



Servicio de Ortopedia y Traumatología

**Programa de Beca de
Perfeccionamiento en
Ortopedia y Traumatología Infantil**

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:

Dr. Pesciallo, Cesar

Coordinador Docente:

Dr. Eduardo J. Levy

Médicos del Servicio:

Dr. Eduardo Levy

Dr. Javier E. Dal Lago

Tipo de Programa:

Programa de entrenamiento en Ortopedia y Traumatología Infantil

Requisitos:

Sigue los lineamientos de nuestro Comité de Docencia e Investigación

Vacantes:

1 por año

Duración:

Dos años

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

El ordenamiento del Servicio de Ortopedia y Traumatología 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: La antigüedad es de 6 años y hay dos 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, ambulatorio, guardia e internación domiciliaria) y académica
- Formación de criterio clínico en los distintos escenarios clínicos (paciente agudo, crónico, etc)
- Incorporar criterios de gestión y auditoria administrativa en la práctica medica
- 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
- Adquirir conocimientos para poder diagnosticar y prevenir las patologías más prevalentes en la infancia y adolescencia
- Profundizar en el estudio de las enfermedades músculo-esqueléticas relacionadas con discapacidades psicomotrices y malformaciones congénitas
- Desarrollar técnicas de comunicación e interacción con los niños y su grupo familiar
- Profundizar el conocimiento en los métodos de tratamiento incruento y quirúrgico. Sus indicaciones, resultados y pronóstico
- Adquirir nociones básicas en la utilización de ortesis, prótesis y su posterior tratamiento de rehabilitación
- Estimular la producción y publicación de trabajos científicos y de investigación

Al cabo del fellowship se espera que el traumatólogo sea capaz de:

- Atender un consultorio de la subespecialidad.
- Responder las interconsultas de sus colegas traumatólogos generales y/o pediatras.
- Resolver las urgencias quirúrgicas más frecuentes en este grupo etario

Objetivos Secundarios de la Beca de perfeccionamiento

- 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

Edad menor a 40 años

Residencia completa en Ortopedia y Traumatología

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 dos años

La dedicación es de tiempo parcial

Exige cumplimiento de actividades asistenciales y académicas impuestas por el Servicio de Ortopedia y Traumatología y el Comité de Docencia e Investigación

Se tienen 3 semanas de vacaciones en verano y una en invierno

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

- a. Asistencial (.30%..)
- b. Teóricas (..20%.)
- c. Administrativa (..5%.)
- d. Investigación (..25%.)
- e. Actividad quirúrgica (.20%..)

Estructura de la Beca de perfeccionamiento

En número de 1 Becario/s de perfeccionamiento (BP), cada dos años. 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:

Concurrir a los consultorios externos de la especialidad, todos los días de atención, dados por los staff del equipo. Realizando tareas de atención y asistencia.

- Trabajo en Sala o en Quirófano:

Cirugías Programadas: días viernes

Cirugías de Urgencia: el fellow participará de las cirugías de urgencia siendo supervisado por uno de los médicos del Staff.

– Trabajo en Guardia de Emergencias:

Estará en contacto con el staff a cargo de la guardia, pudiendo concurrir para su asistencia.

– Consultorios Externos (Área ambulatoria):

Lunes de 9:00 a 14:30hs.

Martes de 14:00 a 18:00hs.

Jueves de 9:00 a 12:00hs. y de 14:00 a 17:00hs.

– Guardias mensuales:

Las guardias de ortopedia y traumatología infantil son solo pasivas, durante los 365 días del año.

– Rotaciones:

Se evaluará la posibilidad de realizar una rotación por el Servicio de Ortopedia Infantil de uno de los Hospitales Pediátricos de la Ciudad de Buenos Aires.

– Congresos:

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

- Congreso de AAOT

- Congreso de SAOTI, SANEÓ

– Ateneos y vueltas:

Ateneos del Servicio los días jueves

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

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

La vuelta del Servicio los días lunes, con discusión y presentación de los pacientes los días jueves.

– Trabajos obligatorios: Se realizarán trabajos de investigación clínica de la especialidad. Numero requerido de dos por año.

Actividad educativa de la Beca de Perfeccionamiento

Se llevará adelante siguiendo la modalidad teórico-práctica

MÓDULO TEÓRICO:

Participación obligatoria en el Curso Superior de la Sociedad Argentina de Ortopedia y Traumatología Infantil (S.A.O.T.I.) y de los Ateneos Interhospitalarios que ésta organiza.

- **Curso Superior SAOTI:** 6 módulos. Un encuentro mensual de 5hs. cátedras cada uno.

- **Ateneos Interhospitalarios:** Encuentros mensuales de 3hs. cátedras cada uno. Clases de Actualización, Revisión Bibliográfica, Presentación de Casos Problemas, etc. Hospital Italiano, Hospital Pediátrico de la ciudad de La Plata, FLENI, etc.

Se alentará la participación en el Congreso Anual de la S.A.O.T.I. y en el Congreso Anual de la Sociedad Argentina de Neuro-ortopedia (S.A.NeO.), con la presentación de pósters y/o trabajos científicos.

Participación en todos los ateneos semanales del Servicio, teniendo a cargo la preparación y presentación de un tema y caso clínico de la subespecialidad, cada dos meses.

Concurrencia al pase de Sala de Internación semanal en conjunto a todo el Servicio de Ortopedia y Traumatología.

Preparación de clases referentes a la materia, para residentes del Servicio y alumnos de la Carrera de Medicina, de la Pontificia Universidad Católica Argentina y de la Universidad de Buenos Aires que cursen la Unidad Docente hospitalaria en este Hospital.

MÓDULO PRÁCTICO:

El módulo práctico se desarrollará con la atención en los consultorios y la Sala de Yesos del servicio de Ortopedia y Traumatología del Hospital Británico, acompañando al médico del Staff del equipo de Ortopedia Infantil. Al mismo tiempo, con la asistencia y participación activa de las actividades quirúrgicas programadas y de urgencia que tenga el equipo, así como con el seguimiento de los pacientes internados.

Se alentará el desarrollo de un archivo de casos clínicos, para el posterior análisis de los mismos; así como la presentación y publicación de trabajos científicos en base a la experiencia adquirida por el equipo.

Se hará hincapié en el ejercicio profesional responsable, en el trato respetuoso con los pacientes y sus familiares.

TEMARIO:

- **Anatomía Esquelética Infantil:** Importancia de la placa fisaria y del periostio. Proceso de consolidación de las fracturas en los niños. Capacidad de remodelación ósea.

- **Desviaciones Angulares y Rotacionales:** Discrepancia en la longitud de los miembros: Técnicas de corrección de ejes. Métodos transitorios y definitivos para elongación o detención del crecimiento longitudinal de los huesos.

Marcha normal y trastornos de la marcha

- **Columna:** Tortícolis congénita. Escoliosis. Vicios posturales.

- **Cadera:** Enfermedad Luxante de la cadera, Sinovitis transitoria, Artritis séptica de cadera, Epifisiolisis, Enfermedad de Perthes.

- **Rodilla:** Luxación congénita. Artritis séptica. Enfermedad de Osgood-Schlatter.

- **Trastornos Neurológicos del Aparato Locomotor:** Secuelas de encefalopatías crónicas no evolutivas. Mielomeningocele. Neuropatías periféricas.

- **Tumores:** Evaluación por Imágenes de las lesiones óseas tumorales. Tumores Benignos. Tumores malignos.

- **Pie:** Pie Bot. Pie Aducto. Pie Plano. Pie Cavo. Astrágalo vertical congénito. Deformidades de los dedos. Onicocriptosis. Hallux valgus. Hallux varus.

- **Miembro Superior:** Malformaciones de los dedos. Pulgar en resorte congénito. Prono doloroso. Fracturas de supracondíleas de Codo, etc.

Objetivos a lograr por año

Al término de los 2 años de Fellowship se espera:

- Adquirir conocimientos para poder diagnosticar y prevenir las patologías más prevalentes en la infancia y adolescencia
- Profundizar en el estudio de las enfermedades músculo-esqueléticas relacionadas con discapacidades psicomotrices y malformaciones congénitas
- Desarrollar técnicas de comunicación e interacción con los niños y su grupo familiar
- Profundizar el conocimiento en los métodos de tratamiento incruento y quirúrgico. Sus indicaciones, resultados y pronóstico
- Adquirir nociones básicas en la utilización de ortesis, prótesis y su posterior tratamiento de rehabilitación
- Estimular la producción y publicación de trabajos científicos y de investigación
- Adquirir conocimientos para poder diagnosticar y prevenir las patologías más prevalentes en la infancia y adolescencia
- Profundizar en el estudio de las enfermedades músculo-esqueléticas relacionadas con discapacidades psicomotrices y malformaciones congénitas

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 ésta 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 anuales 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, y consta de una evaluación en contexto, y una de competencias) para las especialidades clínicas y quirúrgicas. La evaluación será periódica (2 por año) lo que permitirá un seguimiento longitudinal del proceso educacional

4. Se llevará por cada BP un **registro de procedimientos y habilidades** 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 la evaluación final de cada año

Se debe aprobar las materias de la actividad educativa

Se tendrá en cuenta para la aprobación del Fellowship, la presentación de los certificados de aprobación del Curso Superior de Especialista de la A.A.O.T. y de la S.A.O.T.I.

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

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

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)