

## **CARRERA DE MÉDICO ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA**

Departamento de Medicina Interna

Servicios: Gastroenterología y Endoscopia

Directora del Programa: Dra. Silvia C. Pedreira

Sub Director: Dr. Daniel G. Cimmino

### **ANTECEDENTES:**

Razones: La Gastroenterología es una especialidad autónoma reconocida así en foros internacionales. Si bien el fundamento es en la clínica general, adapta sus contenidos y aplica la experiencia en las patologías del tubo digestivo. La Gastroenterología evolucionó –tanto a nivel mundial como local – como una rama de la Clínica y con un ítem especial y exclusivo: la endoscopia digestiva, metodología casi de uso exclusivo para el gastroenterólogo actual. Con el avance de todas las ciencias en general en estas últimas décadas, se hace imposible albergar dentro del marco de la Clínica Médica a todas las patologías del tubo digestivo, tornando necesario un espacio para la formación de especialistas en esta disciplina.

Por ello es necesario formar gastroenterólogos capacitados para prevenir, diagnosticar y tratar las enfermedades del tubo digestivo. Los mismos serán capacitados en el entendimiento de los problemas digestivos, en generar las herramientas para la toma de decisiones en el lugar y tiempo indicados, sin olvidarnos de la atención integral del paciente, fin máspreciado del ser médico.

El principal objetivo de esta propuesta es la capacitación de médicos que no solo enfrenten los problemas de salud que involucran al tubo digestivo sino el entrenamiento en la administración de los recursos para su atención, la práctica en el manejo de la endoscopia digestiva y el desarrollo de investigación clínica en esta especialidad, así como influir en la prevención de la aparición de dichas patologías.

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Proveer entrenamiento específico en los problemas de la gastroenterología
- Fortalecer estrategias para la coordinación de tareas en un equipo multidisciplinario
- Desarrollar entrenamiento en la asistencia longitudinal de los casos aplicando principios de “disease management”
- Estimular la investigación clínica
- Afianzar principios de ética médica
- Adquirir entrenamiento manual en la Endoscopía Digestiva Diagnóstica y Terapéutica

### Unidades Temáticas del Programa

- Medicina Interna Gastroenterológica
- Internación en Gastroenterología
- Endoscopía Digestiva
- Estudios funcionales del aparato digestivo
- Investigación clínica basada en evidencias

El contenido del Programa de Fellowship en Medicina Gastroenterológica y Endoscopía Digestiva se desarrollará durante dos años, centrando la mayor parte de su currícula en tres áreas temáticas “pilares”:

## MEDICINA INTERNA GASTROENTEROLÓGICA

Comprende el desarrollo de tópicos de Atención primaria en Gastroenterología donde se planea el entrenamiento en patologías prevalentes en el marco de la consulta ambulatoria.

Además se realizará el entrenamiento en los estudios funcionales del aparato digestivo que se realizan en forma ambulatoria (manometrías, phmetría, test del aire espirado)

Lugar: Consultorios externos de Gastroenterología del Hospital Alemán con una carga de aproximadamente 12 horas semanales.

La supervisión estará a cargo del director y docentes del programa.

## INTERNACIÓN EN GASTROENTEROLOGÍA

Lugar: Hospital Alemán (Salas de Internación)

Vigilancia y Supervisión médica de los pacientes ingresados.

Discusión de casos con expertos y coordinadores.

La supervisión estará a cargo de la dirección y docentes del programa.

## ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Lugar: Hospital Alemán, Servicio de Endoscopía

Vigilancia y Supervisión médica por los miembros del staff de Endoscopía y el jefe del servicio.

Objetivo: Formación y entrenamiento en la práctica diagnóstica y terapéutica en endoscopía digestiva alta y baja, carga horaria de 12 horas semanales.

La currícula del Programa contempla el entrenamiento en Unidades o “módulos de rotación” en:

| Unidades                | Duración | Lugar           |
|-------------------------|----------|-----------------|
| Hígado                  | 4 meses  | Hospital Alemán |
| Proctología             | 2 meses  | Hospital Alemán |
| Nutrición               | 2 meses  | Hospital Alemán |
| Imágenes                | 2 meses  | Hospital Alemán |
| Rotación en el exterior | 3 meses  | a designar      |

## ACTIVIDADES DE INVESTIGACION

Desarrollo y coordinación de protocolos de investigación clínica en problemas de Gastroenterología y Endoscopía Digestiva.

Desarrollo de una revisión sistemática / guía de práctica clínica / ensayos clínicos controlados aleatorizados.

## ACTIVIDADES DE PROYECCIÓN E INTERÉS COMUNITARIO

Conferencias a la comunidad de temas de interés en gastroenterología y endoscopía.

## AREA DE MEDICINA GASTROENTEROLÓGICA

El entrenamiento en esta área comprende 12 horas semanales de asistencia ambulatoria en consultorios externos del Hospital Alemán. (520 horas anuales aproximadamente)

La supervisión docente estará a cargo de un tutor presente en la Institución para la resolución de dudas derivadas de las entrevistas.

Se contempla durante los dos años de capacitación ambulatoria el entrenamiento en temas prevalentes.

Se realizará el entrenamiento en la realización e interpretación de los estudios funcionales del aparato digestivo, manometría esofágica y anorectal, phmetría de 24 horas y test del aire espirado.

La modalidad de enseñanza serán: clases de expertos, presentación de casos y lectura de artículos con los docentes y los directores del programa, con una frecuencia semanal.

Las evaluaciones sobre el desempeño del fellow serán anuales utilizando pruebas de opción múltiple y entrevistas a sus pacientes y colegas.

Los temas a desarrollar a lo largo de la curricula son:

## MÓDULO ESÓFAGO

- Disfagia. Definición. Clasificación. Algoritmo de estudio. Fisiología básica de la deglución. Trastornos motores primarios y secundarios. Tratamiento.
- ERGE. Definición. Clasificación. Manifestaciones digestivas y extradigestivas. Historia natural. Algoritmo diagnóstico.
- ERGE. Tratamiento. Objetivos. Tratamiento médico, endoscópico y quirúrgico.
- Esófago de Barrett. Definición. Clasificación. Seguimiento endoscópico. Complicaciones. Terapéutica. Manejo de la displasia.
- Tumores del esófago. Clasificación. Modalidades diagnósticas y terapéuticas.
- Divertículos de esófago. Tumores submucosos.
- Varices de esófago. Diagnóstico. Tratamiento.

## MÓDULO ESTÓMAGO

- Anatomía funcional del estómago. Fisiología de la secreción de ácido, moco y factor intrínseco. Estructura y función de la bomba de protones.
- Úlcera gástrica y duodenal. Mecanismos etiopatogénicos: H. Pylori, aine y ácido. Metodología diagnóstica y algoritmos terapéuticos.
- Tumores gástricos submucosos. Pólipos y poliposis gástrica. Linfoma MALT gástrico. Diagnóstico, estadificación y tratamiento.
- Adenocarcinoma gástrico. Factores etiopatogénicos reconocidos. Clasificación clínica, radiológica y endoscópica. Estadificación. Enfoque diagnóstico y terapéutico.
- Tratamiento quirúrgico de la patología neoplásica y no neoplásica del estómago. Indicaciones y secuelas.
- Lesiones agudas de la mucosa gastroduodenal por AINEs. Profilaxis y tratamiento.
- Gastritis y gastropatías crónicas. Manejo de la metaplasia intestinal en estómago.
- Enfoque actual del paciente con dispepsia funcional. Algoritmo diagnóstico y terapéutico.
- Farmacología esófagogastroduodenal. Anti-H2. Inibidores de la bomba de protones. Fármacos prokinéticos. Perspectiva futura.
- Hemorragia digestiva alta. Etiologías. Metodologías diagnósticas. Terapéutica farmacológica, endoscópica y quirúrgica.

## MÓDULO INTESTINO DELGADO

- Fisiología y fisiopatología de la absorción: absorción de agua y electrolitos. Absorción intestinal de hidratos de carbono, proteínas y grasas. Función de la barrera intestinal: definición, componentes e importancia clínica en las diferentes patologías.
- Maldigestión y malabsorción: fase luminal, mucosa y postmucosa de la absorción de grasas. Algoritmos diagnósticos e indicaciones terapéuticas en las distintas patologías.
- Diarrea crónica. Clasificación: diarrea osmótica, secretora, motora y exudativa. Algoritmo diagnóstico.
- Diarrea aguda. Fisiopatología. Clínica. Diagnóstico y tratamiento. Diarrea en HIV. Diarrea por ATB (Pseudomembranosa).
- Enfermedad celíaca: clínica, diagnóstico y tratamiento. Complicaciones: yeyunoileitis y sprue colágeno.
- Linfomas del intestino delgado: asociados y no asociados a enteropatías.
- Tumores del intestino delgado: a) Benignos: leiomiomas, lipomas y neurinomas. b) Malignos: adenocarcinoma, carcinoide.
- Enteropatías perdedoras de proteínas: primarias y secundarias. Metodologías diagnósticas y diagnósticos diferenciales. Tratamiento.
- Síndrome de intestino corto. Causas. Adaptación intestinal. Alimentación enteral y parenteral, sus indicaciones. Transplante intestinal, indicaciones.

## MÓDULO BILIO – PANCREÁTICO

- Fisiología pancreática. Métodos de diagnóstico.
- Pancreatitis aguda. Etiologías. Diagnóstico. Pronóstico. Tratamiento.
- Pancreatitis crónica. Etiologías. Diagnóstico. Tratamiento.
- Litiasis biliar. Barro biliar. Pólipos de vesícula. Tumores del páncreas y la vía biliar.

## MÓDULO COLON-RECTO

- Fisiología colónica y ano-rectal.
- Constipación. Definición. Clasificación. Algoritmo diagnóstico y terapéutico.
- Enfermedad divertículos del colon. Fisiopatología. Tratamiento médico. Tratamiento quirúrgico. Complicaciones.
- Síndrome de intestino irritable. Definición según consensos. Fisiopatología. Clasificación. Algoritmo diagnóstico. Tratamientos convencionales y no convencionales.
- Colitis ulcerosa y enfermedad de Crohn. Etiopatogenia. Clínica. Diagnóstico. Tratamiento.
- Nuevas terapéuticas en enfermedad inflamatoria intestinal. Terapias biológicas.
- Pólipos colónicos. Definición. Clasificación. Síndromes hereditarios. Diagnóstico. Tratamiento y seguimiento. Screening de cáncer colo-rectal. Screening, métodos de acuerdo a los grupos de riesgo. Alteraciones genéticas en el cáncer colo-rectal. Perspectivas futuras.
- Cáncer colo-rectal. Epidemiología. Factores de riesgo. Diagnóstico. Estadificación. Tratamiento quirúrgico del cáncer colo-rectal. Quimioterapia. Radioterapia. Quimioprevención y vigilancia.

- Colonoscopia. Técnica. Lesiones frecuentes. Polipectomía. Colonoscopia virtual.
- Sida y compromiso del tracto digestivo superior. Diarrea y Sida. Compromiso de hígado y vías biliares.
- Hemorragia digestiva baja. Metodologías diagnósticas. Terapéutica. Etiologías.farmacológica, endoscópica y quirúrgica.
- Sangrado de origen oscuro. Etiologías. Clasificación. Algoritmos diagnósticos. Enteroscopia. Video cápsula. Indicaciones actuales más allá del sangrado digestivo.

## MÓDULO: HEPATOLOGÍA

- Introducción a la enfermedad hepática. Mecanismos fisiopatogénicos de la injuria hepatocelular y la colestasis. Valor de la anatomía patológica. El laboratorio en Hepatología. Diagnóstico serológico y de biología molecular.
- Hepatitis virales agudas. Diagnósticos diferenciales. Hepatitis Fulminante
- Hepatitis B: Patogenia e historia natural. Hepatitis B: Tratamiento y drogas disponibles.
- Hepatitis C: Patogenia e historia natural Hepatitis C: Tratamiento
- Hepatitis Autoinmune: Presentación, diagnóstico y tratamiento
- Cirrosis Biliar primaria: Características clínicas, diagnóstico y tratamiento. Hígado y embarazo.
- Colangitis esclerosante primaria: Presentación, diagnóstico y tratamiento. Síndromes de superposición.
- Hemocromatosis, enfermedad de Wilson y otras hepatopatías metabólicas
- Hepatopatía alcohólica-Hepatitis alcohólica aguda.
- Esteatohepatitis no alcohólica-Síndrome metabólico.
- Hepatotoxicidad- Mecanismos y forma de presentación.

- Fisiopatología de la hipertensión portal. Complicaciones de la hipertensión portal: Sangrado variceal. Prevención primaria, secundaria del sangrado variceal.
- Síndrome ascítico edematoso: Pronóstico y tratamiento. Síndrome hepatorenal.
- Infecciones en el paciente cirrótico- Peritonitis bacteriana espontánea. Encefalopatía hepática.
- Tratamiento endovascular de la hipertensión portal- TIPS, Tratamiento quirúrgico de la hipertensión portal.. Hipertensión portal pre y post hepáticas: Síndrome de Budd-Chiari y trombosis de la vena porta.
- Lesiones hepáticas benignas- Métodos diagnósticos y diagnóstico diferencial. HCC: Epidemiología y diagnóstico y tratamiento.
- Indicaciones y oportunidad del trasplante hepático en la actualidad. Trasplante hepático: estado actual.

## AREA MEDICINA GASTROENTEROLÓGICA INTERNACIÓN

El entrenamiento en esta área comprende la asistencia en Internación aguda y subaguda de los pacientes del Hospital Alemán. Sus funciones serán supervisadas por un médico del staff de gastroenterología ó los docentes del programa.

La modalidad de enseñanza serán: clases de expertos, presentación de casos para su análisis y toma de decisiones, discusión y análisis crítico de la bibliografía.

Se contempla durante los dos años de capacitación el entrenamiento en temas prevalentes.

Temas a desarrollar:

Disfagia orofaríngea.

Estenosis esofágicas. Benignas. Malignas. Diagnóstico y Tratamiento.

Hemorragia digestiva alta. Variceal. No variceal. Diagnóstico. Tratamiento.

Síndrome pilórico. Diagnóstico y Tratamiento.

Abdomen agudo quirúrgico.

Abdomen agudo no quirúrgico.

Tumor de esófago. Diagnóstico y Tratamiento.

Tumor de estómago. Diagnóstico y Tratamiento.

Tumores submucosos de esófago y de estómago. Diagnóstico y Tratamiento.

Diarrea crónica. Maldigestión y malabsorción. Diagnóstico y Tratamiento.  
Diarrea aguda. Diagnóstico y tratamiento. Diarrea en el paciente crítico. Diarrea por ATB (Pseudomembranosa).

Enfermedad celíaca. Complicaciones: yeyunoileitis ulcerativa y sprue colágeno.

Oclusión intestinal. Diagnóstico y Tratamiento.

Tumores del intestino delgado: Benignos: leiomiomas, lipomas y neurinomas.  
Malignos: adenocarcinoma, carcinoide, linfomas.

Enteropatías perdedoras de proteínas: primarias y secundarias. Metodologías diagnósticas y diagnósticos diferenciales. Tratamiento.

Síndrome de intestino corto. Alimentación enteral y parenteral, indicaciones y complicaciones.

Transplante intestinal, indicaciones. Seguimiento postransplante.

Pancreatitis aguda. Etiologías. Diagnóstico. Pronóstico. Tratamiento.

Pancreatitis crónica. Etiologías. Diagnóstico. Tratamiento. Complicaciones.

Litiasis biliar. Coledocolitiasis.

Tumores del páncreas y la vía biliar. Ampuloma

Complicaciones de la enfermedad diverticular del colon. Diagnóstico y Tratamiento.

Colitis ulcerosa y enfermedad de Crohn. Diagnóstico. Tratamiento.

Oclusión de colon. Diagnóstico. Tratamiento.

Cáncer de colon. Diagnóstico. Tratamiento.

SIDA y aparato digestivo. Diagnóstico y Tratamiento.

Hemorragia digestiva baja. Metodologías diagnósticas. Terapéutica.

Sangrado de origen oscuro. Algoritmos diagnósticos. Tratamiento.

Hepatitis Fulminante

Sangrado variceal. Diagnóstico. Tratamiento.

Síndrome ascítico edematoso. Pronóstico y tratamiento. Síndrome hepatorenal.

Infecciones en el paciente cirrótico. Peritonitis bacteriana espontánea.

Encefalopatía hepática.

Hepatocarcinoma: Epidemiología y diagnóstico y tratamiento.

Indicaciones y oportunidad del trasplante hepático en la actualidad. Seguimiento postransplante.

## AREA ENDOSCOPIA DIGESTIVA

El entrenamiento en esta área consiste en la capacitación para la realización de endoscopías diagnósticas y terapéuticas del tracto digestivo superior e inferior.

La capacitación estará supervisada por un médico del staff de endoscopia y/o el jefe de endoscopia.

El fellow realizará durante el primer año estudios diagnósticos y en el segundo año realizará estudios terapéuticos.

Tendrá a su cargo la preparación de los ateneos para la discusión de pacientes, ateneos bibliográficos y anatomopatológicos.

Se evaluará al término de cada año, en forma práctica, las destrezas adquiridas y en forma escrita (elección múltiple) los conocimientos teóricos de endoscopia.

### Endoscopia Diagnóstica

Videoendoscopia digestiva alta

Diagnóstico de lesiones premalignas

Diagnóstico de cáncer temprano de esófago y estómago.

Esófago de Barrett

Esofagitis por reflujo. Clasificación.

Diagnóstico diferencial de las esofagitis.

Várices esofágicas

Cáncer de esófago y estómago.

Diagnóstico diferencial de las gastritis.

Úlcera gástrica y duodenal

Varices gástricas

Cáncer gástrico

Duodenitis

Utilidad de la endoscopia en las enfermedades del intestino delgado

Videocolonosocopia

Pólipos de colon

Cáncer de colon

Enfermedad Inflamatoria Intestinal

Enfermedad diverticular

Lesiones vasculares del colon

Diagnósticos diferenciales de las colitis y rectitis

(Colopatía hipertensiva, Colitis actínica, infecciosa, isquémica, en el paciente inmunocomprometido y pseudomembranosa)

Vólvulo de sigma

Megacolon

Endoscopia terapéutica

Extracción de cuerpos extraños

Esclerosis de varices de esófago y gástricas

Colocación de bandas en várices

Esclerosis de lesión sangrante

Aplicación de hemostasia térmica

Dilatación de estenosis

Colocación de prótesis autoexpandibles

Colocación de sondas para alimentación

Colección de gastrostomías.

Colocación de endoclips

Colocación de endoloops

Polipectomías endoscópicas

Mucosectomías endoscópicas

### CUADRO DE ACTIVIDADES Y CARGA HORARIA DEL PROGRAMA

| Hs           | Lunes                       | Martes                    | Miércoles                   | Jueves                                                          | Viernes                   |
|--------------|-----------------------------|---------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 8            | Internación<br>Consultorios | Internación<br>Endoscopia | Internación<br>Consultorios | Internación<br>Supervisión de<br>Protocolos de<br>Investigación | Internación<br>Endoscopia |
|              |                             |                           |                             |                                                                 |                           |
| 13<br><br>16 | Consultorios                | Rotación                  | Rotación                    | Endoscopia                                                      | Consultorios              |

|                                          | Carga horaria<br>semanal (h) | Carga horaria<br>Mensual (h) | Carga<br>horaria<br>Anual (h) | Carga total<br>(h) |
|------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|--------------------|
| Medicina Interna en<br>Gastroenterología | 12                           | 48                           | 528                           | 1056               |
| Internación en Gastroenterología         | 6                            | 24                           | 264                           | 528                |
| Endoscopía                               | 9                            | 36                           | 400                           | 1056               |
| Rotaciones                               | 6                            | 24                           | 120                           | 240                |

### CUADRO DE ACTIVIDADES Y CARGA HORARIA DEL PROGRAMA

|      | Junio | Julio | Agosto                                    | Septiembre                                | Octubre | Noviembre | Diciembre |
|------|-------|-------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|---------|-----------|-----------|
| 2007 |       |       | Imágenes<br>en el<br>aparato<br>digestivo | Imágenes<br>en el<br>aparato<br>digestivo |         |           |           |

|      | Enero | Febrero | Marzo       | Abril       | Mayo | Junio     | Julio     |
|------|-------|---------|-------------|-------------|------|-----------|-----------|
| 2008 |       |         | Proctología | Proctología |      | Nutrición | Nutrición |

|      |        |            |         |           |           |
|------|--------|------------|---------|-----------|-----------|
|      | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| 2008 | Hígado | Hígado     | Hígado  | Hígado    |           |

|      |       |         |                               |       |      |
|------|-------|---------|-------------------------------|-------|------|
|      | Enero | Febrero | Marzo                         | Abril | Mayo |
| 2009 |       |         | Rotación<br>en el<br>exterior |       |      |

## AREA MEDICINA INTERNA GASTROENTEROLÓGICA

### Objetivos específicos

- Adquirir conocimientos de las manifestaciones clínicas de las patologías más prevalentes en gastroenterología.
- Adquirir estrategias de evaluación para la atención de pacientes con patología digestiva.
- Conocer los recursos complementarios para el estudio de las diferentes patologías.
- Conocer las indicaciones, limitaciones y complicaciones de los estudios Endoscópicos.
- Conocer las indicaciones, limitaciones y complicaciones del tratamiento quirúrgico.
- Conocer y adquirir entrenamiento en el rastreo de las patologías prevalentes de la especialidad.
- Conocer y aplicar los indicadores de calidad para la atención del paciente gastroenterológico.

## REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN

- Edad hasta 35 años
- Argentino o residente autorizado en Argentina
- Título de médico otorgado por Universidad Nacional o Universidad Privada habilitada por el Estado Nacional
- Residencia Completa en Medicina Interna
- Currículum Vitae abreviado y actualizado
- Fotocopia doble faz de título Universitario
- Fotocopia de primera y segunda hoja de DNI o documentación habilitantes en caso de extranjeros
- Dos fotos carnet

## EVALUACION DEL DESEMPEÑO PROFESIONAL

Nombre del profesional:

Año de inicio del Fellow en el Hospital Alemán:

Año de fellow:

Evaluadores: Dra. Silvia Pedreira (Jefa del Servicio de Gastroenterología)

Dr. Daniel Cimmino (Jefe del Servicio de Endoscopía Digestiva)

Se evaluó el desempeño profesional del Dr. \_\_\_\_\_ en tres áreas principales:

**I: Conocimientos y habilidades**

**II: Pensamiento crítico**

**III: Comportamiento profesional**

## **I Conocimientos y habilidades:**

### **1.1 Conocimientos teóricos**

#### *A) Medicina Interna Gastroenterología*

Entrenamiento en el reconocimiento de los principales síndromes y el manejo de las patologías prevalentes en el marco de la consulta ambulatoria.

Conocimiento de principios farmacológicos (farmacocinética y farmacovigilancia) de las drogas mas comúnmente usadas en la atención gastroenterológica.

Habilidad para adoptar decisiones aplicando estrategias de costo-efectividad ante la solicitud de los estudios complementarios.

Habilidad para la toma de decisiones aplicando principios de Medicina Basada en Evidencias

Desenvolvimiento en la discusión semanal de casos clínicos

Desenvolvimiento en la lectura crítica de artículos y en la estrategia de resolución de preguntas aplicadas a un problema.

#### *B) Internación aguda y subaguda en Gastroenterología*

Entrenamiento en el reconocimiento y manejo de los principales síndromes gastroenterológicos de la internación subaguda.

Habilidad para la aplicación de normativas y guías de práctica en patologías prevalentes de la internación en las patología digestivas.

Capacidad de vigilancia, responsabilidad y supervisión médica de los pacientes ingresados a dichas unidades.

Desenvolvimiento en la discusión de casos con expertos y coordinadores.

Desenvolvimiento en la lectura crítica de artículos y en la estrategia de resolución de preguntas aplicadas a un problema.

Habilidad para la resolución de conflictos apoyados en principios de ética médica

### *C) Endoscopía Digestiva*

Habilidad para adoptar decisiones aplicando estrategias de costo-efectividad ante la solicitud de los estudios complementarios.

Entrenamiento en el reconocimiento de lesiones premalignas del tubo digestivo.

Entrenamiento en el reconocimiento de los principales diagnósticos y en el manejo de las patologías prevalentes en Endoscopía Digestiva.

Entrenamiento en la prevención, diagnóstico temprano y resolución de las complicaciones en Endoscopía Digestiva.

Habilidad para la toma de decisiones aplicando principios de Medicina Basada en Evidencias.

Desenvolvimiento en la lectura crítica de artículos y en la estrategia de resolución de preguntas aplicadas a un problema.

Desenvolvimiento en la discusión de casos problema en la reunión semanal con integrantes del equipo.

### *D) Actividades de investigación*

Desarrollo y coordinación de protocolos de investigación clínica en problemas de Gastroenterología y Endoscopía Digestiva.

### *E) Gerenciamiento en Gastroenterología y Endoscopía*

Materias cursadas y aprobadas del PEC:

### *F) Actividades de proyección comunitaria*

Realización de conferencias a la comunidad de temas de interés en gastroenterología.

## **1.2 Habilidades técnicas**

Evaluación de destrezas y habilidades durante el fellowship para los procedimientos endoscópicos y las pruebas funcionales del aparato digestivo.

*Procedimientos:*

Realización de endoscopías diagnósticas y terapéuticas.

Manejo de sondas de alimentación nasointestinal y gastrostomías.

Realización de pruebas funcionales (manometrías, pH metrías, test del aire espirado)

Realización de rectosigmoideoscopías.

Realización de punción biopsia hepática.

## **1.3 Destreza clínica:**

***Evaluación en la confección de las Historias clínicas en Internación:***

Anamnesis:

Examen físico:

Presunción diagnóstica:

Plan terapéutico:

Evoluciones:

Presentación de casos/cumplimiento de epicrisis:

Legibilidad, ortografía y vocabulario médico:

***Evaluación del desempeño en la Historia Clínica Informatizada del HA***

### ***Evaluación en la confección del informe endoscópico:***

Motivo del estudio

Descripción de los hallazgos endoscópicos

Presunción diagnóstica

Documentación en fotos y videos

Tratamiento endoscópico

### **II: Pensamiento crítico**

Habilidades para asumir la responsabilidad en la atención de los pacientes.

Habilidades para la toma de decisiones en situaciones clínicas complejas: ej. decisiones en el final de la vida o en pacientes con corta expectativa de vida, ó ante situaciones de emergencia.

Aprovechamiento de las oportunidades docentes para el aprendizaje de MBE.

Habilidad para el análisis crítico y aplicación de las evidencias en la práctica médica.

Desarrollo de capacidad de búsqueda bibliográfica orientada a una pregunta clínicamente relevante.

Habilidades para el gerenciamiento de casos.

### **III: Comportamiento profesional**

Actitudes:

Trabajo en equipo:

Relación con el paciente/familiares:

Relación con los colegas:

Interés/compromiso/actitud de servicio:

Características de la personalidad

Presentismo y puntualidad:

Aspecto personal:

Capacidad de resolución de conflictos:

Relación con superiores:

Comunicación/integración con los demás colegas:

Capacidad de decisión/autonomía:

Actitud frente a los cambios/flexibilidad:

Actitud frente a las críticas:

Productividad:

Calidad del trabajo

Rendimiento:

Responsabilidad:

Colaboración espontánea:

Iniciativa/creatividad:

Actitud docente:

Habiendo leído y discutido con mis evaluadores la presente, podría manifestar mí:

acuerdo

desacuerdo

Con la presente evaluación.

Firma y aclaración: