



Hospital Británico

Servicio de Hematología

**Programa de la Residencia de
Especialista en Hematología**

INDICE

1. Autoridades y otros	Pág. 3
2. Características del Servicio y Residencia	Pág. 4
3. Objetivos Primarios y Secundarios	Pág. 5
4. Requisitos para la admisión	Pág. 7
5. Estructura de la Residencia	Pág. 8
6. Actividad asistencial de la Residencia	Pág. 9
7. Actividad educativa de la Residencia	Pág. 11
8. Objetivos a lograr por año	Pág. 11
9. Metodología de evaluación	Pág. 15

Director:

Dr. Germán Stemmelin

Coordinador Docente:

Dra. Silvina Palmer

Médicos del Servicio:

Dra. Claudia Shanley

Dr. Jose Ceresetto

Dr. Oscar Rabinovich

Dr. Eduardo O. Bullorsky

Tipo de Programa:

Residencia Post-básica

Requisitos:

Sigue los lineamientos de nuestro Comité de Docencia e Investigación

Vacantes:

1 anual

Duración:

3 años y 1 año de Jefatura de residencia

Características del Servicio y la Residencia

El proyecto educativo de nuestra Residencia sigue los lineamientos básicos enunciados por el Comité de Docencia e Investigación

Con la finalización de la residencia luego de 3 años se expide el certificado de especialista en Hematología otorgado por el Ministerio de Salud Pública de la Nación

Nuestra residencia cumple con los contenidos educacionales de la carrera de Médico Especialista Universitario en Hematología de la UBA.

Nuestra residencia se encuentra acreditada por el Ministerio de Salud de la Nación

Nuestra residencia se encuentra acreditada por la Sociedad Argentina de Hematología

El ordenamiento del Servicio de Hematología responde a criterios jerárquicos, participativos y profesionales. Las responsabilidades de las decisiones médicas de toda índole, se distribuyen en función de ese ordenamiento y en conformidad con los supuestos del profesionalismo médico

Los médicos de los años inferiores siempre trabajan bajo supervisión

La totalidad de médicos que conforman el Staff tienen incluido dentro de sus actividades la tarea docente, la cual es un objetivo primario del servicio y está vinculado al trabajo diario

Antigüedad de la Residencia y número de egresados: desde 1983, egresando un residente por año.

Objetivos Primarios de la Residencia

- Formar médicos en los diferentes componentes del desempeño (conocimiento, habilidades manuales y cognitivas).
- Enfatizar y trabajar una buena relación médico paciente, médico-médico y médico-Institución.
- Favorecer el desarrollo del estilo personal dentro de las pautas del profesionalismo médico.
- Desarrollo de un conocimiento continuo en el área académica y asistencial (Internación, ambulatorio, guardia e internación domiciliaria).
- Formación de criterio clínico en los distintos escenarios clínicos (paciente agudo, crónico, etc.).
- Incorporar criterios de gestión y auditoria administrativa en la práctica médica.
- Adquirir una sólida formación en lectura crítica y confección de trabajos científicos.
- Adquirir herramientas éticas, formales y sólidas para la resolución de dilemas médicos.
- Desarrollar una actitud crítica y reflexiva en los médicos que permita el abordaje calificado de las problemáticas del proceso salud-enfermedad, sin descontextualizar al individuo y / o la comunidad del momento histórico por el cual atraviesa.
- Seleccionar las mejores oportunidades de aprendizaje que el sistema ofrece en las distintas áreas y niveles, favoreciendo la capacidad de los profesionales en formación para utilizar adecuadamente los diferentes dispositivos y recursos que el sistema de salud dispone.

Objetivos Secundarios de la Residencia

- Realizar un análisis crítico de la organización sanitaria del país y de los posibles cambios o soluciones en su área de competencia.
- Analizar el proceso salud-enfermedad dentro del contexto socioeconómico-cultural del paciente.
- Realizar una historia clínica y un examen físico sistematizado que le permitan la evaluación integral del paciente.
- Realizar un adecuado razonamiento diagnóstico en base a fundamentos fisiopatológicos.
- Diseñar un plan de estudios, seleccionar con criterio los exámenes complementarios e interpretar los resultados.
- Realizar el tratamiento integral de las distintas patologías.
- Analizar en forma continua la evolución de los pacientes.
- Evaluar a los pacientes en estado crítico.
- Resolver las situaciones habituales de emergencia.
- Actuar como interconsultor en la resolución de problemas relacionados con otras especialidades.
- Aplicar estrategias de prevención en su labor diaria.
- Seleccionar, analizar y evaluar la información bibliográfica.
- Desarrollar trabajos de investigación clínica.
- Programar actividades docentes y promover la educación continua.
- Aplicar valores éticos y humanitarios en el desarrollo de la actividad profesional.

Requisitos para la admisión

- Título de Médico expedido por Universidad Nacional, pública o privada debidamente acreditada, con más de 3 años de antigüedad.
- Residencia en Clínica Médica completa, o un mínimo de dos años completos de Residencia en Clínica Médica.
- Edad menor a 40 años.
- Antecedentes curriculares de pre y postgrado.
- Rendir examen de conocimientos por escrito de múltiple opción.
- Entrevista personal.
- Adjudicar por concurso el cargo de Residente.
- Cumplir los requisitos documentales del Departamento de Recursos Humanos.
- Aprobar evaluación del examen físico preocupacional.
- Aprobar evaluación Psicotécnica.

Condiciones laborales

La Residencia tiene una duración de 3 años y 1 año de jefatura de residencia.

La dedicación es de tiempo completo.

Exige cumplimiento de actividades asistenciales y académicas impuestas por el Servicio de Hematología y el Comité de Docencia e Investigación.

Se tienen tres semanas de vacaciones en verano y una en invierno.

Porcentaje de Distribución de actividades que realiza el Residente:

- a. Asistencial (75)
- b. Teóricas (12)
- c. Administrativa (2)
- d. Investigación (5)
- e. Actividad quirúrgica (0)

Estructura de la Residencia

El número de total de residentes es de 4: uno por año y un jefe de residentes. Todos son médicos egresados de universidades nacionales y han adjudicado su cargo luego de un proceso de selección en el que se incluyen el examen de residencia, los antecedentes y la entrevista personal.

Todos los programas docentes de la Residencia están integrados al funcionamiento del Servicio.

En esta estructura jerárquica los residentes reportan de manera inmediata al médico de planta. La supervisión asistencial inmediata, está a cargo de los médicos del Staff.

Los residentes cumplen con las tareas asistenciales y académicas comprendidas en el programa de la residencia.

La Jefatura de Residentes es desempeñada por un médico/a con residencia completa en Hematología.

Los residentes de primero a tercer año conforman una subestructura jerárquica, participativa y profesional acorde a la competencia y conocimientos adquiridos en el proceso formativo. Reportan a la Jefe de Residentes y a los integrantes del Staff de Hematología.

Actividad asistencial de la Residencia de Hematología

- Pases de residentes:

Número por día: 2, horarios: 08 y 14 horas.

Tareas: discusión sobre el diagnóstico y las conductas terapéuticas de los pacientes internados y ambulatorios.

- Trabajo en Sala:

Se inicia la actividad en la unidad de trasplante de médula ósea y posteriormente en las distintas salas de internación. Se realiza: seguimiento de pacientes internados, evaluación de interconsultas y desarrollo de procedimientos. Todas las actividades se desarrollan hasta el momento del pase de las 14 horas junto con los médicos de staff.

- Trabajo en Guardia de Emergencias:

Se responden las interconsultas y se evalúa a los pacientes con patologías hematológicas que concurren a la guardia.

- Consultorios Externos (Área ambulatoria):

A partir de 2º año, el residente realiza atención ambulatoria 2 horas por semana. A su vez, durante las mañanas un residente de 2º año en adelante atiende el consultorio de demanda espontánea y seguimiento de pacientes onco-hematológicos. Esta actividad es rotativa entre todos los residentes.

- Guardias mensuales:

Promedio de guardias por año: 15

Residente de Primer año: 1 guardia mensual

Residente de Segundo año: 1 guardia mensual

Residente de Tercer año: 1 guardia mensual

Jefe de Residentes: 1 guardia mensual

- Rotaciones:

Los residentes del último año tienen una rotación electiva, la cuál es posible realizar en el exterior para lo cual brinda ayuda económica el Comité de Docencia e Investigación.

- Congresos:

Participación activa de los residentes en todas las actividades, presentación de casos y serie de casos, trabajos originales y disertaciones en:

- Congreso de Argentino de Hematología

- Ateneos y vueltas:

Ateneos del Servicio los días jueves.

Ateneos anátomo-clínicos generales del Hospital Británico (mensuales).

Ateneo conjunto con el servicio de Anatomía Patológica (mensual).

Ateneos (otros: Morbi-mortalidad, Comité de Tumores, etc.).

- Trabajos obligatorios:

- Monografía de fin de residencia y curso superior de la Sociedad Argentina de Hematología.
- Artículo de publicación de acuerdo al requisito de Servicio en Congreso Argentino de Hematología.

Actividad educativa de la Residencia de Hematología

Curso obligatorio

Curso Superior de Médico Hematólogo de la Sociedad Argentina de Hematología.

Objetivos a lograr por año

PRIMER AÑO

- Estudio del hemograma, frotis y medulograma normal.
- Estudio del sistema normal de coagulación.
- Manejo en la sala de pacientes internados bajo la supervisión de médico de staff.
- Manejo de catéteres venosos.
- Entrenamiento en punción de médula ósea, biopsia de médula ósea y punción lumbar con administración de quimioterapia intratecal.
- Aprendizaje del estudio de anemias, leucopenias, leucocitosis, trombocitopenias, trombocitopatías, insuficiencias medulares, síndromes linfoproliferativos, síndromes mieloproliferativos-mielodisplásicos, leucemias agudas, trastornos de la hemostasia.

OBJETIVOS GENERALES

1. Aprendizaje del interrogatorio orientado a la patología hematológica.
2. Aprendizaje del examen físico orientado a la patología hematológica.

3. Identificación de diagnósticos diferenciales.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Aprendizaje de técnicas diagnósticas orientadas a la patología hematológica.
2. Aproximación al diagnóstico por frotis de sangre periférica y medulograma.
3. Aprendizaje del manejo del paciente con sangrado crítico.

SEGUNDO AÑO

- Profundización del conocimiento de la patología hematológica.
- Aproximación a las técnicas de trasplante.
- Aproximación al manejo del banco de sangre.
- Aprendizaje de las técnicas de aféresis.
- Manejo del paciente pediátrico con patología hematológica.

OBJETIVOS GENERALES

1. Diagnóstico hematológico utilizando frotis y medulograma.
2. Diagnóstico y tratamiento de patología de la hemostasia.
3. Diagnóstico y tratamiento de patología oncohematológica en adultos y en niños.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. tratamiento de anemias, leucopenias, leucocitosis, trombocitopenias, trombocitopatías, insuficiencias medulares,
2. síndromes linfoproliferativos, síndromes mieloproliferativos-mielodiplásicos, leucemias agudas.
3. Guardias conjuntas con médico de staff.

4. Atención en consultorio externo de pacientes en seguimiento habitual.
5. Curso Universitario de Hematología dictado por la Universidad de Buenos Aires conjuntamente con la Sociedad Argentina de Hematología.

TERCER AÑO

- Presentación de trabajos científicos.
- Aprendizaje en la redacción y estudio estadístico de trabajos científicos.
- Profundización del manejo y tratamiento de situaciones de mayor gravedad de la patología hematológica, ej.: Leucemias hiperleucocitarias, síndrome de hiperviscosidad, enfermedad injerto vs. huésped, coagulación intravascular diseminada.
- Profundización del manejo de las urgencias hematológicas.
- Aprendizaje de las técnicas para la realización de estudios de hemostasia.

OBJETIVOS GENERALES

1. Atención de consultorio externo de pacientes en seguimiento y con nuevos diagnósticos.
2. Afianzar conocimientos a partir de la discusión de artículos relevantes y trabajos científicos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Guardias conjuntas con médico de staff.
2. Preparación de proyectos para la realización de trabajos científicos.

3. Concurrir a congresos y simposios de la especialidad.
4. Curso Universitario de Hematología dictado por la Universidad de Buenos Aires conjuntamente con la Sociedad Argentina de Hematología.
5. Presentación de un caso clínico en ateneo central del hospital.

Metodología de evaluación

Fundamentos

La evaluación comienza con la identificación de los objetivos de aprendizaje y finaliza con la determinación en qué nivel esos objetivos fueron alcanzados. Es una herramienta fundamental para la mejora continua de los procesos educacionales, asistenciales y permite la implementación de medidas correctoras

Michael Kane definió competencia clínica como el grado en que un individuo puede usar sus conocimientos, habilidades y el criterio asociado a su profesión para llevar adelante eficientemente en diferentes escenarios los problemas de su práctica

Miller ilustra claramente en su modelo conceptual de competencia clínica que es lo que se debe evaluar y concibe a está como una pirámide: la base corresponde a la información o al conocimiento fáctico, es decir “el saber”; en un nivel superior, a la habilidad de uso del conocimiento en un contexto particular, es decir “el saber cómo”. Esto está directamente vinculado a la resolución de problemas y al razonamiento clínico. En un nivel superior, refleja la habilidad de la persona de actuar apropiadamente en situaciones prácticas, es decir el “mostrar cómo”. El nivel más alto refleja el desempeño actual en la práctica diaria, es decir, el “hacer”. Cuanto más alto en la pirámide se encuentre la habilidad evaluada, más autenticidad o realismo clínico deberá poseer en examen

Áreas a evaluar

El núcleo del profesionalismo médico es la competencia profesional. La competencia clínica o profesional está integrada por conocimientos, habilidades y actitudes personales que hacen al desempeño médico

Por lo antedicho, las áreas de evaluación incluyen: actitudes, habilidades materiales y no materiales (cognitivas) y conocimientos

Instrumentos de evaluación

1. La **observación sistemática (concepto integrador)** del residente por parte del Staff forma parte de la evaluación formativa de los residentes e independientemente de las otras evaluaciones se deberán juntar los miembros del Servicio cada 6 meses y realizar la evaluación de competencias profesionales del Residente, para

tener una nota de concepto integrador de cada Residente y detectar alguna alteración que no se haya observado en los otros exámenes

2. La **evaluación centrada en el desempeño** exige un instrumento para valorar conductas, adecuación y oportunidad en cada contexto específico (Mi-Cex para especialidades clínicas). La evaluación será periódica (2 por año, noviembre y abril), lo que permitirá un seguimiento longitudinal del proceso educacional.

3. Se llevará por cada residente un **registro de procedimientos y habilidades** (punción aspiración de medula ósea, punción biopsia de medula ósea, punción lumbar con administración de quimioterapia intratecal) con el objetivo de contabilizar la cantidad de procedimientos realizados y el nivel de seguridad de los mismos de acuerdo a la pirámide de Miller.

Evaluación final

Se debe aprobar el curso de médico especialista en Hematología de la Sociedad Argentina de Hematología.

Debe haber realizado el 80% de los procedimientos y habilidades propuestas

Se debe aprobar la evaluación de competencias profesionales y de desempeño en contexto con el instrumento de evaluación suministrado por el Comité de Docencia

Se debe haber asistido y aprobado la cursada de contenidos transversales propuestos por el Comité de Docencia

De no aprobar los puntos antedichos, el residente reprobará su año, dicha evaluación podrá ser fiscalizada y eventualmente reevaluada por un comité conformado para tal fin (conformado por el Jefe de Servicio, el Coordinador Docente, el Jefe de Residentes, un miembro del Staff y un miembro del Comité de Docencia e Investigación)