



Servicio de Infectología

**Programa de la Residencia
en Infectología**

INDICE

1. Presentación	Pág.
2. Fundamentación	Pág.
3. Perfil del Egresado	Pág.
4. Cronograma de Rotaciones	Pág.
5. Objetivos por año	Pág.
6. Actividad educativa de la Residencia	Pág.
7. Actividad asistencial de la Residencia	Pág.
8. Recursos	Pág.
9. Metodología de evaluación	Pág.

1. Presentación

1.1 Autoridades

Director: Dra. Rosana Jordán

Coordinador Docente: Dr. Sergio Claudio Verbanaz

Médicos del Servicio: Dr. Jorge Víctor Martínez
Dra. Patricia Lourdes Giorgio
Dra. Eusebio María José
Dra. Bustos María Agustina
Dr. Luck Schlueb Martín

Dr. Ernesto David Efrón (médico consultor)

1.2 Tipo de Programa:

Residencia post básica

1.3 Requisitos:

- Título de médico expedido por Universidad Nacional, pública o privada debidamente acreditada.
- Residencia previa completa en Clínica Médica o Medicina General (no menor a 3 años)
- Antecedentes curriculares de pre y postgrado
- Entrevista personal
- Adjudicar por concurso el cargo de Residente
- Cumplir los requisitos documentales del Departamento de Recursos Humanos
- Aprobar evaluación del examen psicofísico

1.4 Vacantes: 2 por año

1.5 Duración:

3 años de Residencia con eventual extensión a 4 años (Jefatura de Residentes)

1.6 Características del Servicio y la Residencia

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

Los médicos residentes de Infectología del Hospital Británico cursan la Carrera de Médico Especialista en Infectología de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Buenos Aires.

El Hospital Británico fue Subsede de dicha carrera desde el año 1993 hasta el año 2016. Desde el año 2017 se constituyó como Sede Hospital Británico de la Carrera de Médico Especialista en Infectología de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Buenos Aires. La Dra. Rosana Jordán es la Directora y el Dr. Sergio Claudio Verbanaz es el Subdirector de la misma.

Al finalizar la misma, los médicos residentes alumnos de la carrera deben entregar una monografía/trabajo de investigación y rendir examen final.

Esta Carrera de Médico Especialista en Enfermedades Infecciosas fue acreditada por la CONEAU (Comisión Nacional de Evaluación y Acreditación Universitaria) en el año 1999.

En el año 2013, el Ministerio de Salud de la Nación a través del Sistema Nacional de Acreditación de Residencias del Equipo de Salud, acreditó la Residencia en la especialidad médica de Infectología del Hospital Británico, con Categoría A por un período de 5 (cinco) años. Cabe destacar que fue la primera Residencia del país en recibir esta acreditación. En el año 2018 se realizó la visita de Reacreditación y en 03/2022 se recibió el dictamen de categoría C por parte del Ministerio de Salud de la Nación a pesar del informe técnico de la entidad evaluadora, Comisión de Educación de la Sociedad Argentina de Infectología, que ratificaba la Categoría A que ostentaba esta Residencia. Este año corresponde solicitar al MSAL nueva evaluación.

Una característica importante de nuestra Residencia es el concepto docente que nos inspira: el aprendizaje se desarrolla desde la resolución de problemas surgidos cotidianamente en la asistencia, hasta el abordaje teórico de los diferentes capítulos de la especialidad con instancias evaluativas sobre el aprovechamiento y adquisición de competencias y habilidades de cada profesional.

Nuestro compromiso docente se basa en una permanente actitud tutorial de los médicos del Staff en relación a los médicos residentes. La totalidad de los médicos que conforman el Staff tienen incorporada la tarea docente, la cual es un objetivo primario del Servicio y está vinculada al trabajo diario.

El trabajo de los médicos residentes siempre se encuentra evaluado. En la actividad práctica cotidiana, ya sea en internación o atención ambulatoria, cada médico residente evalúa y discute las conductas en relación con los pacientes con su tutor-staff en cada sector del Hospital. Además, diariamente, se revisa la actualidad de todos los pacientes internados en seguimiento con la presencia de los médicos residentes, los médicos del Staff y el Jefe del Servicio (Pase del Servicio).

Al finalizar su residencia, los médicos residentes han participado de la resolución de problemas de la totalidad de los síndromes clínicos de la especialidad, así como su correspondiente abordaje teórico sistematizado.

Su participación en actividades docentes, académicas y de investigación ayuda a su crecimiento y maduración.

Su participación en las múltiples actividades de nuestro programa de Epidemiología Hospitalaria, terminan de completar una formación profesional absolutamente apta

para enfrentar los desafíos de la especialidad en cualquier ámbito en el que actúen con posterioridad a su residencia.

Los residentes cumplen con las tareas asistenciales y académicas comprendidas en el programa de la residencia bajo supervisión de los médicos de Staff

La Jefatura de Residentes es desempeñada por un médico con residencia completa en Infectología

Todos los médicos residentes y el jefe de residentes cumplen con las directivas del Servicio emanadas por los médicos de Staff y el Jefe del Servicio en un marco de diálogo que permita la mejora continua y el perfeccionamiento del sistema de enseñanza.

La dedicación del trabajo de la residencia es de tiempo completo. Exige cumplimiento de actividades asistenciales y académicas impuestas por el Servicio de Infectología y el Comité de Docencia e Investigación. Se tienen 3 semanas de vacaciones en verano y una en invierno.

Antigüedad de la Residencia y número de egresados: 1991, 37 egresados

Última actualización: 2025

2. Fundamentación

La Infectología es una especialidad que posee una mirada integral del paciente y que se relaciona en forma transversal a todas las otras especialidades médicas y no médicas de abogan por la salud física, psíquica y social de los individuos.

La importancia de la especialidad se basa en la necesidad de formar profesionales altamente capacitados para alcanzar el manejo completo e integral de las enfermedades infecciosas para poder brindar una atención médica de calidad y de impacto en su contribución a la salud pública.

Dado que los agentes infecciosos por su capacidad de adaptación y naturaleza cambiante nos desafían continuamente a los especialistas en infectología es que se requiere la formación de profesionales excelentemente entrenados para poder desarrollar las capacidades y competencias que les permitan diagnosticar, tratar y prevenir una miríada de enfermedades. Estos programas les permitirán enfrentarse y resolver desafíos y dilemas epidemiológicos y clínicos en constante evolución, además de brindarles las herramientas necesarias para la detección precoz, manejo adecuado y prevención de propagación de enfermedades infecciosas, ya sea, como casos individuales no relacionados o en el caso de endemias, epidemias o pandemias protegiendo la salud del individuo y de la comunidad.

Como se expuso arriba es una especialidad transversal que le permite al médico residente comprender, colaborar y contribuir en forma efectiva en la interacción con otros profesionales de la salud.

Por otro lado, es una especialidad en constante evolución por lo cual el programa favorece el acceso de los médicos residentes a nuevas técnicas diagnósticas, novedosos enfoques terapéuticos, terapias farmacológicas de avanzada y medidas de control de infecciones para el ámbito hospitalario y de la comunidad.

La especialidad tiene reconocimiento ministerial de acuerdo a Resolución 1814/15

2.1 Objetivos Primarios de la Residencia

- Formar médicos infectólogos en los diferentes componentes del desempeño (conocimiento, competencias, habilidades cognitivas y manuales)
- 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 asistencial (internación, ambulatoria, guardia e internación domiciliaria) y académica.
- Formación de criterio médico en los distintos escenarios clínicos (paciente agudo, crónico, emergencia, etc.)
- Incorporar criterios de gestión y auditoria administrativa en la práctica médica.
- Adquirir una sólida formación en lectura crítica y confección de trabajos.
- Actualizar sistemáticamente su formación según los avances científicos y tecnológicos en el marco de la Educación Médica Continua.
- Adquirir herramientas éticas, formales y sólidas en la resolución de dilemas médicos
- Desarrollar una actitud crítica y reflexiva que permita el abordaje calificado de las problemáticas del proceso salud-enfermedad, sin descontextualizar al individuo y/o 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.

2.2 Objetivos Secundarios de la Residencia

- Analizar el proceso salud-enfermedad dentro del contexto socioeconómico-cultural del paciente.
- Realizar una historia clínica y examen físico específico 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 adecuadamente.

- Realizar el tratamiento integral de las distintas patologías.
- Analizar en forma continua la evolución de los pacientes.
- Resolver las situaciones habituales de emergencia de la especialidad.
- Actuar como interconsultor en la resolución de problemas relacionados con la especialidad.
- Aplicar estrategias de prevención en su labor diaria.
- Diseñar estrategias orientadas al control de infecciones hospitalarias y al uso racional de los antimicrobianos.
- Seleccionar, analizar y evaluar la información bibliográfica.
- Desarrollar trabajos de investigación clínica
- Participar activamente en el programa de Educación Médica Continua del Servicio
- Aplicar valores éticos y humanitarios en el desarrollo de la actividad profesional.

3. Perfil del Egresado

Al completar la residencia el médico infectólogo estará capacitado para:

Como experto clínico

- El egresado podrá desempeñarse como médico experto en el diagnóstico, tratamiento y manejo integral de una amplia variedad de patologías infecciosas en pacientes ambulatorios e internados con patologías infecciosas
- Será fundamental desarrollar la capacidad de evaluar a los pacientes, interpretar resultados de pruebas diagnósticas y seleccionar las terapias más adecuadas para brindar una atención de alta calidad
- Manejará situaciones clínicas complejas a través del pensamiento crítico y el análisis riguroso de dichas situaciones

Como comunicador

- El egresado podrá comunicarse de manera clara y empática con pacientes, colegas y otros miembros del equipo de salud ya que habrá incorporado estrategias comunicacionales para facilitadoras del vínculo entre individuos, así como compartir el cuidado del mismo con la familia, y con sus colegas.

Como gestor/administrador

- El egresado estará capacitado para ejecutar sus tareas de forma efectiva, analizando la información médica de manera crítica, aplicando evidencia científica disponible en la atención del paciente, y asignando apropiadamente los recursos del sistema.

Como promotor de salud

- El egresado sabrá usar sus conocimientos para el bienestar de sus pacientes y la comunidad, por medio de actividades de promoción y prevención de la salud ya que habrá comprendido la importancia de la prevención y control de enfermedades infecciosas a nivel comunitario y global. Estará comprometido con la promoción de la salud pública, la educación de la comunidad y la implementación de estrategias de prevención para la reducción de la propagación de enfermedades infecciosas

Como aprendiz autónomo

- El egresado reconocerá la necesidad continua del aprendizaje continuo, dado que la infectología se encuentra en una constante evolución, lo cual redundará en una mejora de su calidad profesional, permitiendo generar permanentemente nuevos conocimientos y prácticas médicas. Para ello buscará mantenerse al tanto de los avances médicos, las últimas investigaciones y cualquier mejora que surja en su campo de especialización.

Como colaborador

- El egresado será capaz de participar y liderar equipos multidisciplinarios ya que habrá aprendido a participar de manera efectiva en el conjunto del equipo de salud, en beneficio del cuidado del paciente, con capacidad de trabajo en equipo y colaborativo en la resolución de conflictos.

Como profesional

- El egresado reconocerá su función dentro del equipo de salud, donde demostrará un comportamiento ético, responsable y de compromiso en su rol social, adaptándose a las condiciones pactadas sobre el ejercicio profesional, en actitud continua de reflexión sobre la práctica. Y muy relevante en el contexto actual por su compromiso con el uso racional de antimicrobianos en el tratamiento de las enfermedades infecciosas. Valorará la importancia de la prescripción adecuada, considerando la resistencia antimicrobiana, la seguridad del paciente y la excelencia de los resultados clínicos

4. Cronograma de rotaciones

a) Residente de primer año:

Laboratorio de Microbiología

La rotación se inicia luego de los 6 meses iniciales. Tiene una duración de 4 a 6 semanas. Concurren al laboratorio todos los días entre las 10:30 a 12:00 hs.

- Bacteriología: en todas las áreas, hemocultivos, urocultivos, materiales varios, identificación y sensibilidad bajo la supervisión de las Dra. Monge Renta Lis

Concurren al laboratorio tres veces por semana entre las 15:00 a 17:00 hs

- Micología: tipificación y sensibilidad bajo la supervisión de la Dra. Agustina Forastiero

Evaluación al finalizar cada rotación

b) Residente de segundo año:

HIV/SIDA:

La rotación tiene una duración de dos meses. Se realiza en el Hospital “Ramos Mejía” (Servicio de Inmunocomprometidos a cargo del Dr. Marcelo Losso). Evaluación al final de la rotación

c) Residente de tercer año:

1. Programa de Control de Infecciones:

La rotación tiene una duración de dos meses. Se realiza junto a la Sección Control de Infecciones y Epidemiología Hospitalaria del Hospital Británico. Participa de los siguientes Programas

- Programa de Control de Infecciones Asociadas a los Cuidados de la Salud
- Programa de Uso Racional de Antimicrobianos
- Programa de Control de Microorganismos Multiresistentes y Diarrea asociada a *Clostridium difficile*

Evaluación al final de la rotación

2. Rotación Electiva (a elección del Médico Residente con evaluación por el Staff).

La rotación tiene una duración de 1 o 2 meses. Fuerte inclinación por Medicina Tropical y Patología regionales. Lugares sugeridos:

- Instituto Nacional de Medicina Tropical (INMeT) y Hospital SAMIC “Marta Schwartz” de Puerto Iguazú, Misiones. Bajo la dirección del Dr. Daniel Salomón. Contacto de rotación Dr. Esteban Couto.
- Curso de Posgrado en Enfermedades Tropicales del Instituto de Investigaciones en Enfermedades Tropicales en Orán, Salta, Argentina
- Fundacao de Medicina Tropical Doutor Vieira Dourado, Manaus, Amazonia, Brasil
- Instituto Humboldt, Facultad Cayetano Heredia, Lima, Perú

3. Consultorio de Medicina del Viajero

La rotación tiene una duración de un año. Se realiza en el Consultorio Externo de Medicina del Viajero a cargo del Dr. Sergio Verbanaz. Días Jueves de 15:00 a 17:00 hs

5. Objetivos por año de residencia

Primer año:

OBJETIVOS GENERALES

- Adaptarse al trabajo hospitalario
- Enfatizar y trabajar una buena relación médico-paciente, médico-médico y médico-institución
- Confeccionar una historia clínica en forma sistematizada
- Realizar un adecuado razonamiento diagnóstico
- Adquirir habilidades instrumentales supervisadas
- Comprender la estructura y funcionamiento de la residencia
- Conocer la reglamentación que rige el funcionamiento de la residencia y del Hospital Británico
- Conocer la dinámica de trabajo de la residencia, del Servicio de Infectología y del Hospital Británico
- Incorporar como eje central del aprendizaje la resolución de problemas bajo la tutoría de los médicos de Staff
- Reforzar desde el inicio de su experiencia hospitalaria la necesidad de desarrollar un compromiso absoluto con las tareas asistenciales y docentes
- Reforzar desde el inicio de su experiencia hospitalaria la importancia de la calidad de la atención médica, la seguridad del paciente y del trabajador de la salud

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer los principios básicos para el diagnóstico de enfermedades infecciosas
- Conceptos de Epidemiología
- Realizar la evaluación del tipo de huésped y el reconocimiento de los grandes síndromes clínicos correspondientes a: infecciones del aparato respiratorio, sistema nervioso central, tracto urinario, ginecológicas, intrabdominales, cardiovasculares, osteoarticulares y de la piel y los tejidos blandos, enfermedades de transmisión sexual. Agentes etiológicos y terapéutica
- Conocimiento y manejo práctico de patologías prevalentes
- Estar capacitado para la toma o indicación de muestras microbiológicas: hisopados, punción aspiración, punción biopsia, punción lumbar, punción pleural, escarificaciones.
- Estar capacitado para la indicación de estudios por imágenes u otros estudios complementarios para el diagnóstico de enfermedades infecciosas
- Realizar la evaluación del paciente crítico y reconocimiento de los signos de alarma.
- Realizar la adecuada solicitud de interconsultas
- Realizar la presentación adecuada de casos clínicos y ateneos
- Participar de Investigación y estudio de diferentes temas en ateneos bibliográficos
- Realizar la presentación adecuada de sus pacientes en seguimiento en los pases diarios de pacientes

Segundo año:

OBJETIVOS GENERALES

- Afianzar los conocimientos adquiridos durante el primer año

- Reorganización de roles de acuerdo a la estructura jerárquica
- Continuar con el proceso de adquisición de conocimiento y desarrollo de adecuado razonamiento diagnóstico

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Estar capacitado para la asistencia del paciente infectado, participando activamente en el equipo interdisciplinario de salud.
- Desarrollo de armas para el diagnóstico y manejo de las patologías prevalentes al adquirir fundamentos académicos para una mayor especificidad diagnóstica y planteo de diagnósticos diferenciales
- Conocer los conceptos de la patología del paciente VIH positivo
- Reconocer y aprender los algoritmos básicos de manejo de complicaciones infecciosas del huésped inmunocomprometido
- Reconocer y aprender los algoritmos básicos de manejo de las complicaciones infecciosas del paciente crítico
- Participación progresivamente más activa en ateneos y pases diarios.
- Iniciar la realización de interconsultas con resolución asistida

Tercer año:

OBJETIVOS GENERALES

- Afianzar los conocimientos adquiridos durante el segundo año
- Incrementar la adquisición de fundamentos académicos que le permitan mayor especificidad diagnóstica

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Capacitarse para desarrollar Programas de Control de Infecciones Hospitalarias
- Capacitarse para desarrollar Programas de Control de uso racional de antimicrobianos
- Capacitarse para desarrollar Programas de Control de microorganismos multiresistentes y diarrea asociada a *Clostridium difficile*
- Manejar fluidamente patología infecciosa en internación
- Manejar fluidamente la patología del huésped inmunocomprometido
- Manejar fluidamente la patología del huésped inmunocompetente
- Manejar fluidamente la patología infecciosa ambulatoria incluyendo el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida
- Manejar fluidamente la patología infecciosa tropical
- Refuerzo de conocimiento y habilidades de microbiología clínica incluyendo trabajos prácticos en el laboratorio
- Capacitarse para estar en condiciones para hacer investigación clínica.
- Manejar fluidamente la patología infecciosa del paciente crítico de terapia intensiva
- Incrementar su capacitación para resolver las interconsultas en forma asistida
- Participación progresivamente más activa en ateneos y pases diarios.

Jefe de residentes:

OBJETIVOS GENERALES

- Afianzar los conocimientos adquiridos durante el tercer año

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Profundizar la temática de los Programas de Control de Infecciones Hospitalarias

- Profundizar la temática de los Programas de Control de uso racional de antimicrobianos
- Profundizar la temática de los Programas de Control de microorganismos multiresistentes y diarrea asociada a *Clostridium difficile*
- Profundizar la temática de las inmunizaciones pasivas y activas, con un conocimiento profundo y detallado de las vacunas disponibles en la actualidad.
- Profundizar el manejo de la patología infecciosa del viajero y de Medicina del Viajero en general.
- Conocer las patologías de denuncia obligatoria y como realizar la notificación de las mismas
- Reforzar sus capacidades adquiridas para estar en condiciones de actuar como médico de Staff una vez concluida su residencia.
- Completar sus conocimientos en relación con el diseño de protocolos de investigación clínica y epidemiológica, su ejecución y el análisis de sus resultados.

6. Actividad Académica de la Residencia

6.1. Ateneos

Se realizan semanalmente los Ateneos que se detallan a continuación:

1. Ateneo del Servicio de Infectología: días miércoles de 14:00 a 15:00 hs. (asistencia obligatoria de todos los integrantes del Servicio)
2. Ateneo de Residentes del Servicio de Infectología (Clases): días martes de 08:00 a 09:00 hs. (asistencia obligatoria de todos los residentes y se realiza bajo supervisión de los médicos del Staff). Esta actividad planificada, permite completar a lo largo de la residencia, la totalidad de los contenidos curriculares exigidos por la Carrera de Médico Especialista en Enfermedades Infecciosas de la UBA.
3. Programa de entrenamiento en Vacunas e Inmunizaciones: se lleva a cabo los días miércoles de 07:45 a 08:30hs. Modalidad: discusión de preguntas, casos y situaciones clínicas planteadas con una semana de antelación. Participan todos los residentes dirigidos por el Dr. Sergio Verbanaz
4. Programa de entrenamiento en Medicina del Viajero, Medicina Tropical y Patologías Regionales: se lleva a cabo los días martes de 08:00a 09:00 hs. Modalidad: discusión de preguntas, casos y situaciones clínicas planteadas con una semana de antelación. Participan todos los residentes dirigidos por el Dr. Sergio Verbanaz. Se alternan los encuentros con el Ateneo de Residentes

Se realizan mensualmente los Ateneos que se detallan a continuación:

1. Ateneo Interresidencias de Infectología: se realiza primer o segundo miércoles de cada mes de 14:00 a 15:00 hs., en nuestro hospital, junto con otras residencias de Infectología (Hospital Muñiz, César Milstein (exFrancés), Hospital Naval, Hospital Alemán y otros). Las presentaciones las realizan rotativamente médicos residentes de diferentes hospitales. Se estimula la participación de los concurrentes y la revisión crítica de la bibliografía relacionada con los casos tratados.

2. Ateneo Central del Hospital: primer miércoles de cada mes 08:00 a 09:00 hs. (asistencia obligatoria de todos los médicos del Hospital)

6.2. Cursos

En forma electiva los médicos residentes pueden realizar durante su formación los siguientes cursos en forma gratuita:

1. Curso de Vacunas en la práctica médica. Universidad del Salvador. Director Dr. Horacio López. Catedra de Vacunología, Facultad de Medicina
2. Curso de Postgrado de Infectología en el Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas "Norberto Quirno" (CEMIC)
3. Curso de la Sociedad Latinoamericana de Medicina del Viajero /SLAMVI (Curso de 30 horas de duración con examen final)
4. Curso de Actualización en Temas de Infectología del Hospital Italiano
5. Otros cursos de entidades y temas pertinentes a la formación del residente
Algunos de los cursos son pagos se evaluará el obtener becas para los candidatos

6.3. Congresos:

Participación de los residentes como asistentes y/o coautores de trabajos que se presentan en congresos de la especialidad (presentación de casos y serie de casos) o enviados para publicación.

6.4. Trabajos obligatorios:

- Participación en trabajos de investigación clínicos y epidemiológicos
- Participación en la normatización del manejo de síndromes infectológicos
- Participación en la actualización de Normas para el Control de Infecciones Hospitalarias

Los médicos residentes deben presentar durante su último año de Residencia o al finalizar la misma una monografía o un trabajo de Investigación para poder, una vez aprobado el mismo, acceder al examen final que otorga el Título de Médico Especialista en Enfermedades Infecciosas de la Universidad de Buenos Aires

6.5. Docencia:

Los residentes de 3º año y el Jefe de Residentes participan como disertantes de clases dentro y fuera del Servicio de Infectología de acuerdo a diferentes programas y actividades

Actividad educativa de la Residencia

La Carrera de Médico Especialista en Enfermedades Infecciosas de la Universidad de Buenos Aires tiene una duración de tres años y en su plan de estudios incluye diferentes asignaturas. A continuación, el detalle de las mismas, lugares donde se desarrollan, coordinadores responsables, y otros comentarios de interés:

- **Epidemiología, Metodología de la Investigación y Docencia**

Modalidad virtual. Curso de 9 encuentros teórico-prácticos
Hospital General de Agudos “Dr. Enrique Tornú”.
Coordinadora: Dra. Rodríguez Viviana y Dra. Klajn Diana
Condiciones para promocionar: examen escrito

- **Virología Clínica**

Modalidad virtual. Curso de 6 encuentros teórico-prácticos
Sección Virología, Laboratorio de Microbiología, Hospital General de Agudos “Dr. Enrique Tornú”.
Coordinadora Dra. Varela Carolina
Condiciones para promocionar: examen final

- **Farmacología y Terapéutica Clínica**

Modalidad Virtual. Curso de 20 horas teóricas
Servicio de Infectología. Hospital General de Agudos “Dr. Cosme Argerich”
Coordinador: Dr. Córdoba Ezequiel

- **Infectología Clínica (Parte I y II)**

Modalidad presencial. Curso de 80 horas teóricas
Servicio de Infectología. Hospital Británico de Buenos Aires
Coordinador: Dra. Jordán Rosana/Dr. Verbanaz Sergio

- **Bacteriología Clínica (Parte I y II)**

Modalidad presencial. Curso de 40 horas teóricas
Laboratorio de Microbiología, Hospital Británico.
Coordinadora: Dra. Renata Lis Monge
Condiciones promoción: examen final por cada una de las materias (Parte 1 y 2)

- **Parasitología Clínica**

Modalidad presencial. Curso de 30 horas teóricas
Cátedra de Microbiología, Parasitología y Micología de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires. Coordinador: Dra. Silvia Repetto
Condiciones para promocionar: examen escrito/trabajo final

- **Inmunología Clínica:**

Modalidad Virtual. Curso de 6 a 8 clases
Hospital Fernández.
Coordinadora: Dra. Cabrini Mercedes
Condiciones para promocionar: examen escrito

- **Micología Clínica**

Modalidad virtual. Curso de 6 encuentros

Sección Micología, Cátedra de Microbiología, Facultad de Medicina
Universidad de Buenos Aires
Coordinadoras: Dra. López Daneri Gabriela, Dra. Bustos María Agustina
Condiciones para promocionar: examen escrito

• **HIV/SIDA**

Modalidad presencial. Rotación Hospital Ramos Mejía. 60 días
Servicio de Inmunocomprometidos,
Coordinador: Dr. Losso Marcelo
Condiciones para promocionar: evaluación final

La aprobación de esta Carrera otorga el Diploma de Médico Especialista en Enfermedades Infecciosas de la Universidad de Buenos Aires, que permite el ejercicio de la especialidad en todo el territorio de la República Argentina

Contenidos transversales del Programa de Formación

1. Curso de Medicina Narrativa.

Duración dos años distribuidos en 5 módulos cada año. Lo realizan los residentes de 3º año. Consta de encuentros mensuales de 90 minutos donde, a través de textos literarios, se procurará desarrollar en nuestros residentes capacidades que se centrarán en tres ejes fundamentales en relación con el paciente, con el médico y con la ética. El mismo está a cargo de la Profesora Marrón Silvana y se encuentra organizado por los Dres. Finn Bárbara y Verbanaz Sergio

2. Curso de Metodología de la Investigación

Se tratan de varios cursos que abarcan desde primer año a tercer año contenidos progresivos de complejidad creciente obligatorio para los médicos residentes. Organizado por el Comité Asesor Científico del Hospital Británico (CACHB)

3. Curso de Buenas Prácticas Clínicas (Disposición 6677/2010 A.N.M.A.T.)

Organizado por el Comité de Revisión Institucional-Departamento de Docencia e Investigación. Octubre de cada año. Actividad obligatoria para todos los médicos residentes

4. Jornadas Anuales de Bioética

Organizado por el Comité de Bioética del Hospital. Invitados externos. Actividad obligatoria para todos los médicos residentes

5. Curso de Formación de Residentes Superiores y Jefes de residentes

Organizado por el Comité de Docencia del Hospital Británico. Son once encuentros donde se desarrollan los siguientes temas

Herramientas de Liderazgo | Herramientas de comunicación efectiva y afectiva | ¿Cómo evaluar enseñando? ¿Cómo supervisar? Cambio de paradigma | ¿Cómo motivar? | Organización personal. Optimización del tiempo | Manejo del paciente conflictivo | Evaluación efectiva. Feedback | Coaching y escucha activa | Cómo dar malas noticias | Herramientas para el manejo de grupos | Manejo del estrés, emociones. Burnout y buffer de presiones

6. Programa de Capacitación Continua destinado a Médicos Residentes.

Desarrollado durante los meses de septiembre y octubre. Indicaciones Médicas Seguras, Lavado de Manos, etc

7. Curso de Inducción de residentes del Hospital Británico.

Desarrollado durante la semana previa a su admisión al Hospital Británico como residentes de todas las especialidades básicas o post-básicas. Organizado por el Comité de Docencia e Investigación del Hospital

8. Otros cursos que eventualmente pudiere sugerir el Departamento de Docencia e Investigación del Hospital Británico

7. Actividad Asistencial de la Residencia

El entrenamiento de los residentes de Infectología incluye:

1. Participación en la actividad asistencial del Servicio de Infectología en las siguientes áreas:

- Internación
- Consultorio Externos

2. Características de los pacientes atendidos con enfermedades infecciosas:

- Huéspedes normales
- Huéspedes inmunocomprometidos (oncohematológicos, trasplantes de células progenitoras hematopoyéticas y órganos sólidos, HIV/SIDA, inmunosupresión por drogas, etc.)
- Infecciones de la comunidad
- Infecciones intrahospitalarias
- Infecciones asociadas a los cuidados de la salud
- Pacientes adultos
- Pacientes pediátricos
- Viajeros internos e internacionales

3. Participación en el Programa de Control de Infecciones Intrahospitalarias.

4. Participación en el Programa de Control de Uso Racional de Antimicrobianos.

5. Participación en el Programa de Vigilancia y Control de Microorganismos Multiresistentes y Diarrea asociada a *Clostridium difficile*.

6. Capacitación en el manejo y prevención de infecciones del viajero

7. Capacitación en el uso e indicaciones de vacunas

Para poder llevar a cabo estas actividades asistenciales se realizan:

– Pases de residentes:

Se realizan en forma diaria con la presencia de todos los médicos residentes y médicos del Staff. En estas reuniones se discuten cada uno de los pacientes en seguimiento (diagnósticos, conductas y tratamientos). Esta actividad se inicia a las 12:30 hs y tiene una duración de 2 horas

- Trabajo en Sala:

El trabajo en sala comienza a las 08:00 cada día. Se conforman grupos de trabajo Residente-Staff en salas distribuidas en forma fija las cuales se rotan cada 2 meses. El trabajo se realiza siempre bajo supervisión de un médico de Staff. Se desarrolla la evaluación de cada paciente, se responden las interconsultas realizadas al Servicio de Infectología y se desarrollan los programas descriptos previamente.

- Trabajo en Guardia de Emergencias:

En caso de ser requerido por los médicos del Servicio de Emergencias se asiste a la Guardia para evaluar pacientes, decidir internaciones, procedimientos y estudios complementarios necesarios en forma conjunta con los médicos de dicho Servicio.

- Consultorios Externos (Área ambulatoria):

Los médicos residentes concurren a Consultorio Externo de acuerdo al siguiente esquema:

R2: asiste a consultorio externo una vez por semana (3 horas) junto con un médico de Staff rotantes por dos consultorios diferentes cada 2 meses: consultorio de infectología de pacientes inmunocomprometidos Dra. Eusebio María José y uno de pacientes VIH positivos Dr. Martínez Jorge

R3: asiste a consultorio externo una vez por semana junto con un médico de Staff (3 horas de Medicina del viajero Dr. Verbanaz Sergio) y se desempeña una vez por semana en consultorio externo la especialidad (3 horas) solo, bajo la supervisión de un médico de staff.

JdeR: asiste a consultorio externo dos veces por semana (3 horas cada vez) bajo supervisión de un médico de Staff.

- Guardias mensuales:

Los residentes del Servicio de Infectología realizan guardias pasivas de acuerdo al siguiente esquema:

R1: luego de los dos meses de entrenamiento realiza una guardia semanal (viernes a jueves) en forma conjunta con un médico del Staff

R2: realiza una guardia semanal (viernes a jueves) en forma conjunta con médico del Staff.

R3: realiza una guardia semanal (viernes a jueves) en forma conjunta con médico del Staff.

Jefe de Residentes: realiza una guardia semanal (viernes a jueves) durante los primeros dos meses en forma conjunta con un médico del Staff. Luego de este

período de entrenamiento como Jefe de Residentes, su actividad en las guardias pasivas continúa una semana cada cinco ejerciendo el rol de médico de Staff bajo la supervisión (pasiva) de uno de ellos. De este modo se busca que, en su último año de residencia, el Jefe de Residentes ponga a prueba y ejercite su actividad profesional con niveles de autonomía que lo acercan a lo que será su futura práctica luego de finalizada su residencia.

8. Recursos

Recursos Docentes	Cantidad
Jefe de Residentes	1
Instructor Residentes	-
Médicos Staff	7
Recursos Asistenciales	Cantidad
Consultas ambulatorias*	
Pacientes internados*	
Urgencias*	
Equipamiento e Infraestructura	
EQUIPAMIENTO*	
Biblioteca	Si
Acceso a base de datos	Si

*Detallado en instrumento de evaluación de la Residencia

9. Metodología de evaluación

Fundamentos

La evaluación comienza con la identificación de los objetivos de aprendizaje y finaliza con la determinación de si los mismos han sido 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 esta 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 el examen

Áreas para 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

La observación sistemática del desempeño del residente por parte del Staff forma parte de la evaluación formativa de los residentes, y para garantizar la diversidad y equidad, las evaluaciones son realizadas por más de un miembro del Staff

La evaluación centrada en el desempeño exige un instrumento para valorar conductas, adecuación y oportunidad en cada contexto.

Las Residencias Clínicas utilizan un Instrumento de Evaluación Electrónico basado en el Mini-Cex. El Mini-Cex (Examen Clínico Reducido) ha evaluado 21 programas de residentes y se considera un método apropiado de evaluación. (J. Norcini, et al. The Mini-CEX: A Method for Assessing Clinical Skills. Ann Intern Med. 2003; 138: 476-481). La evaluación será periódica (2 para post-básicas) lo que permitirá un seguimiento longitudinal del proceso educacional

El residente rinde evaluaciones orales sobre temas previamente determinados semestralmente, como evaluaciones de conocimiento junto con las evaluaciones de desempeño

Evaluación final:

- 1) Se debe aprobar la evaluación final de cada año para ello:
- 2) Se debe aprobar la evaluación del desempeño en contexto (Mini-CEX) (semestral)
- 3) Se debe aprobar la evaluación de conocimiento: examen oral con todos los médicos de Staff y Jefe del Servicio (semestral)

De no aprobar alguno de 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)