más de ocho horas de trabajos continuas. En estos casos, la ponderación de la hoja de evaluación se hará en base a un total de 90 puntos aplicando una regla de tres.

EXPLICACIÓN DE LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN

AREA COGNOSCITIVA (total 20 puntos)

Historia clínica (Anamnesis y examen físico)

El médico denota habilidad para interrogar y obtener la información adecuada del paciente respecto a su problema de salud, con sencillez, claridad y legibilidad en el expediente clínico, que permita su fácil lectura e interpretación para la orientación del diagnóstico y tratamiento.

Dominio en el manejo del paciente: El médico demuestra conocimiento del cuadro clínico, diagnóstico, tratamiento, pruebas complementarias y pronóstico del proceso morbido del paciente. Además, el médico denota destreza mental y manual para realizar intervenciones y/o procedimientos específicos de diagnóstico o tratamiento.

Notas de evolución: Capacidad de análisis y síntesis de la información en la evolución del paciente. Anotar en la hoja de evolución clínica todos los cambios y observaciones referentes a la condición clínica o eventos relevantes relacionados a la atención de los pacientes que le han sido asignados en el servicio de salud donde realiza la rotación.

Participación académica oral: Conferencias, presentación de casos clínicos y/o revisión bibliográfica de los temas asignados. (Debe basarse en la hoja de cotejo correspondiente).

AREA PSICOMOTORA (total 20 puntos)

Destreza en la exploración física: El médico evidencia destrezas al aplicar técnicas semiológicas (Inspección, palpación, percusión y auscultación) realizadas, respetando el pudor del paciente y atendiendo las normas de bioseguridad y nosocomiales.

Habilidad en la ejecución de procedimientos médico y/o quirúrgicos: El médico evidencia destrezas al aplicar técnicas propias del servicio tales como: desempeño en el quirófano, curación de heridas, suturas de heridas, inmovilización de fracturas, examen ginecológico, examen obstétrico prenatal, atención del parto, examen de la glándula mamaria, atención del recién nacido en la sala de parto, somatometría del recién nacido, soporte vital básico y avanzado y otros.

Destrezas en la ejecución de Procedimiento técnicos. El médico evidencia destrezas al aplicar técnicas estandarizadas: extracción de muestras (venopunción, hemocultivo, gasometrías), colocación de dispositivos invasivos (catéter urinario, sonda naso gástrica) y no invasivos (electrocardiograma y otros).

Completa adecuadamente los documentos administrativos relacionados con la atención del paciente. Resumen de egreso, resumen de casos, sistema único de referencia y contra referencia (SURCO), hoja de notificación obligatoria de problemas de salud pública, solicitudes de laboratorio y estudios de gabinete, recetas.

AREA AFECTIVA (total 20 puntos)

Responsabilidad: El médico asiste a la rotación asignada, es puntual, presenta su excusa de inasistencia a tiempo y cumple las órdenes de sala y las actividades académicas asignadas.

Presentación Personal: El médico se viste apropiadamente con ropa blanca. Utiliza bata y porta su carnet de identificación. Se presenta aseado.

Relaciones Interpersonales: El médico demuestra buen trato y habilidad de comunicación hacia el paciente y sus familiares. Trabaja en armonía con los miembros del equipo de salud. Obedece las órdenes de trabajo. Respeta las jerarquías.

Profesionalidad: El médico permanece realizando su trabajo en la sala de rotación. Responde prontamente al ser llamado de la sala. Participa en actividades académicas propias del internado (visita en sala, conferencias, sesiones de discusión de casos, clinicopatológicas). Muestra interés en el aprendizaje.

Ética El médico se comporta de una manera ética con el paciente y el equipo de trabajo

EXAMEN ESCRITO MENSUAL

Debe basarse en los temas tratados y los lineamientos establecidos en el Programa Nacional de Internado Médico durante la rotación asignada.

DESEMPEÑO DEL TURNO

Debe basarse en la hoja de cotejo del desempeño del turno.



COMISIÓN NACIONAL DE DOCENCIA DE RESIDENTES E INTERNOS INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN DE TURNOS DE MÉDICOS INTERNOS

Nombre: _____ Cédula: _____

Servicio: _____ Mes: _____

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	Fecha Puntaje	1	2	3	4	5	6	7	8
		1. Puntualidad	1-3						
2. Permanencia	1-3								
3. Presentación personal	1-3								
4. Historia Clínica	1-3								
5. Presentación de casos clínico	1-3								
6. Cumplimiento de ordenes	1-3								
7. Atiende personalmente las llamadas de sala	1-3								
8. Toma de decisiones	1-3								
9. Relaciones interpersonales	1-3								
10. Interés en el aprendizaje	1-3								
TOTAL	10-30								
Firma del Médico Interno									
Firma del Médico Evaluador									

Puntaje: 1. No cumple

2. Cumple parcialmente

3. Cumple

Firma y sello del Jefe del Médico Interno

**COMISIÓN NACIONAL DE DOCENCIA DE RESIDENTES E INTERNOS
INSTRUCTIVO DEL INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN DE TURNOS DE MÉDICOS
INTERNOS**

1. **Puntualidad:** se presenta en el horario asignado para recibir el turno.
2. **Permanencia:** cumple con el horario presencial asignado al turno. Está presente al inicio, durante y al final para la entrega del turno.
3. **Presentación personal:** El médico se presenta y viste apropiadamente como indica el Reglamento General Medico Residentes e Internos.
4. **Historia Clínica:** realiza historia clínicas completa (enfermedad actual, antecedentes, interrogatorio por aparatos y sistemas, examen físico e impresión diagnóstica), confiable y con letra legible.
5. **Presentación del caso clínico:** El médico presenta de manera ordenada el cuadro clínico, diagnóstico, tratamiento, pruebas complementarias del paciente en la entrega y/o durante el turno.
6. **Cumplimiento de órdenes:** Cumple con el trabajo asignado durante el turno, notas de evolución y procedimientos de acuerdo al Reglamento General Medico Residentes e Internos.
7. **Atiende las llamadas durante el turno:** Acude personalmente a las salas a evaluar y resolver el motivo de la llamada.
8. **Toma de decisiones:** Intervenciones oportunas y acertadas durante el turno apegadas a su condición de médico interno.
9. **Relaciones interpersonales:** El médico demuestra buen trato hacia el paciente y sus familiares. Trabaja en armonía con los miembros del equipo de salud. Se comunica y se apoyan con los compañeros de turno. Obedece las órdenes de trabajo. Respeta las jerarquías.
10. **Interés en el aprendizaje:** El médico se observa motivado, pregunta, opina y aporta en relación a las situaciones que se presentan durante el turno.



COMISIÓN NACIONAL DE DOCENCIA DE RESIDENTES E INTERNOS
INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN DE MÉDICOS INTERNOS
ATENCIÓN PRIMARIA

Nombre: _____ Cédula: _____

Centro de Atención Primaria: _____ Institución: _____

Período de Evaluación de: _____ al _____

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	Puntaje Máximo	Puntaje Obtenido
ÁREA COGNOSCITIVA		
1. Realiza una correcta historia clínica, examen físico, órdenes de laboratorio y en base a ellos llegó al diagnóstico de la consulta actual	5	
2. Ofrece medidas preventivas, información sobre el plan a seguir o educación	5	
3. Consigna la información correctamente en el expediente	5	
4. Participación académica oral y/o escrita	5	
ÁREA PSICOMOTORA	5	
1. Destreza en la exploración física.		
2. Habilidad en la ejecución de procedimientos médicos y/o quirúrgicos.	5	
3. Destrezas en la ejecución de Procedimientos técnicos.	5	
4. Completa adecuadamente los documentos administrativos relacionados con la atención del paciente.	5	
ÁREA AFECTIVA	4	
1. Responsabilidad		
2. Presentación Personal	4	
3. Relaciones Interpersonales	4	
4 Profesionalidad	4	
5. Ética	4	
Subtotal (Evaluación de desempeño en el Centro de Atención Primaria)	60	
EXAMEN ESCRITO	30	
DESEMPEÑO DEL TURNO	10	
TOTAL	100	

 Médico Evaluador

 Jefe de Docencia

 Médico Interno Evaluado

 Coordinador de Atención Primaria

 Fecha de evaluación

Comentarios _____

INSTRUCTIVO DEL INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN DE MÉDICOS INTERNOS ATENCIÓN PRIMARIA

GENERALIDADES

- Nombre: colocar el nombre y el apellido del médico.
- Cédula: Anotar el número de cédula.
- Centro de Atención Primaria: Anotar el Nombre del Centro o lugar de Atención Primaria que evalúa.
- Institución: Se refiere a la instalación de salud (CSS ó MINSA) donde está rotando el médico interno.
- Periodo de evaluación: Anotar la fecha de rotación del médico por atención primaria.
- Fecha de Evaluación: Anotar la fecha en que se realiza la evaluación del médico.
- Firmas. Deberán firmar en donde se detalla cada uno de los actores del proceso de evaluación.
 - Médico Evaluador: Corresponde al médico a quien se le asigne el médico interno, durante la rotación en atención primaria.

CALIFICACIONES

La evaluación de las áreas cognoscitiva y psicomotora consta de varios criterios que deberán ser calificados con base a una escala de 1 (uno) a 5 (cinco), siendo 1 (uno) para la calificación del valor más bajo del criterio y 5 (cinco) para la calificación del valor máximo del criterio.

La evaluación del área afectiva, deberán ser calificados con base a una escala de 1 (uno) a 4(cuatro), siendo 1 (uno) la calificación más baja y 4(cuatro) la calificación máxima.

La sumatoria de los puntajes finales de cada criterio calificado representaría el puntaje final de la evaluación con este instrumento. (100 puntos)

Nota.

En las áreas críticas correspondiente a los servicios de urgencias y salas de partos, no aplica la evaluación del desempeño del turno debido a que no realizan más de ocho horas de trabajos continuas. En estos casos, la ponderación de la hoja de evaluación se hará en base a un total de 90 puntos aplicando una regla de tres.

EXPLICACIÓN DE LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN

AREA COGNOSCITIVA (total 20 puntos)

Historia clínica (Anamnesis y examen físico)

Realiza la historia clínica completa si es paciente de primera vez, obteniendo todos los antecedentes relevantes, así como la enfermedad actual detallada; el examen físico debe contener los signos vitales y puede ser dirigido al motivo de consulta o en búsqueda de complicaciones secundarias a la patología sospechada; laboratorios ordenados orientados al abordaje diagnóstico como también, orientados al seguimiento en caso de patología conocida; Diagnóstico basado en todo lo previo.

Ofrece medidas preventivas, información sobre el plan a seguir ó educación.

Orienta y explica al paciente/familiar, el plan a seguir, consumos de medicamentos entre otros; así como también medidas preventivas tanto de patologías como de complicaciones de las patologías diagnosticadas al momento de la consulta.

Consigna la información correctamente en el expediente.

Trabaja de manera ordenada y estructurada en el expediente (SOAP) y el manejo del mismo es óptimo

Participación académica oral: Conferencias, presentación de casos clínicos y/o revisión bibliográfica de los temas asignados. (Debe basarse en la hoja de cotejo correspondiente).

AREA PSICOMOTORA (total 20 puntos)

Destreza en la exploración física: El médico evidencia destrezas al aplicar técnicas semiológicas (Inspección, palpación, percusión y auscultación) realizadas, respetando el pudor del paciente y atendiendo las normas de bioseguridad.

Habilidad en la ejecución de procedimientos medico y/o quirúrgicos: El médico evidencia destrezas al aplicar técnicas propias de atención primaria tales como examen ginecológico, examen obstétrico prenatal, examen de la glándula mamaria, examen de crecimiento y desarrollo del niño.

Destrezas en la ejecución de Procedimientos técnicos. El médico evidencia destrezas al aplicar técnicas estandarizadas: extracción de muestras (venopunción y no invasivos (electrocardiograma y otros).

Completa adecuadamente los documentos administrativos relacionados con la atención del paciente. Resumen de egreso, resumen de casos, sistema único de referencia y contra referencia (SURCO), hoja de notificación obligatoria de problemas de salud pública, solicitudes de laboratorio y estudios de gabinete, recetas.

AREA AFECTIVA (total 20 puntos)

Responsabilidad: El médico asiste a la rotación asignada, es puntual, presenta su excusa de inasistencia a tiempo y cumple con la rotación de atención primaria y las actividades académicas asignadas.

Presentación Personal: El médico se viste apropiadamente con ropa blanca. Utiliza bata y porta su carnet de identificación. Se presenta aseado.

Relaciones Interpersonales: El médico demuestra buen trato y habilidad de comunicación hacia el paciente y sus familiares. Trabaja en armonía con los miembros del equipo de salud. Obedece las órdenes de trabajo. Respeta las jerarquías.

Profesionalidad: Muestra interés por el aprendizaje tanto de los abordajes de los problemas de salud como por las normas de APS. Demuestra confianza en la atención del paciente.

Ética El médico se comporta de una manera ética con el paciente y el equipo de trabajo

EXAMEN ESCRITO MENSUAL

Debe basarse en los temas tratados en la rotación de atención primaria y los lineamientos establecidos en el Programa Nacional de Internado Médico.

DESEMPEÑO DEL TURNO Debe basarse en la hoja de cotejo del desempeño del turno.



**COMISIÓN NACIONAL DE DOCENCIA DE RESIDENTES E INTERNOS
EVALUACIÓN DEL MÓDULO DE ASISTENTE PROFESOR CLÍNICO**

Nombre: _____ Cédula: _____

Departamento: _____ Mes: _____

PARÁMETRO	Casi nunca	A veces	Regularmente	Mayoría de las veces	Siempre	Total
	1-2	3-4	5-6	7-8	9-10	
Asistencia, puntualidad y presentación						
Mostró interés en el aprendizaje						
Su trato fue cordial hacia el estudiante y/o profesor.						
Desarrolló la actividad académica de acuerdo a los lineamientos establecidos						
Ofreció retroalimentación adecuada						
Fomentó la discusión y participación durante el desarrollo de la actividad académica.						
Demostró confianza en la atención del estudiante.						
Comparte experiencias enriquecedoras como médico						
Cumplió con las asignaciones administrativas vinculadas a la docencia						
Participó en el mejoramiento y/o elaboración de actividades académicas.						
Nota final (Suma)						
Comentarios/Observaciones:						

Firma del Evaluador: _____

Firma del Médico interno: _____

**COMISIÓN NACIONAL DE DOCENCIA DE RESIDENTES E INTERNOS
INSTRUCTIVO DEL INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN DEL MODULO DE
ASISTENTE DE PROFESOR CLÍNICO**

1. **Asistencia, puntualidad y presentación:** Asistió en horario regular y con puntualidad a las actividades académicas asignadas. Viste de forma apropiada. Utiliza bata.
2. **Mostró interés en el aprendizaje.** Preparó con anticipación, el caso clínico, taller, laboratorio asignado. Realizó preguntas durante la etapa de preparación previa. Busco fuentes bibliográficas actualizadas.
3. **Su trato fue cordial hacia el estudiante y/o profesor:** Se maneja y dirige con respeto al estudiante y/o profesor, tal como lo establece el estatuto universitario
4. **Desarrolló la actividad académica de acuerdo a los lineamientos establecidos.** Atendió el taller, laboratorio, discusión de caso clínico ó rotación de una forma ordenada y coherente. Mantuvo el orden y disciplina.
5. **Ofreció retroalimentación adecuada:** Contestó adecuadamente las preguntas de los estudiantes. Orientó al estudiante en la búsqueda de la información.
6. **Fomentó la discusión y participación durante el desarrollo de la actividad académica.** Realiza comentarios o preguntas durante la actividad académica que promueven la participación del estudiante.
7. **Demostró confianza en la atención del estudiante:** Se proyectó con seguridad en su lenguaje verbal y corporal.
8. **Comparte experiencias enriquecedoras como médico.** Aporta sus experiencias como médico interno. Comparte ejemplos de situaciones enriquecedoras vividas.
9. **Cumplió con las asignaciones administrativas vinculadas a la docencia.** Calificó las evaluaciones sumativas que le fueron asignadas a tiempo. Consignó adecuadamente la asistencia de los estudiantes. Participó en la calificación de exámenes parciales y/o final. Cumplió a tiempo con las funciones administrativas asignadas.
10. **Participó en el mejoramiento y/o la elaboración de actividades académicas.** Proporciona ideas para el mejoramiento de la docencia. Confecciona casos clínicos, guías de laboratorio, talleres.

REGLAS GENERALES PARA LA ELABORACIÓN DE EXÁMENES DE ESCOGER LA MEJOR RESPUESTA.

1. Cada ítem o pregunta debe ser de un concepto importante tratado durante la rotación ó durante las sesiones de docencia.
2. Las preguntas del examen pueden ser de un concepto aislado o guardar relación con un caso clínico (viñeta). Evitar situaciones clínicas que competen a un especialista ya formado.
3. En la viñeta del caso clínico debe consignar:
 - 3.1. Edad, sexo del paciente.
 - 3.2. Lugar de atención médica
 - 3.3. Motivo de la presentación.
 - 3.4. Duración.
 - 3.5. Historia clínica del paciente
 - 3.6. Determinaciones del examen físico.
 - 3.7. Resultados de estudios diagnósticos
 - 3.8. Tratamiento inicial
 - 3.9. Hallazgos posteriores.
4. Al reproducir el examen, la viñeta del caso clínico y las preguntas en lo posible deben quedar impresas en la misma página.
5. No usar como pregunta en el ítem los siguientes:
 - 5.1. Cuál de las siguientes opciones es incorrecta?
 - 5.2. Todas las siguientes opciones son correctas, EXCEPTO.
 - 5.3. Cuál de las siguientes opciones es FALSA ó No es VERDADERA.
6. Los distractores (opciones) de cada ítem deben ser:
 - 6.1. Verosímiles.
 - 6.2. Homogéneos
 - 6.3. Gramáticamente correctos.
 - 6.4. Lógicamente compatibles.
 - 6.5. De igual longitud que la respuesta.
7. Evitar en la redacción de los distractores (opciones) del ítem lo siguiente:
 - 7.1. Utilizar adverbios de frecuencia (siempre, nunca, algunas veces, la mayoría de las veces, casi nunca etc).
 - 7.2. Ninguna de las anteriores.
 - 7.3. Todas las anteriores.
 - 7.4. La a y c ó la b y d.
 - 7.5. El uso de siglas o abreviaturas en exceso.
8. Si las opciones ó distractores son numéricas:
 - 8.1. Colocarlas de mayor a menor ó al revés.
 - 8.2. En un solo formato (números, intervalos ó porcentajes).

9. Confeccionar preguntas ó ítems de todas las categorías de la Taxonomía de Bloom revisada.
 - 9.1. Conocimiento (Recordar)
 - 9.2. Comprensión
 - 9.3. Aplicación
 - 9.4. Análisis
 - 9.5. Síntesis
 - 9.6. Evaluación (Crear).
10. Las preguntas ó ítems pueden tener dibujos o esquemas que se vean nítidos.
11. Planificar el examen en base a una tabla de especificaciones.
 - 11.1. Se confecciona como un cuadro de doble entrada.
 - 11.2. En una coordenada se colocan los niveles de profundidad de las preguntas (categorías de la taxonomía)
 - 11.3. En la otra coordenada se colocan los temas a evaluar.

Bibliografía:

1. Case SM, Swanson DB. National Board of Medical Examiners: Cómo *elaborar preguntas para evaluaciones escritas en el área de ciencias básicas y clínicas*. 2006.
URL: <http://www.nbme.org/pdf/iwg-sp/iwg-spanish2006-app.pdf>. [10.07.2010]

RÚBRICA PARA EVALUACIÓN DE CONFERENCIAS.**1- Deficiente 2- Apenas aceptable 3- Regular 4- Bueno 5- Excelente**

Criterios	1	2	3	4	5	Puntos obtenidos
ORGANIZACIÓN DE LA PRESENTACIÓN						
Organizada y coherente. Introducción, Objetivos, Contenidos y Conclusiones.						
Interesante, amena y creativa						
Demuestra los puntos principales de una forma clara y apropiada						
Uso apropiado de la tecnología y ayudas visuales						
DOMINIO DEL TEMA						
Muestra seguridad y dominio de los conceptos al no incurrir en errores						
Muestra capacidad de síntesis						
Responde adecuadamente las preguntas						
Utiliza referencias bibliográficas actualizadas						
ORATORIA Y USO DEL TIEMPO						
Dicción clara, sin muletillas						
Tono de voz adecuado						
Capta la atención y promueve la participación de la audiencia						
Cumple con el tiempo asignado						
Total						

Firma del Evaluador del Servicio: _____**Firma del Médico interno:** _____

RÚBRICA PARA EVALUACIÓN DE DISCUSIÓN DE CASOS CLÍNICOS.

NOMBRE: _____ **CEDULA:** _____

Criterios/Indicadores del logro	Excelente	Bueno	Regular	Deficiente Necesita mejorar
Relaciona los datos presentados en la historia clínica y examen físico con los estudios de gabinete ordenados al paciente	Relaciona cada uno de los datos presentado en la historia clínica y examen físico con los estudios de gabinete ordenados al paciente.	Relaciona solo el 75% de los datos presentados en la historia clínica y examen físico con los estudios de gabinete ordenados al paciente	Relaciona solo el 50% de los datos presentados en la historia clínica y examen físico con los estudios de gabinete ordenados al paciente	No relaciona ninguno de los datos presentados en la historia clínica y examen físico con los estudios de gabinete ordenados al paciente
Analiza el caso clínico tomando como base la fisiopatología descrita en la bibliografía.	Analiza el caso clínico mostrando dominio de la fisiopatología descrita y evidencia que consultó varias fuentes bibliográficas	Analiza el caso clínico mostrando dominio de la fisiopatología pero solo utiliza una fuente bibliográfica.	Analiza el caso clínico mostrando dominio de la fisiopatología pero no utiliza fuentes bibliográficas.	No domina la fisiopatología del caso clínico y no conoce la bibliografía descrita.
Sustenta el tratamiento más adecuado para el paciente de una forma coherente en frente del tutor y sus compañeros	Sustenta las opciones de tratamiento adecuadas para el paciente de una forma coherente ya que se basa en la fisiopatología del paciente en frente del tutor y sus compañeros	Sustenta las opciones de tratamiento adecuadas para el paciente pero no son 100% coherentes ya que no se basan en la fisiopatología del paciente en frente del tutor y sus compañeros	Sustenta solo una opción de tratamiento para el paciente pero que no es 100% coherente con la fisiopatología del paciente en frente del tutor y sus compañeros	No sustenta opciones de tratamiento de una forma coherente ya que no se basa en la fisiopatología del paciente en frente del tutor y sus compañeros
Comenta de una forma adecuada la evolución y pronóstico del paciente.	Comenta de una forma adecuada la evolución y pronóstico del paciente	Comenta de forma parcial la evolución y pronóstico del paciente.	Comenta de una forma adecuada la evolución pero no el pronóstico del paciente	No comenta la evolución ni el pronóstico del paciente.

SERVICIO: _____ **FECHA:** _____

Firma del Evaluador del Servicio: _____

Firma del Médico interno: _____

EVALUACIÓN DEL AREA PSICOMOTORA

(Habilidades y Destrezas)

- **APLICABLE A TODOS LOS SERVICIOS**

PROGRAMA NACIONAL DEL INTERNADO MEDICO
EVALUACIÓN DEL ÁREA PSICOMOTORA: Colocación de Catéter urinario

NOMBRE: _____ **CEDULA:** _____

SERVICIO: _____ **FECHA:** _____

ASPECTOS	Excelente 10	Bien 8	Regular 6	Apenas aceptable 4	Deficiente 2	Puntos obtenidos /10
Le explica al paciente el procedimiento						
Revisa los materiales (número de sonda, guantes, lubricante, antiséptico, jeringuilla, recipiente de orina, cinta adhesiva, gasa) previo a la colocación de la sonda.						
Respetando el pudor del paciente lo coloca en decúbito dorsal con las piernas flexionadas y en aducción						
Limpia adecuadamente el área genital						
Realiza lavado de manos y se coloca los guantes estériles						
Limpia adecuadamente con solución antiséptica el meato uretral						
Introduce la sonda Foley previamente lubricada						
Corroborar la salida de orina. Observa por sangramiento						
Infla con la jeringuilla el balón de la sonda Foley						
Fija adecuadamente la sonda. Conecta la sonda al sistema de drenaje.						
Total						

Firma del Evaluador del Servicio: _____

Firma del Médico interno: _____

PROGRAMA NACIONAL DEL INTERNADO MEDICO
EVALUACIÓN DEL ÁREA PSICOMOTORA: Colocación de Sonda nasogástrica

NOMBRE: _____ **CEDULA:** _____

SERVICIO: _____ **FECHA:** _____

ASPECTOS	Excelente 10	Bien 8	Regular 6	Apenas aceptable 4	Deficiente 2	Puntos obtenidos /10
Le explica al paciente el procedimiento						
Revisa los materiales (sonda, guantes, lubricante, vaso con agua, estetoscopio, cinta adhesiva, gasa, jeringuilla) previo a la colocación de la sonda nasogástrica						
Coloca al paciente en posición fowler						
Cubre el tórax del paciente con una toalla y coloca la riñonera cerca						
Se lava adecuadamente las manos y se coloca los guantes						
Retira del paciente las prótesis dentarias se las hubiese						
Verifica los orificios nasales del paciente y escoge por que el que respira mejor						
Determina la distancia al estómago al colocar la sonda desde la punta de la nariz hacia el lóbulo de la oreja y hacia el apéndice xifoides del esternón. Señala una marca en la sonda						
Introduce la sonda lubricada previamente por la fosa nasal elegida. Le indica al paciente que degluta la sonda.						
Una vez que la sonda llega al estómago introduce aire a través de la sonda y escucha el burbujeo de éste a través del estetoscopio colocado en el epigastrio. Fija la sonda a la nariz.						
Total						

Firma del Evaluador del Servicio: _____

Firma del Médico interno: _____

PROGRAMA NACIONAL DEL INTERNADO MEDICO
EVALUACIÓN DEL ÁREA PSICOMOTORA: Uso del Electrocardiógrafo e
interpretación básica

NOMBRE: _____ **CEDULA:** _____

SERVICIO: _____ **FECHA:** _____

ASPECTOS	Excelente 10	Bien 8	Regular 6	Apenas aceptable 4	Deficiente 2	Puntos obtenidos /10
Le explica al paciente el procedimiento						
Uso indicado de acuerdo a la patología del paciente						
Reconoce las partes del electrocardiógrafo						
Coloca los controles de registro para la recolección de un ECG estándar (velocidad de papel, calibración)						
Coloca los electrodos de las extremidades y de la región precordial en forma adecuada						
Utiliza correctamente los controles del electrocardiógrafo.						
Rotula adecuadamente el registro electrocardiográfico (nombre del paciente, fecha y hora)						
Determina la frecuencia cardíaca, ritmo y eje eléctrico del ECG						
Reconoce un ECG normal de uno patológico						
Desconecta al paciente, limpia los electrodos y guarda el equipo correctamente.						
Total						

Firma del Evaluador del Servicio: _____

Firma del Médico interno: _____

PROGRAMA NACIONAL DEL INTERNADO MEDICO
EVALUACIÓN DEL ÁREA PSICOMOTORA: Obtención de gases arteriales

NOMBRE: _____ **CEDULA:** _____

SERVICIO: _____ **FECHA:** _____

ASPECTOS	Excelente 10	Bien 8	Regular 6	Apenas aceptable 4	Deficiente 2	Puntos obtenidos /10
Le explica al paciente el procedimiento						
Uso indicado de acuerdo a la patología del paciente						
Verifica la identificación del paciente						
Rotula adecuadamente los tubos previo al procedimiento						
Selecciona el sitio anatómico correctamente (radial, femoral, braquial)						
Limpia el área en forma adecuada						
Punciona perpendicularmente la arteria con la aguja o mini set						
Espera que por la presión arterial la sangre fluya y empuje el émbolo de la jeringuilla. Evita las burbujas dentro de la jeringuilla.						
Retira la jeringuilla y presiona enérgicamente el área por un tiempo mínimo de tres minutos. Sella correctamente.						
Verifica que no existe sangrado de forma inmediata ó tardía. Verifica los pulsos arteriales distales.						
Total						

Firma del Evaluador del Servicio: _____

Firma del Médico interno: _____

PROGRAMA NACIONAL DEL INTERNADO MEDICO
EVALUACIÓN DEL ÁREA PSICOMOTORA: Obtención de Hemocultivo

NOMBRE: _____ **CEDULA:** _____

SERVICIO: _____ **FECHA:** _____

ASPECTOS	Excelente 10	Bien 8	Regular 6	Apenas aceptable 4	Deficiente 2	Puntos obtenidos /10
Le explica al paciente el procedimiento						
Uso indicado de acuerdo a la patología del paciente						
Verifica la identificación del paciente						
Rotula adecuadamente los frascos previo al procedimiento						
Verificar que el equipo esté completo: mascarilla con visera, gorro, guantes estériles, paquetes de gasa estéril, jabón y solución a base de yodo o clorhexidina, bata estéril, torniquete, esparadrapo, jeringuillas.						
Realiza el lavado de manos previo al procedimiento						
Limpia adecuadamente el área de punción venosa, del centro hacia la periferia. Coloca el torniquete en un sitio distal.						
Se coloca los guantes estériles y realiza la venopunción sin tocar el área.						
Coloca la sangre en los frascos evitando la contaminación externa. Mezcla el contenido de los tubos mediante la técnica de inversión.						
Envía la muestra al laboratorio en el tiempo adecuado (antes de 30 min)						
Total						

Firma del Evaluador del Servicio: _____

Firma del Médico interno: _____

EVALUACIÓN DEL AREA PSICOMOTORA

(Habilidades y Destrezas)

- **APLICABLE A SERVICIOS QUIRÚRGICOS Y URGENCIAS**

PROGRAMA NACIONAL DEL INTERNADO MEDICO
EVALUACIÓN DEL ÁREA PSICOMOTORA: Desempeño en el Quirófano

NOMBRE: _____ **CEDULA:** _____

SERVICIO: _____ **FECHA:** _____

ASPECTOS	Excelente 10	Bien 8	Regular 6	Apenas aceptable 4	Deficiente 2	Puntos obtenidos /10
Se presenta puntualmente al quirófano						
Cumple las órdenes preoperatorias						
Se coloca sin contaminarse ropa de quirófano, gorro, cubrebocas y botas						
Se coloca la ropa quirúrgica y los guantes con la técnica adecuada						
Efectúa el lavado quirúrgico correctamente.						
Colabora en la colocación del paciente en la mesa quirúrgica.						
Efectúa la antisepsia de la región quirúrgica del centro hacia la periferia						
Colabora con los separadores según le indica el cirujano principal						
Auxilia al cirujano cortando los cabos de las ligaduras						
Colabora con el traslado del paciente.						
Total						

Firma del Evaluador del Servicio: _____

Firma del Médico interno: _____

PROGRAMA NACIONAL DEL INTERNADO MEDICO
EVALUACIÓN DEL ÁREA PSICOMOTORA: Curación de heridas

NOMBRE: _____ **CEDULA:** _____

SERVICIO: _____ **FECHA:** _____

ASPECTOS	Excelente 10	Bien 8	Regular 6	Apenas aceptable 4	Deficiente 2	Puntos obtenidos /10
Le explica al paciente el procedimiento.						
Previo a comenzar la curación revisa que la bandeja contenga los elementos necesarios						
Se lava correctamente las manos previo al procedimiento						
Se coloca adecuadamente los guantes.						
Realiza adecuadamente la antisepsia de la herida.						
Coloca adecuadamente los campos						
Utiliza adecuadamente sin contaminar las soluciones, pinzas y gasas de la bandeja de curación.						
Realiza un lavado exhaustivo de la herida						
Coloca los apósitos y gasas correctamente sobre la herida						
Retira los campos sin contaminar la herida.						
Total						

Firma del Evaluador del Servicio: _____

Firma del Médico interno: _____

PROGRAMA NACIONAL DEL INTERNADO MEDICO
EVALUACIÓN DEL ÁREA PSICOMOTORA: Sutura de heridas

NOMBRE: _____ **CEDULA:** _____

SERVICIO: _____ **FECHA:** _____

ASPECTOS	Excelente 10	Bien 8	Regular 6	Apenas aceptable 4	Deficiente 2	Puntos obtenidos /10
Le explica al paciente el procedimiento						
Previo a comenzar a suturar revisa que la bandeja contenga los materiales necesarios						
Se lava correctamente las manos previo al procedimiento						
Se coloca adecuadamente los guantes y el cubre boca						
Infiltra correctamente el anestésico local						
Realiza adecuadamente la antisepsia de la herida a suturar						
Coloca adecuadamente los campos						
Efectúa adecuadamente la debridación de la herida previo a suturarla.						
Sutura la herida por planos con aguja e hilos adecuados						
Realiza una buena hemostasia						
Total						

Firma del Evaluador del Servicio: _____

Firma del Médico interno: _____

PROGRAMA NACIONAL DEL INTERNADO MEDICO
EVALUACIÓN DEL ÁREA PSICOMOTORA: Inmovilización de fracturas

NOMBRE: _____ **CEDULA:** _____

SERVICIO: _____ **FECHA:** _____

ASPECTOS	Excelente 10	Bien 8	Regular 6	Apenas aceptable 4	Deficiente 2	Puntos obtenidos /10
Efectúa el interrogatorio y exploración física para establecer el diagnóstico clínico						
Identifica el tipo de fractura apoyándose en el estudio radiológico pertinente.						
Previo a comenzar a inmovilizar revisa que tiene los materiales necesarios						
Le explica el procedimiento al paciente.						
Establece la posición fisiológica de la estructura fracturada						
Coloca la.....en estructura a enyesar.						
Moja las vendas de yeso adecuadamente						
Coloca las vendas de yeso en el orden correcto de acuerdo a la estructura fracturada.						
Utiliza el tamaño adecuado de venda.						
Coloca correctamente el cabestrillo.						
Limpia el área de trabajo.						
Total						

Firma del Evaluador del Servicio: _____

Firma del Médico interno: _____

EVALUACIÓN DEL AREA PSICOMOTORA

(Habilidades y Destrezas)

- **APLICABLE AL SERVICIO DE PEDIATRIA**

PROGRAMA NACIONAL DEL INTERNADO MEDICO
EVALUACIÓN DEL ÁREA PSICOMOTORA: Atención del Recién Nacido en la Sala de Partos

NOMBRE: _____ **CEDULA:** _____

SERVICIO: _____ **FECHA:** _____

ASPECTOS	Excelente 10	Bien 8	Regular 6	Apenas aceptable 4	Deficiente 2	Puntos obtenidos /10
Conoce los antecedentes y el control prenatal de la paciente.						
Revisa los materiales y el equipo necesario para la atención del recién nacido (sondas estériles, perillas de aspiración, ligaduras, tijeras y soluciones antisépticas)						
Recibe al recién nacido de manos del obstetra en decúbito ventral						
Limpia la cavidad oral y las fosas nasales del recién nacido con gentileza.						
Realiza la valoración del Apgar al minuto y a los cinco minutos. Evalúa los parámetros y establece la calificación.						
Determina la Fc, Fr y temperatura del recién nacido.						
Realiza la exploración física en busca de anomalías congénitas (permeabilidad de coanas, ano y estabilidad de la cadera).						
Realiza doble ligadura y corte de cordón umbilical						
Efectúa profilaxis oftálmica						
Realiza somatometría e identificación del recién nacido						
Total						

Firma del Evaluador del Servicio: _____

Firma del Médico interno: _____

PROGRAMA NACIONAL DEL INTERNADO MEDICO
EVALUACIÓN DEL ÁREA PSICOMOTORA: Somatometría en el Recién Nacido

NOMBRE: _____ **CEDULA:** _____

SERVICIO: _____ **FECHA:** _____

ASPECTOS	Excelente 10	Bien 8	Regular 6	Apenas aceptable 4	Deficiente 2	Puntos obtenidos /10
Mide adecuadamente la talla. Con el lactante en decúbito supino lo sujeta con su mano izquierda a nivel de las rodillas evitando que flexione las piernas. Mide la talla con el infantómetro o cinta métrica.						
Obtiene el peso. Coloca adecuadamente al lactante en la báscula o balanza						
Mide la circunferencia cefálica. Con el lactante en posición supina, mide la circunferencia cefálica pasando la cinta métrica por el occipucio y la glabella.						
Mide el perímetro torácico. Con el lactante en posición supina mide el perímetro torácico colocando la cinta métrica a nivel de los pezones.						
Mide el perímetro abdominal. Con el lactante en posición supina mide el perímetro abdominal colocando la cinta métrica a nivel del cordón umbilical.						
Mide la circunferencia del brazo. En la mitad de la distancia que separa el acromion del olecranon.						
Mide la circunferencia de la pierna a nivel del máximo diámetro.						
Mide el segmento inferior. Mide con la cinta métrica la distancia entre el borde superior de la sínfisis púbica y la planta del pie. Calcula el segmento superior al restar el inferior de la talla.						
Registra adecuadamente los datos en la hoja pertinente.						
Evalúa los resultados obtenidos al conocer las tablas de crecimiento y desarrollo.						
Total						

Firma del Evaluador del Servicio: _____

Firma del Médico interno: _____

EVALUACIÓN DEL AREA PSICOMOTORA

(Habilidades y Destrezas)

- **APLICABLE AL SERVICIO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**

PROGRAMA NACIONAL DEL INTERNADO MEDICO
EVALUACIÓN DEL ÁREA PSICOMOTORA: Examen ginecológico

NOMBRE: _____ **CEDULA:** _____

SERVICIO: _____ **FECHA:** _____

ASPECTOS	Excelente 10	Bien 8	Regular 6	Apenas aceptable 4	Deficiente 2	Puntos obtenidos /10
Explica a la paciente el procedimiento que le va a efectuar. Solicita la presencia de la auxiliar o enfermera.						
Coloca la paciente en posición ginecológica teniendo cuidado de preservar el pudor de la paciente.						
Inspecciona los genitales externos de la paciente (distribución del vello pubiano, labios mayores, labios menores, clítoris, meato urinario, himen ó sus restos, glándulas de Skeen, Bartholini y parauretrales.						
Palpa la consistencia del periné						
Introduce el espéculo vaginal de forma correcta						
Observa la apariencia de la mucosa vaginal y el cérvix						
Realiza la toma adecuada del PAP. Identifica y Fija adecuadamente la muestra						
Retira adecuadamente el espéculo vaginal						
Asegura el envío correcto de la muestra a Citología.						
Realiza exploración bimanual para verificar estado de cuerpo uterino y anexos						
Total						

Firma del Evaluador del Servicio: _____

Firma del Médico interno: _____

PROGRAMA NACIONAL DEL INTERNADO MEDICO
EVALUACIÓN DEL ÁREA PSICOMOTORA: Examen de la glándula mamaria

NOMBRE: _____ **CEDULA:** _____

SERVICIO: _____ **FECHA:** _____

ASPECTOS	Excelente 10	Bien 8	Regular 6	Apenas aceptable 4	Deficiente 2	Puntos obtenidos /10
Explica a la paciente el procedimiento que le va a efectuar. Solicita la presencia de la auxiliar o enfermera.						
Coloca a la paciente en posición sentada y examina por inspección comparativamente ambas glándulas mamarias. Observa simetría, forma, color de la piel, presencia de alteraciones ó bultos. Presencia de exudados, enrojecimientos ó desviaciones del pezón.						
Solicita a la paciente que coloque las manos en las crestas ilíacas y que se incline hacia adelante en busca de retracciones de la piel.						
Busca la presencia de ganglios supraclaviculares con la paciente colocada igual que en la posición anterior.						
Coloca a la paciente en decúbito dorsal con la almohada colocada debajo del hombro del lado que va a explorar.						
Con los brazos colocados a lo largo del cuerpo palpa con la punta de los dedos índice y anular los cuadrantes externos de la glándula mamaria en busca de tumoraciones.						
Con los brazos colocados por encima de la cabeza y las manos por detrás de la nuca, palpa con la punta de los dedos índice y anular los cuadrantes internos de la glándula mamaria en busca de tumoraciones.						
Con la paciente en posición sentada y con el brazo del lado que se explora sostenido por el examinador palpa el hueco axilar en busca de ganglios linfáticos.						
Determina si el examen es normal.						
Prescribe el estudio diagnóstico adecuado en caso de anomalías.						
Total						

Firma del Evaluador del Servicio: _____

Firma del Médico interno: _____

PROGRAMA NACIONAL DEL INTERNADO MEDICO
EVALUACIÓN DEL ÁREA PSICOMOTORA: Examen obstétrico prenatal

NOMBRE: _____ **CEDULA:** _____

SERVICIO: _____ **FECHA:** _____

ASPECTOS	Excelente 10	Bien 8	Regular 6	Apenas aceptable 4	Deficiente 2	Puntos obtenidos /10
Explica a la paciente el procedimiento que le va a efectuar. Solicita la presencia de la auxiliar o enfermera.						
Lee la tarjeta ó expediente prenatal de la paciente. Antecedentes de importancia de la historia prenatal. Control prenatal. Verifica estado de las vacunas. Ganancia de peso.						
Realiza examen físico general. Peso, talla, Pa, Fc, Fr, temperatura, presencia de edema en miembros inferiores.						
Realiza la inspección de la piel del abdomen. Observa por movimientos fetales, coloración de la piel, presencia de deformidades.						
Realiza la palpación del abdomen. Determina la altura uterina. Determina la presentación y posición del feto.						
Realiza la auscultación del foco fetal en el sitio previamente identificado por palpación. Utiliza el estetoscopio adecuado						
Determina la frecuencia cardíaca fetal						
Explora el resto de los aparatos y sistemas en busca de alteraciones.						
Realiza exploración ginecológica solo en casos de duda de edad gestacional ó en presencia de complicaciones.						
Consigna los hallazgos del examen en la historia prenatal.						
Total						

Firma del Evaluador del Servicio: _____

Firma del Médico interno: _____

PROGRAMA NACIONAL DEL INTERNADO MEDICO
EVALUACIÓN DEL ÁREA PSICOMOTORA: Atención del parto

NOMBRE: _____ **CEDULA:** _____

SERVICIO: _____ **FECHA:** _____

ASPECTOS	Excelente 10	Bien 8	Regular 6	Apenas aceptable 4	Deficiente 2	Puntos obtenidos /10
Lee la historia clínica prenatal de la paciente. Efectúa la historia clínica obstétrica y examen físico. Determina la Pa, Fc y Fr de la paciente.						
Determina la frecuencia, duración e intensidad de las contracciones uterina periódicamente durante la labor de parto.						
Ausculta el foco fetal periódicamente durante la labor de parto.						
Determina por palpación la dilatación vaginal periódicamente durante la labor de parto						
Consigna los datos en el expediente clínico de la paciente.						
Se presenta vestido adecuadamente al momento del expulsivo. Verifica la posición adecuada de la paciente durante el expulsivo. Realiza la asepsia, antisepsia y el sondeo vesical						
Práctica la maniobra adecuada durante el expulsivo. Práctica la episiotomía. Pinza y secciona el cordón umbilical. Revisa el canal de parto.						
Utiliza la técnica adecuada durante la expulsión de la placenta.						
Realiza la epifisiorrafía adecuadamente. Sutura por planos.						
Revisa el útero, el sangrado, determina la presión arterial, prepara a la paciente para el traslado a puerperio con sus órdenes respectivas.						
Total						

Firma del Evaluador del Servicio: _____

Firma del Médico interno: _____