



Servicio de Gastroenterología

**Programa de Beca de
Perfeccionamiento en Motilidad
digestiva.**

INDICE

1. Autoridades y otros	Pág. 3
2. Características del Servicio y la Beca de Perfeccionamiento	Pág. 4
3. Objetivos Primarios y Secundarios	Pág. 5
4. Requisitos para la admisión	Pág. 7
5. Estructura de la Beca de Perfeccionamiento	Pág. 8
6. Actividad asistencial de la Beca de Perfeccionamiento	Pág. 9
7. Actividad educativa de la Beca de Perfeccionamiento	Pág. 10
8. Objetivos a lograr por año	Pág. 11
9. Metodología de evaluación	Pág. 12

Director:

Jefe de Servicio de Gastroenterología: Dr. Ignacio Zubiaurre

Coordinador:

Dra. Rosa Isabel Ramos

Médicos del Servicio:

Dra Vanina Forestier

Dr. Gustavo Cernadas

Tipo de Programa:

Programa de entrenamiento en Patología Funcional, estudios Funcionales de Gastroenterología, Motilidad digestiva

Requisitos:

Sigue los lineamientos de nuestro Comité de Docencia e Investigación

Vacantes:

Uno por ciclo

Duración:

1 año.

Características del Servicio y de la Beca de perfeccionamiento

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

Con la finalización de la Beca de perfeccionamiento por 1 año se expide el certificado de especialista en **Motilidad Digestiva**

El ordenamiento del Servicio de Gastroenterología 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 Beca de perfeccionamiento y número de egresados:

Objetivos Primarios de la Beca de perfeccionamiento

- 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 asistencial (Internación y ambulatorio) y académica.
- Establecer el diagnóstico y tratamiento de los trastornos motores de todo el tubo digestivo
- Realización e interpretación de estudios funcionales que se realicen en el laboratorio de motilidad.
- Adquirir una sólida formación en lectura crítica y confección de trabajos
- 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 Beca de perfeccionamiento

- Analizar de manera crítica la clínica de todas las patologías funcionales del tubo digestivo
- Evaluar cuáles serían los estudios apropiados para el correcto diagnóstico de cada patología funcional
- Fortalecer estrategias de algoritmo diagnóstico
- 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 5 años de antigüedad

Edad menor a 40 años

Residencia completa en gastroenterología

Antecedentes curriculares de pre y postgrado

Entrevista personal

Cumplir los requisitos documentales del Departamento de Recursos Humanos

Aprobar evaluación del examen físico preocupacional

Aprobar evaluación Psicotécnica

Condiciones laborales

La Beca de perfeccionamiento tiene una duración de 1 año

La dedicación es de tiempo parcial

Exige cumplimiento de actividades asistenciales y académicas impuestas por el Servicio de gastroenterología, Laboratorio de Motilidad y el Comité de Docencia e Investigación

El pago al Fellow se realizará a través de honorarios generados por la atención de pacientes en los consultorios externos, actividad que ya está desempeñando actualmente. Esta modalidad permite que el fellow obtenga una retribución directamente vinculada a su práctica clínica, asegurando un compromiso activo en la atención de pacientes, a la vez que fortalece su experiencia en el área de motilidad digestiva.

El fellow tendrá 3 semanas de vacaciones en verano y una en invierno

Porcentaje de Distribución de actividades que realiza el Becario de perfeccionamiento:

- a. Asistencial (60%)
- b. Teóricas (25%)
- c. Investigación (15%)

Estructura de la Beca de perfeccionamiento

En número de un Becario de perfeccionamiento (BP), y por año. Todos son médicos egresados de universidades nacionales y han adjudicado su cargo luego de un proceso de selección en el que se incluyen los antecedentes y la entrevista personal

Todos los programas docentes de la Beca de perfeccionamiento están integrados al funcionamiento del Servicio

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

Los BP cumplen con las tareas asistenciales y académicas comprendidas en el programa de la Beca de perfeccionamiento

Actividad asistencial de la Beca de perfeccionamiento

– Pases de BP:

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
Mañana	8.30-12 am Manometría esofágica Convencional y Alta Resolución pH impedanciometria	8.30-12 am Manometría esofágica pH impedanciometria Manometría anorrectal Biofeedback Test de aire espirado		8.30-12 am Manometría esofágica pH impedanciometria Manometría anorrectal Biofeedback
Tarde	Cada 15 días consultorio especializado de patologías esofágicas 1/mes: Consultorio Multidisciplinario de Esófago.	Consultorio especializado de constipación		Consultorio especializado en motilidad digestiva

- Trabajo en Sala o en Quirófano:

Interconsulta de pacientes internados con patologías de motilidad digestiva

– Trabajo en Guardia de Emergencias:

Interconsulta de pacientes con patologías de motilidad digestiva

– Consultorios Externos (Área ambulatoria):

3 veces por semana, 3 horas. Consultorio de especialidad

– Congresos:

Participación activa de los BP en todas las actividades, presentación de casos y serie de casos, trabajos originales y disertaciones en congresos nacionales e internacionales de la motilidad digestiva

– Ateneos y vueltas:

Ateneos del Servicio los lunes

– Trabajos obligatorios:

Monografía de fin de la Beca de perfeccionamiento y artículo de publicación

Actividad educativa de la Beca de Perfeccionamiento

Modulo esófago/estómago

- 1) Fisiología y anatomía del esófago
- 2) Evaluación funcional del Aparato digestivo alto
- 3) Dolor torácico: definición y tratamiento
- 4) Disfagia orofaríngea
- 5) Manometría esofágica convencional vs MAR. Protocolo de estudio.
- 6) Trastornos motores esofágicos chicao 4.0
- 7) Acalasia: Fisiopatología y tratamiento
- 8) Dispepsia
- 9) Gastroparesia
- 10) Esofagitis Eosinofílica

Modulo pH Impendaciometria

- 1) Definición de ERGE: Diferencias de consensos
- 2) Métodos diagnósticos de Enfermedad por reflujo gastroesofágico
- 3) Pirosis funcional, hipersensibilidad al reflujo: Fisiopatología y diagnostico
- 4) Reflujo nocturno
- 5) Reflujo proximal
- 6) Síntomas extra esofágicos: Tos y laringitis por reflujo
- 7) Síndrome de Rumiación
- 8) Eructos: Tipos, diagnóstico y tratamiento
- 9) Evaluación y scores actuales en la Enfermedad por Reflujo.

Módulo Anorrecto

- 1) Fisiología y anatomía de piso pélvico
- 2) Test diagnósticos: Manometría anorrectal convencional, Ecografía 360, RMN de piso pelviano
- 3) Constipación: Definición, tipos y tratamiento medico
- 4) Constipación refractaria al tto. medico: Indicaciones de cirugía
- 5) Incontinencia: definición, tipos y tratamiento medico
- 6) Indicaciones de tratamiento con biofeedback
- 7) Indicaciones quirúrgicas de incontinencia fecal
- 8) Síndrome de dolor anal
- 9) Evaluación multidisciplinaria.

Modulo Intestino

- 1) Seudoobstrucción intestinal crónica: Definición, diagnóstico y tratamiento
- 2) Sobrecrecimiento bacteriano: Diagnostico, tipos y tratamiento
- 3) Síndrome de Intestino irritable
- 4) Distensión abdominal

Objetivos a lograr durante el año de aprendizaje específico:

Módulo Esófago

- Manejo de equipamiento específico y su cuidado.
- Realizar con autonomía y calidad manometrías esofágicas, pHmetrías esofágica de 24 hs e impedanciometrías con pHmetría esofágica de 24 hs.
- Conocer las Indicaciones de Estudios funcionales esofágicos.
 - Interpretar los resultados de dichos estudios y del resto de los estudios complementarios referentes a la patología esofágica.
 - Conocer las guías nacionales e internacionales sobre diagnóstico y tratamiento de dichas patologías y poder plantear diferentes estrategias terapéuticas.

Módulo Anorrectal.

- Conocer todo el equipamiento específico y su cuidado.
- Realizar con autonomía y calidad manometrías anorrectales y tratamiento con Biofeedback.
- Interpretar los resultados de dichos estudios y del resto de los estudios complementarios referentes a la patología anorrectal.
 - Conocer las guías nacionales e internacionales sobre diagnóstico y tratamiento de dichas patologías y poder plantear diferentes estrategias terapéuticas.

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 educativos, 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 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 BP por parte del Staff forma parte de la evaluación formativa de los Becarios de perfeccionamiento e independientemente de las otras evaluaciones se deberán juntar los miembros del Servicio cada 6 meses para tener una nota de concepto integrador de cada BP y detectar alguna alteración que no se haya observado en los otros exámenes

2. Los **conocimientos** ya sean de las materias educativas y los exámenes cuatrimestrales serán evaluados por una prueba de selección múltiple evaluando los objetivos. Será de 5 opciones. Se aprobará con el 60% de respuestas correctas.

3. La **evaluación centrada en el desempeño** exige un instrumento para valorar conductas, adecuación y oportunidad en cada contexto (éste será suministrado por el Comité de Docencia)

4. Se llevará por cada BP un **registro de procedimientos y habilidades**

Evaluación final

Se debe aprobar la evaluación final

Se debe aprobar las materias de la actividad educativa

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

Debe haber realizado los procedimientos y habilidades propuestas establecidos para lograr experiencia:

- ✓ Manometría esofágica convencional: 50 estudios
- ✓ Manometría esofágica alta resolución: 50 estudios
- ✓ Manometría anorrectal convencional: 40 estudios
- ✓ Manometría anorrectal alta resolución: 40 estudios
- ✓ pHimpedanciometría esofágica 24 hs: para aprender técnica 10 estudios, para interpretación 30 estudios donde al menos el 50% sean patológicos.
- ✓ TAE: 20 estudios
- ✓ Biofeedback 40 estudios

Se debe aprobar una monografía final con tema de elección del residente

Se debe escribir un artículo, y si es posible que sea publicado en una revista indexada en Medline

De no aprobar alguno de los puntos antedichos, el BP 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, un miembro del Staff y un miembro del Comité de Docencia e Investigación)