



Programa de Residencia Ginecología y Obstetricia Año 2018

Centro Asistencial: Maternidad Provincial Dra.Teresita Baigorria

Dependencia: Ministerio de Salud de la Provincia de San Luis **Jurisdicción:**

Provincia de San Luis

Año de Creación: 2009

Dirección Postal: Au. 25 de Mayo y Camino del Portezuelo - D5700 - San Luis

Teléfono: 0266 - 4623530 interno 3035

E-Mail: tocoginecologia-mp@sanluis.gov.ar

Autoridades:

- | | |
|---|--|
| <p>❓ <u>Director de la Institución:</u></p> <ul style="list-style-type: none">o Lic. Oviedo Claudia | <p>❓ <u>Instructores de Residentes:</u> o</p> <ul style="list-style-type: none">Dra. Uchino Mónicao Dra. Palma Ayeleno Dra. Lopez Fonseca Daniela |
| <p>❓ <u>Jefe de Servicio y Responsable de Residencia:</u></p> <ul style="list-style-type: none">o Dra. Martínez Gabriela | |

Fundamentación

Las Residencias del Equipo de Salud constituyen un sistema remunerado de capacitación en servicio de postgrado, con actividad programada y supervisada, con el objetivo de formar para el ámbito intra y extra hospitalario un recurso humano capacitado en beneficio de la comunidad. Estas se desarrollan con la activa participación de todos sus integrantes, en su programación, ejecución y evaluación de las mismas para lo cual el programa pauta las competencias que serán adquiridas por el Residente a lo largo de su trayecto formativo, reconoce ámbitos y niveles de responsabilidad y establece el perfil común esperado para todos los Residentes de la misma especialidad, sujeto a un proceso continuo de seguimiento y evaluación que permita junto a todos los involucrados garantizar su permanente ajuste y actualización. Desde esta perspectiva, cobra especial dimensión el esfuerzo conjunto de articulación y concertación de las actividades de formación entre los responsables de la Residencia.

Los tocoginecólogos son médicos, quienes en virtud de la finalización satisfactoria de una serie de cursos de formación de postgrado y la adecuada certificación de las autoridades competentes, poseen los conocimientos, habilidades, actitudes para el cuidado médico y quirúrgico de los trastornos del aparato genital femenino y patologías asociadas, de manera tal que se distinguen de otros profesionales y les permite ser consultores de otros colegas y por otra parte médicos de atención primaria de la mujer.

Un tocoginecólogo actual en su práctica realiza el cuidado del embarazo normal y patológico, asistencia del parto, ginecología ambulatoria: incluyendo la colposcopia, la endocrinología ginecológica, la patología mamaria, la ecografía, pero también realiza procedimientos quirúrgicos: cirugía abdominal, vaginal y endoscópica.

La complejidad y variedad de las facetas abarcadas por la Obstetricia, la Ginecología y la Mastología actual condicionan que un especialista tenga la obligación de conocer globalmente todas ellas y quede en situación para, si así lo requiere, continuar su formación con mayor profundidad en alguna o algunas de las facetas específicas

Estrategias para la formación

- ❑ Estimular la capacidad de utilizar adecuadamente los diferentes dispositivos y recursos que el sistema de salud dispone.
- ❑ Brindar las mejores oportunidades de aprendizaje que el sistema ofrece en las distintas áreas y niveles.
- ❑ Estimular las capacidades docentes de acompañamiento, supervisión y orientación.
- ❑ Estimular el desarrollo de la investigación y la producción científica.
- ❑ Formar profesionales responsables desde el punto de vista científico, ético y social.
- ❑ Formar recursos humanos flexibles, con amplitud de criterio, creativos, generadores de espacios de trabajo.
- ❑ Atender a la mujer en las distintas etapas de su vida con un enfoque integral, privilegiando la prevención y promoción de la salud.

Perfil del Egresado

La Residencia de Tocoginecología tiene como objetivo formar Tocoginecólogos Generales capacitados para:

- ☐ Asistir a mujeres en la República Argentina, tanto a lo largo de su vida reproductiva como en la postmenopausia.
- ☐ Reconocer y desarrollar los procesos relacionados con la atención primaria de la salud de las mujeres, tanto en lo concerniente a la esfera ginecológica como de todas aquellas patologías prevalentes en pacientes del sexo femenino.
- ☐ Involucrarse en el desarrollo de programas de promoción y prevención de la salud
- ☐ Conocer la historia natural de las enfermedades obstétricas y ginecológicas
- ☐ interpretando los signos y síntomas fisiológicos y patológicos, específicos e inespecíficos, que presentan las mujeres a lo largo de su vida.
- ☐ Identificar los factores de riesgo poblacionales que puedan afectar la salud de la mujer.
- ☐ Conocer, seleccionar, y aplicar los diferentes métodos de diagnóstico e interpretar sus resultados.
- ☐ Manejar adecuadamente las herramientas diagnósticas, reconociendo su real costo- efectividad y la necesidad de su utilización racional.
- ☐ Desarrollar las habilidades tanto manuales como intelectuales para la realización de cirugía tocoginecológica y mamaria.
- ☐ Identificar aquellas patologías, tanto clínicas como quirúrgicas, que por su complejidad requieran derivación o consulta a un medio de mayor complejidad para su correcta atención.
- ☐ Obtener, calificar, seleccionar y utilizar adecuadamente la información médica disponible, como así también desarrollar una actitud positiva permanente hacia la investigación en el área de la salud femenina.
- ☐ Comprender la necesidad de la perpetuación del proceso de enseñanza y aprendizaje entre residentes y la educación médica continua. También se propicia el desarrollo de capacidades intelectuales, docentes, de investigación y liderazgo que les posibiliten ser agentes de cambio en el medio en que desempeñen su actividad profesional.
- ☐ Fundamentar y justificar la toma de decisiones diagnósticas y terapéuticas frente a la patología ginecológica y obstétrica. Resolver la patología clínica ginecológica y obstétrica habitual.
- ☐ Cultivar la ética médica tanto con sus pacientes y su grupo familiar así como con sus pares.
- ☐ Desarrollar la capacidad de comunicación dada la continua interacción y contacto personal con el paciente y la permanente interacción con colegas de otras áreas como se mencionó en el punto anterior, es necesario que se estimulen en el residente las capacidades de comunicación y comprensión.

Cronograma de Rotaciones (internas y externas)

- ☒ Primer año
 - o 5 meses obstetricia
 - ☒ Consultorio embarazo normal APS.
 - ☒ Consultorio monitoreo fetal
 - o 5 meses ginecología
 - ☒ Consultorio de ginecología APS
 - ☒ Consultorio Salud Reproductiva
 - o 2 meses cirugía general
- ☒ Segundo año
 - o 6 meses obstetricia
 - ☒ Consultorio embarazo normal
 - ☒ Embarazo alto riesgo
 - ☒ Consultorio de psicoprofilaxis
 - o 6 meses ginecología
 - ☒ Consultorio ginecología
 - ☒ Ginecología infantojuvenil
 - ☒ Patología tracto genital inferior
- ☒ Tercer año
 - o 6 meses obstetricia
 - ☒ Embarazo alto riesgo
 - o 6 meses ginecología
 - ☒ Patología mamaria
 - ☒ Patología tracto genital inferior
 - ☒ Rotación part-time de 3 meses por ecografía
- ☒ Cuarto año
 - o 9 meses ginecología y obstetricia
 - ☒ PTGI
 - ☒ Oncología
 - ☒ Climaterio
 - ☒ Embarazo alto riesgo
 - o 3 meses
 - ☒ Rotación externa optativa

Objetivos Generales por Año

Primer Año (formación básica obstétrica y manejo hospitalario):

- ☒ Reconocer a la mujer adolescente y adulta en edad reproductiva sana.
- ☒ Confeccionar correctamente la historia clínica obstétrica y ginecológica.
- ☒ Aplicar los conceptos de prevención y atención primaria de la mujer.
- ☒ Incorporar la metodología diagnóstica específica para la paciente obstétrica.
- ☒ Identificar y aprender el manejo de las emergencias tanto clínicas como quirúrgicas en el área tocoginecológica.
- ☒ Reconocer los criterios de internación y externación en Obstetricia.
- ☒ Desarrollar la habilidad para trabajar en equipo.
- ☒ Familiarizarse con los estudios complementarios básicos de la obstetricia.
- ☒ Comprender el entorno socio-afectivo de las patologías obstétricas.
- ☒ Lograr una correcta y adecuada relación médico-paciente.
- ☒ Diagnosticar y tratar las patologías más prevalentes de la obstetricia ambulatoria.
- ☒ Desarrollar las destrezas necesarias para el examen génito mamario de rutina.
- ☒ Reconocer criterios de indicación de cirugía programada y de urgencia.
- ☒ Registrar y utilizar los registros específicos y por patología del Servicio.
- ☒ Manejar las medidas de screening de la población femenina sana.

Segundo Año: (Orientado en Ginecología a la formación en PTGI y Colposcopia y en Obstetricia al embarazo de alto riesgo)

- ☒ Reconocer las principales entidades nosológicas del tracto genital inferior.
- ☒ Detectar tempranamente el cáncer de cuello uterino, vulva y vagina.
- ☒ Desarrollar habilidades en la realización de los principales métodos diagnósticos y terapéuticos de la patología del tracto genital inferior.
- ☒ Reconocer las principales enfermedades infecciosas que afectan el tracto genital inferior.
- ☒ Aplicar los conceptos de prevención y atención primaria de la mujer
- ☒ Aplicar correctamente las diferentes metodologías diagnósticas, e indicar los distintos esquemas terapéuticos, en el tratamiento de la patología del cuello uterino.
- ☒ Embarazo de alto riesgo.

Tercer año: (Orientado a la formación en Mastología)

- ☒ Adquirir las bases del diagnóstico, seguimiento y tratamiento actual de las enfermedades benignas y malignas de la mama.
- ☒ Aplicar programas de prevención e identificación de grupos de riesgo.
- ☒ Interpretar correctamente la radiología mamaria.
- ☒ Participar activamente en la cirugía mamaria de procesos malignos, como así también en la implementación de las modernas técnicas radiológicas para cirugía miniinvasiva.

Cuarto Año: (Orientado a la formación en Ginecología general y por subespecialidad y Oncoginecología)

- ☒ Confeccionar la historia clínica de las diferentes subespecialidades de la ginecología.

- ☐ Participación activa en los consultorios de las distintas subespecialidades.
- ☐ Registrar y utilizar los registros específicos y por patología del Servicio.
- ☐ Aplicar los procedimientos de rastreo de la población femenina sana.
- ☐ Desempeñarse como médico a cargo de las urgencias ginecológicas y obstétricas en la Guardia del Sanatorio, bajo estricta supervisión de un médico especialista, continuando el aprendizaje del manejo de las emergencias tanto clínicas como quirúrgicas.
- ☐ Realizar la cirugía ginecológica de complejidad creciente.
- ☐ Lograr la manualidad para la cirugía endoscópica.
- ☐ Realizar el diagnóstico y seguimiento con estrategias actuales del cáncer ginecológico.
- ☐ Participar en el tratamiento del cáncer ginecológico temprano.
- ☐ Identificar los criterios de evaluación, tratamiento y derivación del cáncer avanzado y recurrente.
- ☐ Aplicar programas de prevención e identificación de grupos de riesgo.
- ☐ Participar activamente en la cirugía del cáncer ginecológico como primer ayudante o cirujano en casos de baja complejidad.
- ☐ Identificar grupos de riesgo para disfunciones del piso pélvico.
- ☐ Realizar el diagnóstico del prolapso genital y la incontinencia urinaria femenina.
- ☐ Plantear las estrategias para el tratamiento actual del prolapso genital y la incontinencia urinaria femenina.
- ☐ Participación en cirugía a lo largo de todo el programa como asistente como cirujano de procedimientos de baja complejidad durante éste año.
- ☐ Reconocer a la mujer sana a lo largo de su vida reproductiva y de la postmenopausia.
- ☐ Conocer la fisiología hormonal femenina y la farmacopea existente.
- ☐ Indicar adecuadamente los diferentes métodos de control de la natalidad acorde con las etapas de la vida reproductiva.
- ☐ Aplicar los conceptos de prevención y atención primaria de la mujer.
- ☐ Fundamentar las indicaciones de los estudios complementarios básicos de la ginecología endocrinológica.
- ☐ Comprender el entorno socio-afectivo de las enfermedades endocrino-ginecológicas tales como la anorexia nerviosa y demás trastornos de la alimentación.
- ☐ Indicar el reemplazo hormonal sustitutivo de la mujer y los trastornos metabólicos asociados con la menopausia.
- ☐ Lograr el reconocimiento de las endocrinopatías de la esfera ginecológica a lo largo de toda la vida de la mujer.

Contenidos por Año

Primer año:

- ❑ Anatomía del aparato genital femenino y de la glándula mamaria.
- ❑ Embriología urogenital y mamaria.
- ❑ Fisiología genital femenina:
 - o Generalidades.
 - o Función reproductiva.
 - o Receptores hormonales.
 - o Ovulación. Esteroidogénesis. Foliculogénesis. Hormonas sexuales. Ciclo bifásico. Gametogénesis.
- ❑ Etapas evolutivas de la mujer.
- ❑ Semiología ginecológica:
 - o Anamnesis. Examen general.
 - o Métodos auxiliares de diagnóstico. Moco cervical. Colposcopia. Biopsias. Punciones. Laparoscopia. Raspado uterino.
- ❑ Alteraciones menstruales.
 - o Clasificación.
 - o Amenorreas.
- ❑ Hemorragias genitales funcionales.
 - o Concepto.
 - o Hemorragias ovulatorias y anovulatorias.
- ❑ Infecciones del tracto genital inferior. Enfermedades de transmisión sexual. Enfermedad inflamatoria pélvica. Criterios diagnósticos, tratamiento y repercusión.
- ❑ Generalidades sobre patología del tracto genital inferior y la vulva.
- ❑ Embarazo ectópico. Aborto.
- ❑ Enfermedad trofoblástica gestacional.
- ❑ Generalidades sobre cirugía ginecológica.
 - o Cuidados pre y post-operatorios.
 - o Principales complicaciones post-operatorias y su tratamiento.
- ❑ Anestesia en Ginecología.
- ❑ Oncología ginecológica.
 - o Generalidades.
 - o Tumores más frecuentes.
 - o Sintomatología y diagnóstico precoz.
- ❑ Anatomía de los órganos genitales y de la mama.
- ❑ Exploración ginecológica y obstétrica básica. Exploraciones complementarias básicas.
- ❑ Concepto y límites del puerperio. Mutaciones anatómicas. Clínica y asistencia al puerperio.
- ❑ Establecimiento y mantenimiento de la lactancia.
- ❑ La infección puerperal. Estudio de sus diversas formas.
- ❑ Tromboflebitis. Flebotrombosis y embolias en el puerperio.
- ❑ Sub involución uterina.
- ❑ Patología puerperal de la mama.
- ❑ Embolia del líquido amniótico.
- ❑ Técnicas de la lactancia.
- ❑ **Actividad quirúrgica:**
 - o Legrados uterinos exploradores y evacuadores.
 - o Biopsias dérmicas.

- o Marsupialización de abscesos de la glándula de Bartholino y otros abscesos.
- o Partos no instrumentales.
- o Ayudantía en todas las actividades quirúrgicas realizadas en el servicio.

Segundo Año:

- ☒ Enfermedades no neoplásicas de la vulva y de la vagina.
- ☒ Patología tumoral benigna del cérvix.
 - o Lesiones intraepiteliales.
 - o Diagnóstico, tratamiento y seguimiento.
- ☒ Cáncer invasor del cuello uterino.
 - o Anatomía patológica.
 - o Clínica, diagnóstico, tratamiento y seguimiento.
- ☒ Distrofias vulvares y otras dermatopatías vulvares.
- ☒ Lesiones pre-malignas de la vulva.
 - o Aplicación de tratamientos destructivos locales.
- ☒ Patología benigna de la mama. (Trastornos funcionales, mastodinia, procesos inflamatorios, patología tumoral benigna).
- ☒ Imágenes no sospechosas y sospechosas de la mama.
- ☒ Obstetricia instrumental y quirúrgica.
- ☒ **Actividad quirúrgica**
 - o Procedimientos quirúrgicos que involucren a la patología mamaria benigna.
 - o Tratamientos destructivos locales.
 - o LEEP de cuello uterino.
 - o Cerclajes.
 - o Primeras cesáreas.
 - o Partos instrumentales (vacuum y forceps).

Tercer año:

- ☒ Biología molecular del cáncer.
- ☒ Principios de quimioterapia y radioterapia.
- ☒ Cáncer de mama.
 - o Prevención.
 - o Diagnóstico precoz.
 - o Clínica y desarrollo.
 - o Clasificación TNM. Otras.
 - o Marcadores.
 - o Historia natural del cáncer de mama.
 - o Carcinoma in situ. Carcinoma infiltrante. Carcinoma inflamatorio. Carcinoma de Paget. Tumor Phillodes.
 - o Tratamiento locoregional. Factores pronósticos. Tratamiento coadyuvante.
 - o Tratamiento del cáncer de mama localmente avanzado. Seguimiento y control de la paciente con cáncer de mama. Tratamiento de las recurrencias.
 - o Cáncer de mama y embarazo.
- ☒ Patología tumoral benigna del cuerpo uterino.
 - o Miomas uterinos.
- ☒ **Actividad quirúrgicas**
 - o Biopsias radioquirúrgicas.
 - o Mastectomías y linfadenectomías axilares (segundo semestre).
 - o Galactoforectomías.

- o Miomectomías.
- o Anexectomías laparotómicas.
- o Cirugía de Burch.
- o Conización cervical a bisturí frío.
- o Cesáreas iterativas.

Cuarto Año:

- ☒ Alteraciones de la determinación y diferenciación sexual.
 - o Alteraciones pre y post natales de la diferenciación.
 - o Alteraciones menstruales.
- ☒ Hemorragias genitales funcionales.
 - o Concepto.
 - o Hemorragias ovulatorias.
 - o Hemorragias anovulatorias.
 - o Hemorragia de causa extragenital.
- ☒ Anovulación crónica:
 - o Síndrome ovarios poliquísticos.
 - o Otras causas.
- ☒ Patología de la pubertad.
 - o Pubertad precoz. Pubertad tardía
- ☒ Alteraciones menstruales.
- ☒ Patología del climaterio. Patología cronológica de la menopausia. o Alteraciones generales, subjetivas, metabólicas, óseas, etc. o Tratamientos.
- ☒ Síndromes endocrinológicos con repercusión ginecológica.
- ☒ Clasificación de los métodos anticonceptivos.
 - o Técnicas, indicaciones y resultados de la anticoncepción y planificación familiar.
- ☒ Historia natural del prolapso genital y la incontinencia urinaria de la mujer.
- ☒ Defectos del piso pélvico. Daño postobstétrico.
- ☒ Disfunciones urinarias y colorrectales bajas.
- ☒ Urodinamia y evaluación funcional de los trastornos del piso pélvico.
- ☒ Prolapso genital e incontinencia urinaria.
 - o Tratamientos médicos y quirúrgicos.
 - o Rehabilitación pelviana.
- ☒ Endoscopía urológica baja y radiología urinaria
- ☒ Prácticas mini - invasivas de consultorio.
- ☒ Cáncer invasor del cuello uterino.
 - o Anatomía patológica.
 - o Clínica, diagnóstico y tratamiento.
 - o Profilaxis y diagnóstico precoz.
- ☒ Carcinoma del cuerpo uterino.
 - o Diagnóstico precoz.
 - o Profilaxis y tratamiento.
- ☒ Otros tumores malignos del útero.
- ☒ Patología tumoral del ovario.
 - o Clasificación y terminología de los tumores del ovario.
 - o Histología y anatomía patológica.
 - o Clínica, diagnóstico y tratamiento de los tumores benignos del ovario

- o Clínica, diagnóstico y tratamiento de los tumores malignos ováricos epiteliales y no epiteliales
- ☒ Otra patología tumoral poco frecuente del aparato genital femenino.
- ☒ **Actividad quirúrgica**
 - o Anexohisterectomías.
 - o Histerectomías.
 - o Procedimientos endoscópicos (Histeroscopia, Laparoscopia).
 - o Mastectomías.
 - o Linfadenectomías axilares (durante el primer semestre).
 - o Plásticas vaginales.

Contenidos transversales

BLOQUE 1: ESTADO, SOCIEDAD Y CULTURAS

Los Estado-Nación modernos: surgimiento histórico y características fundamentales. El desarrollo del “Estado de Bienestar”, neoliberalismo, neoconservadurismo, crisis del estado de bienestar y resignificación de las fronteras nacionales. El debate contemporáneo sobre el rol social del Estado. Poder político y dominación. Derechos civiles, derechos sociales, derechos culturales. Derecho positivo. Procesos de desarrollo sociocultural: definición conceptual y posiciones críticas. Lo “local” y lo “global”. El concepto de “cultura”: diversas perspectivas disciplinares para su comprensión teórica. La diversidad cultural: pluralismo horizontal de las diferencias. La desigualdad cultural: jerarquías y formas verticales de discriminación.

El trabajo como actividad social fundamental. La división social del trabajo. Mecanización del trabajo, procesos técnicos y desarrollo tecnológico. El trabajo como articulación de lo singular y lo colectivo. El trabajo como realización de un proyecto vital y el trabajo como alienación. Contrato psicológico del sujeto con su organización. Nuevas calificaciones laborales: especialización y polivalencia. Relaciones de producción y transformaciones en las relaciones de género. Modos de asociación política en torno al mundo del trabajo: corporaciones profesionales y sindicatos. El derecho al trabajo y las transformaciones neoliberales. Modos de asociación en torno al desarrollo profesional: Asociaciones Profesionales y Sociedades Científicas.

BLOQUE 2: COMUNICACIÓN

La comunicación humana: característica y enfoques analíticos. Modelos de comunicación. Distintas modalidades de comunicación según sus ámbitos y fines. El discurso médico hegemónico. La comunicación comunitaria. Planificación de dispositivos de comunicación oral y escrita en soportes y registros diversos. Modalidades de comunicación científica. Tipos de textos. Géneros. La construcción del texto científico. Inglés técnico aplicado al área de competencia. Vocabulario, estructuras morfosintácticas y funciones lingüísticas propias del inglés técnico de las Ciencias de la Salud. Lectura y traducción de textos de la especialidad. Uso del diccionario técnico-científico. Abreviaturas y simbología según convenciones internacionales. Uso de Internet y adecuada utilización del servicio de traductores virtuales. Glosario de la especialidad. Tecnología de la información y la comunicación. La comunicación y la información en el mundo actual. La informática en las múltiples actividades del hombre. Su desarrollo histórico y rápida evolución. Aplicaciones de la informática en el sector de salud. Redes. Organización y tratamiento de la información. Programas específicos utilizados en salud para procesamiento y la sistematización de la información. La informática al servicio de la comunicación: Internet, correo electrónico, foros, comunicación en línea, bibliotecas virtuales y otros.

BLOQUE 3: SALUD PÚBLICA

Características generales. Fines y objetivos. Funciones esenciales (OPS/OMS). Derechos Humanos: el derecho a la salud. La Convención sobre los Derechos del Niño: Derechos de Supervivencia y Desarrollo, de Participación y Ciudadanía, de Protección Jurídica Especial. La seguridad social. Salud y desarrollo. La salud como inversión en el marco de las políticas públicas. Las reformas de los sistemas de salud en la Región. Su incidencia sobre las instituciones y los servicios de salud. Rol del Estado en el Sistema Sanitario. Sistema Sanitario Argentino: Subsector público, privado y seguridad social. Proceso de salud – enfermedad. Evolución histórica del concepto de salud. Concepción integral del proceso salud - enfermedad. Factores sociales económicos, culturales y psicológicos intervinientes. Estratificación socioeconómica y modelo predominante en la región. Perspectiva crítica. Alma Ata: Declaración – Contexto histórico. Evolución histórica de la Estrategia de APS. Diversidad cultural y Atención Primaria de la Salud. Programa Nacional de Garantía de Calidad de la Atención Médica: Compromiso profesional. Políticas Nacionales de Salud. Plan Federal de Salud. Organización de la atención de la salud. Regionalización de los efectores de Salud. Programas de Salud. Rol de los organismos internacionales relacionados con la Salud. OMS. OPS. Epidemiología. Desarrollo histórico del concepto. Campo de aplicación al área de salud pública. Monitoreo y vigilancia epidemiológica. Conceptos de riesgo y grupo vulnerable. Concepto de prevención. Niveles. Diagnóstico de epidemias y prevención. Características epidemiológicas y riesgos consecuentes de las enfermedades más comunes. Uso de la Epidemiología en los servicios de salud. Perfiles epidemiológicos nacionales, regionales, locales. Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades. Foco de las intervenciones, objetivos, actores intervinientes, metodologías. Fortalecimiento de la acción comunitaria. Responsabilidades individuales y políticas de Estado en la construcción de estilos de vida saludables. Interdisciplinariedad e intersectorialidad en la promoción de la salud. Educación para la Salud. Sus escenarios principales: Los medios masivos, las instituciones comunitarias, las instituciones educativas, los servicios de salud. Herramientas para el diseño de un programa de promoción de la salud y/o prevención de enfermedades relacionadas con la especialidad

BLOQUE 4: ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN DE INSTITUCIONES DE SALUD

Organizaciones. Concepto. Perspectiva histórica. Organizaciones modernas. Organizaciones de salud. Fines de la organización y su relación con el contexto. Los sistemas de salud. Organización sanitaria. Estructura del Sistema Sanitario en Argentina. División del trabajo y especialización. Estructuras orgánicas y funcionales. Los servicios de salud. Legislación aplicada al sector. Los manuales de procedimientos. Planificación. Planificación estratégica y participativa. Organización de objetivos y determinación de prioridades. Asignación de recursos humanos, educativos, materiales y financieros. Diseño del plan de acción y evaluación de progresos y resultados. Centralización y descentralización. Conceptos. Su relación con el proceso de toma de decisiones. Descentralización. Organizaciones de salud pública de gestión oficial y de gestión privada. Las relaciones de poder y autoridad. Conceptos de poder, autoridad, funcionalidad y responsabilidad. Las relaciones de poder y autoridad en las organizaciones de servicios de salud. Grupos y equipos de trabajo. Liderazgo: estilos. El trabajo en equipo. Delegación. Negociación. Grupos sociales en las instituciones sanitarias. Gestión de calidad. Calidad: definiciones. Evolución histórica del concepto de calidad. Herramientas de la calidad. Modelos de gestión: ISO 9001. Premio Nacional de la Calidad.

BLOQUE 5: ACTITUDES RELACIONADAS CON EL EJERCICIO PROFESIONAL

Actitudes y desarrollo profesional. Ética. Distintas conceptualizaciones. Actitud crítica hacia las consecuencias éticas y sociales del desarrollo científico y tecnológico. Conceptos de equidad, universalidad, derecho y ciudadanía. Caracterización, delimitación y alcances del quehacer tecno-científico en las sociedades en general, y en el mundo del trabajo en particular. La investigación científico-tecnológica, hacia la investigación – acción, en la construcción de conocimiento. Disposición y apertura hacia la Investigación científico-tecnológica. Cooperación y asunción de responsabilidades en su tarea diaria. Valoración del buen clima de funcionamiento grupal centrado en la tarea. Valoración del trabajo cooperativo y solidario. Valoración de la Educación Permanente. Responsabilidad respecto de la aplicación de las normas de seguridad. Ejercicio legal de la profesión. Responsabilidad y sanciones. Deberes, derechos y. Secreto profesional. Nociones básicas de obligación y responsabilidad civil. Responsabilidad profesional. Desarrollo de las organizaciones profesionales. Códigos de ética internacional y nacional. Dilemas bioéticos vinculados a las creencias. Comités de bioética intrahospitalarios: estructura y funciones. Obligaciones del profesional. Sujeto de atención: situación, roles, comunicación.

BLOQUE 6: CONDICIONES Y MEDIO AMBIENTE DE TRABAJO

Marco jurídico. Leyes sobre enfermedades transmisibles y no transmisibles, ley de ejercicio profesional, leyes y regímenes jurisdiccionales al respecto. Sistema de residencias Argentino: Surgimiento - Evolución histórica - Marco jurídico. Formas de acceder al título de especialista.

Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo (CyMAT). Incidencia de las CyMAT en la organización y sus procesos. Las condiciones de trabajo. La organización, el contenido y la significación del trabajo. Duración y configuración del tiempo de trabajo. Ergonomía de las instalaciones, útiles y medios de trabajo. La carga de trabajo y sus dimensiones. La carga física, mental y emocional. El medio ambiente donde se desenvuelve el trabajo. Medio ambiente físico (instalaciones, ruidos, iluminación, radiaciones, entre otros); medio ambiente químico (gases, polvos, y otros); medio ambiente biológico (virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras y mordeduras de animales e insectos). Factores tecnológicos y de seguridad. Clima organizacional. Bioseguridad. Principios básicos. Normativas nacionales (ANMAT, ARN, entre otras) e internacionales (OMS, OPS, entre otras). Control de los equipos y materiales a utilizar. Esterilización. Medidas de seguridad a tener en cuenta. Manejo de material radiactivo. Aspectos legales de la bioseguridad. Residuos. Gestión de residuos. Tratamiento. Disposición final.

Actividades Diarias:

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
7-9 horas	Examen pacientes internados	Examen pacientes internados	Examen pacientes internados	Examen pacientes internados	Examen pacientes internados
8-9 horas	Pase de Sala	Pase de Sala	Pase de Sala	Pase de Sala	Pase de Sala
9-11 horas	Actividad quirúrgica programada y de urgencia	Actividad quirúrgica programada y de urgencia	Actividad quirúrgica programada y de urgencia	Actividad quirúrgica programada y de urgencia	Actividad quirúrgica programada y de urgencia
11-14 horas	Consultorio Externo	Consultorio Externo	Consultorio Externo	Consultorio Externo	Consultorio Externo
14-16 horas	Ateneos	Lectura literatura científica	Ateneos	Seminario de Idioma (Inglés)	Lectura literatura científica

Recursos

☒ Recursos Docentes:

- o Jefe de Servicio
- o Responsable de la Residencia
- o Instructores de Residentes
- o Jefe de Residentes
- o Médicos de Planta

☒ Recursos Asistenciales

- o Internación de Pacientes de Ginecología
- o Internación de Pacientes de Obstetricia
- o Consultas ambulatorias de Ginecología
- o Consultas ambulatorias de Embarazo
 - ☒ Alto riesgo
 - ☒ Bajo riesgo en centro de APS
- o Consultas ambulatorias de Patología Mamaria
- o Consultas ambulatorias de Monitoreo Fetal Anteparto
- o Consultas ambulatorias de Salud Sexual y Reproductivas
- o Consultas ambulatorias de Climaterio
- o Consultas ambulatorias de Ginecología y Obstetricia infanto-juvenil.
- o Guardia de Emergencias Tocoginecológicas
- o Cirugías tocoginecológicas de baja, mediana y alta complejidad.
- o Terapia Intensiva
- o Servicio de Ecografía
- o Servicio de Neonatología
- o Servicio de Infectología

☒ Equipamiento e Infraestructura

- o Centro de atención médica de tercer nivel.
- o Consultorios externos
- o Servicio de Medicina Transfusional
- o Quirófanos de alta complejidad
 - ☒ Instrumental quirúrgico laparotómico
 - ☒ Instrumental quirúrgico laparoscópico
 - ☒ Instrumental quirúrgico obstétrico
- o Monitores fetales
- o Computadoras con internet, sin suscripción a servicios de bases de datos
- o Ecógrafo en guardia
- o AMEU
- o Mamógrafo digital
- o Historia Clínica Digital
- o Equipo para LEEP

Evaluación

La evaluación del desempeño de los residentes es un componente del programa formativo necesario para mejorar la calidad de la instrucción y corroborar la calidad del producto generado.

La evaluación del desempeño significa esencialmente la evaluación del comportamiento del sujeto en situaciones concretas de trabajo.

Los ítems a evaluar, si bien amplios, surgen de los objetivos generales del programa, respecto de la calidad de médico buscado.

Evaluación inicial

Es de fundamental importancia realizar una evaluación temprana de los residentes ingresantes. Esta se llevará a cabo a los 3 meses de su ingreso y tendrá el objetivo de detectar, ajustar y prevenir situaciones de probable conflicto, permitiendo trabajar tempranamente en la modificación de actitudes. Esta evaluación será “de proceso” y será efectuada por el responsable de la residencia junto a los instructores de residentes.

Los dominios de aprendizaje a evaluar, responden a principios:

- ☐ socio-afectivos (actitudes),
- ☐ psicomotores (destrezas)
- ☐ cognoscitivos (conocimientos).

El concepto de evaluación del residente, se enmarca en la búsqueda de una (o varias) metodologías que en forma holística intenta sistematizar la recolección de información que nos permita calificar para generar cambios en la metodología de enseñanza o en los estímulos para que el residente logre, al finalizar, los objetivos planteados.

Para la evaluación del área cognoscitiva, se recurrirá a la evaluación oral permanente, como así también, al finalizar cada año, se establecerá una instancia para integrar los conceptos “supuestamente” adquiridos a través de un examen escrito.

El área psicomotriz y socio-afectiva, asimismo, será conceptualmente evaluada en forma constante y al finalizar cada año, será registrado dicho concepto en formularios tipo listas de cotejo, La misma será realizada por los docentes y/o personal de la institución.

Las instancias de evaluación serán:

- ☐ Evaluación anual integradora de carácter teórico práctico.
- ☐ Evaluación post-rotación de carácter teórico práctico.
- ☐ Evaluación final de la Residencia de carácter teórico práctico

La información obtenida de ninguna manera es de carácter confidencial, sino que por el contrario, será de dominio del residente y abierta a discusión para, en forma continua, buscar la optimización de los recursos necesaria para conseguir una mejoría constante.

**Anexo I – Programa de rotaciones y cronograma de actividades
Sede Villa Mercedes**

Son 16 fojas.