

Programa de Fellowship en la Unidad de
Pierna, Tobillo y Pie del
Servicio de Ortopedia y Traumatología del Hospital Alemán
de Buenos Aires, Argentina.

Jefe de Servicio: Prof. Dr. José María Varaona.

Servicio reconocido por la Asociación Argentina de Ortopedia y Traumatología (AAOT) y todas las sociedades integrantes que expiden título de acreditación.

Servicio con Banco de Tejidos acreditado por el INCUCAI.

Servicio Acreditado por Asociación Argentina de Trauma Ortopédico (AATO).

Servicio Acreditado por la SAMECIPP.

Servicio Acreditado por la Asociación Argentina para el estudio de la Cadera y la Rodilla (ACARO).

Residencia reacreditada por AAOT y Ministerio de Salud (máxima categoría).

Servicio Centinela del Registro de Implantes de la Asociación Argentina de Ortopedia y Traumatología.

Todos sus médicos son miembros acreditados / titulares de las sociedades científicas pertinentes a la especialidad.

5 ex presidentes de distintas asociaciones.

12 integrantes de diversos directorios / comisiones directivas.

4 profesores universitarios, 4 doctorados, 1 magister, 1 profesor consulto.

Servicio con más de 70 años de Historia.

72 mil consultas y más de 2 mil procedimientos quirúrgicos anuales

Centro de alta complejidad.

Sede universitaria para la carrera de médico especialista de la Universidad de Buenos Aires

Sistema de residencia medica acreditado por el Ministerio de Salud y la Asociación Argentina de Ortopedia y Traumatología en su categoría más alta (A+4)

LUGAR DE APLICACIÓN DEL PROGRAMA

Unidad de Pierna, Tobillo y Pie, Servicio de Ortopedia y Traumatología del Hospital Alemán de Buenos Aires, Argentina (servicio acreditado por la SAMECIPP). Todos sus miembros son médicos cirujanos avalados por la SAMECIPP.

DOCENTES DEL PROGRAMA

Dr. Malter Terrada, Jorge.

Dr. Herrera, Horacio Sixto.

Dr. Rofrano Botta, Martín.

Dr. Macklin Vadell, Alberto.

FUNDAMENTO

En los últimos años, la subespecialidad en Pierna, Tobillo y Pie ha evolucionado revolucionariamente. Se han desarrollado y afianzado técnicas quirúrgicas y anestésicas que, junto al desarrollo de implantes específicos, permiten tratamientos más efectivos.

La tendencia es hacia tratamientos interdisciplinarios, oportunos, con sólidos fundamentos teóricos.

Las técnicas quirúrgicas mínimamente invasivas en cirugía de antepie, por ejemplo, han demostrado mejores resultados con recuperaciones más rápidas. Pero la técnica quirúrgica seleccionada, para ser exitosa, debe ser realizada considerando criterios anatómicos, biomecánicos, detalles quirúrgicos específicos, etc.

La artroscopía de tobillo y las técnicas tenoscópicas de tobillo y pie, del mismo modo, son cirugías de realización en centros de referencia dada su complejidad y baja frecuencia.

Todos los miembros del equipo de Pierna Tobillo y Pie del Hospital Alemán son cirujanos formados y capacitados para la realización y enseñanza de las prácticas citadas anteriormente. El sector de Pierna Tobillo y Pie, además, está acreditado por la SAMECIPP y todos los integrantes certificados como cirujanos especialistas por la misma entidad. El sector desarrolla una importante actividad clínica y quirúrgica al tiempo que cuenta con la tecnología adecuada y con un Banco de

PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN LA UNIDAD DE PIERNA, TOBILLO Y PIE

Tejidos acreditado por el INCUCAI. Se realiza una intensa actividad científica y académica, tanto en el ámbito interno del Servicio, como en la participación activa en sesiones científicas.

Somos conscientes que la educación médica continua es crucial para la formación de profesionales idóneos en la subespecialidad. Contando con especialistas acreditados, de alta capacidad científica y académica y con amplia experiencia, estamos convencidos de llevar a cabo el programa de formación de forma responsable y eficaz.

REQUISITOS DE ADMISIÓN

Podrán aplicar al Programa médicos con residencia/concurrencia completa y certificado de especialista en Ortopedia y Traumatología certificado por el Ministerio de Salud de la Nación. El postulante deberá, además, ser miembro de la Asociación Argentina de Ortopedia y Traumatología (AAOT).

El aspirante deberá presentar su Curriculum Vitae, el título de médico certificado por el Ministerio de Salud de la Nación, el certificado de residencia/concurrencia completa y el certificado de Especialista en Ortopedia y Traumatología certificado por el Ministerio de Salud de la Nación. Deberá presentar una carta de solicitud de ingreso al programa, junto a una carta de recomendación del Jefe de Servicio donde el aspirante se encuentre trabajando o haya realizado su residencia - concurrencia.

La convocatoria será pública, se anunciara en la WEB institucional SAMECIPP y donde el Departamento de Docencia e Investigación del Hospital Alemán de Buenos Aires lo considere oportuno. Se le realizarán entrevistas, las cuales serán efectuadas por el Jefe del Servicio de Ortopedia y Traumatología, por el Director y Sub Director del Programa y miembros del Comité de Docencia e Investigación. La elección del aspirante se basará en las entrevistas y se definirá por la mayoría de votos de los entrevistadores.

EL aspirante, además, deberá contar con seguro de mala praxis.

Idioma: Inglés nivel básico, comprensión de literatura médica.

Deberá ser miembro adherente de SAMeCiPP o realizar de forma conjunta con el Fellowship, el curso bi-anual de SAMeCiPP.

ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA

Duración del programa: 2 años.

PROGRAMA:

PROPÓSITOS:

Se pretende capacitar, en forma teórica y práctica, al médico especialista en Ortopedia y Traumatología, en la subespecialidad de Pierna, Tobillo y Pie.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Realizar los diagnósticos y tratamientos adecuados y de vigencia actual, en las patologías más prevalentes de la subespecialidad.
- Ser autocrítico y capaz de analizar de forma cotidiana su actividad.
- Integrar grupos de trabajo interdisciplinarios.
- Lograr un correcto manejo y seguimiento de los pacientes.
- Entablar una correcta relación médico-paciente.
- Transmitir conocimientos y participar en actividades científicas de debate con colegas.
- Elaborar trabajos de investigación.
- Entender la importancia de la actualización médica continua.

ACTIVIDAD TEÓRICA y PRÁCTICA:

El Fellow, deberá presenciar y participar, activamente, de los ateneos del Servicio de Ortopedia y Traumatología y de los ateneos de la Unidad de Pierna, Tobillo y Pie. Será fundamental su asistencia a consultorios y cirugías de la especialidad.

El aspirante acreditará el desarrollo de su entrenamiento participando en las actividades asistenciales y académicas, institucionales y extra-institucionales, a cargo de los responsables de la dirección y del cuerpo docente del Programa.

La carga horaria será de 40 hs. semanales.

PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN LA UNIDAD DE PIERNA, TOBILLO Y PIE

El Fellow se dedicará a la atención asistencial, con horario fijo de consultorio, y realizará las interconsultas de la especialidad, siempre supervisado por el responsable del Programa del Fellow o profesionales acreditados de su equipo.

El Fellow dedicará tiempo extra hospitalario a actividades académicas (práctica anatómica, organización de cursos, elaboración de trabajos, investigación).

El Fellow Participará activamente en los ateneos del Servicio de Ortopedia y Traumatología.

El Fellow Realizará ateneos semanales teóricos de la especialidad.

El Fellow deberá preparar los ateneos semanales de presentación de los casos quirúrgicos de la semana, bajo la supervisión de los médicos docentes.

El Fellow deberá preparar los ateneos bibliográficos, supervisado por el equipo de médicos de la Unidad de Pierna, Tobillo y Pie.

Vacaciones: un (1) mes por año, que podrán ser divididas de a dos (2) semanas.

Carga horaria detallada (40 horas semanales):

LUNES (7 hs.):

7:30 a 8:30 hs.: Ateneo clínico/quirúrgico / (discusión de casos a resolver y resueltos).

8:30 a 12:30 hs.: Quirófano HA (Práctico).

14:00 a 16:00 hs.: Consultorio en HA (Práctico).

MARTES (8 hs.):

8:00 a 12:00 hs.: Quirófano HA (Práctico).

13:00 a 17:00 hs.: Consultorios HA (Práctico).

El Fellow deberá asistir a todas las reuniones científicas de la SAMECIPP y a todos los ateneos clínico/teórico del Dr. Macklin (consultorios calle Cerviño).

MIÉRCOLES (9 hs.):

8:00 a 11:00 hs.: Consultorio en HA (Práctico).

12:00 a 18:00 hs.: Quirófano HA (Práctico).

Durante la rotación por consultorios con el Dr. Macklin, el Fellow reducirá sus horas de quirófano por horas de consultorio/quirófano con el Dr. Macklin (rotación 3 meses anuales).

JUEVES (8hs.):

PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN LA UNIDAD DE PIERNA, TOBILLO Y PIE

7:30 a 8:30 hs.: Ateneo clínico/quirúrgico / (discusión de casos a resolver y resueltos).

8:30 a 11:30 hs.: Quirófano HA.

13:00 a 17:00 hs.: Quirófano HA (Teórico Práctico).

VIERNES (8hs.):

7.30 a 8:30 hs.: Ateneo bibliográfico (teórico).

8:30 a 12:30 hs.: Consultorio HA (Práctico).

14:00 a 17:00 hs.: Quirófano Finochietto (Práctico).

Carga horaria semanal (TABLA 1).

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
7:30 a 8:30 Ateneo clínico/ quirúrgico (discusión de casos a resolver y resueltos).	8:00 a 12:00 Quirófano HA.	8:00 a 11:00 Consultorio en HA.	7:30 a 8:30 Ateneo clínico/ quirúrgico (discusión de casos a resolver y resueltos).	7:30 a 8:30 Ateneo biblio- gráfico (teórico).
8:30 a 12:30 Quirófano HA.	13:00 a 17:00 Consultorios HA.	12:00 a 18:00 Quirófano HA.	8:30 a 11:30 Quirófano HA.	8:30 a 12:30 Consultorio HA
14:00 a 16:00 Consultorio HA.			13:00 a 17:00 Quirófano HA.	14:00 a 17:00 Quirófano Finochietto
7 hs	8 hs	9 hs	8 hs	8 hs

CARGA HORARIA TOTAL DEL PROGRAMA (BIANUAL): 3520 HS.

CARGA HORARIA PRÁCTICA DEL PROGRAMA: 3256 HS.

CARGA HORARIA TEÓRICA DEL PROGRAMA: 264 HS.

CARGA HORARIA PRÁCTICA: 37 HS. SEMANALES, 148 HS. MENSUALES, 1628 HS. ANUALES.

Horas de consultorio semanal: 13 hs. Horas de quirófano semanal: 24 hs.

CARGA HORARIA TEÓRICA: 3 HS. SEMANALES, 12 HS. MENSUALES, 132 HS. ANUALES.

PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN LA UNIDAD DE PIERNA, TOBILLO Y PIE

Para formalizar la acreditación curricular del programa, el Fellow deberá haber cumplido con los siguientes requisitos:

Aprobación de todos los exámenes semestrales. La nota final de cada examen surgirá del promedio entre las tres (3) evaluaciones (independientes) realizadas por los doctores: Malter Terrada, Herrera y Rofrano.

Se encuentra contemplado dentro del Programa de Fellowship, una rotación con médicos externos al Hospital Alemán, con la finalidad que el Fellow adquiera mayores conocimientos al tiempo que tenga la posibilidad de ver otros profesionales, referentes en la cirugía del pie, desarrollar su actividad profesional (Dr. Macklin Vadell). La misma tendrá una duración de 4 meses y consistirá en asistencia a consultorio particular y cirugías del Dr. Macklin Vadell.

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

CONSULTA AMBULATORIA:

Se jerarquizará el entrenamiento en la confección de la Historia Clínica con una metodología sistemática:

- a) Identificar con la mayor precisión posible el motivo de consulta y las expectativas del paciente.
- b) Elaborar el relato de la historia natural de la enfermedad.
- c) Semiología ortopédica regional, documentando los resultados según clasificaciones de referencia y valoraciones objetivas toda vez que sea posible.
- d) Precisar un diagnóstico presuntivo y definir una lista de diagnósticos diferenciales.
- e) Elaborar un plan diagnóstico.
- f) Elaborar un plan terapéutico.

El Fellow deberá además mostrar aptitud en:

- 1) - Ejecución de las maniobras semiológicas.
- 2) - Selección e interpretación de los exámenes complementarios.
- 3) - Identificación de todas las entidades nosológicas según grupo etario y localización.
- 4) - Planteo de diagnósticos diferenciales.
- 5) - Conocimiento y aplicación de clasificaciones y scores de aplicación habitual en la especialidad.
- 6) - La elaboración del plan terapéutico.
- 7) - La recomendación sobre el seguimiento inmediato y de largo plazo.

PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN LA UNIDAD DE PIERNA, TOBILLO Y PIE

INTERNACIÓN:

Deberá realizar el control de los exámenes (estudios) pre-quirúrgicos así como de los consentimientos informados con el propósito que los mismos contengan toda la información legalmente requerida.

El Fellow controlará diariamente los postoperatorios inmediatos hasta el egreso hospitalario. Por regla general, la visita médica será realizada dos veces al día.

El entrenamiento se focalizará en: posiciones preferenciales antálgicas, planes de analgesia, profilaxis antitetánica, planes de profilaxis TVP, prevención de lesiones por decúbito, prevención del decúbito, técnica para curaciones asépticas, equipamiento ortésico, control de drenajes, identificación de complicaciones (vásculo-nerviosas, mecánicas, del implante, sépticas y generales).

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA:

El entrenamiento se focalizará en los siguientes aspectos:

- Preparación preoperatoria específica, según localización y modalidad terapéutica
- Posición del paciente, abordajes y los criterios de elección de los mismos.
- Ejecución de las técnicas quirúrgicas utilizadas en patologías más frecuentes.
- Prevención, identificación y resolución de complicaciones intra-operatorias.

La asignación de responsabilidad como integrante de un equipo quirúrgico será atribuida según criterio del responsable del programa y del responsable de la cirugía en cuestión. La norma general será la siguiente:

- -Cirujano principal: en casos de complejidad baja e intermedia
- -Cirujano asistente: en casos de complejidad intermedia y mayor

OTRAS ACTIVIDADES:

- - Elaboración de la planificación quirúrgica.
- - Preparación de Ateneos.
- - Actualización bibliográfica.
- - Actualización de las bases de datos.
- - Colaboración en la elaboración de trabajos.
- - Práctica anatómica.

PROGRAMA TEÓRICO y PRÁCTICO

Durante el programa se contemplarán los temas teóricos y prácticos más prevalentes de la especialidad, contemplando las actualizaciones internacionales y los temas de discusión.

GENERALES:

- Anatomía de la Pierna, Tobillo y Pie.
- Biomecánica del Tobillo y Pie.
- Biomecánica de la Marcha.
- El examen físico.

TRAUMATOLOGÍA:

- Fracturas de pierna. Síndrome Compartimental.
- Fracturas de tercio distal de pierna con y sin compromiso articular. Pílon Tibial.
- Técnicas actuales de manejo. Partes Blandas.
- Trauma del Tobillo.
- Consideraciones sobre lesiones ligamentarias y esqueléticas.
- Sindesmosis: Diagnóstico y Tratamiento de la inestabilidad sindesmal.
- Fracturas del Retropie, Mediapie y Antepie.
- Lesiones de partes blandas, defectos de cobertura.
- Amputaciones traumáticas y programadas.
- Pseudoartrosis.
- Reconstrucciones.
- Traumatismos complejos (conceptos del ATLS).

ORTOPEDIA:

- Deformidades del pie.
- Pie Diabético.
- Artrosis del tobillo y el Pie.
- Inestabilidad del Tobillo y de la articulación subastragalina.
- Tendinopatías.
- Lesiones Osteocondrales y Pinzamiento del Tobillo.

PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN LA UNIDAD DE PIERNA, TOBILLO Y PIE

- Conceptos generales en Artroscopía y Tendoscopía.
- Calcáneo (Osteotomías correctoras)
- Enfermedad de Haglund.
- Hallux Valgus.
- Hallux Limitus-Rígido
- Patología de los sesamoideos
- Metatarsalgia.
- Patología de los dedos menores.

PATOLOGÍA QUIRURGICA SEGÚN EL AÑO:

PRIMER AÑO DE FELLOW:

- FASCIOTOMÍAS.
- AMPUTACIONES.
- LIMPIEZAS QUIRÚRGICAS.
- FRACTURAS EXPUESTAS.
- COLOCACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN CONTEXTO DE FRACTURAS SIMPLES.
- PIE DIABÉTICO.
- ROTURA DE AQUILES.
- TENORRAFÍAS SIMPLES.
- FRACTURAS DE TOBILLO SIMPLES (TIPO A Y B DE CLASIFICACION AO).
- FRACTURAS DIAFISARIAS DE PIERNA SIMPLES (TIPO A DE CLASIFICACION AO).
- FRACTURAS DE METATARSIANOS/FALANGES (FRACTURAS DE ANTE Y MEDIOPIE (OSTEOSÍNTESIS).
- HALLUX VALGUS LEVES O MODERADOS.
- HALLUX RIGIDUS (QUEILECTOMÍA).
- ARTROSCOPÍA SIMPLE.
- PLÁSTICAS LIGAMENTARIAS SIMPLES.
- PATOLOGÍAS DE DEDOS MENORES.

SEGUNDO AÑO DE FELLOW.

PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN LA UNIDAD DE PIERNA, TOBILLO Y PIE

- COLOCACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN CONTEXTO DE FRACTURAS COMPLEJAS.
- HERIDAS GRAVES DE PIERNA CON COMPROMISO TEGUMENTARIO, NEUROVASCULAR Y TENDINOSO.
- FRACTURAS DE METATARSIANOS/FALANGES (FRACTURAS DE ANTE Y MEDIOPIE (OSTEOSÍNTESIS).
- FRACTURAS DE TOBILLO COMPLEJAS.
- FRACTURAS DIAFISARIAS DE PIERNA COMPLEJAS.
- FRACTURAS DE CALCÁNEO Y ASTRÁGALO (FRACTURAS DE RETROPIE).
- FRACTURAS DE TERCIO DISTAL DE PIERNA CON Y SIN COMPROMISO ARTICULAR.
- RECONSTRUCCION DE AQUILES/ENFERMEDAD DE HAGLUND.
- RECONSTRUCCIONES DE RETROPIE EN CONTEXTO DE CONSOLIDACIÓN VICIOSA DE FRACTURAS DE PIERNA, TOBILLO Y PIE.
- HALLUX VALGUS SEVERO.
- HALLUX RIGIDUS (ARTRODESIS, OSTEOTOMÍA DE MOBERG).
- TRANSFERENCIAS TENDINOSAS.
- PIE PLANO DEL ADULTO, PIE CAVO (DEFORMIDADES DEL PIE).
- ARTROSCOPÍAS COMPLEJAS.
- INJERTOS OSTEOCONDRALES AUTÓLOGOS.
- RECONSTRUCCION DE SINDESMOSIS.
- PLÁSTICAS LIGAMENTARIAS COMPLEJAS.
- PSEUDOARTROSIS EN PIERNA, TOBILLO Y PIE.
- ARTRODESIS DE TOBILLO Y RETROPIE (ARTROSIS DE TOBILLO Y PIE).
- ARTROPLASTÍA TOTAL DE TOBILO (ARTROSIS DE TOBILLO).
- RECONSTRUCCIÓN DE TOBILLO.
- OSTEOTOMÍAS DE METATARSIANOS MENORES.

BIBLIOGRAFÍA SUGERIDA

LIBROS DE TEXTO:

Cirugía Ortopédica. Campbell. Décima edición. Editorial Elsevier.

Manns Surgery of the Foot and Ankle. Coughlin M. Novena edición. Editorial Elsevier.

Cirugía Reconstructiva de Pie y Tobillo. Myerson M. Segunda edición. Editorial Amolca.

Artroscopía. Andrews JR. Editorial Marban.

Artroscopía de Tobillo. Bases y fundamentos. Batista J. Editorial Librofutbol.

Cirugía Ortopédica de Pie y Tobillo. Bauer. Editorial Marban.

Fisiología Articular. Kapandji. Quinta edición. Editorial Médica Panamericana.

Patología del antepie. Viladot A. Cuarta edición. Editorial Springer.

Cirugía del pie. Mann. Quinta edición. Editorial Médica Panamericana.

Cirugía del Pie. Lelievre. Tercera edición. Editorial Toray; Massona, S.A.

JOURNALS: El Fellow contará con los Journals de actualización provistos por la biblioteca del Hospital Alemán y de la Asociación Argentina de Ortopedia y Traumatología.

EVALUACION DE DESEMPEÑO DEL FELLOW

El Fellow será evaluado dos veces por año (noviembre y mayo), en cada año del programa (bianual), 4 evaluaciones en total.

La evaluación será realizada por todos los docentes del programa y en forma aislada, el puntaje final surgirá del promedio entre las notas que le fuesen otorgadas por los distintos evaluadores (Dr. Malter Terrada, Dr. Herrera, Dr. Rofrano Botta).

La evaluación se basa en la observación del comportamiento profesional. La presente guía de evaluación considera 8 aspectos o dimensiones del desarrollo profesional. En cada una de las dimensiones se ofrecen 5 categorías alternativas posibles (A,B,C,D,E). Las categorías B y D se refieren a situaciones intermedias, la conducta observada se presenta "a veces", se encuentra entre un comportamiento y el siguiente.

Marque con un círculo la alternativa que mejor describa la conducta observada. A la opción A le corresponde 1 punto, a la B 2 puntos, a la C 3 puntos, a la D 4 puntos y a la E 5 puntos. El puntaje máximo posible es de 40 puntos.

El evaluador deberá informar los resultados al profesional/fellow destacando fortalezas y debilidades, sugiriendo estrategias para el mejoramiento del desempeño del profesional/fellow.

En caso de desaprobación del examen se dará una instancia recuperatoria en fecha a convenir con el fellow.

1: FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA: Capacidad para argumentar y justificar las decisiones diagnósticas y terapéuticas a partir del conocimiento fisiopatológico.

A Fundamenta citando como fuente sólo libros de texto (1 punto).

B Intermedia (2 puntos).

C Fundamenta citando libros de texto y bibliografía clásica (3 puntos).

D Intermedia (4 puntos).

E Fundamenta citando libros de texto y bibliografía clásica y reciente (5 puntos).

2: CRITERIO CLÍNICO: Capacidad para integrar la formación clínica, indicar exámenes complementarios, elaborar planteos diagnósticos e interconsultas.

A Elabora planteos diagnósticos incompletos, pide excesivos e inadecuados exámenes complementarios y realiza una pobre integración de la información (1 punto).

B Intermedia (2 puntos).

PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN LA UNIDAD DE PIERNA, TOBILLO Y PIE

C Elabora correctamente el planteo diagnóstico de las patologías más frecuentes, solicita un número adecuado y pertinente de estudios complementarios e integra la información (3 puntos).

D Intermedia (4 puntos).

E Elabora planteos diagnósticos con una perspectiva diagnóstica más amplia, solicita adecuadamente los estudios complementarios e integra la información considerando una mayor gama de posibilidades pertinentes (5 puntos).

3: ELABORACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA: Se evalúa el proceso completo de la realización del examen físico, la anamnesis, la selección y registro de la información.

A El examen físico suele ser incompleto, no reconoce los signos significativos, los registros son imprecisos, desorganizados y poco comprensibles. Información insuficiente y poco confiable (1 punto).

B Intermedia (2 puntos).

C El examen físico completo, reconoce las alteraciones más significativas, los registros son confiables y organizados y poco comprensibles. Obtiene la Información mínima necesaria (3 puntos).

D Intermedia (4 puntos).

E El examen físico es minucioso y preciso, conoce y busca los signos focalizándose específicamente en la patología, realiza registros precisos, abarcativos. Información óptima (5 puntos).

4: HABILIDAD PARA RESOLVER LA URGENCIA: Se considerará la capacidad para responder, el grado de organización de la tarea, el nivel de ansiedad que maneja y como elige y desarrolla las maniobras adecuadas.

A Tiene poca capacidad de reacción, es desordenado, muestra un alto nivel de ansiedad y no corrige correctamente los procedimientos (1 punto).

B Intermedia (2 puntos).

C Responde rápidamente, controla su ansiedad, es medianamente organizado, puede seleccionar los procedimientos y logra el objetivo (3 puntos).

D Intermedia (4 puntos).

E Responde rápidamente, controla su ansiedad y la de su grupo de trabajo, es sistemático y altamente efectivo en la selección y secuencia de los procedimientos (5 puntos).

5: CAPACIDAD DE EFECTUAR PROCEDIMIENTOS: Habilidad para efectuar destrezas y maniobras requeridas por los procedimientos.

PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN LA UNIDAD DE PIERNA, TOBILLO Y PIE

A Es lento para aprender la técnica, es poco preciso. Demuestra poco conocimiento de la técnica de los procedimientos de rutina, es inseguro (1 punto).

B Intermedia (2 puntos).

C Medianamente rápido para aprender la técnica, resuelve los puntos claves del procedimiento, es seguro (3 puntos).

D Intermedia (4 puntos).

E Aprende rápidamente la técnica, lleva a cabo los procedimientos con fluidez y precisión, resuelve satisfactoriamente las dificultades y es muy seguro (5 puntos).

6: RELACIÓN MÉDICO PACIENTE: Se enfatiza la evaluación de los aspectos afectivos y comunicacionales que se expresan en la relación entre el médico y sus pacientes.

A Establece una mala comunicación con el paciente, aumenta la ansiedad del paciente, no inspira confianza. No es elegido por los pacientes. (1 punto).

B Intermedia (2 puntos).

C Mantiene una buena comunicación con el paciente, tiene un acercamiento cuidadoso, disminuye los temores, inspira confianza y los pacientes están dispuestos a ser atendidos por él (3 puntos).

D Intermedia (4 puntos).

E Es excelente para escuchar y comunicarse, contiene al paciente e inspira confianza, es elegido por los pacientes (5 puntos).

7: COMPROMISO CON LA TAREAS: Se evalúan todos los aspectos actitudinales relacionados con la realización de la tarea profesional.

A No tiene mucha iniciativa personal, es poco confiable, si puede elude responsabilidades, su contribución al grupo de trabajo es mínima, es poco solidario y no se compromete con el paciente (1 punto).

B Intermedia (2 puntos).

C Tiene iniciativa personal, es confiable, asume las responsabilidades asignadas, aporta ideas al grupo de trabajo, es solidario y se compromete con el paciente (3 puntos).

D Intermedia (4 puntos).

E Tiene entusiasmo e iniciativa personal, es altamente confiable, asume las responsabilidades de rutina y las que surgen en situaciones de crisis, contribuye creativamente, es solidario y tiene un alto compromiso con el paciente. (5 puntos).

PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN LA UNIDAD DE PIERNA, TOBILLO Y PIE

8: PARTICIPACIÓN EN LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN:
Se evalúa el desempeño en clases, jornadas, congresos, ateneos, y en aquellas relacionadas con trabajos de investigación desarrollados en el ámbito de la residencia.

A No muestra interés por la enseñanza ni la investigación. Participa sólo por exigencia. No se compromete con la tarea de supervisión. Sus exposiciones y presentaciones son pobres. No muestra capacidad para proponer temas y problemas de investigación (1 punto).

B Intermedia (2 puntos).

C Participa y muestra interés por la enseñanza ni la investigación. Se compromete con la tarea de supervisión. Prepara sus exposiciones y presentaciones. Es capaz de participar de un equipo de investigación con supervisión. (3 puntos).

D Intermedia (4 puntos).

E Muestra una disposición especial para la enseñanza y la investigación. Cuida su tarea de supervisión. Sus exposiciones y presentaciones son claras y sólidas. Tiene capacidad para identificar problemas de investigación y maneja métodos de investigación con supervisión (5 puntos).

Al finalizar el Programa de Fellowship, recibirá un certificado otorgado por el Departamento de Docencia e Investigación del Hospital Alemán y un certificado por haber realizado un fellowship con el nombre "Fellowship Acreditado por la Sociedad Argentina de Medicina y Cirugía de la Pierna y el Píe (SAMeCiPP).

EVALUACIÓN DEL FELLOW AL PROGRAMA

El programa de Fellowship será evaluado por el Fellow. Dicha evaluación será anual (2 en total, una por año de cursada).

1) ACTIVIDADES DE TRABAJO:

¿Qué cantidad de consultas externas atiende por semana?

.....

¿Considera que la supervisión durante la atención es adecuada?

Siempre..... Casi siempre..... A veces..... Nunca.....

Enumere los 5 diagnósticos más frecuentes que atiende:

1).....

2).....

3).....

4).....

5).....

Enumere los procedimientos diagnósticos y terapéuticos que realice durante su año de perfeccionamiento:

PROCEDIMIENTO	NÚMERO REALIZADO	ALCANCE DE OBJETIVOS DE APRENDIZAJE (ADECUADO/INADECUADO)

PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN LA UNIDAD DE PIERNA, TOBILLO Y PIE

Enumere los procedimientos quirúrgicos realizados:

PROCEDIMIENTO	NUMERO REALIZADO	ALCANCE DE OBJETIVOS DE APRENDIZAJE (ADECUADO/INADECUADO)

Indique que rotaciones realizo y en qué lugar las realizo:

ROTACION	Lugar	ALCANCE DE OBJETIVOS DE APRENDIZAJE (ADECUADO/INADECUADO)

En sus rotaciones, ¿contó con profesionales con quien referenciarse?

SI

NO

Si su respuesta anterior fue afirmativa, sus tutores son:

A) Jefe o instructor de residentes SI..... NO.....

B) Profesionales de planta: SI..... NO.....

¿Está conforme con los lugares asignados para sus rotaciones?

SI NO

¿Está conforme con los conocimientos adquiridos durante sus rotaciones?

SI NO.....

PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN LA UNIDAD DE PIERNA, TOBILLO Y PIE

¿Considera que ha incurrido en algún error en su periodo de perfeccionamiento por?

- 1) Falta de supervisión: SI NO.....
- 2) Falta de formación teórica: SI NO.....
- 3) Falta de formación práctica: SI NO

ACTIVIDAD ACADEMICA:

¿Considera que los tiempos asignados a actividad académica son suficientes?

SI NO.....

COMENTARIOS:

.....
.....
.....
.....

¿Considera que la calidad de las clases es adecuada a los contenidos propuestos?

SI NO

¿Considera que adquirió los conocimientos teóricos suficientes para resolver la patología habitual vista en consultorio?

SI NO

¿Qué temas no incluidos en las clases considera necesario que se agreguen?

.....
.....
.....
.....

¿Considera que las evaluaciones son acordes a los contenidos teóricos dictados durante el año?

SI NO

¿Está de acuerdo con la metodología de evaluación?

SI NO

PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN LA UNIDAD DE PIERNA, TOBILLO Y PIE

En caso negativo, ¿cómo preferiría que se realizara?

.....

¿Considera que existe una sobrecarga de actividad asistencial que le quita tiempo a la actividad docente?

SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA

Enumere su asistencia a Congresos y Cursos:

.....

Enumere su participación como autor o coautor de presentaciones en Congresos y jornadas realizadas durante este año:

TIPO DE TRABAJO	CONGRESO O JORNADA NACIONAL	CONGRESO O JORNADA INTERNACIONAL

¿Considera su accesibilidad a la publicación de trabajos científicos?

Adecuada Inadecuada

¿Considera su capacitación para la publicación de trabajos científicos?:

Adecuada Inadecuada

PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN LA UNIDAD DE PIERNA, TOBILLO Y PIE

Comentarios:

.....
.....
.....
.....

¿Considera su supervisión para la publicación de trabajos científicos?:

Adecuada Inadecuada

Comentarios:

.....
.....
.....
.....

HABIENDO FINALIZADO EL FELLOW, CONSIDERA:

Son sus Fortalezas:

.....
.....
.....
.....

Son sus debilidades:

.....
.....
.....
.....

PROPUESTAS GENERALES PARA MEJORAR SU CAPACITACIÓN:

.....
.....
.....
.....
.....
.....