



INTERNADO ROTATORIO

Contenido

ADULTO Y ANCIANO III	2
TRAUMA Y VIOLENCIA III	5
NIÑO Y ADOLESCENTE III	9
SALUD DE LA MUJER III	16
ORTOPEDIA.....	21
CLÍNICA PSIQUIÁTRICA II	25
ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN	27
MEDICINA FAMILIAR II	29
MEDICINA FORENSE	31
DERECHO Y SALUD	33
ELECTIVAS PROFESIONALES	35

SEMESTRE	11-12		
EJE DE FORMACIÓN	CLÍNICO		
NOMBRE DE LA ASIGNATURA	ADULTO Y ANCIANO III		
TIPO DE ASIGNATURA	TEORICA-PRÁCTICA		
CODIGO	609004M		
VALIDABLE	NO		
HABILITABLE	NO		
CREDITOS	4		
COMPONENTE			
HORAS DE TRABAJO	TEÓRICAS	PRÁCTICAS	TOTALES
	53.5	458.5	512
NÚMERO DE SEMANAS	7		
PRERREQUISITOS	ADULTO Y ANCIANO II TRAUMA Y VIOLENCIA II NIÑO Y ADOLESCENTE II SALUD DE LA MUJER II CLÍNICA PSIQUIÁTRICA I		
COORDINADOR	LORENA MATTA		

METODOLOGIA

Entrenamiento clínico en la atención de pacientes críticos en situación de emergencia que ingresan al nivel III y IV cuya condición amerita una intervención rápida y un proceso de estabilización, esto configura el método principal de enseñanza. Lo anterior se complementa con los métodos de estudio independiente, discusión de casos, conversación.

DESCRIPCIÓN.

El curso corresponde a una rotación clínica, donde el estudiante se enfrentará a un paciente adulto con enfermedades relacionadas con el área de medicina interna quien se presenta a un servicio de atención de mediana y alta complejidad. En el curso se hace énfasis en las actividades prácticas en los servicios de medicina interna como son urgencias, salas de medicina interna hombres y mujeres, servicios en los cuales se desempeñará el médico en el ejercicio de su profesión.

PRESENTACION.

El Departamento de Medicina Interna como parte de la Escuela de Medicina ofrecen la rotación de Adulto Anciano III en el Hospital Universitario del Valle, centro de prácticas de III Y IV nivel de atención, donde el estudiante se enfrenta a pacientes con enfermedades en fase crítica y de compensación que requieren un enfoque y manejo integral por un grupo de médicos que brin medicina especializada.

Los contenidos se centran en los procesos de evaluación clínica, aplicación de las técnicas semiológicas, análisis basado en problemas e identificación etiológica. En la rotación el estudiante revisará los temas relacionados con los problemas clínicos más prevalentes en el contexto local y mundial. La recepción y revisión de pacientes, corresponde al concepto de entrenamiento clínico y es lo principal del curso, el cual es complementado con los métodos de tutoría, discusión de tema, estudio independiente, método de discusión y de conversación.

OBJETIVOS

PROPOSITO: Continuar el proceso de formación del médico no especialista en relación con la atención del adulto con enfermedades relacionadas con la especialidad de medicina interna.

GENERAL

Desarrollar profesionales médicos capaces de integrar los conceptos clínicos y terapéuticos con el fin de brindar una atención integral paciente adulto.

ESPECIFICOS

- ✓ Desarrollo de un razonamiento clínico basado en la identificación de problemas del paciente.
- ✓ Adquirir destrezas en la evaluación del paciente adulto en escenarios ambulatorios y hospitalarios.
- ✓ Identificar el papel del médico general en la atención del paciente adulto.
- ✓ Identificar los aspectos de la relación médico-paciente que le permitan desarrollar un ejercicio de la profesión responsable enmarcado dentro de los principios de la ética profesional

CONTENIDOS

1. INFECCIONES DEL TRACTO RESPIRATORIO.

- 1.1 Neumonía adquirida en comunidad.
- 1.2 Tuberculosis
- 1.3 Asma
2. ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES.
 - 2.1 Enfermedad Coronaria.
 - 2.2 Insuficiencia Cardíaca Congestiva.
 - 2.3 Hipertensión Arterial.
3. ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR
4. COMPLICACIONES AGUDAS DE DIABETES.
5. ENFOQUE DEL PACIENTE DIABETICO SEGÚN GUIAS ADA.
6. ENFOQUE DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD REUMATOLOGICA.
7. CRISIS HIPERTENSIVA.
8. ESTATUS CONVULSIVO.
9. ENFOQUE DEL PACIENTE ICTERICO FEBRIL.
10. TUBERCULOSIS.
11. OBESIDAD
12. ENFOQUE DEL PACIENTE ICTERICO FEBRIL.
13. ANTIBIOTICOS.

ACTIVIDADES Y EJERCICIOS CLAVES

Las principales actividades del curso consisten en asistencia a las actividades prácticas y sesiones presenciales programadas, en las cuales se desarrollará la revisión supervisada de los pacientes en cada uno de los centros de práctica tanto en el ambiente hospitalario como ambulatorio

METODOLOGIA

Práctica supervisada: es el método de trabajo principal del curso. Consiste en la asistencia diaria a las áreas de práctica definidas en las cuales el estudiante participará en la revisión de pacientes hospitalizados acompañado del docente. En este proceso el estudiante pondrá prácticas sus conocimientos de semiología y fisiopatología para ser capaz de formular hipótesis diagnósticas y un entendimiento del plan de manejo que el paciente ha recibido.

Los estudiantes tendrán prácticas supervisadas (Turnos) cada cuarto día, con horarios comprendidos de la siguiente manera: Nocturnos que inician a las 5 pm hasta 7 am del siguiente día y disfrutará de su día pos turno y fines de semana que inician de las 7 am hasta 7 am del siguiente día. Durante estas actividades los estudiantes deben realizar las actividades coordinadas con el docente asistencial y/o Residente de medicina interna, estas corresponden a evolución de pacientes asignados, ingresos de pacientes nuevos, procedimientos dirigidos por medico asistencial. Al final de la rotación deben entregar la asistencia a los turnos que se verificará con la firma y sello del docente y/o residente. Cualquier cambio de turno debe ser informado a la coordinación y la no asistencia igualmente debe ser justificada.

Tutoría. Se define como un encuentro de trabajo formal o informal entre el profesor y uno o varios participantes de un curso, en torno a la discusión de los temas asignados y los casos clínicos presentados en la práctica rutinaria. Considera los intereses, las capacidades y los conocimientos del participante o de un pequeño grupo y exige gran cooperación entre las partes. Se utilizará como método principal para afianzar los conceptos teóricos que el curso pretende aportar al estudiante.

El estudio independiente. Consiste en la organización y el trabajo autónomo que realizan los estudiantes con el propósito de resolver cada uno de los talleres que se asignan para orientar la revisión de los temas propuestos. Se espera el estudiante revise la bibliografía asignada, estudie los materiales y guías del curso; consultar libros y manuales que amplían y complementan los temas del curso, realice búsquedas a través de la web y utilice todas las estrategias a su alcance para resolver las dudas planteadas en los talleres.

Método de Discusión. Se establece como el método básico para después de la tutoría para análisis de casos clínicos por problemas, en el cual previamente el estudiante ha identificado un caso clínico de su interés y se pretende posteriormente a partir de una discusión con los compañeros y el tutor realizar el enfoque diagnóstico y terapéutico.

El método de conversación. Implica avanzar en el diálogo académico y técnico con base en la plena comprensión de los mensajes en juego y en la comprensión plena de los puntos de vista, de las dificultades y de las observaciones tanto de los participantes como del profesor.

ESTRATEGIA PEDAGÓGICA.

El modelo pedagógico pretende responder a la necesidad de lograr un entrenamiento profesional en el área clínica, particularmente en la evaluación del paciente adulto con enfermedades del sistema cardiovasculares y respiratorio.

Este modelo se basa en la aplicación del método científico en relación la utilización de la observación y evaluación del enfermo, lo cual se lleva a cabo la práctica supervisada, en la cual estudiante identifica los hallazgos patológicos y los problemas clínicos. Posteriormente el estudiante establece hipótesis diagnósticas e identifica problemas cuya resolución se hará a través de un plan terapéutico. Este análisis se hará a través de los métodos de tutoría, consulta individual, para que al final del curso el estudiante pueda desarrollar habilidades para ir de lo general a particular o de lo particular a lo general.



A continuación se ilustra:

1. Práctica supervisada.
2. Formulación de problemas.
3. Estudio independiente.
4. Tutoría.
5. Método de discusión.
6. Generalización.

La rotación tiene además actividades académicas complementarias como son:

- ✓ Caso de interés.
- ✓ Ventana de cardiología.
- ✓ Consulta Externa Medicina interna.
- ✓ Gran sesión de medicina interna.
- ✓ Revisiones de tema.

EVALUACION

La evaluación se desarrollará de la siguiente manera:

1. Concepto emitido por los profesores: corresponde a la nota que se emite cuyo valor es de uno a cinco y representa el 70% de la nota de adulto y anciano.
2. 10 % Asistencia a turnos. Exposiciones, evaluaciones cortas, trabajos asignados.
3. El examen escrito representa el 20% de la nota.

RECURSO DOCENTE

Profesores: Gustavo Isacaz. Especialista en Medicina Interna.

Jhonatan Urrego. Especialista en Medicina Interna.

Lorena Matta Cortes. Especialista en Medicina Interna. Ms. Epidemiología.

Ramiro González. Especialista en Medicina Interna.

Alberto Arias. Especialista en Medicina Interna.

Carlos Varela. Especialista en medicina Interna. Nefrólogo.

BIBLIOGRAFIA BASICA

- ✓ Medicina Interna. Harrison. Última Edición.
- ✓ Bibliografía entregada por el docente.

SEMESTRE	11-12		
EJE DE FORMACIÓN	CLÍNICO		
NOMBRE DE LA ASIGNATURA	TRAUMA Y VIOLENCIA III		
TIPO DE ASIGNATURA	TEORICA-PRÁCTICA		
CODIGO	610004M		
VALIDABLE	NO		
HABILITABLE	NO		
CREDITOS	4		
COMPONENTE			
HORAS DE TRABAJO	TEÓRICAS	PRÁCTICAS	TOTALES
	64	451	505
NÚMERO DE SEMANAS	7		
PRERREQUISITOS	ADULTO Y ANCIANO II TRAUMA Y VIOLENCIA II NIÑO Y ADOLESCENTE II SALUD DE LA MUJER II CLÍNICA PSIQUIÁTRICA I		
COORDINADOR	LAUREANO QUINTERO		

INTRODUCCIÓN

Los estudiantes que se encuentran en esta rotación están haciendo su último año de la carrera (internado rotatorio), y se encuentran próximos a iniciar su servicio social obligatorio o año rural. Esta actividad, se desarrolla en muchos casos, en áreas apartadas del país donde incluso, pueden ser los únicos médicos de una región rural. Esta rotación denominada trauma y violencia III busca repasar y fortalecer competencias para la atención inicial de los pacientes con lesiones traumáticas violentas y de los pacientes con urgencias quirúrgicas no traumáticas prevalentes en la región y en el país.

OBJETIVO GENERAL

Fortalecer la atención integral de los pacientes con patologías quirúrgicas urgentes (traumáticas y no traumáticas) y su seguimiento postquirúrgico.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

Al terminar la rotación el interno estará en capacidad de:

- ✓ Realizar una evaluación primaria de los pacientes traumatizados teniendo en cuenta el ABCDE.
- ✓ Realizar una evaluación secundaria de los pacientes traumatizados y solicitar los exámenes propios de esta evaluación.
- ✓ Realizar procedimientos iniciales básicos para el mantenimiento de la vía aérea, ventilación, control de la hemorragia y estabilización de la columna.
- ✓ Interpretar las ayudas diagnósticas iniciales en los pacientes con urgencias quirúrgicas traumáticas y no traumáticas.
- ✓ Reconocer los diferentes niveles de complejidad en la atención de los pacientes traumatizados y realizar un triaje y remisión acorde con su evaluación.
- ✓ Evaluar e iniciar la reanimación inicial de los pacientes con quemaduras.
- ✓ Desarrollar la evaluación, enfoque diagnóstico y terapéutico inicial de los pacientes en urgencias quirúrgicas no traumáticas, (hemorragia digestiva, abdomen agudo, patología biliar pancreática, obstrucción intestinal, isquemia crítica de extremidades, urgencias quirúrgicas oncológicas).
- ✓ Realizar la evaluación, enfoque diagnóstico y manejo inicial de los pacientes de las complicaciones postquirúrgicas más frecuentes.
- ✓ Conocer, desarrollar e implementar los protocolos para el control de la infección nosocomial y tratamientos antibióticos de los pacientes quirúrgicos.

METODOLOGIA

Para el cumplimiento de estos objetivos el estudiante utilizara como métodos pedagógicos la práctica supervisada en el escenario clínico, revisiones de temas y el estudio independiente.

DESARROLLO DE LA ASIGNATURA

La asignatura se desarrollará en el Hospital Universitario del Valle en las áreas de: unidad de trauma, filtro y observación y sala de hospitalización. Tendrá una duración de 8 semanas y se dividirá en tres rotaciones (unidad de trauma, filtro y observación y hospitalización). Se inicia a las 6:00 am con una revista del servicio, de 6:00 a 7:00 am, se realizaran actividades académicas de trauma que alternaran revisiones de tema, club de revistas o casos de interés. Posteriormente los estudiantes se desplazaran a realizar las actividades de cada una de sus

rotaciones. De lunes a viernes de 11:30 a 12:30 se desarrollara la hora del interno donde se desarrollaran temas de cirugía general que requerirán par su práctica como médicos rurales y/o generales.

- ✓ Unidad de Trauma: Ingreso, evolución y seguimiento de pacientes hospitalizados en esta unidad; así mismo se realizaran los procedimientos pertinentes en cada uno d ellos.
- ✓ Filtro y observación: A partir de las 7:30 am se realizara el ingreso, evolución, seguimiento y procedimientos de los pacientes con urgencias quirúrgicas no traumáticas hasta las 5:00 pm.
- ✓ Hospitalización: A partir de las 7:30 am se realizará la evolución, seguimiento y procedimiento de los pacientes hospitalizados hasta las 5:00 pm. Los días lunes a partir de las 2 pm los internos de la sala deben asistir a las actividades que desarrolla el Dr. Alberto García.

	Lunes	martes	Miércoles	Jueves	Viernes
6:30 a 7:30 am Trauma	Dr. Quintero	Dr. Quintero	Dr. Quintero	Dr. Quintero	Dr. Quintero
7:30 am a 12:30 pm	Actividades Servicio	Actividades Servicio	Actividades Servicio	Norma 7-8 Actividades Servicio	7:00 a 10:00 Actividades del Departamento
11:30am a 12:30 Hora del Interno	Dr. Guillermo Florez	Dr. Adolfo González			
1:30- 5:00 pm	Actividades Servicio	Actividades Servicio	Actividades Servicio	Actividades Servicio	Actividades Servicio

***NOTA:** Todos los internos de esta rotación deben asistir a las actividades académicas que aparecen en el horario de actividades académicas y que realizan los doctores: Laureano Quintero, Adolfo González, Guillermo Florez, excepto los que estén pos turno. Los internos deben preparar los temas propios de cada una de las subrotaciones.

TRAUMA: TEMAS Y RESPONSABLES

Urgencias Traumáticas	Responsables
Evaluación inicial del paciente traumatizado	L. Quintero y Residentes de Trauma I y Fellow
Vía aérea y control de la columna	L. Quintero y Residentes de Trauma I y Fellow
Movilización, inmovilización y traslado del paciente traumatizado	L. Quintero y Residentes de Trauma I y Fellow
Manejo de la ventilación (punción torácica- tubo de tórax)	L. Quintero y Residentes de Trauma I y Fellow
Evolución y manejo inicial del paciente traumatizado en shock	L. Quintero y Residentes de Trauma I y Fellow
Evaluación y manejo inicial del paciente con trauma craneoencefálico y raquimedular	L. Quintero y Residentes de Trauma I y Fallo
Evolución y manejo del paciente quemado	L. Quintero y Residentes de Trauma I y Fellow
Código azul	L. Quintero y Residentes de Trauma I y Fellow
Triaje y atención de pacientes con heridas múltiples	L. Quintero Residentes de Trauma I y Fellow
Imágenes diagnósticas. Solicitud costo-eficiente e interés de protección.	L. Quintero Residentes de Trauma I y Fellow
Exploración de heridas traumáticas. Indicaciones, contraindicaciones y técnica	L. Quintero Residentes de Trauma I y Fellow

HORA DEL INTERNO: Urgencias No traumáticas y Complicaciones Post quirúrgicas
Temas y responsables. Los internos deben preparar los temas de sus respectivas rotaciones.

Primera semana	Tema
Lunes	Libre
Martes	Fiebre post quirúrgica
Miércoles	Apendicitis Aguda
Jueves	Colelitiasis Colecistitis-Coledocolitiasis-Colangitis
Viernes	Derrame pleural y Toracentesis.

segunda semana	Tema
Lunes	Hemorragia Digestiva alta y Baja enfoque diagnóstico
Martes	Sepsis Abdominal Postquirúrgica
Miercoles	Obstrucción Intestinal Benigna
Jueves	Absceso Hepatico
Viernes	Ascitis y paracentesis.

Tercera semana	Tema
Lunes	Isquemia mesenterica
Martes	Ulceras por presión. Prevención Diagnóstico y Tto.
Miercoles	Urgencias Proctológicas



Jueves	Trastornos hidroelectrolíticos
Viernes	Trastornos acidobásicos

Cuarta semana	Tema
Lunes	Tubo de torax. Técnica y complicaciones
Martes	Complicaciones Pleurales Postraumáticas y Empiema

Quinta semana	Tema
Lunes	Imágenes diagnósticas en Abdomen Agudo
Martes	Duración Terapia Antibiótica en Urgencias Quirúrgicas

Sexta semana	Tema
Lunes	Isquemia Crítica de Extremidades
Martes	Abdomen abierto, bolsa de bogota y Vacum Pack.

Septima semana	Tema
Lunes	Ictericia enfoque diagnóstico.
Martes	Infecciones Nosocomiales prevención y Diagnóstico

Octava semana	Tema
Lunes	Libre
Martes	Analgesia post quirúrgica. Indicaciones Efectos Secund.

TURNOS

Se realiza en promedio un turno cada quinto día, con derecho a compensatorio de 5:00pm a 7:00am del día siguiente para los días de la semana y de 7:00 pm a 7:00 am del día siguiente para los fines de semana.

EVALUACIÓN

El coordinador de la rotación hará la evaluación verbal y/o escrita, de acuerdo a los siguientes parámetros:

- Cumplimiento del horario
- Asistencia a las actividades académicas.
- Conocimientos, capacidad de análisis y toma de decisiones
- Actitud frente al paciente y responsabilidad con el mismo
- Participación en las actividades académicas asignadas y en las revistas del servicio.
- Realización de procedimiento de acuerdo a registro diarios de actividad.

DOCENTES

El coordinador de la asignatura es el Doctor Laureano Quintero y los docentes serán: Laureano Quintero, Adolfo Gonzalez, Guillermo Florez.

LECTURAS RECOMENDADAS

A. Texto Base

- ✓ American College of Surgeons, SOPORTE AVANZADO DE VIDA, (ATLS), 1994.
- ✓ TRAUMA. Sociedad Panamericana de Trauma, Feriva, 2008
- ✓ SELECTED READINGS, TRAUMA PART I, II, AND III, Jan, Feb, March 1993
- ✓ ABDOMEN AGUDO. Un enfoque práctico. Editorial Universidad del Valle.
- ✓ ACUTE CARE SURGERY AND TRAUMA. Evidence Based Practica Healthcare
- ✓ ABORDAJE INICIAL EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS", 1º EDICIÓN ED. SALAMANDRA, CALI, COLOMBIA. 2.003

B. Artículos /Capítulos

- ✓ Ferrada R., Trauma e Infección, Rev. Col. Cirugía, 1992; 7:90-100
- ✓ Ferrada R., Aragón N., Becerra C., Cultivo Biopsia en Quemaduras, Rev. Col. Cirugía, 1992; 7:151 - 153
- ✓ Ferrada R., García A. Torso Penetrating Trauma, Adv. Trauma & Critical Care, 1993; 8:85 - 116
- ✓ Ordoñez C., Buitrago R., Interpretación Clínica de los Gases Sanguíneos, Colombia Med. 1993, 24: 98-104
- ✓ Ordoñez C., Buitrago R., Interpretación Clínica de las Variables Hemodinámicas, Colombia Med. 1993; 24: 61-65
- ✓ Ordoñez C., Como Producen Energía las Células
- ✓ Ordoñez C. Valores Supranormales en Reanimación, Colombia Médica 1994; 25: 61-65
- ✓ Currea D., Ferrado R., Trauma Toracoabdominal, Rev. Col. Cirugía 1996; 11: 9-16
- ✓ Ferrada R., Infección en quemaduras, Rev Col Cirugía 1996; 11-2-8
- ✓ Ferrada R., Quemaduras Manejo Inicial, Rhone Poulenc, 1996
- ✓ Ferrada R., Editorial, Control de Calidad, Médicas UIS, 1997
- ✓ Marino Paul, Capítulos 1, 2, 3 y 11, ICU book
- ✓ Antibióticos en UCI



- ✓ Ferrada R., Líquidos Endovenosos en Trauma, Mimeo, Departamento de Cirugía, Rev. Col, Cirugía, En prensa
- ✓ Archivo de Normas del Departamento de Cirugía.

C. Textos de Consulta

- ✓ Ivatury P, Cayten A. Penetrating Trauma, Lippincott, 1996
- ✓ Maull K., Rodríguez A., Willes C. Complications in Trauma and Critical Care, Saunders, 1996
- ✓ Feliciano D., Moore E., Mattox K.: TRAUMA, Appleton & Lange, 1996
- ✓ Advances in Trauma & Critical Care, Vol. 8, 9 y 10 (1993-1994-1995)
- ✓ Turney, Rodríguez A.: Cordiothoracic Trauma, Williams & Wilkins, 1990.
- ✓ Chomplon, Robbs, Trunkey: Operative Surgery, Trauma Surgery, Mosby, 1990.
- ✓ Hodd, M., Boyd, A: Thoracic Trauma, 1989
- ✓ Madden J.: Atlas de Técnicas de Cirugía, Interamericana, 1965
- ✓ Tratado de Patología Quirúrgica de Sabiston
- ✓ Principios de Cirugía, Texto de Schwartz
- ✓ Texto Básico de Cirugía de Schrock.

SEMESTRE	11-12		
EJE DE FORMACIÓN	CLÍNICO		
NOMBRE DE LA ASIGNATURA	NIÑO Y ADOLESCENTE III		
TIPO DE ASIGNATURA	TEORICA-PRÁCTICA		
CODIGO	611004M		
VALIDABLE	NO		
HABILITABLE	NO		
CREDITOS	4		
COMPONENTE			
HORAS DE TRABAJO	TEÓRICAS	PRÁCTICAS	TOTALES
	53	160	213
NÚMERO DE SEMANAS	7		
PRERREQUISITOS	ADULTO Y ANCIANO II TRAUMA Y VIOLENCIA II NIÑO Y ADOLESCENTE II SALUD DE LA MUJER II CLÍNICA PSIQUIÁTRICA I		
COORDINADOR	JUAN PABLO RESTREPO		

OBJETIVO EDUCACIONAL

Adquirir habilidades en el diagnóstico, manejo y pronóstico de las diferentes patologías que afectan al paciente pediátrico que consulta al nivel III de atención en salud.

OBJETIVO GENERAL

Integrar los conocimientos adquiridos en años anteriores para ofrecer a nivel de médico interno, un manejo correcto del paciente pediátrico, interrelacionado con otros miembros del equipo de salud.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS EN EL ÁREA COGNOSCITIVA

1. Utilizar los conocimientos adquiridos previamente para la evaluación del crecimiento, desarrollo y estado nutricional de los pacientes pediátricos que consultan o son hospitalizados en los diferentes servicios del Hospital Universitario del Valle.
2. Conocer y aplicar pautas generales y específicas de alimentación y nutrición en cada paciente, conforme a su patología de base.
3. Comprender los fenómenos fisiopatológicos de las diferentes enfermedades.
4. Realizar un trabajo multidisciplinario con los diferentes especialistas pediátricos para solucionar conjuntamente los problemas de complejidad de cada paciente.
5. Participar en aspectos de terapia intensiva, manejo del dolor y utilización de técnicas médico-quirúrgicas de mayor complejidad.
6. Adquirir habilidades en el inicio de soporte vital básico y avanzado de pacientes que ingresan a urgencias de pediatría, al igual que su orientación diagnóstica, con uso racional de ayudas de laboratorio e imágenes de mayor complejidad.
7. Adquirir la habilidad para orientar la referencia o contrarreferencia de un paciente con patología compleja.
8. Utilizar todos los recursos disponibles para investigar y documentarse sobre cada patología en los pacientes pediátricos.
9. Apreciar de manera significativa el inmenso progreso que tiene la ciencia médica y la indispensable necesidad de estar siempre actualizado en este progreso.

EN EL ÁREA CLÍNICA

1. Aplicar todos los conocimientos adquiridos en pediatría y neonatología, para el manejo de pacientes hospitalizados con diversas patologías.
2. Desarrollar habilidades en el interrogatorio, examen físico y tratamiento en una forma clara y precisa.
3. Desarrollar habilidades para practicar técnicas en procedimientos y exámenes paraclínicos.
4. Desarrollar habilidades para actuar en el área indispensable del pronóstico y las incapacidades secundarias a complicaciones de cada patología en el paciente pediátrico o neonatal.
5. Participar en las actividades con especialistas, personal oficial del servicio social, terapeutas, enfermeras y personal auxiliar, desarrolladas en pacientes de alto riesgo de muerte.

EN EL ÁREA AFECTIVA

1. Valorar la estrecha unidad madre-hijo, estableciendo relaciones con esta unidad afectada por una patología.
2. Apreciar las relaciones de los especialistas y de todo el equipo de salud con la madre y el hijo y la manera de abordar sus inquietudes.
3. Escoger el momento oportuno y preciso de pedir una interconsulta a personal especializado.
4. Apreciar la difícil experiencia de manejar la situación objetiva y aplicativa del niño en peligro de muerte y su familia.

EN EL AREA DE TRABAJO EN EQUIPO

1. Formar parte del grupo de trabajo de manejo integral del niño de la sala
2. Contribuir a la formación de un ambiente de respeto con los compañeros de trabajo
3. Retroalimentarse de las experiencias y actividades dentro del proceso de atención de los demás compañeros de trabajo

METODOLOGÍA

La rotación del estudiante del último año se basa en el contacto directo con el niño enfermo, su entorno y el equipo humano que lo atiende. El estudiante se convierte en un médico general bajo cuya responsabilidad aparece un grupo de niños enfermos asignados, además de su participación y conocimiento del resto de pacientes en las diferentes salas. Será responsable de la elaboración de la historia clínica y el seguimiento de los pacientes asignados, tanto en urgencias, consulta externa, como en las diferentes salas, agilizará los trámites necesarios para la oportuna toma y reporte de las ayudas de laboratorio y de imágenes, al igual que la solicitud de interconsultas pertinentes, con el fin de lograr un acertado plan diagnóstico y terapéutico de su paciente. Tendrá una clara obligación en el contacto con la madre o acudiente del niño, atendiendo el manejo de aquellas peculiaridades familiares que estos proporcionen, para lograr el manejo integral del niño enfermo.

TEORÍA

Cada uno de los servicios asignará unos temas generales que el estudiante preparará y presentará a todo el grupo de rotación, además recibirá una lista de temas específicos para cada rotación, que está obligado a revisar por su cuenta. Igualmente demostrará su interés por la patología de los diferentes pacientes asignados y por las actividades académicas programadas por el Departamento de Pediatría, haciendo revisión y actualización sobre los mecanismos fisiopatológicos y medidas terapéuticas disponibles, para aportar en las revistas de cada servicio.

INTENSIDAD

El estudiante estará tiempo completo en cada uno de los servicios asignados, más un turno nocturno cada cuatro días, con su respectivo día compensatorio.

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

El estudiante está en obligación de asistir a las diferentes actividades programadas por el Departamento de Pediatría, teniendo en cuenta, que durante su rotación por el servicio de urgencias de pediatría, deberá quedarse uno de los médicos internos para ayudar a cubrir el servicio conjuntamente con el pediatra asistencial de turno. Las actividades académicas son programadas con una semana de anticipación, esperando del estudiante su respectiva revisión y actualización, para que durante las mismas intervenga con aportes o preguntas. La programación es la siguiente:

LUNES: Sesión de Especialidades Pediátricas y revisión de Infección contagiosas (cada semana se intercalarán estas actividades) 8:00 am

MARTES: Actividad lúdica realizada por los residentes de pediatría. 11:00 am

MIÉRCOLES: Sesión de Urgencias Pediátricas 8:00 am, que alterna cada semana con la actividad de perinatología 11:00 am

JUEVES: Gran Sesión de Pediatría 8:00 am

A esto se agregan las sesiones particulares de cada servicio, la revista docente asistencial, las revisiones de tema, revisiones sobre SIDA pediátrico en Infectología, entre otros.

RESPONSABILIDADES DE LOS INTERNOS

- ✓ Elaborar la historia clínica de todos los pacientes, al igual realizará sus evoluciones diarias con letra legible consignando adicionalmente las conductas obtenidas en las revistas
- ✓ Formular los medicamentos y órdenes médicas diarias, bajo la supervisión del docente y/o residente.
- ✓ Solicitar y agilizar las interconsultas pertinentes en cada paciente.
- ✓ Realizar los procedimientos diagnósticos y terapéuticos necesarios con la supervisión del docente y/o residente.
- ✓ Tener listos los exámenes y evoluciones antes del inicio de cada revista, para lo que debe conocer perfectamente la historia clínica de cada uno de los pacientes
- ✓ Asistir cumplidamente a la entrega de turno correspondiente.
- ✓ Cumplir los horarios establecidos por cada rotación
- ✓ Informar al residente, coordinador de la rotación o el coordinador del internado (en ese orden si no se encuentra solución previa) ante cualquier dificultad presentada durante la rotación
- ✓ Presentar la respectiva incapacidad de su servicio de salud en caso de enfermedad
- ✓ Pasar por escrito cualquier cambio de turno para su autorización
- ✓ Trato respetuoso hacia los pacientes e integrantes del equipo de trabajo

CONTENIDO CURRICULAR

El estudiante de último año estará durante 60 días en el Departamento de Pediatría, cuyas rotaciones serán divididas en tres servicios: Urgencias Pediátricas, Consulta Externa y Salas de Pediatría, ésta última será asignada al azar entre los estudiantes rotantes en tres grupos iguales, de los cuales un grupo asistirá durante toda la subrotación a la sala de recién nacidos, otro a sala de especialidades pediátricas y otro a sala de Infectología Pediátrica. Se adjunta en el programa los contenidos curriculares de cada uno de los servicios.

RECURSO DOCENTE

El estudiante contará con un profesor responsable de la rotación en cada servicio, además de todos los especialistas asistenciales quienes pondrán un énfasis especial en la docencia. Los residentes rotantes tendrán una tarea específica en la docencia, revisando temas previamente asignados al estudiante. También estarán involucrados personal de enfermería, psicología, fisioterapia y el personal paramédico que participa de la atención del paciente pediátrico y su familia, durante su proceso de enfermedad.

REQUISITOS

El estudiante de último año (médico interno) debe estar debidamente inscrito en la Escuela de Medicina de la Universidad del Valle y debe venir con un programa previo de rotaciones. A todo el grupo de médicos internos que ingresa a su rotación por el Departamento de Pediatría, se le realiza una bienvenida, en la cual además se les explican los detalles de cada subrotación y se le dan unas bases sobre manejo específico de órdenes médicas de las patologías más relevantes de cada servicio. La rotación del último año médico (Internado) no es validable ni habilitable.

EVALUACIÓN DEL ESTUDIANTE

Cada uno de los servicios debe producir una evaluación de la subrotación de cada estudiante con un concepto y una nota, llenando un formato estandarizado que se adjunta, las cuales al final de la rotación se promedian para obtener la nota definitiva de la asignatura.

LECTURAS RECOMENDADAS

Cada uno de los servicios está en la obligación de dar referencias bibliográficas o de revistas sobre los temas del contenido curricular, apoyándose principalmente en recurso físico de la biblioteca Marco Danon.

MÓDULO: PEDIATRIA URGENCIAS

Duración: 20 días
Docente Responsable: Jairo Alarcón
Diego Barragán
Carlos Echandía
Margarita Torres

Escenario Docente: Sala de Urgencias Pediatría H.U

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Desarrollar la capacidad de identificar, manejar y remitir a las autoridades correspondientes, de manera oportuna, los casos de pacientes víctimas de cualquier modalidad de maltrato infantil.
- ✓ Conocer la patología más frecuente en el servicio de urgencias del nivel III de atención.
- ✓ Establecer grados de severidad de estas patologías, para su manejo según los niveles de complejidad.
- ✓ Obtener los enfoques racionales del manejo en un servicio pediátrico de las patologías más frecuentes.
- ✓ Uso racional del sistema de remisión y contrarremisión.
- ✓ Adquirir destreza para detectar oportunamente cualquier patología o su complicación.
- ✓ Orientación adecuada de familiares del niño acerca de su patología, riesgos y pronóstico.
- ✓ Adquirir la destreza para iniciar el soporte vital básico y avanzado del paciente que ingresa al servicio de urgencias de pediatría.
- ✓ Integrar los conocimientos adquiridos previamente para la evaluación del estado antropométrico y de vacunación, al igual que establecer de manera clara las alteraciones en el desarrollo psicomotor del paciente pediátrico.

CONTENIDO

Los siguientes son los temas esenciales para la rotación de urgencias que el estudiante debe revisar:

1. REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR
2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
 - ✓ Croup
 - ✓ Epiglotitis
 - ✓ Bronquiolitis
 - ✓ Asma bronquial
 - ✓ Neumonía
3. TRASTORNOS CARDIOVASCULARES
 - ✓ Falla cardíaca
 - ✓ Miocarditis
 - ✓ Crisis hipertensiva
 - ✓ Enfoque del paciente con cianosis
4. TRASTORNOS NEUROLÓGICOS
 - ✓ Estado convulsivo
 - ✓ Convulsiones febriles
 - ✓ Paciente en coma
5. INFECCIONES
 - ✓ Sepsis y shock séptico

- ✓ Meningitis bacteriana
- ✓ Meningococemia
- ✓ Dengue
- ✓ Malaria
- ✓ Enfoque del paciente febril
- 6. CETOACIDOSIS DIABÉTICA
- 7. MANEJO DE LÍQUIDOS Y ELECTROLITOS
- 8. ENFERMEDAD DIARRÉICA AGUDA
- 9. INTOXICACIONES MÁS FRECUENTES EN URGENCIAS PEDIÁTRICAS
- 10. SINDROME NEFRÍTICO Y NEFROTICO

BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA

- ✓ Biblioteca Marco Danon
- ✓ Internet: www.aap.org. (Academia Americana de Pediatría)
- ✓ www.cdc.gov
- ✓ www.nejm.org
- ✓ www.medscape.com
- ✓ www.thelancet.com
- ✓ Libro de Emergencias y Urgencias en Pediatría Dr. Jaime Roa y Carlos Echandía
- ✓ Textbook of Pediatric Emergency Medicine
- ✓ CURRENT: Emergency Diagnosis & Treatment
- ✓ Pediatría de Nelson

MÓDULO: CONSULTA EXTERNA

Duración: 20 días

Docente Responsable: Humberto Ortiz

Docentes de Especialidades:	Cardiología:	Francisco Rosas
	Dismorfología:	Carolina Isaza
	Endocrinología:	Audry Mary Matallana
	Hematología:	Margarita Quintero – Carlos Portilla
	Nefrología:	Consuelo Restrepo – Martha Carrascal
	Neumología:	Gustavo Ordoñez
	Neurología:	Santiago Cruz - Gloria Saavedra

Escenario Docente: Consulta Externa de Pediatría H.U.V.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Conocer y aplicar los parámetros antropométricos para un adecuado uso de las tablas de crecimiento y desarrollo, perímetro cefálico y evaluación del Tanner, al igual que una correcta evaluación de los signos vitales del paciente pediátrico a saber, toma de presión arterial, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, temperatura y compararlos con parámetros de normalidad en un paciente ambulatorio.
- ✓ Conocer los aspectos generales del desarrollo psicomotor y el uso apropiado de la escala abreviada del desarrollo y el lenguaje (EAD-I/DENVER).
- ✓ Conocer y aplicar el esquema de vacunación actualizado a las diferentes edades y patologías del niño.
- ✓ Conocer y aplicar las pautas para la alimentación adecuada del niño sano y con enfermedades crónicas.
- ✓ Realizar una aproximación diagnóstica y terapéutica con base en un buen interrogatorio, examen físico completo y ayudas de laboratorio presentes o no.
- ✓ Conocer mecanismos de acción, nombres genéricos y comerciales, presentación y dosificación de medicamentos como antibióticos y analgésicos.
- ✓ Realizar una adecuada remisión a una especialidad requerida.
- ✓ Orientación adecuada de familiares del niño con base en conocimientos.
- ✓ Ofrecer las mejores condiciones y disponibilidad para la atención Médico-Paciente-Familia.

CONTENIDO

- ✓ Enfoque del paciente ambulatorio
- ✓ Neumología
- ✓ Cardiología
- ✓ Alergias
- ✓ Nefrología
- ✓ Hematología
- ✓ Dismorfología
- ✓ Endocrinología
- ✓ Fisiatría
- ✓ Cirugía infantil

- ✓ Adolescencia
- ✓ Psicología
- ✓ Fonoaudiología
- ✓ Fisioterapia
- ✓ Dermatología
- ✓ Trabajo social
- ✓ Enfermería
- ✓ Radiología
- ✓ Curso de lactancia

BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA

- ✓ Biblioteca Marco Danon
- ✓ Internet: www.aap.org (Academia Americana de Pediatría)
- www.archdischild.com
- www.cdc.gov
- www.nejm.org
- www.medscape.com

MÓDULO: SALAS

El grupo de internos de esta subrotación se divide al azar en tres y a cada subgrupo se le asigna una sala en la que permanecerá todo el tiempo.

Duración: 20 días

SALA DE ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS – PEDIATRÍA GENERAL

Docente Responsable: Dr. Juan Pablo Restrepo
Escenario Docente: Servicio de Especialidades Pediátricas: Sala de Pediatría General H.U.V.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Participar en la atención del paciente pediátrico en equipo con los diferentes especialistas.
- ✓ Promover la capacidad de orientación de un paciente con patología compleja.
- ✓ Actuar como médico responsable de un paciente y su familia.

CONTENIDO

1. ENFERMEDADES RENALES
 - Glomerulonefritis postinfecciosa
 - Síndrome nefrótico
 - Glomerulonefritis crónicas
 - Líquidos y electrolíticos
2. CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS Y ADQUIRIDAS
3. TRASTORNOS GASTROINTESTINALES:
 - Reflujo gastroesofágico
 - Colestasis
 - Hepatopatías
4. ENFERMEDADES ENDOCRINAS
 - Diabetes Mellitus
 - Enfoque del paciente con hipoglicemia
 - Trastornos tiroideos
4. ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS
 - Síndrome de Guillan Barre
 - Síndrome convulsivo
 - Síndrome atáxico
6. ENFERMEDADES HEMATOLÓGICAS Y ONCOLÓGICAS
 - Anemia de células falciformes
 - Síndrome Anémico
 - Trastornos hemorrágicos de la infancia

SALA DE INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA

Docente responsable: Dr. Pío López /Dra. Yolanda Caicedo
Escenario docente: Servicio de Infectología Pediátrica: Sala Anheló de Vida H.U.V.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Valorar la importancia de las entidades infecciosas como causa muy importante de la morbimortalidad infantil del país, y la necesidad absoluta de conocer las entidades más frecuentes, haciendo énfasis en su epidemiología, medidas preventivas, diagnóstico y tratamiento.
- ✓ Aprender el uso racional de los antibióticos como arma de mayor utilidad en el manejo de las enfermedades infecciosas.
- ✓ Realizar trabajo multidisciplinario con los diferentes especialistas pediátricos que pueden participar en la solución de los problemas del paciente que sufre una enfermedad infectocontagiosa.

CONTENIDO

1. INFECCIONES DEL TRACTO RESPIRATORIO
 - IRA
 - Sinusitis
 - Otitis y mastoiditis
 - Laringotraqueítis
 - Bronquiolitis
 - Neumonía
2. INFECCIONES DEL TRACTO GASTROINTESTINAL-EDA
3. INFECCIONES DEL TRACTO GENITO URINARIO
 - Infección urinaria
4. INFECCIONES EN EL SISTEMA CARDIOVASCULAR
 - Endocarditis
 - Pericarditis
 - Miocarditis
5. INFECCIONES EN EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
 - Meningitis
 - Encefalitis, mielitis y neuritis
 - Abscesos
6. INFECCIONES EN PIEL Y TEJIDOS BLANDOS
7. INFECCIONES OSTEOARTICULARES
 - Artritis y osteomielitis
8. SIDA
9. SEPSIS
10. INFECCIONES DE TRASMISIÓN PERINATAL
11. ANTIBIÓTICOS

BIBLIOGRAFÍA

- ✓ Internet
- ✓ Pediatric Infectious Disease Journal
- ✓ Tratado de Enfermedades Infecciosas en Pediatría, Feigin
- ✓ Manual de Vacunas: Dr. Pío López
- ✓ Sida en Pediatría: Dr. Pío López

SALA DE RECIÉN NACIDOS

Docente responsable: Miguel A. Osorio,
Mauricio Arévalo,
Jaime Bastidas y
Javier Torres.

Escenario docente: Sala de Recién Nacidos, Intermedios, Admisiones, Sala de Partos y Cirugía H.U.V.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Adquirir habilidades en el proceso de reanimación y estabilización hemodinámica del recién nacido.
- ✓ Conocimientos de las normas existentes de acuerdo a los niveles de atención
- ✓ Conocer las normas para la remisión a los niveles I y II



- ✓ Aprender la elaboración de la historia clínica enfatizada en factores de riesgo
- ✓ Conocer la importancia del seguimiento del niño de alto riesgo de la UCI neonatal.

CONTENIDO

- ✓ Adaptación neonatal del niño sano
- ✓ Reanimación del neonato con patología
- ✓ Exámen físico del recién nacido prematuro y a término
- ✓ Asfixia perinatal
- ✓ Hiperbilirrubinemia
- ✓ Sepsis neonatal
- ✓ Líquidos y electrolitos
- ✓ Infecciones perinatales
- ✓ Alimentación enteral (énfasis en lactancia materna)
- ✓ Enterocolitis
- ✓ Enfermedad de membrana h

BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA

- ✓ Fanaroff A. Martin Rm Neonatal Perinatal Medicine
- ✓ Diseases of the fetus and infants, sixth edition
- ✓ Creasy R, Resnir R, Maternal fetal medicine principles and practice, 1994
- ✓ Remington J, Infectious Diseases of the fetus, newborn, infant, Sauder Company
- ✓ Taeusch W. Ballard R. Avery diseases of the newborn
- ✓ Internet

SEMESTRE	11-12		
EJE DE FORMACIÓN	CLÍNICO		
NOMBRE DE LA ASIGNATURA	SALUD DE LA MUJER III		
TIPO DE ASIGNATURA	TEORICA-PRÁCTICA		
CODIGO	612003M		
VALIDABLE	NO		
HABILITABLE	NO		
CREDITOS	4		
COMPONENTE			
HORAS DE TRABAJO	TEÓRICAS	PRÁCTICAS	TOTALES
	69	205	274
NÚMERO DE SEMANAS	7		
PRERREQUISITOS	ADULTO Y ANCIANO II TRAUMA Y VIOLENCIA II NIÑO Y ADOLESCENTE II SALUD DE LA MUJER II CLÍNICA PSIQUIÁTRICA I		
COORDINADOR	JAVIER ENRIQUE FONSECA		

OBJETIVOS GENERALES

- ✓ Exponer al futuro médico a experiencias y situaciones que lo lleven a adquirir conocimientos y a desarrollar habilidades, que le permitan ejercer una medicina integral, orientada a la familia y la comunidad, acorde con la patología ginecológica y obstétrica regional y del país donde va a trabajar, teniendo en cuenta que esta representa la mayor causa de morbilidad en nuestro país.
- ✓ Completar conocimientos y habilidades adquiridas por el estudiante durante las rotaciones Salud de la Mujer I y Salud de la Mujer II, relacionados con el diagnóstico y manejo de las patologías ginecológicas y obstétricas más comunes en nuestro país.
- ✓ Fomentar en el estudiante de último año la autoformación, con el fin de estructurar al médico general para que se mantenga motivado por la actualización y así lograr un mejor desempeño profesional.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Reafirmar o adquirir los conocimientos y habilidades necesarias que permitan el diagnóstico y manejo inicial de los problemas ginecológicos y obstétricos de urgencia.
- ✓ Reafirmar o adquirir los conocimientos y habilidades necesarias que permitan el diagnóstico y manejo inicial de las complicaciones del embarazo y trabajo de parto.
- ✓ Reafirmar o adquirir los conocimientos y habilidades necesarias que permitan la evaluación de las pacientes en el postparto reciente.
- ✓ Reafirmar o adquirir los conocimientos necesarios que permitan identificar el embarazo de Alto Riesgo.
- ✓ Reafirmar o adquirir los conocimientos y habilidades necesarias que permitan el diagnóstico y manejo inicial del aborto séptico y sus complicaciones, y de la infección obstétrica y ginecológica.
- ✓ Estructurar conocimientos claros y de impacto social reconocido, en salud reproductiva, con el fin de fortalecer una conciencia de salud pública en esta área, y de fundamentar intervenciones particulares a este nivel.

ESTRATEGIA METODOLÓGICA

Para cumplir los objetivos enunciados, el Departamento de Ginecología y Obstetricia, ofrece una rotación clínica y práctica, con una duración de ocho semanas, distribuidas así:

- ✓ Sala de Partos
- ✓ Sala de Ginecología
- ✓ Sala de Alto Riesgo Séptico (Infecto)
- ✓ Sala de Alto Riesgo Obstétrico (UCE)

OBSTETRICIA

Sala de Admisión Partos:

Los conocimientos a los cuales se expone el interno en esta sala están relacionados con los problemas gineco-obstétricos de urgencia. Para adquirirlos se realizan las siguientes actividades:

- ✓ Elaboración de historia clínica perinatal y ginecológica
- ✓ Examen físico general y por sistemas
- ✓ Examen gineco-obstétrico completo
- ✓ Discusión del caso con los residentes, docentes o asistenciales del Servicio

- ✓ Definición de una conducta. Mediante ejercicio se espera que el interno adquiera y reafirme los conocimientos adquiridos como estudiante.

Sala de Partos:

Los conocimientos a los cuales se expone el interno en esta sala están relacionados con los problemas obstétricos de la paciente y el feto durante el trabajo de parto. Para adquirirlos y desarrollar habilidades específicas, se realizan las siguientes actividades:

- ✓ Control clínico del trabajo de parto
- ✓ Atención del parto normal y patológico
- ✓ Discusión de casos con docente, asistenciales o residentes
- ✓ Definición de una conducta
- ✓ Asistencia como ayudante a cirugías de urgencia
- ✓ Realización de legrados (utero menor de 12 ss edad gestacional) en compañía de residente mayor del servicio, asistencial o docente

Sala de Alto Riesgo Obstétrico- ARO (Unidad de Cuidado Especial- UCE):

En las camas con que cuenta la unidad de Alto Riesgo Obstétrico, el estudiante adquiere conocimientos acerca de la patología obstétrica del embarazo de alto riesgo. Para lograr el objetivo anterior, participa de las siguientes actividades asistenciales y académicas de la sala:

- ✓ Asistencia a la revista docente todos los días
- ✓ Asistencia los Miércoles a las 7:30 AM a la revisión de tema de Medicina Perinatal
- ✓ Asistencia los Miércoles a las 11:00 AM (cada 15 días) a la reunión Obstétrico- Pediátrica
- ✓ Asistencia los Miércoles a las 11:00 AM (cada 15 días) a la reunión de casos de interés de Medicina Materno Fetal
- ✓ Presentación, evolución y seguimiento de las pacientes de la sala en coordinación con el Residente de la Universidad del Valle rotante en la sala
- ✓ Asistencia a la consulta de Embarazo de Alto Riesgo los días Lunes (AM y PM), Miércoles y jueves (PM)

GINECOLOGIA

Sala de Ginecología:

Durante esta rotación el interno tendrá contacto con la paciente hospitalizada por enfermedades ginecológicas, o durante sus períodos pre y post quirúrgicos de las subespecialidades y ginecología general. Estará también en contacto con la consulta externa general de la especialidad, así como con la cirugía ginecológica general. El interno debe cumplir con estas actividades

- ✓ Participación de la revista de la sala
- ✓ Revisión de temas asignados por los residentes y docentes de la Sala
- ✓ Asistencia a consulta de Embarazo de Alto Riesgo el Lunes en la mañana y en la tarde, el Miércoles y el jueves en la tarde
- ✓ Asistencia a las consultas programadas de Ginecología
- ✓ Asistencia a la Gran sesión (Lunes 10:30 am) y Morbimortalidad (Jueves 11:00 AM)

INFECTO

Unidad de Alto Riesgo Séptico (Infecto):

Los conocimientos a los cuales se expone el interno en esta sala, están relacionados con la patología infecciosa de la especialidad, principalmente los casos de aborto séptico y sus complicaciones y manejo de la infección obstétrica y ginecológica. El Interno debe participar en las siguientes actividades:

- ✓ Revista del Servicio.
- ✓ Realización de legrados (utero menor de 12 ss edad gestacional) en compañía de residente mayor del servicio, asistencial o docente
- ✓ Revisión de tema los lunes y martes 2:00pm con el Dr. Alejandro Agudelo
- ✓ Revisión de tema asignado por docente o residente
- ✓ Asistencia a las actividades académicas de Embarazo de Alto Riesgo

ACTIVIDADES ACADÉMICAS:

- ✓ Revista del Servicio. De asistencia obligatoria para los internos rotantes por cada uno de los servicios.
- ✓ Gran Sesión. Se realiza los lunes a las 10:30am en el salón de clases del 6° piso del H.U.V. y es de asistencia obligatoria, los temas son asignados con anticipación para que todo el personal pueda participar activamente.
- ✓ Hora del Interno. Se realiza los días martes (el tema se concreta con el docente a cargo). En ella se revisan en forma de mesa redonda temas de interés para el médico general. Los mismos internos pueden proponer previamente aquellos temas en los cuales se hace necesaria una revisión. Es de asistencia obligatoria y la coordinan los Doctores Hoover Canaval.
- ✓ Seminario de Perinatología. Se realiza los días miércoles a las 7:30am en el auditorio de 6 piso y es de carácter obligatoria para los internos rotantes en Partos.
- ✓ Reunión Obstétrica Pediátrica. Se realiza cada 15 días los miércoles y es coordinada por los docentes de los departamentos de pediatría y obstetricia a las 11:00am en el auditorio de pediatría.
- ✓ Conferencia de Morbimortalidad. Se realiza los jueves a las 11:00am en el auditorio del 6° piso y es de asistencia obligatoria.

Las actividades académicas son de asistencia obligatoria excepto para los rotantes en partos, cuya asistencia dependa de las necesidades del servicio, exceptuando la Hora del Interno que es obligatoria para todos los internos.

- ✓ Grado de Responsabilidad del Interno.

- ✓ Como estudiante de último año el Interno debe desempeñar un trabajo con gran sentido de responsabilidad y ética, pero siempre bajo la supervisión del personal de mayor rango: Residentes, Asistenciales, Docentes.

Estrategia Curricular.

Dada la metodología anteriormente descrita, se enuncia el siguiente contenido curricular para cada una de las subrotaciones propuestas por el Departamento:

Sala de Admisión Partos.

- ✓ Diagnóstico de embarazo
- ✓ Control del embarazo normal
- ✓ Definición de la edad gestacional
- ✓ Diagnóstico de trabajo de parto normal
- ✓ Diagnóstico de trabajo de parto pretérmino
- ✓ Diagnóstico de embarazo ectópico
- ✓ Diagnóstico de EPI
- ✓ Identificación de embarazo de alto riesgo
- ✓ Definición de estado fetal
- ✓ Manejo inicial del aborto en sus diferentes estadios
- ✓ Manejo inicial de las enfermedades hipertensivas del embarazo
- ✓ Manejo de la amenaza y trabajo de parto pretérmino
- ✓ Manejo y diagnóstico de embarazo prolongado
- ✓ Hemorragias de la primera y segunda mitad del embarazo
- ✓ Diagnóstico y manejo del sufrimiento fetal
- ✓ Diagnóstico y manejo de la ruptura prematura de membranas
- ✓ Diagnóstico y manejo de polihidramnios y oligohidramnios

Sala de Partos.

- ✓ Control clínico del trabajo de parto
- ✓ Diagnóstico obstétrico
- ✓ Control clínico y biofísico del estado fetal
- ✓ Evolución y manejo del partograma
- ✓ Mecanismos del parto en diferentes presentaciones
- ✓ Inducción y estimulación médica del trabajo de parto
- ✓ Identificación del trabajo de parto prolongado

Unidad de Cuidado Especial- Alto Riesgo Obstétrico

- ✓ Diagnóstico y manejo inicial de la enfermedad hipertensiva del embarazo
- ✓ Diagnóstico y manejo inicial de la diabetes gestacional
- ✓ Aproximación a la enfermedad cardíaca del embarazo
- ✓ Aproximación a la paciente ictérica en embarazo
- ✓ Aproximación a otras complicaciones médicas durante el embarazo: trabajo de parto pretérmino, embarazos múltiples, anemias, ruptura prematura de membranas, enfermedad renal.

Ginecología.

- ✓ Aproximación a las patologías más comunes de ginecología general
- ✓ Diagnóstico y tratamiento de las leucorreas
- ✓ Diagnóstico de masas pélvicas
- ✓ Diagnóstico de enfermedades de vulva y vagina
- ✓ Diagnóstico y manejo de la hemorragia uterina disfuncional
- ✓ Diagnóstico de prolapso genital
- ✓ Diagnóstico de lesiones benignas y malignas de cervix, útero y endometrio

Unidad de Alto Riesgo Séptico.

- ✓ Diagnóstico y manejo del aborto séptico
- ✓ Diagnóstico y manejo de la infección obstétrica y ginecológica
- ✓ Diagnóstico y manejo de la EPI y enfermedades venéreas

Procedimientos.

Para completar la formación médica integral, el interno debe realizar una serie de procedimientos que le permitan desarrollar habilidades necesarias para su práctica futura, a saber:

Sala de Admisión Partos:

- ✓ Examen físico y general de las pacientes y pos sistemas

- ✓ Examen gineco-obstétrico completo

Sala de Partos:

- ✓ Atención del parto normal
- ✓ Anestesia local y pudenda
- ✓ Episiotomía y episiorrafia
- ✓ Sutura de desgarros perineales
- ✓ Revisión del cuello uterino y revisión manual de cavidad uterina
- ✓ Atención inmediata del R.N.
- ✓ Cuidados del cordón umbilical y toma de muestras de sangre fetal
- ✓ Maniobras de reanimación y resucitación del recién nacido
- ✓ Ayudantía de la operación cesárea, ejecución de una operación cesárea al final de la rotación, condicionado esto a la evaluación de conocimientos, motivación y habilidades del interno.

Unidad de Alto Riesgo Séptico:

- ✓ Dilatación y curetaje uterino
- ✓ Punción de fondo de saco posterior
- ✓ Drenaje de abscesos mamarios y de glándula de Bartholin
- ✓ Drenaje y manejo posterior de heridas quirúrgicas infectadas

Ginecología:

- ✓ Participación en todas las cirugías ginecológicas realizadas en el nivel de atención II, como segundo ayudante.

EVALUACIÓN.

La evaluación de cada rotante se hará teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

1. Conocimientos 40%
Involucra la nota asignada por los docentes mas Examen al final de la rotacion (último viernes de la rotación)
2. Actitudes 30%
 - ✓ . Responsabilidad
 - ✓ . Relaciones Humanas
 - ✓ . Etica
 - ✓ . Asistencia y participación
3. Habilidades y destrezas 30%
 - ✓ . Historia clínica: elaboración
 - Interpretación
 - Criterio clínico
 - ✓ . Habilidades en Atención de parto durante todas sus fases
 - ✓ . Interés por procedimientos especiales
 - ✓ Seguimiento a Docentes del Departamento:

Al final de la rotación el interno dará un informe escrito sobre el programa, sus docentes y su grado de satisfacción.

PERSONAL DOCENTE PARA LA ASIGNATURA 612003M- SALUD DE LA MUJER III:

Dr. Hoover Orlando Canaval Erazo – Profesor Asistente
Dr. Julián Delgado Gutiérrez- Profesor Asistente
Dr. Javier Enrique Fonseca Pérez- Profesor Asistente
Dr. Enrique Herrera Castañeda- Profesor Titular
Dr. Edgar Iván Ortiz Liscano – Profesor Titular
Dr. Manuel Antonio Artúz Alarcón – Profesor Titular- Hora Cátedra
Dr. Alejandro Agudelo Ayerbe- Profesor Auxiliar- Hora Cátedra
Dra. Virna Patricia Medina Palmezano- Profesora Auxiliar- Hora Cátedra
Dra. Ximena Mosquera Tapía- Profesora Auxiliar- Hora Cátedra
Dr. Carlos Alberto Quintero Jaramillo – Profesor Titular – Hora Cátedra

DISTRIBUCION DE ACTIVIDADES EN LA ROTACION DE INTERNOS POR EL SERVICIO DE GINECOLOGIA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE:

LUNES

7:00am Sala, Revista (Dr. Canaval)
7:30am Consulta Externa Embarazo de Alto Riesgo (Dr. Ortiz) Sala de Ginecología
10:30am Gran Sesión (Actividad de carácter obligatorio)
1:00pm Consulta Externa Embarazo de Alto Riesgo (Dr. Fonseca), Sala de Ginecología



ARTES

7:00am Revisión Tema Caso de Interés Ginecología (Dr. Herrera)
7:30am Sala, Revista (Dr. Canaval)
8:00am Consulta Externa Ginecología General (Dra. de Zuluaga)
1:00pm Consulta Externa embarazo de Alto riesgo (Dr. Ortíz), Sala de Ginecología

MIÉRCOLES

7:30am Consulta Externa Ginecología- Prequirúrgica Dr. Herrera)
9:00am Revista Sala (Dr. Herrera)
1:00pm Consulta Externa Embarazo de Alto Riesgo (Dr. Fonseca), Sala de Ginecología

JUEVES

7:00am Revista Sala de Ginecología (Dra. Mosquera)
8:00am Consulta Externa Ginecología General (Dra. Mosquera), Sala de Ginecología
11:00am Morbilidad (Actividad de carácter obligatorio)
1:00pm Sala de Ginecología

VIERNES

7:00am Sala, Revista (Dr. Guerrero)
7:30am Consulta Externa Ginecología (Médico Asistencial)
9:00am Sala, Revisión de Tema
1:00pm Sala de Ginecología

"La Hora del Interno" estará a cargo de:

Dr. Alejandro Agudelo A.- Jueves- 2:00pm
Dr. Hoover Orlando Canaval E. – Viernes 2:00pm

SEMESTRE	11-12		
EJE DE FORMACIÓN	CLÍNICO		
NOMBRE DE LA ASIGNATURA	ORTOPEDIA		
TIPO DE ASIGNATURA	TEORICA-PRÁCTICA		
CODIGO	610009M		
VALIDABLE	NO		
HABILITABLE	NO		
CREDITOS	2		
COMPONENTE			
HORAS DE TRABAJO	TEÓRICAS	PRÁCTICAS	TOTALES
	62	192	254
NÚMERO DE SEMANAS	4		
PRERREQUISITOS	ADULTO Y ANCIANO II TRAUMA Y VIOLENCIA II NIÑO Y ADOLESCENTE II SALUD DE LA MUJER II CLÍNICA PSIQUIÁTRICA I		
COORDINADOR	LUIS ALFONSO GALLON LOZANO		

METODOLOGÍA

Los métodos para el curso son principalmente el Estudio de Casos, Demostración, Método deductivo, Taller de Discusión, Taller de Aplicación, Visita guiada, Grupo de Clase y Estudio Independiente.

EVALUACIÓN

Se hará con una calificación numérica del 1 al 5. El 40% de la nota será dada por los conocimientos demostrados y la presentación de un tema, el 30% por las habilidades demostradas durante su rotación en urgencias y el otro 30% por la actitud asumida en el cumplimiento y la realización óptima de las tareas asignadas en urgencias, salas de hospitalización, consulta externa y sala de cirugía.

DESCRIPCIÓN

El curso de Ortopedia y Traumatología en Urgencias busca capacitar al médico interno en la atención primaria de las principales patologías traumáticas, infecciosas y ortopédicas de los pacientes consultando a un servicio de urgencias.

El curso además le provee de actividades para su realización profesional y académica y lo orienta a la atención integral y personalizada del paciente.

PRESENTACIÓN E INSTRUCCIONES DE TRABAJO

El curso se ofrece a médicos internos de la Escuela de Medicina de la Facultad de Salud de La Universidad del Valle en el Hospital Universitario del Valle, como parte integral de su preparación como médico y para cumplir el currículo de formación exigido por el plan de internado. El curso capacitará al médico en la atención primaria de las principales patologías osteomusculares.

Los contenidos se enfocan de una manera global, siendo ellos: Generalidades de las fracturas, Fracturas y luxaciones más comunes del adulto y el niño, Infecciones del aparato locomotor, Heridas de la mano y Trauma Raquimedular.

Como métodos se usaran principalmente El Estudio de Casos, La Visita guiada, El Taller de Aplicación, El método deductivo, El Taller de Discusión, La Demostración y Grupo de Clase.

Las principales actividades que se llevaran consistirán en Una revista de los pacientes hospitalizados y en urgencias, la atención de pacientes en la sala de Traumatología Urgencias, la asistencia a cirugía de pacientes con fracturas, la revisión en consulta externa de los pacientes después de cirugía, Revisión de un tema específico asignado con anterioridad por el coordinador del curso y asistencia obligatoria a las distintas actividades académicas del Servicio de Ortopedia y Traumatología como son revisiones de temas, club de Revistas, Auditoria médica, Talleres de demostración, Patología Ósea y Conferencias magistrales. Se espera una participación activa por parte del estudiante en cada una de las actividades.

La Intensidad horaria que se ha determinado para el curso es de 290 horas distribuidas así: 192 horas presénciales, 62 horas presénciales y con trabajo dirigido y 36 horas de estudio independiente.

Los médicos internos deberán acatar las normas de funcionamiento y reglamentación del Hospital Universitario del Valle. Es de carácter obligatorio el usar la vestimenta adecuada y portar su identificación. Se les exige estricto cumplimiento con sus horarios y asistencia a las

diferentes actividades asignadas. La llegada al hospital es a las 7 AM. El primer día del curso serán recibidos por el coordinador del curso o en su defecto por un representante designado, también tendrán una introducción y presentación por parte del Jefe de Residentes y el Residente rotante por urgencias. Ellos les entregaran una hoja con las asignaciones de tareas y turnos por las diferentes secciones del servicio, como son: sala de yesos, sala de observación urgencias, urgencias pediatría, consulta externa, ayudantías en cirugías y pacientes en otras áreas diferentes a Ortopedia. La secretaria del servicio les dará una hoja con los turnos correspondientes los cuales se asignan en orden alfabético y son cada 4 días. Uno de los médicos del turno estará hasta las 11 PM y el otro hasta las 7 AM del otro día, teniendo este último el día compensatorio. También en el la cartelera del servicio verán las diferentes actividades académicas y sus respectivos horarios. El servicio cuenta con una sistematización de sus pacientes y es obligación ayudar con ello.

JUSTIFICACIÓN

La Escuela de Medicina de la Facultad de Salud de la Universidad del Valle, exige en su programa de año de internado una rotación de 4 semanas por Ortopedia y Traumatología. En vista de lo anterior el Servicio de Ortopedia y Traumatología del Departamento de Cirugía de la Universidad y en asocio con el Hospital Universitario del Valle ha diseñado un curso de Ortopedia y Traumatología en urgencias siguiendo las directrices de la Universidad en perfeccionar y actualizar las técnicas y métodos de trabajo académico por parte de sus profesores. El curso ha introducido procesos científicos, tecnológicos y sociales y los ha integrado siguiendo las recomendaciones de la Universidad en que se deben actualizar los métodos pedagógicos de formación del estudiante.

PROPÓSITO

Preparar y formar al médico interno en el diagnóstico y tratamiento primario de las principales patologías del aparato locomotor.

OBJETIVO GENERAL

Cuando el médico interno termine su curso deberá estar en capacidad de atender el cuidado primario de un paciente con una fractura o una luxación, de un paciente politraumatizado, hacer el diagnóstico de una infección, saber el manejo de una herida en mano y dar el tratamiento inicial a un paciente con fractura de columna y trauma raquimedular.

CONTENIDOS

1. Generalidades de las fracturas

- 1.1 Fisiopatología de una fractura
- 1.2 Manejo del paciente politraumatizado
- 1.3 Manejo de una fractura expuesta
- 1.4 Diferencias entre el esqueleto del niño y el adulto

2. Manejo de Fracturas cerradas del adulto

- 2.1 Fracturas de cadera
- 2.2 Fracturas de fémur
- 2.3 Fracturas de radio distal
- 2.4 Fracturas de tibia
- 2.5 Fracturas de humero
- 2.6 Fracturas de antebrazo

3. Fracturas cerradas de los niños

- 3.1 Fracturas deslizamientos de los niños.
 - 3.2 Fracturas de Clavícula
 - 3.3 Fracturas Supracondíleas de humero distal
 - 3.4 Fracturas de leño verde del antebrazo
 - 3.5 Fracturas de Fémur

4. Luxaciones

- 4.1 Hombro
- 4.2 Codo
- 4.3 Cadera
- 4.4 Rodilla
- 4.5 Tobillo
- 4.6 Interfalangica de dedos mano y pies

5. Infecciones

- 5.1 Artritis Séptica
 - 5.1.1 De cadera
 - 5.1.3 De rodilla
- 5.2 Osteomielitis Hematógena
- 5.3 Panadizos, Flemones y Tenosinovitis

6. Heridas de la mano

- 6.1 Herida de Tendones flexores
- 6.2 Herida de Tendones Extensores
- 6.3 Lesión de Nervios Medianos, Ulnar y Radial

7. Enfoque del paciente con Trauma Raquimedular

- 7.1 Diagnostico de la lesión medular y clasificación
- 7.2 Diagnostico de la fractura de columna y su estabilidad
- 7.3 Lesión medular sin daño óseo en niños
- 7.4 Manejo inicial del paciente, médico y ortopédico.

METODOLOGÍA Y ACTIVIDADES

Grupo de clase, exponer temas, absolver interrogantes y asistencia a las actividades como son revisión de temas, club de revistas, auditoria médica, revisión de trauma, patología ósea y conferencias magistrales.

Estudio independiente: Preparación de un tema específico asignado al comienzo de la rotación, consultar la bibliografía y consulta electrónica en Internet.

Visita guiada: la revista diaria de la mañana por las camas de los pacientes y el servicio de urgencias con discusión, análisis y toma de decisión de tratamiento.

Demostración: Los residentes y Profesores darán el manejo apropiado de los pacientes con fracturas, las técnicas de reducción de las mismas y la forma como se inmovilizan para que los médicos internos aprendan y pongan en práctica bajo tutoría.

Taller de aplicación: Confección de férulas de yeso, inmovilizaciones de extremidades y colocación de yesos.

Taller de discusión: Revisión de los pacientes para discutir su manejo.

Método deductivo: Análisis individual de cada paciente fracturado, y decidir cuál sería la mejor alternativa de trabajo.

Estudio de caso. Asignación de un paciente en urgencia para su atención y cuidado primario bajo la revisión y tutoría del médico Ortopedista.

MEDIOS Y RECURSOS

Se cuenta con las instalaciones del Hospital Universitario del Valle, su Servicio de Urgencia, su sala de hospitalización de Ortopedia en el 4 piso, la sala de Ana Frank para la hospitalización de niños, la sala Anhelos de vida en el 5 piso para la atención de pacientes pediátricos con infecciones y la sala de Infecto adultos. La secretaria del servicio se encuentra situada en el cuarto Piso ala norte atendido de 7 a 12 y de 1 a 5 por una secretaria permanente quien les colaborara en sus inquietudes. Hay disposición de 6 consultorios en la consulta externa todos los días para el servicio de Ortopedia. Tenemos una biblioteca especializada en el área a la disposición de los internos situada en el 4 piso. La biblioteca cuenta con los principales libros generales de ortopedia y Traumatología y Un computador con acceso a Internet. También se posee un Auditorio con capacidad de 50 personas y cuenta con ayudas audiovisuales.

TIEMPO

El curso durara 4 semanas con una intensidad horaria de 192 horas presenciales, 62 horas de trabajo dirigido y 36 horas de estudio independiente.

En créditos de la Universidad estas horas de trabajo académico corresponden a 5 créditos.

EVALUACIÓN DEL CURSO

Se efectuaran unas preguntas antes del curso y otras después del curso.

Para valorar el impacto del curso en los estudiantes. Además se pedirá a los estudiantes manifestar sus conceptos sobre la rotación en cuanto a cumplimiento de los programas, ayudas por parte de Residentes y Profesores y demás inquietudes que surjan durante su estadía y con lleven a un mejoramiento continuo del curso.

ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN

La asistencia y participación activa como también la iniciativa en todas las actividades docente-asistenciales serán tenidas en cuenta para la calificación al final de la rotación.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Blount, W.P. Fractures in Children Williams & Williams, Baltimore, 1985
2. Connolly, J.F., De Palma's the management of fractures and dislocations. Saunders Philadelphia. 1981
3. Chamley, J. The closed treatment of common fractures Third Edition E&S. Livingston LTD Edinburgh and London.1961
4. Chatain, I, Delgado, A. Anatomía Humana Universidad Del Valle. 3ª Edición. 1992.
5. Echeverri, A., Gerstner, J. Conceptos en Traumatología. 1ª Edición. Editorial Feriva. Aspro médica, Cali. 1990
6. Ferrada, R. Trauma Múltiple, manejo inicial. Educación continuada en Salud, 57-109. 1989



7. Gerstner, J. Gerstner, W., Manejo primario de lesiones de la mano y Rehabilitación. Aspro médica 1989.
- 8 Martínez, A. Fractura diafisaria de Fémur. Editorial Feriva. 2002

PROGRAMACIÓN

Lunes

7:00 a 8:00 AM	Sala de Ortopedia y Urgencias	Revista de pacientes
8:00 a 10:00 AM	Auditorio de Ortopedia	RPA
10:00a 3:30 PM	Urgencias y Consulta externa	Revisión Pacientes
3.45 a 5:30 PM	Biblioteca Ortopedia	Revisión de Tema
5:00 a 11:00 PM	Servicio de Urgencia	Turno de Urgencias

Martes

7:00 a 8:00 AM	Auditorio de Ortopedia	Tema Cadera/Columna
8:00 a 9:00 AM	Urgencias	Revista de Pacientes
9:00 a 5:00 PM	Urgencias/Consulta Externa	Revisión de Pacientes
5:00 a 11:00 PM	Urgencias	Turno de Urgencia

Miércoles

7:00 a 8:00 AM	Auditorio de Ortopedia	Tema Pediátrica/Mano/ Trauma/Ciencias Básicas
8:00 a 9:00 AM	Urgencia	Revista de Pacientes
9:00 a 5:00 PM	Urgencias/Consulta Externa	Control de Pacientes Con Fracturas.
5:00 a 11:00 PM	Urgencias	Turno de Urgencias

Jueves

7:00 a 8:00 AM	Auditorio	Tema Rodilla/Tumores
8:00 a 9:00 AM	Urgencias	Revista de Pacientes
9:00 a 5:00 PM	Urgencias	Revisión de Pacientes
5:00 a 11:00 PM	Urgencias	Turno de Urgencia

Viernes

7:00 a 8:00 AM	Auditorio	Auditoria Medica/Trauma
8:00 a 10:00 AM	Auditorio	Conferencias
10:00 a 5:00 PM	Urgencias/Consulta	Revisión de Pacientes
5:00 a 11:00 PM	Urgencias	Turno de Urgencia

Todos los días uno de los médicos internos hará el turno desde las 5PM hasta las 7AM del otro día, según la programación de turnos.

El médico que haga el turno corrido hasta las 7AM, tendrá el día compensatorio.

SEMESTRE	11-12		
EJE DE FORMACIÓN	CLÍNICO		
NOMBRE DE LA ASIGNATURA	CLÍNICA PSIQUIÁTRICA II		
TIPO DE ASIGNATURA	TEORICA-PRÁCTICA		
CODIGO	613006M		
VALIDABLE	NO		
HABILITABLE	NO		
CREDITOS	2		
COMPONENTE			
HORAS DE TRABAJO	TEÓRICAS	PRÁCTICAS	TOTALES
	40	120	160
NÚMERO DE SEMANAS	4		
PRERREQUISITOS	ADULTO Y ANCIANO II TRAUMA Y VIOLENCIA II NIÑO Y ADOLESCENTE II SALUD DE LA MUJER II CLÍNICA PSIQUIÁTRICA I		
COORDINADORES	CARLOS ALBERTO MIRANDA HENRY VALENCIA		

OBJETIVOS GENERALES

Al término del curso el estudiante tendrá la capacidad de manejar los trastornos psiquiátricos más frecuentes en nuestro medio, conociéndolos en sus aspectos preventivos, diagnósticos, terapéuticos y de rehabilitación; adquiriendo habilidad para implementar estrategias educativas en salud mental dirigidas a la familia y comunidad, conservando principios básicos de respeto al paciente, su familia, colegas y miembros del equipo terapéutico.

ESPECÍFICOS

Poseer los conocimientos que le permitan identificar y tratar las enfermedades psiquiátricas agudas y crónicas más frecuentes en su práctica médica general.

- ✓ Fortalecer la visión integral del enfermo mental, poniendo en práctica los conocimientos adquiridos en las diferentes especialidades médicas a lo largo de la carrera.
- ✓ Tener los conocimientos sobre el proceso etiológico, farmacológico, las interacciones familiares y socioambientales de la enfermedad mental, que le permitan educar al paciente, la familia y la comunidad.
- ✓ Conocer y manejar los aspectos emocionales de los pacientes con enfermedades orgánicas agudas, crónicas, pacientes terminales o en proceso de muerte.
- ✓ Poseer los elementos éticos y legales de respeto al paciente, su familia, manejo de historias clínicas, relación con los colegas y otros profesionales que interactúen en los procesos educativos, terapéuticos y de rehabilitación del paciente con enfermedad mental
- ✓ Tener la capacidad introspectiva que le permita evaluar su desempeño, conocer sus limitaciones y solicitar ayuda cada vez que la necesite.

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA – APRENDIZAJE

Rotación de 8-10 estudiantes divididos en Hospital Psiquiátrico Universitario del Valle (6-7 estudiantes) y Unidad de Salud Mental del Hospital Universitario del Valle (2-4 estudiantes), la rotación tiene un énfasis clínico asistencial con revisión de temas teóricos y práctica supervisada. Cada semana se dedican 5-6 horas a revisión de temas por metodologías de Clase magistral o Seminario; los días viernes dos horas son destinadas a Revisión de Caso Clínico de Interés; y el tiempo restante a actividades docente asistenciales con Supervisión directa por parte del docente.

Contenido teórico

Énfasis en manejo de urgencias.

- ✓ Psicoterapia para el médico general
- ✓ Psicofarmacología
- ✓ Urgencias psiquiátricas
- ✓ Trastornos depresivos – angustia
- ✓ Urgencias por abuso de sustancias
- ✓ Trastornos del sueño
- ✓ Demencia – delirium

- ✓ Trauma craneoencefálico
- ✓ Epilepsia
- ✓ Diagnóstico diferencial en neuropsiquiatría
- ✓ Psiquiatría de enlace
- ✓ Trastornos somatomorfos
- ✓ Suicidio
- ✓ Impacto psicológico de enfermedades médicas

Práctica

- ✓ En urgencias y consulta externa de Hospital Psiquiátrico Universitario del Valle y Unidad de Salud Mental del HUV, en salas del Hospital Psiquiátrico Universitario del Valle y contestando interconsultas en las diferentes salas del Hospital Universitario Evaristo García.
- ✓ Atención directa del paciente que llegue al servicio de Urgencias y de Consulta Externa, discutiéndolo con docente y/o residente y participando en su enfoque terapéutico.
- ✓ En salas evolucionará al paciente de manera integral y responsabilizará de su mejoría con la supervisión de docente y residente.
- ✓ Realizará proceso educativo con pacientes y familiares de las salas, igualmente con pacientes que asistan a consulta externa, se integrará a los grupos terapéuticos de sus sitios de rotación.
- ✓ Contestar interconsultas de diferentes servicios del Hospital Universitario del Valle, participar en la clínica de Neuropsiquiatría y psicósomática con supervisión docente.
- ✓ Participar como miembro del equipo terapéutico de salas, asumiendo manejo de historias clínicas, realización de resúmenes de historias, seguimiento de las actividades terapéuticas y de rehabilitación diseñadas para el paciente; y asumir la responsabilidad de explicar al paciente y la familia las decisiones tomadas, supervisado por el docente.
- ✓ Cumplirá con los turnos asignados y con las actividades académicas diseñadas para ellos.

Calificación de los estudiantes

Conceptual 100 %

La *Conceptual* considera la calificación emitida por el profesor utilizando instrumentos estructurados; y el examen escrito las diferentes aproximaciones existentes del mismo.

Coordinadores Carlos Miranda y Henry Valencia.
Profesores Patricia Quevedo de Bendek. **520 docencia directa / semestre** HPUV
Marta Velásquez **con 234 docencia directa / semestre** HPUV
Carlos Miranda **con 24 docencia directa / semestre** HPUV
Juan Carlos Rivas **con 24 docencia directa / semestre** HPUV
Gerardo Campo **con 48 docencia directa / semestre** HUV.
Andrea Otero. **con 390 docencia directa / semestre** HUV.
Henry Valencia **con 144 docencia directa / semestre** HUV.
Omar Salazar **con 156 docencia directa / semestre** USM-HPUV.

HORARIO Hospital Psiquiátrico Universitario del Valle
Consulta urgencias y salas

Lunes a viernes de 07:00 a.m. a 5:00 p.m.
Turnos: de 12:00 y 24 horas incluyendo los sábados y domingos.

HUV - Unidad de Salud Mental
Lunes a viernes de 07:00 a.m. a 7:00 p.m.
Turnos fin de semana: 7:00 a.m. a 5:00 p.m.

BIBLIOGRAFÍA:

- ✓ Kaplan H. I. Salock B Sinopsis de Psiquiatría
- ✓ Traducción 8 Edición
- ✓ Pasmes 764 – 804
- ✓ Editorial Médica Panamericana 1997
- ✓ A.P.A Practice Guidelines for the Treatment of Psychiatric Disorders Compendium 2000
- ✓ Schatzberg A.F, Nemeroff C. Essentials of Clinical Psychopharmacology

SEMESTRE	11-12		
EJE DE FORMACIÓN	CLÍNICO		
NOMBRE DE LA ASIGNATURA	ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN		
TIPO DE ASIGNATURA	TEORICA-PRÁCTICA		
CODIGO	615001M		
VALIDABLE	NO		
HABILITABLE	NO		
CREDITOS	2		
COMPONENTE			
HORAS DE TRABAJO	TEÓRICAS	PRÁCTICAS	TOTALES
	62	180	242
NÚMERO DE SEMANAS	4		
PRERREQUISITOS	ADULTO Y ANCIANO II TRAUMA Y VIOLENCIA II NIÑO Y ADOLESCENTE II SALUD DE LA MUJER II CLÍNICA PSIQUIÁTRICA I		
COORDINADORES	FABIAN ZUÑIGA		

OBJETIVO GENERAL

Al finalizar el entrenamiento en esta área el médico interno debe estar en capacidad de integrar conceptos teóricos con habilidades prácticas para ser aplicados en el momento de realizar intervenciones que afectaran directamente su práctica profesional dentro de la medicina general.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Reconocer los diferentes conceptos fisiológicos y farmacológicos que fundamentan la anestesiología.
2. Interpretar la información contenida en la historia clínica para obtener un modelo de intervención dirigido individualmente a cada paciente.
3. Practicar las diferentes técnicas tanto analgésicas como anestésicas para fortalecer su dominio sicomotor.
4. Identificar los diferentes escenarios teórico prácticos dentro de la anestesiología dirigidos al manejo del médico general reconocidos previamente de la siguiente forma:
 5. Manejo de la vía aérea: obstrucción alta, intubación orotraqueal.
 6. Manejo de anestesia raquídea en paciente adulto riesgo ASA 1 y 2.
 7. Conocimiento básico del manejo de anestesia general en paciente adulto riesgo ASA 1 y 2 y en urgencias.
 8. Manejo y precauciones de sedación profunda en niños.
 9. Mejorar conocimientos sobre anestésicos locales y bloqueos de nervios periféricos.
 10. Bases de Medicina Paliativa-Dolor Crónico – Aspectos de tanatología terminal.
 11. Sensibilizar al estudiante en aspectos médico-legales (Ley 23/81 y Derechos del Paciente).
 12. Valoración Pre-anestésica con énfasis en el reconocimiento de enfermedades coexistentes-
 13. Estimular el conocimiento diferente a medicina (temas culturales).
 14. Interesar al médico interno en mantener una educación continuada a pesar de haber finalizado el periodo de rotación e igualmente orientar al interesado en optar por la anestesiología como especialidad.

METODOLOGÍA

- ✓ **Revisión Bibliográfica previa:** antes de comenzar la rotación, los estudiantes deben estudiar el material escrito del Departamento sobre fisiología cardiovascular, del S.N.A. y respiratoria; entregados previamente en medio magnético (CD)
- ✓ **Inducción:** el primer día, con el Dr. Fabian Zuñiga, se les explica aspectos de la rotación y se les entrega asignación de turnos.
- ✓ **Clases Teóricas:** Todos los días reciben clases teóricas de 6:30 a.m. a 7:30 a.m.; de lunes a miércoles con el Dr. Jaiver Portilla y el Doctor Alejandro Agudelo y los jueves con el Dr. Sigifredo Muñoz. Los días jueves en la mañana, 8 am, revisan temas de dolor con el Dr. Francisco Acevedo. Los días jueves en la tarde, 1 pm, revisan temas con el Dr. Sigifredo Muñoz. Los jueves de 4:00 a 5:00 p.m. revisan temas de cuidado crítico y de reflexión personal, con el Dr. Oscar Darío Cañas. Los días viernes a las 7:30 a.m. y hasta las 11:00 a.m., asisten a la reunión académica semanal del Departamento, con los residentes y varios docentes.

TURNOS: nocturnos y en fin de semana: 60 horas en total, con descanso al día siguiente, pero asisten a las clases y revisan a los pacientes en los cuales intervinieron activamente.

ASIGNACION SEMANAL: con antelación, el coordinador les entrega la asignación semanal en los sitios mencionados del H.U.V.



SUPERVISION Y FUNCION ASISTENCIAL: El médico interno estará acompañado de un docente que lo guiará durante el desarrollo de las actividades prácticas.

INTENSIDAD HORARIA

Las actividades se inician a las 6:30 a.m. y terminan a las 5:30 - 6:30 p.m.

Los turnos de lunes a viernes inician a las 7:00 p.m. hasta las 7:00 a.m.; en fin de semana de 7:30 a.m. a 7:30 a.m. (24 horas).

Turnos nocturnos y en fines de semana: un total de 60 horas en la rotación; tres nocturnos en semana y un sábado o domingo durante 24 horas. El turno se realiza en salas de operaciones del H.U.V.; tienen descanso compensatorio al día siguiente, pero deben asistir a las clases a las 6:30 a.m. o en horas de la tarde.

Total horas teoría:.....70

Total horas practica.....180

Total horas.....250

Créditos.....5

CONTENIDOS

1- CON EL DR. SIGIFREDO MUÑOZ:

- ✓ Fármacos anestésicos; tipos de anestesia
- ✓ Fisiología sna, cv y respiratoria
- ✓ Farmacocinética-dinámica
- ✓ Fisiología del dolor
- ✓ Control térmico
- ✓ Fisiología del embarazo
- ✓ Fisiología del niño
- ✓ Fisiología del anciano
- ✓ Fisiología de la contracción muscular-relajantes musculares
- ✓ Neurofisiología básica
- ✓ Anestésicos locales
- ✓ Bloqueos del neuroeje y bloqueos periféricos
- ✓ Ansiolisis - sedación
- ✓ Aspectos médico-legales: Ley 23/81 y Derechos del Paciente
- ✓ Tanatología (cuidado paliativo, eutanasia, distanasia, donación de órganos)

2- CON EL DR. ALEJANDRO AGUDELO Y JAIVER PORTILLA:

- ✓ Fisiología cardiovascular
- ✓ Fisiología renal
- ✓ Equilibrio acido-base

3. CON EL DR. FRANCISCO ACEVEDO:

- ✓ Temas de dolor crónico

4. CON EL DR. OSCAR DARIO CAÑAS:

- ✓ Temas de cuidado intensivo
- ✓ Temas de reflexión personal

5. TEMA CULTURAL (el último viernes de la rotación): tema de libre elección, expuesto por los internos, sobre artes, deportes, superación personal, etc.

6. CASO CLINICO: los internos eligen un paciente quirúrgico o de consulta de alto riesgo o de dolor y lo exponen, con el Dr. Muñoz.

EVALUACIÓN:

1) CONCEPTUAL: emitida por los docentes con quienes tienen mayor relación académica Dres.

Sigifredo Muñoz y Francisco Acevedo; también se toman conceptos de los residentes sobre el cumplimiento y actitud en los turnos. Valor: 45%

2) EXAMENES ESCRITOS: tres; dos son realizados por el Dr. Sigifredo Muñoz y uno por el Dr.

Luis E. Parra. Valor: 45%

3) AUTOEVALUACION: cada interno se autocalifica. Valor: 10%

LECTURAS RECOMENDADAS:

1) Muñoz S. Bases de Medicina Perioperatoria, segunda edición, Editorial Catorce, 2005

2) Muñoz S. Material virtual (CD) sobre Anestesia Regional y Dolor

SEMESTRE	11-12		
EJE DE FORMACIÓN	CLÍNICO		
NOMBRE DE LA ASIGNATURA	MEDICINA FAMILIAR II		
TIPO DE ASIGNATURA	TEORICA-PRÁCTICA		
CODIGO	619005M		
VALIDABLE	NO		
HABILITABLE	NO		
CREDITOS	2		
COMPONENTE			
HORAS DE TRABAJO	TEÓRICAS	PRÁCTICAS	TOTALES
	30	90	120
NÚMERO DE SEMANAS	3.5		
PRERREQUISITOS	ADULTO Y ANCIANO II TRAUMA Y VIOLENCIA II NIÑO Y ADOLESCENTE II SALUD DE LA MUJER II CLÍNICA PSIQUIÁTRICA I		
COORDINADORES	JAIME LEE ISAZA		

La finalidad de esta rotación es fortalecer los conocimientos, actitudes y prácticas que debe tener un médico general en un escenario de consulta ambulatoria de Atención Primaria

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ✓ Integrar a través de una Practica en un Centro de Atención Primaria los conocimientos adquiridos en los años clínicos.
- ✓ Aprender los diferentes principios y herramientas con que cuenta la Medicina Familiar como especialidad. en la atención de Pacientes y sus familias.
- ✓ Aprender el manejo integral de los principales problemas en salud que aquejan nuestra población. .
- ✓ Conocer y aplicar los principios acerca de la Promoción y Prevención originados en la Ley 100.
- ✓ Integrar la sexualidad en el abordaje del paciente ambulatorio.

METODOLOGIA

Para alcanzar los objetivos anteriores se mezclan diversas modalidades pedagógicas entre ellas la clase magistral, los talleres (presentación de temas), los casos clínicos por ABP, la practica clinica con pacientes y la asistencia a las grandes sesiones del Departamento.

DISTRIBUCION DE TURNOS

No hay turnos nocturnos durante la Rotación

CONTENIDOS

Se desarrollan 3 grandes áreas de contenidos. a saber :

✓ Temas de Prevención (Dra. Jaramillo)

Medicina Preventivas en Adolescentes
Medicina Preventiva en el adulto maduro
Medicina Preventiva en el adulto joven

✓ Temas de Atención Primaria

(Jaime Lee, Dora Bernal). Enfoque por problemas o Dolencias
Historia clinica ambulatoria
Resfriado Común. .
Tos.
Cefalea.
Dolor lumbar
Dolor torácico.
Dolor abdominal crónico recurrente
Hipertensión Arterial
Diabetes Mellitus
Dislipidemia

Enfermedad Acido peptica
 Artritis Reumatoide
 Abordaje del Paciente con Dolor Articular
 Sico neuro inmunologia
 Revision de articulos MBE

Modalidad: Presentación del Tema por parte del Interno encargado y extraído de textos o revistas de Atención Primaria quedando siempre un esquema mental de cómo se debe abordar un usuario con cualquiera de estos problemas.

✓ **Temas de Sexología en Atención Primaria.**

Dra Diana Henao. Medicamentos y Sexología; efectos sexuales de los medicamentos más usados; patologías sexuales mas prevalentes en atención primaria. Horario Lunes después de las 12 y 30 pm en el Departamento de Medicina Familiar

INTENSIDAD HORARIA

Disponibilidad de de 7 am a 6 pm y Sábados de 8 a 12 pm (algunos)

La distribución del tiempo a la semana es de 2 horas promedio de magistralidades, 10 horas de talleres (presentación de temas y ABP) y 28 horas de practica ambulatoria en diferentes escenarios.

El segundo día de rotación se realizara una reunión de Introducción a las 7am. En el Morichal

El tiempo de estudio independiente exigido es mínimo de tres horas diarias.

FUNCIONES

El Interno que esta con los Médicos Familiares en el Centro de atención ambulatoria tiene la función de ver pacientes que dicho médico le asigne e inter consultarlos con él. En caso de dificultades locativas debe permanecer con dicho especialista en el consultorio ayudándole en la consulta.

CRONOGRAMA

Horario	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
07:00 a.m.	En el Morichal con el Dra Jaramillo	En el Morichal con el Dr Erazo	En el Morichal con el Dr Bromet y Lee	En el Morichal con el Dr Erazo	En el Morichal con el Dr Diaz
08:00 a.m.					
09:00 a.m.					
10:00 a.m.					
11:00 a.m.			Temas de la Escuela		
12:30 p.m.	12.30 pm pmTemas de Sexualidad. Dra Diana Henao. Departamento Md Fliar	Temas de atencion primaria con J Lee. Morichal		De 12 y 30 pm a 2 pm Gran Sesión de med Fliar en el Dpto	Temas de atencion primaria con J Lee. Morichal
02:00 p.m.	Libre	2pm. En el Morichal con la Dra Criollo	2 pm.En el Morichal con la Dra Bernal	2 pm.En el Morichal con la Dra Bernal	2 pm Temas con la Dra Jaramillo
03:00 p.m.					
04:00 p.m.					
05:00 p.m.					

EVALUACION

Cada docente en cada actividad docente y asistencial envía una nota conceptual que al sumarla a un examen escrito final da la nota definitiva (promedio aritmética, todas las notas valen igual)

BIBLIOGRAFIA

1. Rakel . Textbook of Family Practice. Sanders. 5 th. 2004.
2. www.aafp.org
3. www.medscape.com
4. www.fisterra.com
5. Resolucion 412 del Ministerio de Proteccion Social. www.saludcolombia.com
6. U. S. Preventive Service Task Force. Guide to Clinical Preventive Service. Williams & Wilkins. Third Edition. 2011 (existente igualmente en la web)

SEMESTRE	11-12		
EJE DE FORMACIÓN	CLÍNICO		
NOMBRE DE LA ASIGNATURA	MEDICINA FORENSE		
TIPO DE ASIGNATURA	TEORICA-PRÁCTICA		
CODIGO	626011M		
VALIDABLE	NO		
HABILITABLE	NO		
CREDITOS	1		
COMPONENTE			
HORAS DE TRABAJO	TEÓRICAS	PRÁCTICAS	TOTALES
	40	40	80
NÚMERO DE SEMANAS	2		
PRERREQUISITOS	ADULTO Y ANCIANO II TRAUMA Y VIOLENCIA II NIÑO Y ADOLESCENTE II SALUD DE LA MUJER II CLÍNICA PSIQUIÁTRICA I		
COORDINADORES	JORGE EDUARDO PAREDES DUQUE		

JUSTIFICACIÓN

Los estudiantes de último año del Programa Académico de Medicina y Cirugía están en la necesidad como futuros médicos de conocer todo lo relacionado con la medicina legal y ciencias forenses, no solo para su año de servicio social obligatorio, sino también en todos sus quehaceres diarios cuando se enfrentan a un paciente víctima de la violencia, en cuanto a la toma de muestras, decisiones y cadena de custodia acordes al ordenamiento jurídico actual.

OBJETIVO GENERAL

Conocer sus obligaciones legales de colaborar con la administración de justicia en todo lo relacionado con la medicina legal y ciencias forenses. Además de conocer las obligaciones y responsabilidades en el ejercicio de su profesión.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Conocer lo relacionado las necropsias médico-legales.
- ✓ Conocer lo referente a las lesiones personales no fatales y lo pertinente de los delitos contra la vida y la integridad sexual.
- ✓ Conocer la importancia de los documentos médicos y la importancia de la cadena de custodia.
- ✓ Realizar las correlaciones clínico-patológicas de los casos de revisión.
- ✓ Conocer lo referente a la responsabilidad profesional médica.

INTENSIDAD HORARIA

La rotación se desarrolla según el siguiente horario:
Lunes a viernes de 7 am- 13:00 pm y de 14 a 17 horas.

PROGRAMACIÓN

LUNES

07:00 practica de morgue.

14: 00 revisión de temas.

MARTES

07:00 practica de morgue.

14: 00 revisión de temas.

MIÉRCOLES

07:00 a 12:00 Práctica de clínica forense

JUEVES

07:00 a 12:00 Clínica forense y abordaje del delito sexual

14: 00 revisión de temas.

VIERNES

07:00 a 12:00 práctica de morgue

14: 00 revisión de temas.



EVALUACIÓN

El coordinador Académico de la sección hará la evaluación conceptual de acuerdo a los siguientes parámetros:

- ✓ Cumplimiento del Horario
- ✓ Conocimientos, capacidad de análisis y toma de decisiones
- ✓ Actitud frente al caso y responsabilidad con el mismo
- ✓ Revisión de temas
- ✓ Realización de procedimientos y abordaje de los casos.

BIBLIOGRAFÍA

Manuales del Instituto de medicina legal en www.medicinalegal.gov.co guías de procedimientos, lecturas recomendadas y revisión de artículos científicos.

SEMESTRE	11-12		
EJE DE FORMACIÓN	CLÍNICO		
NOMBRE DE LA ASIGNATURA	DERECHO Y SALUD		
TIPO DE ASIGNATURA	TEORICA-PRÁCTICA		
CODIGO	626012M		
VALIDABLE	SI		
HABILITABLE	SI		
CREDITOS	1		
COMPONENTE			
HORAS DE TRABAJO	TEÓRICAS	PRÁCTICAS	TOTALES
	27	-	27
NÚMERO DE SEMANAS	12		
PRERREQUISITOS	ADULTO Y ANCIANO II TRAUMA Y VIOLENCIA II NIÑO Y ADOLESCENTE II SALUD DE LA MUJER II CLÍNICA PSIQUIÁTRICA I		
COORDINADORES	WILMAR SALDARRIAGA GIL		

JUSTIFICACIÓN

La Ley 100 de 1993, creó el Sistema General de Seguridad Social (SGSS) para el país y el SGSS en Salud, modificando las condiciones de funcionamiento de la Seguridad Social y de la salud de Colombia. En el desarrollo del Sistema se han creado nuevas condiciones de funcionamiento institucional así como de ejercicio profesional de la medicina y de las profesiones del área. Como consecuencia, los profesionales del área de la salud deben conocer las bases legales y las características del Sistema General de Seguridad Social en sus tres componentes: Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales, para poder realizar un adecuado ejercicio profesional.

Con el Curso sobre Derecho y Salud se busca que los asistentes conozcan los antecedentes de la Ley, las bases legales, las nuevas instituciones y las características de ellas, así como las implicaciones en el ejercicio de la medicina.

OBJETIVO GENERAL

Identificar las características del Sistema General de Seguridad Social de Colombia, las consecuencias de su aplicación y su funcionamiento en los componentes de salud, pensiones y riesgos profesionales.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Al finalizar el curso, los asistentes estarán en capacidad de:

MODULO I

- Identificar las características del Sistema Nacional de Salud, su cobertura y razones de cambio y los aspectos normativos de las leyes 10 de 1990 y 60 de 1993.
- Reconocer los fundamentos, Principios y Entes que constituyen el Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- Describir los Planes de Beneficios del SGSSS.
- Identificar las fuentes de financiación del SGSSS.
- Reconocer los aspectos de calidad en la prestación de servicios de salud.
- Régimen Contributivo. POS, PAS, Medicina Prepagada
- Régimen Subsidiado. SISBEN, POS-S, PAB, Promoción y Prevención, Garantía de Calidad.
- Financiación. Crisis Hospitalaria, Discusión, Evaluación.

MODULO II

- Comprender los aspectos de seguridad social integral en Pensiones.
- Tener habilidades y destrezas para dar lectura, comprender y analizar Legislación en Salud y Pensiones.
- Tener habilidades y destrezas para dar alcance a decisiones judiciales que pueden comprometer la aplicación de la normatividad en Salud y Pensiones.
- Tener conocimiento en: Licencia de maternidad, Incapacidad, derecho pensional, pensión por invalidez, de vejez, de sobreviviente y protección a menores.

MODULO III



- a) Identificar la complejidad de un proceso de construcción de una política pública, y formular algunas opciones de participación en dicho proceso, en el caso de una política pública en salud.
- b) Identificar las características centrales del modelo de salud de Colombia y su relación con directrices internacionales.
- c) Conocer características básicas de algunas estrategias de intervención en salud pública, así como de su aplicación en nuestro medio.

EVALUACIÓN

Módulo I: Dr. Luis Alberto Tafur

- a. Taller para resolver en grupos de 5 estudiantes máximo
- b. Exámenes Escrito Quiz

Módulo II: Dr. Miguel Horacio Gómez

Ensayo	40%
Participación	30%
Evaluación.	30%

Módulo III: Prof. Manuel Vicente Llanos

- a. Asistencia.
- b. Pruebas
 - Pre-test (primera sesión).
 - Post-test (última sesión).
 - Tres trabajos escritos en grupo. Trabajos 1 y 2: 30% cada uno; Trabajo 3: 40%.
 - Trabajos grupales en clase (Opcionales; se suman a la nota final).

Se tendrá en cuenta:

- ✓ Cumplimiento de fechas para entrega de trabajos.
- ✓ Entregar los trabajos impresos y en magnético.
- ✓ Autenticidad del contenido del trabajo

La asistencia es obligatoria y solo se aceptarán excusas por incapacidad médica certificada por el servicio médico universitario y en los casos excepcionales en los cuales el Interno se encuentre atendiendo emergencias médicas. Este componente vale el 15% de la nota final

Se realizará un consolidado de las notas que cada docente entregue de acuerdo al siguiente porcentaje:

Módulo I 50%
Módulo II 20%
Módulo III 15%
Asistencia 15%

BIBLIOGRAFÍA

- ✓ Texto guía, libro "La Salud en el Sistema General de Seguridad Social", Ley 100 de 1993, Segunda Edición, Dr. Luis Alberto Tafur Calderón.
- ✓ Lecturas suministradas por los docentes.
- ✓ Colombia. Constitución Política
- ✓ Artículos 46 Y 47 de la ley 100 de 1993, Artículos 11, 12 Y 13 de la Ley 797 de 2003, artículo 1º de la Ley 860 de 2003 y sentencias de la corte constitucional C-1053 del 11 de noviembre de 2003, C-521 de 2007 Y C-336 del 16/04/08.
- ✓ Ley 33 de 1985, Ley 100/1993, Ley 797 de 2003, Ley 860 de 2003 y Acto Legislativo No. 01. Decreto 2591 de 1991 y 306 de 1992 (acción de tutela).



SEMESTRE	11-12		
EJE DE FORMACIÓN	CLÍNICO		
NOMBRE DE LA ASIGNATURA	ELECTIVAS PROFESIONALES		
TIPO DE ASIGNATURA	TEORICA-PRÁCTICA		
CODIGO			
VALIDABLE	NO		
HABILITABLE	NO		
CREDITOS	2		
COMPONENTE			
HORAS DE TRABAJO	TEÓRICAS	PRÁCTICAS	TOTALES
	30	90	120
NÚMERO DE SEMANAS	3.5		
PRERREQUISITOS	ADULTO Y ANCIANO II TRAUMA Y VIOLENCIA II NIÑO Y ADOLESCENTE II SALUD DE LA MUJER II CLÍNICA PSIQUIÁTRICA I		
COORDINADORES			

El estudiante de último año, escogerá al iniciar el internado, la electiva que cumpla con los objetivos que el estudiante busca o simplemente, aquella que sea de su agrado.

El Internado ofrece electivas en:

- ✓ Cardiología
- ✓ Ciencias Básicas
- ✓ Cirugía Pediátrica
- ✓ Cirugía Plástica
- ✓ Dermatología
- ✓ Endocrinología
- ✓ Infecto Adulto
- ✓ Medicina Familiar
- ✓ Medicina Física y Rehabilitación
- ✓ Medicina Social (Salud Ocupacional, Salud Pública, Administración en salud, Epidemiología)
- ✓ Nefrología
- ✓ Neurocirugía
- ✓ Oftalmología
- ✓ Oncología
- ✓ Otorrinolaringología
- ✓ Pediatría Infecto
- ✓ Psiquiatría
- ✓ Radiodiagnóstico
- ✓ Trauma (urgencias)
- ✓ Urología.