

Kopitowski, Karin Silvana

Medicina familiar

Carrera de Medicina

Programa primer cuatrimestre 2016

Cita sugerida (Vancouver): Kopitowski KS. Medicina familiar [programas] [Internet]. [Buenos Aires]: Instituto Universitario del Hospital Italiano. Carrera de Medicina; 2016 [citado AAAA MM DD]. Disponible en: <http://trovare.hospitalitaliano.org.ar/descargas/planes/20170202134132/pograma-medicina-familiar-2016.pdf>





Carrera de Medicina

Medicina Familiar

2016

1. **Año y cuatrimestre:** 5º año - 1º cuatrimestre..
2. **Carga horaria total:** 80 hs.
3. **Carga horaria semanal:** 20 hs.
4. **Duración:** 4 semanas.
5. **Equipo docente:**

Profesora Titular: Dra. Karin Kopitowski

Profesora Adjunta: Dra. Dolores Arceo

Profesora Asistente: Dra María Rezzonico.

Jefa de Trabajos prácticos: Dra. Tamara Sigal

Docentes invitados: Dra. María de las Nieves Ganiele, Dr. Carlos García, Dr. Ricardo Jáuregui, Dr. Pascual Barán, Dra. Irene Ventriglia, Dr. Esteban Rubinstein, Dra. Vivian Alias D'Abate, Dra. Victoria Giussi, Dra. Cecilia Calvo, Dra. Gabriela Buela, Dra Debora Szeinman, Dra Mercedes Mutchinick, Dra Victoria Salgado.

Localización de los docentes responsables de la materia:

Sector: Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria. **Interno:** 9264

Secretaria: Yamila Adanero

E-mails de los docentes a cargo: dolores.arceo@hospitalitaliano.org.ar

tamara.sigal@hospitalitaliano.org.ar

karin.kopitowski@hospitalitaliano.org.ar

6. OBJETIVOS:

1. Reconocer los principios de la medicina familiar (MF) y la atención primaria orientada a la comunidad.
2. Aplicar el modelo de trabajo del médico de familia al manejo de problemas de salud agudos y crónicos prevalentes en la comunidad, utilizando los instrumentos propios de la MF.
3. Reconocer controversias en la práctica clínica y utilizar las herramientas que utiliza el Médico de Familia para resolverlas.

7. PROPÓSITOS:

Contribuir a la formación de profesionales médicos que sean capaces de:

1. Tener un abordaje integral del paciente y su contexto
2. Reconocer la existencia de diferentes modalidades de atención del paciente ya sea por parte del médico de familia o especialista, identificando ventajas y desventajas de cada una de ellas.



8. CONTENIDOS:

- Aprender a escribir la Historia Clínica Orientada al Problema y conocer sus ventajas por sobre la Historia Clínica tradicional.
- Ciclo Vital como concepto ordenador para entender la evolución secuencial de las familias y las crisis transicionales.
- Utilidad de la entrevista Familiar como método diagnóstico y terapéutico
- Niveles de prevención en Atención Primaria (primaria, secundaria, terciaria y cuaternaria).
- Utilidad de la Medicina Basada en la Evidencia para el proceso de toma de decisiones.
- Examen Periódico de Salud según sexo y edad.
- Abordaje de los problemas frecuentes del paciente anciano.
- Rol del médico de familia en la Comunidad en la que trabaja.
- Manejo del paciente diabético en el consultorio de atención primaria.
- Herramientas terapéuticas para el cese tabáquico a través de intervenciones individuales.
- Abordaje de la ansiedad y depresión desde la atención primaria.
- Anticoncepción, indicaciones, contraindicaciones y consejería.
- Estratificación del Riesgo Cardiovascular Global y su aplicación al paciente individual para la toma de conductas preventivas y terapéuticas.
- Manejo de la patología aguda de vía aérea superior, basándose en el uso racional de antibióticos
- Manejo de la dispepsia desde el consultorio de atención primaria

9. METODOLOGÍA DE TRABAJO:

La materia se cursa a partir de la última semana de febrero, durante cuatro semanas (del 22/2 al 18/3).

En las clases se utilizarán diferentes estrategias de enseñanza, las mismas ayudarán al alumno a adquirir diferentes competencias:

- Resolución de situaciones clínicas-problema en grupo
- Utilización del role playing con la finalidad de que el alumno se enfrente a situaciones similares a la de la práctica profesional
- Discusión de guías de prácticas clínicas sobre los problemas de salud más prevalentes
- Reflexión y debate a partir de videos de diferentes tópicos
- Taller de búsqueda bibliográfica para apoyar la toma de decisiones.

A partir de la segunda semana de cursada, los días lunes, martes, jueves y viernes por la tarde; los alumnos concurrirán a consultorios de médicos de familia. También concurrirán a un consultorio de cesación tabáquica. Para esto, cada alumno recibirá un cronograma personalizado el primer día de clase. Durante la rotación en consultorios, el alumno deberá anotar dudas, cuestionamientos o preguntas que le surjan de los pacientes que vea en estas instancias y deberá llevar dichas inquietudes a la UDA (unidad docente asistencial) y/o volcarlas en el blogfolio (ver abajo).

Las UDAS (unidades docentes asistenciales) son encuentros de 2 horas que se realizarán a partir de la segunda semana de cursada. El curso se dividirá en 5 grupos. El primer día de clase se



informará grupo de pertenencia y horario de reunión. Cada grupo está coordinado por un docente. En dichos encuentros, se discutirán los casos que los alumnos hayan seleccionado de su rotación por consultorio. El objetivo de esta actividad es adquirir la forma de pensamiento y análisis desde la perspectiva de un Médico de familia, incluyendo casos reales y tomando los conocimientos previos vistos en otras materias. A fin de cumplir con este objetivo, se les solicitará a los alumnos que registren los casos problema que identifiquen durante su concurrencia a los consultorios de MF. Los casos problemas pueden ser: problemas que incluyan patología, problemas en la relación médico-paciente, incertidumbres de la práctica clínica, etc. Estos casos deberán ser subidos en el blogfolio grupal para ser comentados y discutidos con sus compañeros de grupo. Cada alumno deberá subir un caso cada semana, y comentar al menos una vez los casos de sus compañeros. Cada semana, en la reunión presencial, se discutirán al menos tres casos problemas elegidos por el docente coordinador de la actividad o por iniciativa del grupo.

Esta actividad es obligatoria, y es necesario cumplimentarla para mantener la regularidad.

De esta actividad surgirá una nota basada en el desempeño de cada alumno, que será tenida en cuenta para la nota final.

Esta actividad se desarrollará entre el 29/2 y 18/3.

Actividades opcionales: aquel alumno que se encuentre interesado, podrá concurrir al centro de atención primaria de San Pantaleón, grupos de tratamiento de obesidad y/o grupos de cesación tabáquica. En caso que algún alumno esté interesado en estas actividades, las mismas podrán ser incluidas en su cronograma de actividades.

El objetivo de las actividades opcionales es mostrar el manejo comunitario por parte del médico de familia, lo que agrega una visión desde la gestión de salud y la perspectiva social de la salud.

En el Campus Virtual del Instituto, los alumnos podrán encontrar toda la información relevante de la materia. Asimismo estará disponible material de lectura y presentaciones de los docentes.

10. EVALUACIÓN:

Como evaluación del logro de los objetivos y experiencia de aprendizaje se plantean diferentes actividades e instancias que tienen como objetivo evaluar el proceso de aprendizaje:

- Redacción de Evidencia Orientada al Problema (EOP).
- Nota de evaluación de la participación semanal en el espacio de UDA y en el blogfolio
- Redacción de un caso de reflexión de decisiones compartidas
- Examen final escrito.

(Ver descripción en el Anexo)

Para conseguir la regularidad de la materia, el alumno, además de asistir a las clases, deberá asistir a 3 consultorios de medicina familiar y 1 de cesación tabáquica, deberá asistir a 3 UDA y participar de manera pertinente en el blog. El alumno debe tener 80% de asistencia a todas las clases para tener condición de regular.

Para considerar la materia aprobada, el alumno deberá aprobar todas las instancias de evaluación. Cada una de ellas tendrá una nota que será tomada en cuenta para la nota final. Ésta, será una ponderación del 80% de la nota del examen escrito y 20% de las notas del resto de los trabajos prácticos (blog/UDA, EOP, reflexión de DC).

11. BIBLIOGRAFÍA:

En la Intranet (Campus virtual) se colocará la bibliografía obligatoria. Dicho material consiste en actualizaciones del libro “Medicina Familiar y Práctica Ambulatoria” (Rubinstein, Terrasa, Editorial Panamericana, 2da Edición, 2006) y “Manual PROFAM. Terapéutica ambulatoria” (actualizado a 2016). Asimismo, en el campus virtual se subirán las presentaciones de los docentes y materiales de estudio complementarios.

12. CRONOGRAMA DE CLASES:

Lunes 22	Martes 23	Miércoles 24	Jueves 25	Viernes 26
8.30h Presentación y organización de la materia. Dra. Arceo	10-12h Control de salud. Dra. Ganiele	8.30-10h Riesgo cardiovascular. Dra. Kopitowski	8:30-10.30 Obesidad Dra Ventriglia. 10.30-12h Reflexiones en la práctica clínica. Dr. Rubinstein	
9.30h Introducción Dra. Rezzonico		10-12h Hipertensión Arterial Dra. Salgado		
11-12h Comunidad y MF. Dra. Rezzónico			14-16:00h Control del niño sano. Dr Baran	

Lunes 29	Martes 1	Miércoles 2	Jueves 3	Viernes 4
	10-12 h Búsqueda Bibliográfica Dra. Giussi	8.30-10h HCOP y genograma. Dr. García 10.00 -12h Vía aérea superior Dra. Arceo	8:30-10.30h Diabetes Dra. Kopitowski 10.30-12h Dislipemia Dra. Kopitowski	



Lunes 7	Martes 8	Miércoles 9	Jueves 10	Viernes 11
	10-12h Taller de atención ambulatoria. Dras. Arceo / Ganiele / Sigal	8:30-10.30h Decisiones compartidas 10.30-12:00h ACO Dra. Szeinman	8.30-12h Anciano Dr. Jauregui	

Lunes 14	Martes 15	Miércoles 16	Jueves 17	Viernes 18
	10-12h Cuidados paliativos. Dra. Calvo	08.30- 10.30h Problemas digestivos frecuentes. Dra. Alias	8:30- 12h Tabaquismo Dra. Mutchinick	
		10.30-12h Adolescencia. Dra Buela		

Lunes 21	Martes 22	Miércoles 23	Jueves 24	Viernes 25
	9h Examen final		Feriado	Feriado



Anexo: EVALUACIÓN

EOP (Evidencia Orientada al Problema): Este trabajo consiste en presentar un breve caso clínico de atención primaria, confeccionar una pregunta que les haya generado, realizar la búsqueda de la información que responde el problema, interpretar críticamente el resultado de la búsqueda y resolver el problema planteado inicialmente. Este ejercicio permite que el alumno aplique los conocimientos adquiridos y los integre. Se entregará un instructivo el primer día de clase. El EOP debe ser entregado en fecha a determinar con las siguientes características:

- Fuente Arial 10
- Número de palabras no más de 2000. Debe contar con todas las secciones:
 - Escenario clínico
 - Pregunta
 - Breve introducción al problema
 - Estrategia de búsqueda y resultados
 - Breve resumen del/los trabajos (no más de 3 citas) con comentario crítico
 - Resolución del problema/conclusión, definiendo qué conducta debe ser tomada con el paciente según el análisis de la evidencia.

La entrega del EOP estará pautada en forma escalonada (ver más adelante). Esta tarea se hará en parejas y contarán con el asesoramiento del docente coordinador de la UDA.

CRONOGRAMA DE PRESENTACIÓN DE EOP

Fechas límite para cada instancia:

26/2	Definir parejas
4/3	Pregunta - Búsqueda y selección de artículos
18/3	Análisis de artículos y conclusión
4/4	EOP completo

Caso de reflexión sobre decisiones compartidas (DC): el objetivo de esta tarea es que el alumno pueda reflexionar sobre la toma de decisiones compartidas y pueda analizar su aplicación en algún caso en particular. Para ello, deberá seleccionar un caso clínico que haya presenciado durante la rotación en el cual considere que el modelo de toma de decisiones compartidas pueda ser aplicado. Relate brevemente el caso. Qué ocurrió en esa consulta? El médico de cabecera utilizó el modelo de decisiones compartidas y en ese caso cómo? Cómo lo hubiese hecho usted? Qué herramientas conoce (o encuentra) para ser utilizadas en este caso específico? Cómo le explicaría al paciente para que éste pueda tomar una decisión? (Sea específico en cuál sería su discurso).

La **fecha de entrega de esta tarea es el 18/3**. Deberá utilizar letra Arial 10, con una longitud máxima de 2 hojas.

Examen final escrito: en el cual se incluyen los temas de la materia. La orientación de dicho examen es la toma de decisiones en las consultas de atención primaria, tanto diagnósticas, terapéuticas y de prevención/consejería.