



Universidad Nacional de Córdoba
República Argentina

CUDAP: EXP-UNC:34578/2013

VISTO lo solicitado por el HCD de la Facultad de Ciencias Médicas en su Res. 1.568/2.014; atento lo informado por el Consejo Asesor de Postgrado a fs. 331 y por la Subsecretaría de Postgrado de la Secretaría de Asuntos Académicos a fs. 332, y teniendo en cuenta lo aconsejado por las Comisiones de Vigilancia y Reglamento y de Enseñanza,

**EL H. CONSEJO SUPERIOR DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA**

RESUELVE:

ARTÍCULO 1°.- Hacer lugar a lo solicitado por el HCD de la Facultad de Ciencias Médicas en su Res. 1.568/2.014 y, en consecuencia, aprobar las modificaciones al Plan de Estudios de la Carrera de Especialización en Terapia Intensiva obrante de fs. 273 a 329, que en fotocopia forma parte integrante de la presente.

ARTÍCULO 2°.- Dejar sin efecto la Resolución HCS 536/2.013.

ARTÍCULO 3°.- Tome razón el Departamento de Actas, comuníquese y pase para su conocimiento y efectos a la Facultad de origen.

**DADA EN LA SALA DE SESIONES DEL H. CONSEJO SUPERIOR A DOS
DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DE DOS MIL CATORCE.**




Dr. ALBERTO E. LEÓN
Secretario General
Universidad Nacional de Córdoba


Dr. FRANCISCO A. TAMARIT
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

RESOLUCIÓN N°.: 1349

EXP-UNC: 0034578/13

Córdoba, 30 OCT 2014

VISTO:

La RHCD N° 523/13, por la que se aprueba modificaciones realizadas al Plan de Estudios de la Carrera de Especialización en Terapia Intensiva;

CONSIDERANDO:

- Que los pares evaluadores de la Comisión Nacional de Evaluación y Acreditación Universitaria han realizado observaciones en el Plan de estudios y es necesario modificarlo,
- El Vº Bueno de la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud,
- Lo aprobado por el H. Consejo Directivo, en sesión del día 30 de Octubre de 2014,

**EL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS
MÉDICAS
RESUELVE:**

Art.1º) Dejar sin efecto la RHCD N° 523/13 donde se aprobó el Plan de Estudios de la Carrera de Especialización en Terapia Intensiva.

Art.2º) Aprobar las Modificaciones al Plan de Estudios de la Carrera de Especialización en Terapia Intensiva y que se adjunta a la presente en 56 fojas.

Art.3º) Protocolizar y elevar las presentes actuaciones al H. Consejo Superior para su consideración y demás efectos.

DADA EN LA SALA DE SESIONES DEL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS, EL DÍA TREINTA DE OCTUBRE DE DOS MIL CATORCE.

Prof. Mgter. **ROGELIO DANIEL PIZZI**
Vicepresidente Médico
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad Nacional de Córdoba



Prof. Dr. **MARCELO AUGUSTO YORIO**
Vicepres. UNC
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad Nacional de Córdoba

RESOLUCIÓN N°
Plandeestudios.MY.SL.IAC.LJ

1 5 6 8

Universidad Nacional de Córdoba

Facultad de Ciencias Médicas
Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud

**PLAN DE ESTUDIOS DE LA CARRERA DE ESPECIALIZACIÓN EN
TERAPIA INTENSIVA**

FUNDAMENTACIÓN

La medicina actual necesita una adecuada dotación de personal especializado que satisfaga las necesidades asistenciales de los pacientes críticos, administración de los recursos y organización de estos servicios. La formación de especialista en Terapia Intensiva establece un nexo entre teoría y práctica que produce conocimientos y desarrolla actitudes para proveer bases metodológicas en medicina tradicional, a través del empleo razonable de diversos scores basados fundamentalmente en elementos clínicos, la claridad de pensamiento, el hábito disciplinado y la calidad institucional. Apunta a elevar las condiciones de calidad tanto sanitaria como intelectual de nuestro medio a través del mejoramiento constante del desempeño y actitudes de los integrantes del equipo de salud. Sin duda alguna, la creación de la Unidad de Terapia Intensiva ha devenido en una nueva y eficaz arma en la lucha contra un grupo muy frecuente de enfermedades de una muy elevada mortalidad que solo ofrecen unos pocos minutos iniciales para la rápida, programada y eficiente atención médica, debiendo hacer frente a las necesidades asistenciales de los pacientes críticos definidos como aquellos que se encuentran en una situación de inestabilidad fisiológica en la cual pequeños cambios funcionales pueden llevar a un serio deterioro global, requiriendo por lo tanto monitoreo intermitente o continuo, para detectarlos precozmente, a fin de proporcionar un tratamiento adecuado y restablecer una situación fisiológica más estable, previniendo de tal modo el daño orgánico o la muerte.

La carrera de Terapia Intensiva se nutre de otras especialidades como ser Clínica Médica, Infectología, Anestesiología, Cardiología, Nefrología, Neurología, Bioética, entre otros, como así también con otras carreras de grado como: Kinesiología, Radiología, Bioquímica, Nutrición, Enfermería, Bioingeniería conformando así un grupo interdisciplinario, creando un feed back de conocimientos y experiencias en donde los profesionales se benefician y obtienen así resultados de excelencia para los pacientes que requieren cuidados intensivos. Así la terapia intensiva es un ámbito excelente para enseñar, incentivar, y formar en los alumnos médicos la capacidad de priorizar los problemas que se presentan en el enfermo grave.

METAS ACADEMICAS

- Capacitar para el diagnóstico y manejo de las enfermedades críticas, con altos valores éticos y morales y en el tratamiento de los pacientes a su cargo.
- Fomentar la autocrítica en pos de un mejoramiento continuo de su profesión.

1 5 6 8

- Capacitar las competencias específicas inherentes a la Terapia Intensiva.
- Fomentar la producción de trabajos científicos referidos al área crítica.
- Fomentar el empleo racional de medicamentos en terapia intensiva.
- Establecer una adecuada relación médico-paciente, entendiendo que ésta, abarca tanto a pacientes que pueden expresarse como aquellos que por algún motivo no pueden hacerlo.
- Capacitar en el uso de herramientas que permitan la búsqueda de la mejor información médica disponible, teniendo en cuenta el desarrollo de la medicina basada en evidencias.
- Desarrollar un espíritu de trabajo multidisciplinario.
- Adquirir los conocimientos y prácticas elementales en la gestión y dirección médica en unidades de cuidados críticos.

PERFIL DEL EGRESADO

El egresado de la Especialización en Terapia Intensiva se desempeñará conforme a los conocimientos, destrezas y habilidades para las que fue capacitado, dentro de un marco de ética profesional de manera que será capaz de:

- Emplear los conocimientos y destrezas adquiridos previamente con un pensamiento práctico, y adaptado a nuestra realidad.
- Interpretar de forma integral, la problemática actual en salud.
- Trabajar en equipo con otras Especialidades tales como: Clínica Médica, Cardiología, Cirugía, Nefrología, Neumonología: Anestesiología, entre otras.
- Diagnosticar y evaluar los cambios fisiológicos que operan en el paciente crítico en tiempo real a cada instante.
- Interpretar, integrar y aplicar los datos de la evaluación clínica y los estudios complementarios (gases en sangre, perfiles hemodinámicos, pruebas de función pulmonares, electrocardiogramas, imágenes) en la afección del paciente crítico.
- Evaluar el tratamiento más adecuado para el paciente grave en terapia intensiva.
- Desarrollar la actividad académica y asistencial desde los valores éticos.
- Gestionar el servicio de terapia intensiva.

REQUISITOS DE INGRESO A LA CARRERA

Requisitos generales

- Poseer Título habilitante de Médico expedido por Universidad Argentina reconocida por el Ministerio de Educación de la Nación o extranjera (de países que tengan convenio con la República Argentina).
- Poseer matrícula profesional.
- Certificado de no tener sanciones éticas expedido por el organismo de control ético correspondiente y de la universidad de origen, respectivamente.

1568

- Poseer seguros de mala praxis y de accidentes de trabajo al día.
- Certificado de vacuna antitetánica, Hepatitis B, certificado de buena salud, y/o las que en el futuro solicitare la SGCS.

Estos requisitos son indispensables para iniciar las actividades docentes asistenciales.

- Si posee al momento del ingreso una Especialidad Clínica afín a la especialidad de Terapia Intensiva se podrá convalidar parte de la formación en Terapia Intensiva, nunca superior a un año.

ORGANIZACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS

El dictado de la Carrera se realiza en cuatro años a través de módulos teóricos (11) y trayectos de Formación práctica (I - IV) que incluyen talleres, internado-guardias y rotaciones. Se requiere además la realización de Cursos complementarios (7)

La actividad curricular se basa en un sistema modular en el que, los contenidos se desarrollarán en forma interrelacionada para garantizar una formación y entrenamiento integral, de acuerdo al perfil del egresado. Los contenidos del plan de estudios se presentan de la siguiente manera:

Un Módulo en primer año: Formación en Clínica Médica.

Tres Módulos en segundo año: Módulo de Cardiovascular y Shock, Módulo de Aparato Respiratorio y Módulo de Renal y Medio Interno.

Tres Módulos en tercer año: Módulo de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición; Módulo de Endocrinología y Módulo de Infectología y Bioética.

Cuatro Módulos en el cuarto año: Módulo de Neurointensivismo, Módulo de Obstetricia- Crítica y Psiquiatría, Módulo de Trauma y Quemados y Módulo de Oncohematología y Toxicología.

El plan de estudio, organizado de esta manera, brinda en forma secuencial y progresiva las bases de la formación integral del Especialista en Terapia Intensiva, a partir de conocimientos generales de Clínica Médica y articulando, con la experiencia de atención a pacientes en Terapia Intensiva. Esto permite un enfoque heurístico, por vía inductiva deductiva, de complejidad creciente, de las patologías agudas y una visión integradora del paciente, como enfermo y persona. Asimismo se incluye la modalidad de taller como una opción metodológica que articula conocimiento y hacer.

La orientación de los alumnos será de manera permanente, ya sea mediante clases o bien en las prácticas, bajo la responsabilidad y acompañamiento del docente-tutor. Será con la modalidad tutoría para que el cursante pueda, desde su trato directo con el paciente, encontrar respaldo y asesoramiento en el diagnóstico y tratamiento de cada enfermedad. La tutoría entonces, contará con la supervisión permanente por el director de la carrera.

El sistema de rotaciones por otros Servicios será de acuerdo a los objetivos planeados para cada año de cursado.

1568

Prof. Mptr ROGNIO DANIEL PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

1° año	Duración	Horas Teóricas	Horas Prácticas	Horas Totales
Módulo: Formación en Clínica Médica	Anual	134	---	134
Formación Práctica I Internado – Guardia – Rotaciones por diferentes Servicios	Anual		2926	2926
Curso Complementario: Búsqueda Bibliográfica y de Información Biomédica	1 semana	20		20
Curso Complementario: Ingles	9 semanas	36	36	72
2° año	Duración	Horas Teóricas	Horas Prácticas	Horas Totales
Módulo: Cardiovascular y Shock	Cuatrimstral	34	---	34
Módulo: Aparato Respiratorio	Trimestral	26	---	26
Módulo: Renal y Medio Interno	Trimestral	26	---	26
Formación Práctica II - Internado - Guardias - Taller de Electrocardiograma - Taller de Vía Aérea - Rotación por Anestesia - Rotación por Nefrología	Anual Semanal Semanal Bimensual Bimensual		2834 3 3 80 80	3006
Curso Complementario: Bioestadística I	1 semana	20		20
Curso Complementario: Metodología de la Investigación I	1 semana	20		20
Curso Complementario: Epidemiología	1 semana	20	---	20
3° año				
Módulo: Gastroenterología, Hepatología y Nutrición	Cuatrimstral	38	---	38
Módulo: Endocrinología	Trimestral	20	---	20
Módulo: Infectología y Bioética	Trimestral	28	---	28
Formación Práctica III - Internado - Guardias - Taller de Equilibrio Ácido/Base	Anual Semanal Semanal		2854 3 3	3026

1568

- Taller de Asistencia Respiratoria Mecánica (ARM)	Bimensual Bimensual		80 80	
- Rotación por Infectología - Rotación por unidad coronaria y recuperación de cirugía cardiovascular				
Curso Complementario: Bioestadística II	1 semana	20	---	20
Curso Complementario: Metodología de la Investigación II	1 semana	20	---	20
4º año				
Módulo: Neurointensivismo	Trimestral	24	---	24
Módulo: Obstetricia-Crítica y Psiquiatría	Bimestral	20	---	20
Módulo: Trauma y Quemados	Trimestral	26	---	26
Módulo: Oncohematología y Toxicología	Bimestral	22	---	22
Formación Práctica IV				
- Internado - Guardias	Anual		2814	3060
- Taller de Nutrición	Semanal	3	3	
- Rotación por Instituto del Quemado	Bimensual		80	
- Rotación por Trauma	Bimensual		80	
- Rotación por Gineco-obstetricia	Bimensual		80	

Carga horaria teórica: 569

Carga horaria práctica: 12039

Carga horaria total: 12.608

SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL ESTUDIANTE

La evaluación y acreditación del aprendizaje, forma parte del proceso por el cual los docentes dan cuenta del nivel de los logros de los alumnos en torno a los contenidos, habilidades y destrezas de la formación.

El sistema de evaluación está estipulado en el Reglamento vigente.

Las evaluaciones serán del siguiente tipo:

1568

Prof. Mster ROBERTO DANIEL PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- **Evaluaciones parciales:** se realizarán con una periodicidad de por lo menos 6 (seis) meses para evaluar contenidos, habilidades y destrezas adquiridas. Serán teóricas y prácticas y se realizarán en fecha a decidir por el Director del Centro Formador. Pueden ser: Orales y/o Escritas, en este último caso el examen será de opción múltiple sobre contenidos conceptuales y procedimentales.
- **Evaluaciones Promocionales:** Se realizarán con una periodicidad anual para evaluar contenidos, habilidades y destrezas adquiridas.
 - **El examen teórico** constará de no menos de 80 preguntas de opción múltiple con cinco respuestas. De las cuales solo una será la correcta. Se aprueba con el 70 % de respuestas correctas.
 - **La evaluación práctica** de destreza y habilidades quedará a criterio del Director o responsable del Centro Formador, teniendo en cuenta el desempeño práctico anual del alumno. Se realizarán durante el último mes del año lectivo de la formación.

La evaluación promocional teórica y práctica reprobada dará lugar a una evaluación recuperatoria dos semanas después. Podrá existir una tercera evaluación recuperatoria, la cual será autorizada por el Consejo Académico, a solicitud del Director del Centro Formador. La reprobación es causal de exclusión de la carrera.

-**Trabajo Científico (Integrador):** cada especializando elaborará como único autor desde el primer año de la carrera un trabajo científico que considerará la integración de conocimientos específicos del Área en formación y se evaluarán, durante la formación, los avances logrados. Los Centros Formadores podrán incluir en sus programas, opcionalmente, rotaciones en Centros de Investigación. Estas actividades podrán contar con la asesoría de Secretaría de Ciencia y Tecnología de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba.
- **Evaluación Final Integradora de la Carrera:** se realizará al finalizar el último año y evaluará el cumplimiento de los objetivos específicos. Será teórica escrita y práctica y deberá contemplar, como requisitos los siguientes:
 - **Examen teórico** escrito de 120 interrogantes por test de respuestas múltiples de la especialidad con alternativas de cinco respuestas y una sola correcta. Se aprueba con el 70 % en una escala de 1 a 100.
 - **Examen práctico** de conocimiento, destrezas y habilidades adquiridas con casos clínicos adecuados a las exigencias teóricas y prácticas de la especialidad.
Si la evaluación final teórica y práctica es reprobada se podrá solicitar a la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud una evaluación recuperatoria.
 - **Trabajo Final Integrador** La evaluación del Trabajo Científico, de carácter Integrador es parte de la evaluación final, y se receptorá durante el último mes del último año de formación. Para la presentación de este Trabajo es requisito la aprobación previa de los exámenes teórico y práctico.

1568

El trabajo Final Integrador aprobado, por el Director del Centro Formador y el Consejo Académico de la Especialidad, dará lugar a la obtención del título de especialista.

Formación Teórica

1º Año

Módulo de Formación en Clínica Médica

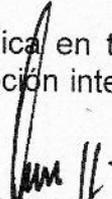
Objetivos generales

- Afianzar en los postulantes los conocimientos y principios generales de la Clínica Médica, teóricos y prácticos, como base de otras especialidades que tengan relación con las mismas.
- Lograr una visión holística de la medicina general como pilar de conocimiento para abordar la medicina crítica.

Objetivos específicos

- Confeccionar la historia clínica de manera sistemática, contemplando la anamnesis y examen clínico, su ordenamiento, síntesis y saber construir una historia clínica basada en problemas.
- Lograr una correcta interacción entre el médico y el paciente y su familia.
- Promover la práctica continua de las destrezas y aptitudes básicas requeridas para dar adecuada respuesta a las circunstancias específicas e individuales en que se desarrolla la enfermedad.
- Estimular el desarrollo de una metodología basada en el razonamiento y el método científico a efectos de elaborar apropiadamente las estrategias de prevención diagnósticas y terapéuticas más convenientes requeridas en cada caso.
- Fortalecer y actualizar los conocimientos teóricos y prácticos en Clínica Médica, en una era en que la investigación científica determina cambios permanentes y continuos en las concepciones básicas y clínicas relacionadas con las diferentes áreas.
- Adquirir el conocimiento teórico práctico de las enfermedades de mayor frecuencia en la consulta e internación.
- Aprender a identificar y el manejar la urgencia en una guardia central hospitalaria.
- Seleccionar estrategias diagnósticas, interpretar resultados de los exámenes complementarios.
- Adquirir la destrezas de prácticas habituales de guardia central tales como sondaje nasogástrico, vesical, canalización perisférica etc.
- Conocer las normas básicas de bioseguridad.
- Incentivar el trabajo interdisciplinario basado en la concepción de un equipo integrado como núcleo fundamental para la resolución de los problemas de salud individual y colectiva.
- Robustecer los principios rectores de la Ética Médica en todos los actos relacionados con el Ejercicio Profesional y la concepción integral humanista de la medicina.

1568

Prof. Mgter.  DANIEL PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Asimilar normas esenciales de estas disciplinas, la ética y la honestidad profesional.
- Aprender a planificar estrategias que luego le serán útiles en su especialidad.

Contenidos

Para la selección y organización de los contenidos se trató de seguir un lineamiento teniendo en cuenta la relación entre la teoría y la práctica, utilizando la Técnica del Anclaje entre los conocimientos ya vistos y los nuevos. Se consideró además la mayor incidencia de las diferentes patologías en la práctica médica y su relación con distintas Especialidades Clínicas.

CLINICA CARDIOLOGICA

- Insuficiencia Cardíaca
- Cardiopatía Isquémica
- Miocardiopatía Chagásica
- Hipertensión Arterial
- Valvulopatías Mitral y Aórtica
- Mét. Complementarios de Diagnósticos

INFECTOLOGÍA

- Enfoque del Paciente Neutropénico Febril
- T.B.C formas de presentación y tratamiento
- Neumonías Intra y Extrahospitalarias
- Antibioticoterapia
- Síndrome Febril Prolongado y Fiebre de origen desconocido. Manejo del Paciente séptico.

GASTROENTEROLOGIA

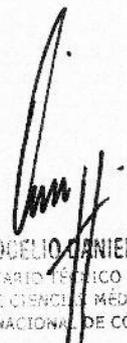
- Síndrome Ascítico Edematoso. Cirrosis hepática.
- Síndrome de Reflujo Gastroesofágico
- Úlcera péptica
- Hepatitis
- Diarrea aguda y crónica
- Cáncer de colon y de estómago
- Métodos complementarios de diagnóstico

NEFROLOGIA Y MEDIO INTERNO

- Paciente con Insuficiencia Renal Aguda y Crónica
- Síndrome Nefrítico y Nefrótico
- Rol del Internista en el paciente con Diálisis
- Nefropatías Túbulointersticiales. Infección urinaria
- Métodos Complementarios de diagnóstico

ENDOCRINOLOGÍA

- Diabetes
- Hipertiroidismo. Hipotiroidismo
- Insuficiencia Suprarrenal


 Prof. Mgter. ROCELIO DANIEL PIZZI
 SECRETARÍO TÉCNICO
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

1568

ONCOHEMATOLOGIA

- Anemias. Uso racional de la sangre. Coagulopatías
- Puesta al día de la Oncología Actual
- Complicaciones de la Terapia Oncológica
- Síndromes Paraneoplásicos
- Ca. de origen desconocido. Incidencia de Cáncer. Detección precoz

CLINICA NEUMONOLÓGICA

- Manejo Clínico del paciente hipóxico
- Insuficiencia Respiratoria aguda y crónica
- Ca. de Pulmón
- TBC. EPOC y Asma
- Métodos complementarios de diagnóstico.

CLINICA NEUROLÓGICA

- Enfoque Clínico del paciente con Neuropatía Periférica
- Enfoque Clínico del paciente con ACV
- Tumores Cerebrales más frecuentes primarios y Secundarios
- Enfoque frente a un paciente con Cefaleas
- Métodos Complementarios de Diagnóstico

Metodología de Enseñanza

La actividad del residente se desarrollará en el Servicio de Clínica Médica del mismo hospital donde continuará su formación en Terapia Intensiva. En ese periodo se procurará que el residente mantenga un vínculo con su futuro servicio ya sea a través de guardias y/o participación en los ateneos u otra actividad teórica de la especialidad.

Actividades Teóricas:

- a- Curso Teórico Clínica Médica: 114 HS
- a- Curso de Urgencias Médicas de Guardia: de 20 horas de duración dictado al comienzo del entrenamiento.

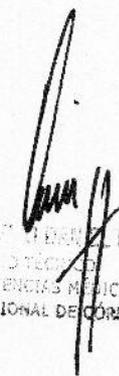
Modalidad de Evaluación

La evaluación del residente en este periodo estará a cargo del personal docente del Servicio de Clínica Médica, de acuerdo a la normativa.

Bibliografía

Harrison Principios de Medicina Interna 18^o Edición 2012
Farreras, Rozman – Medicina Interna 17^a Edición 2012

1568

Prof.  PIZZI
SECRETARÍA TÉCNICA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Formación Práctica I

Objetivos

- Confeccionar la historia clínica de manera sistemática, contemplando la anamnesis y examen clínico, su ordenamiento, síntesis y saber construir una historia clínica basada en problemas.
- Lograr una correcta interacción entre el médico y el paciente y su familia.
- Promover la práctica continua de las destrezas y aptitudes básicas requeridas para dar adecuada respuesta a las circunstancias específicas e individuales en que se desarrolla la enfermedad.
- Adquirir el conocimiento teórico práctico de las enfermedades de mayor frecuencia en la consulta e internación.
- Identificar y manejar la urgencia en una guardia central hospitalaria.
- Seleccionar estrategias diagnósticas, interpretar resultados de los exámenes complementarios.
- Adquirir la destrezas de prácticas habituales de guardia central tales como sondaje nasogástrico, vesical, canalización perisférica etc.
- Aplicar las normas básicas de bioseguridad.
- Practicar el trabajo interdisciplinario basado en la concepción de un equipo integrado como núcleo fundamental para la resolución de los problemas de salud individual y colectiva.
- Aplicar los principios rectores de la Ética Médica en todos los actos relacionados con el Ejercicio Profesional y la concepción integral humanista de la medicina.

Estrategias Metodológicas

- a- Ateneos de Médicos: 1 cada 15 días
- b- Ateneos Bibliográficos: 1 cada 15 días
- c- Reuniones anatomoclínicas: 1 por mes
- d- Taller de Razonamiento Clínico: 1 por semana
- e- Revistas de sala del Servicio de Clínica Médica: 1 por semana
- f- Casos problemas. Aprendizaje basado en problemas
- g- Cambio o pase de Guardia con revisión de Casos Clínicos de Pacientes Internados: se realizará diariamente.

Área Asistencial:

- a- Atención de Pacientes Internados (supervisado). Confección de Historias Clínicas. Evolución y Seguimiento de los pacientes.
- b- Atención de Consultorios Externos: (1 vez por semana)Supervisada
- c- Guardias: 6 guardias de 24 hs. al mes.

Actividad de Investigación Científica:

Cuyo objetivo será promover esta actividad, aprender a realizar un trabajo científico de investigación clínica, y revisión bibliográfica.

1568

Prof. Mgtr. DANIEL PIZZI
SECRETARÍA DE INVESTIGACIONES
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Modalidad de evaluación

Evaluación práctica continúa, a cargo de los docentes de los diferentes Servicios, teniendo en cuenta la destreza adquirida, asistencia, puntualidad, relación con sus pares y desempeño realizado en la sala de trabajo diario, las guardias, ateneos, etc.

Bibliografía:

Harrison Principios de Medicina Interna 18^o Edición 2012
Farreras, Rozman – Medicina Interna 17^a Edición 2012

Curso complementario: Búsqueda bibliográfica y de información biomédica

Fundamentación

En las últimas décadas hemos presenciado innumerable cantidad de avances científicos y tecnológicos, como consecuencia la información biomédica, ha tenido un crecimiento exponencial, imposible de alcanzar en su totalidad para los profesionales de la salud.

Sin lugar a dudas en el mundo de hoy la evidencia médica es global, pero las decisiones se toman en situaciones concretas donde la realidad sanitaria, social, económica y cultural son, en parte, determinantes de proceso de toma de decisiones.

La situación es más compleja aún si tenemos en cuenta que no todo lo publicado es relevante, esto requiere que los profesionales necesariamente adquieran nuevas formas de entrenamiento y capacitación para definir el problema y generar una estrategia de búsqueda definida, basada en la evidencia científica.

Objetivos

- Conocer la magnitud de la información publicada, sus ventajas y desventajas.
- Adquirir destrezas en la búsqueda de información en diferentes bases de datos biomédicas.
- Seleccionar una estrategia de búsqueda de acuerdo al problema planteado.

Contenidos

Unidad 1:

Fundamentos de la Epidemiología clínica y Medicina Basada en la evidencia. Magnitud de la información. Fuentes de información. Organización de la información. Niveles de evidencia. Grados de recomendación. Formulación de

1568

preguntas. Tipos de estudios. Metabuscadores: TRIPDatabase – SUMSearch – Google

Unidad 2:

Biblioteca virtual de salud. Redes que constituye la biblioteca de Latinoamérica y el Caribe. Búsquedas vía DeCS. Revisiones Sistemáticas. Base de datos Cochrane. Guías de Práctica Clínica. Búsqueda en Clearinhouse, NICE y SIGN

Unidad 3:

Medline: Búsqueda simple. Vocabulario MeSh. Búsqueda Básica. Medline: Búsqueda intermedia. Clinical Queries

Unidad 4:

Sistemas de alerta: Blogs. Evidence Update – Revistas de acceso libre (open acces) por BVS (Highwire free) – NEJM. Citas bibliográficas a partir de las normas Vancouver.

Metodología de Enseñanza

Exposición teórica: Planteo de conceptos en relación a información biomédica, concepto de “infoxicación”, medicina basada en la evidencia, identificación de descriptores a partir del formato PICO.

Talleres Prácticos: Búsqueda de información en Internet en metabuscadores y bases de datos. Identificación de títulos significativos, valoración de descriptores de los mismos.

Seleccionar por áreas, aspecto clínico, edad, entre otros.

Envíos por mail. Seleccionar y guardar.

Modalidad de Evaluación

Presentación de trabajo escrito. El mismo consiste en el planteo de una situación clínica, describir la pregunta a partir del formato PICO, buscar los descriptores a partir del MeSh y DeCs y realizar una búsqueda bibliográfica en metabuscadores y bases de datos, describiendo la sistemática para refinar la búsqueda, luego seleccionar hasta 5 citas bibliográficas y referenciarlas a partir de las normas Vancouver.

Carga horaria Teórica: 20 horas

Bibliografía

- **DiCenso, A; Bayley, L; Haynes, R B.** “Accessing pre-appraised evidence” fine-tuning the 5S model into a 6S model. ACP Journal Club 151(3):2-3. 2009.
- **González de Dios J, Balaguer Santamaría A.** “Revisión sistemática y metanálisis (I): conceptos básicos”. Evid Pediatr. 3: 107. 2007.
- **González de Dios, J; Buñuel Álvarez, JC** “Búsqueda eficiente de las mejores pruebas científicas disponibles en la literatura: fuentes de información primaria y secundaria”. Evid Pediatr. 2: 12. 2006.

1568

- **Martín Muñoz, P; Ruiz Canela, J.** "Guías de práctica clínica (I): conceptos básicos". Evid Pediatr.; 4: 61. 2008.
- **McAlister, FA; Graham, L; Karr, G W, Laupacis, A.** "Evidence-Based Medicine and the Practicing Clinician" J Gen Intern Med. April; 14(4): 236-242. 1999.
- **Rada, G; Letelier, LM.** ¿Podemos mantenernos actualizados en medicina en el siglo XXI: Revista Méd Chile. 137: 701-708. 2009.
- **Smith, JH; Haynes, R B, Johnston, M E.** "Effect of problem-based self-direct undergraduate education on life-long learning". CMAJ. 148(6):969-76. 1993.

Curso Complementario: Ingles

Fundamentación

La enseñanza de inglés con fines específicos en el contexto de la formación de postgrado del profesional de la salud responde a la necesidad de prepararlo para que, mediante el manejo de la lengua extranjera utilizada en todo el mundo como medio de divulgación del saber científico, acceda a la información en forma directa y esto constituya un instrumento eficiente en su tarea de investigación y perfeccionamiento profesional.

El alumno es el centro del proceso enseñanza y aprendizaje en ese sentido, sus necesidades e intereses, se transforman en un eje importante para la definición del método de trabajo, la estructuración de contenidos, la selección de destrezas y la organización de materiales.

Objetivos generales

- Desarrollar competencia lectora en inglés científico-técnico.
- Reconocer el manejo de una lengua extranjera como instrumento de comunicación e información.
- Aplicar principios de aprendizaje independiente, en el desarrollo de competencia lectora, de manera que reconozca los beneficios de asumir esta actitud.

Objetivos específicos

- Conocer el léxico específico de distintas áreas temáticas de las ciencias de la salud.
- Reconocer las estructuras gramaticales presentes en los textos y sus correspondientes funciones.
- Identificar y comprender las diferentes estructuras lingüísticas correspondientes a los distintos tipos de texto.
- Comprender las relaciones existentes entre la lengua materna y la extranjera.

1568

Prof. Mgter ROBERTO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

Contenidos

Unidad I

El artículo. El sustantivo: género, número y caso. Frases nominales. Adjetivos posesivos. Pronombres personales. Verbo "to be" en presente. Pronombres objetivos. El infinitivo. El modo imperativo.

Unidad II

"there be" en presente. "some, any, no, every" y sus compuestos. Preposiciones. Adverbios. Tiempo presente simple. El verbo "to have".

Unidad III

La forma "-ing". Tiempo presente continuo. Comparativos y superlativos de adjetivos y adverbios. Verbos modales o defectivos. Preposiciones. Futuro simple. Futuro próximo.

Unidad IV

Pasado simple. "there be" en pasado. Pasado continuo. Pasado simple de verbos regulares e irregulares. Pronombres relativos. Nexos lógicos. Presente perfecto. Pasado perfecto.

Unidad V

Verbos defectivos. Voz pasiva I. Voz pasiva II. Voz pasiva III. Potencial simple. Oraciones condicionales.

Metodología de enseñanza

Las actividades se desarrollan de manera expositiva en parte teórica gramatical, seguida de la parte práctica que consiste en la participación activa de los alumnos en la traducción de textos. Los temas se presentan en forma gradual, revisando permanentemente lo enseñado y atendiendo a las expresiones idiomáticas. Se realizarán diferentes actividades tales como: ejercicios de múltiple elección, formación de palabras, textos para completar con sustantivos o preposiciones para presentar el vocabulario básico relacionado con cada tema. El material específico de traducción está extraído de libros y revistas científicas de actualidad, en el área de las Ciencias de la Salud, que puedan aportar a la permanente formación de los estudiantes.

Metodología de la evaluación

La evaluación formativa se realiza a través de un seguimiento permanente y personalizado del proceso de aprendizaje.

La evaluación sumativa consiste en tres evaluaciones parciales y una final que se rinde a través de un examen final presencial.

Todas las evaluaciones son escritas e individuales en las cuales el estudiante debe demostrar la capacidad para comprender e interpretar distintos tipos de textos del área de las ciencias de la salud.

Los alumnos que tienen conocimiento de la lengua y están en condiciones de traducir textos de su área específica de formación, pueden acreditar dicho conocimiento a través de un examen libre de traducción que se recepta en la Secretaría de Graduados, en tres momentos del ciclo lectivo: marzo, junio y noviembre.

1 5 6 8

Carga horaria

36 horas prácticas.

36 horas teóricas.

Total: 72 horas

Bibliografía Obligatoria

- **Martínez, Zulema; Orta, Marta Beatriz; Orzábal, Lilian; Sandrín, María Eugenia.** "Manual de cátedra" 1º Edición 1999; 2º Edición 2009. Córdoba. Argentina. Editorial Comunicarte.
- **Martínez, Zulema; Orta, Marta Beatriz; Orzábal, Lilian; Sandrín, María Eugenia.** Curso De Inglés Médico Traducción Nivel 1. Año: 1º Ed: 2000; 2º 2005, 3º 2006; 3 Reimpresión 2009; 4º Reimpresión: 2010. Editorial Comunicarte. Córdoba. Argentina.

Bibliografía de referencia

- **Alexander, L. G.** "Longman English Grammar". London: Longman, 1988.
- **Biber, Douglas; Stig Johansson; Geoffrey Leech; Susan Conrad; Edward Finegan.** "Longman Grammar of Spoken and Written English". Harlow: Addison Wesley Longman, 1999.
- **Collins, Peter; Carmella Hollo.** "English Grammar: An Introduction". Houndmills: Palgrave, 2000.
- **Downing, Angela; Philip Locke, A.** "University Course in English Grammar". London: Routledge, 2002.
- **Freeborn, Dennis. A** "Coursebook in English Grammar". Houndmills: Macmillan, 1995.
- **Goldberg, Adele E; Devin Casenhiser.** "English Construction." In *The Handbook Of English Linguistics*. Ed. B. Aarts and A. McMahon. Malden (Ma): Wiley / Blackwell. Pág 343-55. 2006.
[Http://Andromeda.Rutgers.Edu/Jlynch/Writing/](http://Andromeda.Rutgers.Edu/Jlynch/Writing/) 2009
- **Huddleston, Rodney; Geoffrey K. Pullum.** "The Cambridge Grammar of the English Language". Cambridge: Cambridge Up, 2002.
- **Lobeck, A.** "Discovering English Grammar". New York: Oxford Up, 2000.
- **Lynch, Jack.** 2008. "Guide To Grammar And Style".
- **Navarro, Fernando.** 1997 "Manual De Bibliografía Española De Traducción e Interpretación" Alicante. España. Universidad De Alicante,
- **Nelson, Gerald.** "English: An Essential Grammar". (Essential Grammars). London. Routledge, 2001.
- **Quirk, Randolph; Sidney Greenbaum, Geoffrey Leech; Jan Svartvik,** A "Comprehensive Grammar Of The English Language". London. Longman, 1985. 1994.
- **Raymond, Murphy; García Clemente, Fernando.** "Essential Grammar in Use" (edición en español). 3º Edición. Oxford University Press. 2008.
- Real Academia Española y la Asociación de Academias de la Lengua Española. Nueva gramática de la lengua española, 2009.

1568

Prof. Mgtr. NOELIO DANIEL PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

Base de Datos

- AAP. American association of Periodontology <<http://www.perio.org/>>
- About.com Nutrition. <<http://nutrition.about.com/>>
- ACA. American Chiropractic Association <<http://www.acatoday.org/>>
- ACOEM. The American College of Occupational and Environmental Medicine <<http://www.acoem.org/>>
- Ailments.com. <<http://www.ailments.com/>>
- Annals of Internal Medicine <<http://www.annals.org/>>
- Answers.com. Medical Encyclopedia <<http://www.answers.com/>>
- BBC. Health. <<http://www.bbc.co.uk/health/>>
- BioMed Central Update, Head & Face Medicine <<http://www.head-face-med.com/>>
- CDC. Centers for Disease Control and Prevention <<http://www.cdc.gov/>>
- Enc. of Behavioral Modification and Cognitive Behavioral Therapy. <<http://es.scribd.com/doc/35892683/Behavioral-Interventions-in-Cognitive-Behavior-Therapy>>
- GastroSource AstraZeneca Websites <<http://www.gastrosource.com/>>
- Health Daily News <<http://www.dailynewscentral.com/>>
- InfoRadiology. <<http://www.radiologyinfo.org/>>
- International Journal of Health Geographics <<http://www.ij-healthgeographics.com/>>
- Jennifer B. Marks. Diabetes Research Institute, Division of Endocrinology, University of Miami, April 6 2010 <<http://www.diabetesresearch.org/>>
- Journal of Medical Case Reports <<http://www.jmedicalcasereports.com/>>
- Journal WATCH. Specialties. Women's health. <<http://womens-health.jwatch.org>>
- Mayo Clinic <<http://www.mayoclinic.com/>>
- MedicineNet.com <<http://www.medicinenet.com/script/main/hp.asp>>
- Medifocus.com <<http://www.medifocus.com/2009/index.php?a=a>>
- Medline Plus. Medical Encyclopedia <<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/>>
- Medpage Today <http://www.medpagetoday.com>
- MedpageToday.Guide-to-Biostatistics. <<http://www.medpagetoday.com/lib/content/Medpage-Guide-to-Biostatistics.pdf>>
- Medscape. <<http://www.medscape.com/gastroenterology>>
- NIH. The National Institutes of Health <<http://www.nih.gov/>>
- Obstetrics and Gynecology. <<http://journals.lww.com/greenjournal/pages/default.aspx>>

1568

- Oxford University Press on behalf of the Society of Occupational Medicine. <<http://www.oup.com/us/>>
- Pediatrics. Official Journal of the American Association of Pediatrics <<http://pediatrics.aappublications.org/>>
- Renalinfo.com. Baxter international Inc. <<http://www.renalinfo.com/>>
- Science Daily: Health and Medicine News <http://www.sciencedaily.com/news/health_medicine/>
- Special English. Medicine Book 3. Collier-Macmillan
- The Journal of Allergy and Clinical Immunology <<http://www.jacionline.org/>>
- The Lancet <<http://www.thelancet.com/>>
- The Merck Manuals. Trusted Medical Information. <<http://www.merckmanuals.com/>>
- The New England Journal of Medicine <<http://www.nejm.org/>>
- The New York Times. Health Guide. <<http://health.nytimes.com/health/guides/index.html>>
- Vital Notes for Nursing. Psychology. Blackwellpublishing <<http://www.wiley.com/WileyCDA/>>
- Wikipedia, the free encyclopedia. <<http://en.wikipedia.org/wiki/Wikipedia:Portada>>
- World Health Organization <<http://www.who.int/en/>>

Formación Teórica
2º Año

Módulo de Cardiovascular y Shock

Objetivos

- Conocer la anatomía y fisiología cardíaca, sus mecanismos de regulación y métodos de medida.
- Reconocer los grandes síndromes cardiológicos.
- Conocer las indicaciones de los métodos complementarios en la urgencia.
- Conocer el uso racional de los métodos diagnósticos.
- Adquirir los conocimientos necesarios para instaurar un tratamiento cardiológico racional.
- Comprender la fisiología normal de la unidad funcional del organismo: complejo celular-microcirculación
- Definir y clasificar los distintos tipos de shock.
- Conocer la fisiopatología y las etapas evolutivas de los distintos tipos de Shock
- Reconocer parámetros de Disfunción Orgánica Múltiple (DOM).

1 5 6 8

Prof. Mgter ROGERIO DANIEL PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

Contenidos

Anatomía y Fisiología cardiovascular
Función miocárdica en el paciente crítico.
Reanimación Cardiopulmonar
Insuficiencia Cardíaca. Fisiopatología y tratamiento.
Shock cardiogénico
Insuficiencia Coronaria Aguda. Score de riesgo, Fisiopatología, métodos de estudio, tratamiento conservador vs invasivo.
Arritmias en Terapia Intensiva. Diagnóstico y tratamiento.
Recuperación cardiovascular, sus complicaciones
Urgencias y emergencias hipertensivas
Diseccción Aórtica, fisiopatología, métodos de estudio y tratamiento.
Trasplante cardíaco, indicaciones, cuidados peri operatorios, complicaciones
Drogas de uso más común en Terapia Intensiva.
Shock, aspectos generales, fisiopatología, clínica y tratamiento.
Metabolismo del oxígeno. Deuda de oxígeno
Shock cardiogénico, fisiopatología, tratamiento
Shock séptico, fisiopatología, tratamiento.
Shock obstructivo, fisiopatología, tratamiento.
Shock distributivo, fisiopatología, tratamiento.
Disfunción multiorgánica. Fisiopatología, scores, tratamiento.

Metodología de Enseñanza

Clases teóricas. Ateneos. Discusión con expertos.

Modalidad de Evaluación

Evaluación de opción múltiple.

Bibliografía

- Blanc JJ, "Consensus Document on Antithrombotic Therapy in the setting of electrophysiological procedures" Committee of the European Heart rhythm association- Europace.2008.
- Guidelines for management of ischemic-stroke and transient ischaemic attack The European Stroke Organisation (eso) executive committee and the eso 2008; 25:457-507.
- Guidelines for the management of patients with non-ST-elevation myocardial infarction. A report of the American College of Cardiology Foundation/American Heart Association task force on practice guidelines developed in collaboration with the American College of Emergency Physicians, Society for Cardiovascular Angiography and Interventions, and Society of Thoracic Surgeons. Am J Cardiol. 2011; 107(19):1920-1959.
- Harrison J. Principios de Medicina Interna 17ª ed. Editorial Panamericana; 2012
- Mccord J, JJ Neid Hani. "Management of cocaine-associated chest pain and myocardial infarction" a scientific statement from the American Heart Association. Circulation. 2011; 124(12):1255-1262.

1568

association acute cardiac care committee of the council on clinical cardiology. 2008.

- Rietbrock S, Emma Heeley. "Electrophysiology: Chronic Atrial Fibrillation: incidence, prevalence, and prediction of stroke using the congestive heart failure, hypertension, age >75, diabetes mellitus, and prior Stroke or transient ischemic attack (CHADS2) Risk Stratification Scheme" London, Kingdom; Ingelheim am Rhein, Germany; and Utrecht, the Netherlands. American Heart Journal. July 2008; 156:57-64.
- Task Force Members. Esc Comité for Practice Guidelines "Guidelines for the diagnosis and treatment of non-ST segment elevation acute coronary syndromes" European Heart Journal (2009) 28; 1598-1660.
- Braunwald, Bonow R, Douglas I, Zipes Douglas P. " Tratado de Cardiología " 9ª ed. Estados Unidos: Editorial Elsevier; 2012

Módulo de Aparato Respiratorio

Objetivos

- Conocer la fisiología de la circulación y ventilación pulmonar, el intercambio gaseoso, el mecanismo de transporte de los gases y sus métodos de medidas.
- Reconocer y diagnosticar los principales síndromes respiratorios (Infecciosos y No infecciosos)
- Conocer los diferentes métodos complementarios en la patología torácica.

Contenidos

Anatomía y Fisiología pulmonar.

Insuficiencia respiratoria y ventilatoria aguda. Fisiopatología, presentaciones clínicas y tratamiento.

Manejo de la vía aérea.

Neumonía aguda grave de la comunidad, fisiopatología, métodos de estudio y tratamiento.

Síndrome Distress Respiratorio del Adulto (SDRA), Fisiopatología, métodos de estudio y tratamiento.

Asma Grave. Fisiopatología, métodos de estudio y tratamiento.

Prevención, diagnóstico y tratamiento de la neumonía por ventilación mecánica.

Trombo Embolismo Pulmonar Agudo (TEPA), fisiopatología, métodos de estudio y tratamiento.

Sedación y analgesia del paciente en ARM (Asistencia Respiratoria Mecánica).

Asistencia respiratoria mecánica. Conceptos, modos de respirador, variables.

Complicaciones de la asistencia respiratoria mecánica.

Destete del respirador.

Ventilación no invasiva

Complicaciones de la cirugía de tórax

Neumotórax

Trasplante de pulmón y cardiopulmonar

Metodología de la Enseñanza

Clases teóricas. Ateneos. Discusión con expertos.

Modalidad de Evaluación

Evaluación de opción múltiple.

Bibliografía

- Esquinas A. "Ventilación Mecánica no invasiva en cuidados críticos" 1ª ed. España: editorial elsevier; 2011.
- Freeman BD, Kennedy C, Robertson TE, Coopersmith CM, Schallom M, Sona C, et al. Protocolo de traqueotomía: experiencia en el desarrollo y el potencial de utilidad. *Critical CareMed* 06 2008, 36:1742-8.
- Masip J.M. Roque. "Non Invasive Ventilation in Acute Cardiogenic Pulmonary Edema: Systematic review and meta-analysis." *Jama* 2005;24: 3124-3130.
- Pinsky M; Brochard L; Mancebo J; Henderstierna G. "Fisiología Aplicada en Cuidado Intensivo" 2º Edición, Cap.1. Editorial Distribuna 2010
- Rodríguez P, Brochard L. Ventilación Mecánica Asistida: Hacia una mejor adaptación del respirador a las necesidades del paciente. *Revista Argentina de Medicina Respiratoria*, 2008.1, 12-23.
- Sznajder JI, Saldías FJ. Capítulo 3: Trastornos de la permeabilidad pulmonar. En *Neumología Crítica: Medicina Respiratoria en Terapia Intensiva*. Luna CM, Pálizas FJ. Editorial Medical Books, Buenos Aires, Argentina. 2001.
- Vergottini JC. y Col "Medicina Interna-Bases Fisiopatológicas, Diagnóstico y Tratamiento de Enfermedades Prevalentes. Argentina: Editorial Copiar; 2007.

Módulo Renal y Medio Interno:

Objetivos

- Reconocer y comprender las entidades nosológicas renales que se presentan en el enfermo crítico, así como su diagnóstico y tratamiento específico.
- Conocer los mecanismos que regulan el balance hidroelectrolítico y el equilibrio ácido-base.
- Reconocer el momento preciso de la indicación de la terapia de reemplazo renal.
- Reconocer precozmente las complicaciones del posoperatorio de trasplante renal.

Contenidos

Anatomía y fisiología Renal.

1 5 6 8

Prof. Mgter ROBERTO DANIEL PIZZI
SECRETARÍO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

Insuficiencia Renal Aguda. Fisiopatogenia, estudios complementarios, tratamiento.
Fundamentos de la Hemodiálisis, ultrafiltración y hemofiltración continua.
Manejo de las complicaciones intradialisis de pacientes críticos.
Infecciones urinarias en terapia intensiva
Alteraciones del sodio y del potasio plasmático.
Alteraciones del Magnesio y del Calcio plasmático.
Diabetes insípida y nefrogénica.
Acidosis y alcalosis metabólica.
Nefrotoxicidad y drogas en insuficiencia renal.
Complicaciones del postoperatorio de trasplante renal

Metodología de la Enseñanza

Clases teóricas. Ateneos. Discusión con especialistas.

Modalidad de Evaluación

Evaluación de opción múltiple.

Bibliografía

- Do Pico JL. Nefrología Crítica. 1ªed. Argentina:Ediciones Journal; 2009
- Jorres A, Ronco C, Kellum J. Managment of Acute Kidney problems. 1ª ed. New York: Editorial Springer; 2010.
- Brenner B, Yu A. The Kidneys. 6ª ed. Philadelphia: Brenner&Rector's; 2000
- Herrera M, Maynar I, Sanchez, Izquierdo A. Nefrorrapid. 1ª ed. España: Editorial Ergon; 2012.
- Lovesio C. Medicina Intensiva. 6ª ed. Buenos Aires: Editorial Corpus; 2008.

Formación Práctica II

Objetivos

- Realizar monitoreo cardiológico bedside del paciente crítico.
- Interpretar radiografía de tórax normal y patológica.
- Interpretar correctamente los distintos trazados electrocardiográficos.
- Efectuar procedimientos de cardioversión y desfibrilación.
- Realizar vías centrales.
- Reconocer y comandar maniobras de resucitación en pacientes en PCR (Paro Cardio Respiratorio).
- Colocar y calibrar marcapasos transitorio.
- Realizar pericardiocentesis.
- Colocar Catéter de Swans Ganz e interpretar las curvas y presiones medidas.

1 5 6 8

Prof. Mgter ROBERTO DANIEL PIZZI
SECRETARIO DE ENSEÑANZA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Diagnosticar los distintos tipos de shock
- Realizar monitoreo bedside del paciente en shock.
- Colocar, monitorizar e interpretar cateterismo de arteria pulmonar.
- Interpretar valores de saturación venosa central y mixta y ácido láctico.
- Realizar el manejo terapéutico del Shock
- Realizar monitoreo respiratorio bedside del paciente crítico.
- Interpretar radiografías y TAC de tórax normales y patológicas.
- Diagnosticar la presencia de Insuficiencia Respiratoria Aguda y/o crónica descompensada con exámenes clínicos y de laboratorio de gases en sangre arterial
- Interpretar pruebas funcionales respiratorias.
- Interpretar gasometría arterial.
- Mostrar la destreza para el drenaje de neumotórax, hemotorax y hemo neumotorax.
- Realizar drenaje pleural diagnóstico y terapéutico.
- Manejar la vía aérea.
- Realizar intubación oro traqueal.
- Manejar e interpretar distintas variables del respirador.
- Efectuar traqueostomía percutánea.
- Calcular por fórmula los déficits hidroelectrolíticos y del equilibrio ácido-base para implementar su tratamiento correspondiente.
- Colocar catéter doble lumen para diálisis.
- Manejar los medios artificiales de reemplazo renal (diálisis, hemofiltración y hemodiafiltración)
- Emplear terapéutica percutánea de vías urinarias.
- Diagnosticar y tratar las complicaciones de la diálisis.
- Manejar diferentes drogas en función del filtrado glomerular.

Contenidos

Contenidos integrados de aparatos cardiovascular, respiratorio y nefrología.

Metodología de enseñanza

Elaboración de la historia clínica. Examen clínico guiado. Talleres. Participación en revista de sala.

Modalidad de evaluación

Evaluación práctica continua, a cargo de los docentes del Servicio, teniendo en cuenta la destreza adquirida, asistencia, puntualidad, relación con sus pares y desempeño realizado en la sala de trabajo diario, las guardias y los talleres con lista de cotejo.

1 5 6 8

Prof. Mgter ROBERTO DANIEL PIZZI
SECRETARIO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

Bibliografía

- Guidelines for the management of patients with non-ST-elevation myocardial infarction. A report of the American College of Cardiology Foundation/American Heart Association task force on practice guidelines developed in collaboration with the American College of Emergency Physicians, Society for Cardiovascular Angiography and Interventions, and Society of Thoracic Surgeons. *Am Coll Cardiol.* 2011; 57 (19):1920-1959.
- Braunwald Bonow R, Mann Douglas I, Zipes Douglas P. "Tratado de Cardiología". 9ª ed. Estados Unidos: Editorial Elsevier; 2011.
- Brenner B, Yu A. *The Kidneys*. 6a ed. Philadelphia: Brenner & Rector's; 2000.
- Do Pico JL. *Nefrología Crítica* 1ª Ed. Ediciones Journal; 2009
- Valero E, Pesce R. "Riesgo de muerte y miocardiopatía Dilatada" Revisión - *Rev Insuf Cardíaca* 2007; VOL 11; 4:153-158
- Esquinas A. "Ventilación Mecánica no invasiva en cuidados críticos" 1ª ed. España: Editorial Panamericana; 2011
- Fauci A, Braunwald E, Kasper D, Harrison A. *Principios de Medicina Interna* 17ª ed. España: McGraw-Hill Interamericana; 2008
- Freeman BD, Kennedy C, Robertson TE, Coopersmith CM, Schallom M, Sona C, Cracchiolo L, Schuerer DJ, Boyle WA, Buchman TG; Protocolo de traqueotomía: experiencia en el desarrollo y el potencial de utilidad. *Critical Care Med.* 36:1742-8.2008.
- Guidelines for management of ischemic-stroke and transient ischaemic attack The European Stroke Organisation executive committee. 25:457-507. 2008
- Herrera M, Maynar I, Sanchez A, Izquierdo A. *Nefrorrapid*. 1ª ed. Estados Unidos: Editorial Ergon; 2012
- "Ischemic Attack (CHADS2) Risk Stratification Scheme" London, United Kingdom; Ingelheim am Rhein, Germany; and Utrecht, the Netherlands *American Heart Journal*; 156:57-64.2008.
- Johannigman JA, etl. " Ventilatory Support of the Critically Injured Patient " *The New Horizons* Vol 7 N° 1.1999
- Lovesio C. *Medicina Intensiva*. 4ª ed. Buenos Aires: Editorial Corpus; 2008.
- Masip J, Roque F. "Non Invasive Ventilation in Acute Cardiogenic Pulmonary Edema: Systematic review and meta-analysis." *JAMA* (24): 3124-3130.2005
- Pinsky M, Brochard L, Mancebo J, Henderstierna G. "Fisiología Aplicada en Cuidado Intensivo" 2ª ed. España: Editorial Distribuna; 2010
- Rodríguez P, Brochard L. Ventilación Mecánica Asistida: Hacia una mejor adaptación del respirador a las necesidades del paciente. *Revista Argentina de Medicina Respiratoria*, 1, 12-23. 2008.
- Rietbrock S, Heeley E. *Electrophysiology: Chronic Atrial Fibrillation: incidence, prevalence, and prediction of stroke using the congestive heart failure, hypertension, age >75, diabetes mellitus, and prior Stroke or transient ischemic attack (CHADS2) Risk Stratification Scheme"*

1568

Prof. Mgter ROQUELINO DANIEL PIZZI
SECRETARIO DE INVESTIGACIONES
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

London, Kingdom; Ingelheim am Rhein, Germany; and Utrecht, the Netherlands. American Heart Journal July 2008; 156:57-64.

- Sznajder I, Saldías F. Trastornos de la permeabilidad pulmonar. En Neumología Crítica: Medicina Respiratoria en Terapia Intensiva. Luna CM, Pálizas FJ. Buenos Aires, Argentina: Editorial Medical Books, Buenos Aires, Argentina. Páginas 33-54, 2001.
- Vergottini J. Medicina Interna-Bases Fisiopatológicas, Diagnóstico y Tratamiento de Enfermedades Prevalentes. Argentina: editorial Copiar; 2007.

➤ Taller de Electrocardiograma

Objetivos

- Reconocer las arritmias más frecuentes en UTI.
- Diagnosticar y aplicar el tratamiento adecuado según el tipo de arritmia.

Contenidos

Arritmias. Clasificación, bases bioeléctricas.

Manejo de las arritmias más frecuentes en terapia. Taquicardia paroxística supra ventricular (TPSV), fibrilación auricular, taquicardia ventricular (TV), Fibrilación ventricular (FV), ritmo nodal, bloqueo aurícula ventricular (AV).

Resucitación Cardio pulmonar (RCP): ritmos de paro, protocolos de actuación.

Metodología de Enseñanza

Clases teórico-prácticas. Lectura y análisis de electrocardiogramas (ECG) normales y patológicos.

Modalidad de Evaluación

Evaluación práctica continua, a cargo de los docentes del servicio, teniendo en cuenta la destreza adquirida, asistencia, puntualidad, relación con sus pares y desempeño realizado en los talleres, con lista de cotejo.

Bibliografía

- Lovesio C. Medicina Intensiva. 6ªed. Argentina: Editorial Corpus; 2008
- Sociedad Argentina de Terapia Intensiva. Terapia Intensiva. 4ª ed. Buenos Aires: Editorial Panamericana; 2006

1568


Prof. Mgter ROCELIO DANIEL PIZZI
SECRETARIO GENERAL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

➤ Taller de Vía Aérea

Objetivos

- Manejar la vía aérea normal y la vía aérea dificultosa.
- Aplicar las variables indicadoras de vía aérea dificultosa.
- Manejar drogas de sedación, analgesia y relajación muscular.
- Emplear distintos dispositivos de oxigenación.
- Interpretar los parámetros de oxigenación.

Contenidos

Empleo de parámetros para valorar vía aérea dificultosa y no dificultosa.

Manutención de la permeabilidad de la vía aérea.

Intubación por vía oro y naso traqueal.

Técnicas habituales de oxigenoterapia, humidificación y aspiración de la vía aérea.

Monitorización de la presión del manguito del tubo endotraqueal.

Metodología de Enseñanza

Clases teórico-prácticas. Demostración y realización de intubación naso traqueal y oro traqueal. Traqueotomía percutánea.

Modalidad de Evaluación

Examen oral y práctico a cargo de los docentes del Servicio, teniendo en cuenta la destreza adquirida y el desempeño realizado en el taller, con lista de cotejo.

Bibliografía

- Lovesio C. Medicina Intensiva. 6ª ed. Argentina: Editorial Corpus; 2008
- Sociedad Argentina de Terapia Intensiva. Terapia Intensiva. 4ª ed. Buenos Aires: Editorial Panamericana; 2006

➤ Rotación por Anestesia

Objetivos

- Manejar la vía aérea normal y dificultosa.
- Realizar la inducción anestésica y la relajación muscular.

Contenidos

Intubación selectiva. Intubación oro traqueal. Intubación naso traqueal. Máscara Laríngea. Drogas para hipno-sedo-analgésia.

1 5 6 8

Metodología de la Enseñanza

Realización de Intubación oro traqueal, naso traqueal. Utilización de máscara Laríngea. Empleo de drogas para hipno-sedo-analgésia. Demostración y actividad práctica por el alumno.

Modalidad de Evaluación

Evaluación de la competencia adquirida según lista de cotejo

➤ **Rotación por Nefrología**

Objetivos

- Diagnosticar oportunamente los síndromes nefrológicos agudos
- Realizar el seguimiento de pacientes con insuficiencia renal aguda
- Atender pacientes con diferentes trastornos del medio interno
- Manejar los fundamentos de las terapias de reemplazo de la función renal en pacientes agudos
- Realizar junto a médicos de planta y residentes superiores procedimientos de reemplazo de la función renal en pacientes con insuficiencia renal aguda
- Realizar el seguimiento de pacientes en el POP (postoperatorio) inmediato de trasplante renal

Contenidos

Insuficiencia Renal Aguda. Insuficiencia Renal Crónica agudizada. Trasplante Renal. Complicaciones post trasplante. Terapia de Reemplazo de la función renal. Inmunosupresión en el paciente trasplantado

Metodología de la Enseñanza

Confeción de la historia clínica nefrológica de pacientes con insuficiencia renal aguda o crónica reagudizada.

Atención del paciente en sala de Hemodiálisis, Servicio de Nefrología y Terapia Intensiva.

Recorrida de sala con los médicos de planta (Nefrólogos) y residentes superiores de nefrología.

Modalidad de Evaluación:

Evaluación de la destreza adquirida según lista de cotejo.

1 5 6 8


Prof. Mgter ROQUE DANIEL PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

Curso complementario: Bioestadística I

Fundamentación

La **Bioestadística** es una rama de la matemática dedicada al análisis de la información de un determinado fenómeno, éste se presenta en la naturaleza con una amplia variabilidad, por esto es necesaria la herramienta lógico-formal que da las técnicas estadísticas para poder interpretar los datos. Así los profesionales de la salud deben asumir el conocimiento de la estadística como instrumento básico que le permita adquirir competencias mínimas y necesarias para poder analizar de forma crítica la información estadística, así como realizar e interpretar análisis estadísticos en diferentes estudios de investigación

Objetivos

- Reconocer a la Estadística como un instrumento para su actividad profesional.
- Conocer el alcance del Método Estadístico como recurso para poder trazar adecuadas estrategias de investigación en el área de la salud.
- Adquirir la capacidad de analizar con juicio crítico la literatura actual en Ciencias de la Salud.

Contenidos

Introducción: ¿Qué es la Estadística? Su aplicación al campo de la Salud. Definición de terminología básica de Bioestadística. Variabilidad Biológica.

Elementos de demografía: Población, tipos, caracteres y pirámides poblacionales.

Identificación de variables: mensurables y categóricas.

Análisis descriptivo de las variables: Medidas descriptivas; estadísticas de tendencia central: la media, la mediana, el modo. Medidas de variabilidad o dispersión: desviación media, error estándar. Coeficiente de variación; asimetría y apuntamiento. Medidas descriptivas de variables categóricas.

Representaciones gráficas: Gráficos para variables mensurables y categóricas; ejemplificaciones prácticas de representaciones estadísticas en salud.

Metodología de enseñanza

Clases expositivas y participativas con discusión de Ejercicios prácticos. Realización de Trabajos individuales. Lectura de artículos de investigación en Ciencias de Salud en la que se incluya información estadística.

Modalidad de evaluación

La evaluación consistirá en el análisis de una cita bibliográfica donde deberá fundamentar la coherencia entre los objetivos y los diseños metodológicos y estadísticos propuestos por los autores.

1568

Carga Horaria Teórica: 20 horas

Bibliografía

- **Bradford Hill A.** *"Texto básico de estadística médica"*. El Ateneo, Buenos Aires. Argentina. 1980.
- **Dawson Saunders, B; Trapp, R G.** *"Bioestadística Médica"*. Ed. El Manual Moderno. México. 1997.
- **Juez Martel, P; Diez Vegas, F.** *"Probabilidad y Estadística en Medicina"*. Ed. Díaz de Santos. España. 1997.
- **Norman, G R, Streiner, D L.** *"Bioestadística"*. Mosby Doyma Libros. Madrid. 1996.
- **Peña, D.** *"Fundamentos de Estadística"*. Manuales en Ciencias Sociales. Ed. Alianza. Madrid. 2001.

Curso complementario: Metodología de la Investigación I

Fundamentación

El Curso ha sido programado pensando en los colegas del área biomédica que se encuentran ante la exigencia concreta de presentar un trabajo con resultados originales para obtener su título de doctorados, especialidad, entre otros.

Teniendo en cuenta que durante el grado o el post-grado -salvo raras excepciones-, ninguno de ellos ha recibido formación teórica o práctica al respecto, los contenidos reducen al mínimo esencial los elementos teóricos de tipo filosófico o epistemológico y enfatizan lo eminentemente instrumental. En otras palabras se intenta transferir, a partir de nuestra experiencia como investigadores, aquellos elementos que son fundamentales para comprender cuáles son y cómo se estructuran (de acuerdo a normas internacionales) los contenidos de un trabajo científico y sus netas diferencias con una recopilación de tipo monográfico.

En el presente curso se refuerzan los conocimientos básicos que contribuyen a una aprehensión integral de los elementos y las formas que caracterizan la estructura de los capítulos de un trabajo científico, especialmente los de Resultados y Discusión.

Las actividades prácticas tienden a demostrar que la investigación no es patrimonio exclusivo del laboratorio, sino que es posible de ser realizada en un servicio hospitalario, en un dispensario o en un consultorio, a sola condición de respetar normas que hacen más ordenado y fructífero el trabajo y a la vez pueden contribuir a evadir el tedio de la rutina y a desarrollar el espíritu crítico y mantener la actualización adecuada de los conocimientos.

Objetivos

- Identificar y caracterizar las etapas del método científico.
- Valorar su aplicación tanto en el campo de la investigación básica o clínica como en la actividad práctica asistencial.
- Describir la estructura de un trabajo científico.

568

Prof. Mgter ROBERTO DANIEL PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS 28
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Diferenciar comunicación, trabajo científico completo, comunicación breve y tesis doctoral.
- Interpretar el concepto de probabilidad.
- Identificar las fuentes bibliográficas más usuales y accesibles.

Contenidos

Ciencia: El concepto de ciencia. Método Científico. Etapas.

Teoría Científica: Principales metodologías para la búsqueda de la verdad científica. Papel del ensayo y error y del azar en la obtención del conocimiento científico.

Búsqueda bibliográfica: Metodología y fuentes principales. Autopista Informática: Internet (Publicaciones y Bases de Datos virtuales). Confección de una ficha bibliográfica tipo.

Trabajo Científico: Los trabajos científicos y la estructura típica de acuerdo a normas internacionales. Análisis crítico de: comunicaciones (orales, posters) trabajos científicos completos, trabajos de casuística, puestas al día.

Introducción a la Bioestadística: El concepto de bioestadística. Criterios de normalidad usados en medicina. Técnicas de muestreo. Características de una muestra. Medidas de posición y de dispersión. Concepto de probabilidad.

La Representación gráfica: Elección de distintos gráficos de acuerdo a los resultados a presentar.

Metodología de la Enseñanza

Durante el dictado del curso se realizan exposiciones y se incentiva la participación grupal a partir de ejercicios, propuesta de problemas, cuestionarios orales o escritos, entre otros. El material de aprendizaje que utilizaran los profesionales es extraído de trabajos originales, material de propaganda médica, entre otros.

Metodología de la Evaluación

En Metodología de la Investigación I se realiza en forma escrita, con preguntas no estructuradas que plantean problemas o ejercicios.

Carga horaria Teórica: 20 horas

Bibliografía

- **Hernández Sampieri R; Fernández Collado C; Baptista Lucio, P.** "Metodología de la Investigación". McGraw-Hill. México, D.F. 4ª Edición. 2006.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS) Organización Mundial de la Salud (OMS) "Aspectos Metodológicos, Éticos y Prácticos en Ciencias de la Salud". Publicación Científica N° 550, Washington D.C. 1994.

1568

Prof. Mgter ROQUE DANIEL PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

Curso complementario: Epidemiología

Fundamentación

El abordaje del área de la salud por su complejidad, presenta dificultades que escapan al sector y requieren un enfoque totalizador que permita analizar el proceso salud-enfermedad ya sea a nivel local o regional, como emergente de una situación socioeconómica y cultural.

La epidemiología es la disciplina que aporta los instrumentos necesarios para lograr una aproximación a la realidad y proponer la respuesta acorde a las necesidades que surgen de los estudios específicos.

Estos conocimientos básicos posibilitan el acceso a determinada metodología de análisis de información y la incorporación de técnicas y herramientas para lograr un desempeño técnico y científico cualificado.

Objetivos

- Conocer la metodología epidemiológica y su aplicación en el campo de la salud para describir y analizar el proceso salud – enfermedad en la comunidad e investigar sus factores determinantes con criterio biológico, ecológico y socio cultural.
- Evaluar las observaciones y datos para colaborar en la planificación de servicios de salud y en la implementación de programas preventivos adecuados.
- Reconocer la utilidad de la epidemiología en el campo de la salud.

Contenidos

Epidemiología. Definiciones. Objeto de estudio. Aspectos históricos y evolución. Usos de la epidemiología. Los determinantes del proceso salud-enfermedad. Componentes de la historia natural de la enfermedad y de las estrategias de intervención y prevención de las enfermedades.

Factores que definen el comportamiento de las enfermedades en cuanto a persona, tiempo y lugar. Causalidad en Epidemiología. Criterios de asociación causal. Modelos causales. Causa suficiente y causa necesaria.

Multicausalidad.

Cuantificación de los problemas de salud. Medición en epidemiología. Fuentes de datos. Indicadores epidemiológicos: frecuencias absolutas y relativas. Razones, proporciones y tasas (generales, específicas, estandarización por los métodos directo e indirecto). Indicadores de morbilidad: incidencia y prevalencia. Indicadores de mortalidad: tasas de mortalidad, mortalidad proporcional, ajuste de tasas, etc.

Estudios epidemiológicos. Diseños descriptivos y analíticos (observacionales y experimentales), clasificación, utilización, analizando ventajas y limitaciones que se presentan en cada uno de ellos.

Importancia de las variables demográficas en epidemiología.

Cuantificación de riesgo. Riesgo: Concepto. Factor de Riesgo: Identificación. Medidas de efecto: riesgo relativo, odds ratio. Medidas de impacto: riesgo

1 5 6 8

Prof. Mgter ROGERO DANIEL PIZZI

SECRETARÍA DE DEPARTAMENTO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

atribuible poblacional, riesgo atribuible poblacional proporcional y fracción prevenible poblacional.

Vigilancia de la salud. Concepto. Objetivos. Fuentes, búsqueda y recolección de datos. Análisis e interpretación de la información. Estudio de brote.

Metodología de enseñanza

La metodología de la clase será expositiva con análisis de casos epidemiológicos y se incluirán trabajos prácticos grupales relativos a las especialidades.

Metodología de la Evaluación

Evaluación de proceso a través de la resolución de casos y evaluación final escrita.

Carga horaria Teórica: 20 horas.

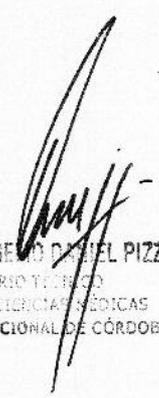
Bibliografía

- **Bonita, R; Beaglehole R; Kjellstromt, T.** *"Epidemiología Básica"*. 2º edición. Washington, D.C: OPS. Publicación Científica y Técnica N° 629. 2008.
- **Castillo Salgado, C. Editor.** *"Manual sobre el enfoque de riesgo en la atención maternoinfantil"*. Serie Paltex N°7. 2º edición. OPS. 1999.
- **Gordis, L.** *"Epidemiología"*. 3º edición. Editor: Elsevier España, S.A. 2005.
- **Hernández Aguado, L.** *"Manual de Epidemiología y Salud Pública"*. Editorial Médica Panamericana. Buenos Aires, Madrid. 2005.
- **Ruiz Morales, A; Morillo Zárate, L. E.** *"Epidemiología Clínica: investigación clínica aplicada"*. Editorial Médica Panamericana. Bogotá-Colombia. 2004.
- **Schoenbach, VJ.** *"Comprendiendo los fundamentos de la epidemiología: un texto en evolución"*. Department of Epidemiology. School of Public Health. University of North Carolina at Chapel Hill; 2000.
- Series de Publicaciones de la Dirección de Estadística e Información de Salud, del Ministerio de Salud de la Nación. Publicaciones periódicas.

Bases de datos

- <http://www.deis.gob.ar>
- <http://www.who.int/research/es/>
- <http://www.new.paho.org/arg/index.php>

1 5 6 8


Prof. Mgter **ROGELIO DANIEL PIZZI**
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Formación Teórica
3° Año

Módulo de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición

Objetivos

- Reconocer y comprender las entidades nosológicas gastroenterológicas que se presentan en el enfermo crítico así como su diagnóstico y tratamiento específico.
- Conocer e interpretar los métodos complementarios de diagnóstico.
- Reconocer y comprender la patología hepática, su diagnóstico y tratamiento en terapia intensiva.
- Reconocer precozmente la evolución de la enfermedad hepática de mal pronóstico y su indicación de trasplante hepático
- Conocer la forma de implementar la alimentación en pacientes críticos en forma precoz como parte esencial de la terapéutica.
- Conocer como valorar inicialmente el estado nutricional y posteriormente la evolución nutricia en el paciente crítico.
- Racionalizar el empleo de las distintas fórmulas de alimentación en el paciente crítico.

Contenidos de Gastroenterología

Fisiología de las hemorragias digestivas altas y bajas, etiología, fisiopatogenia, tratamiento.

Úlceras por stress, fisiopatogenia, tratamiento.

Varices esofágicas, fisiopatogenia, tratamiento.

Pancreatitis aguda, etiología, fisiopatogenia, tratamiento.

Diarrea aguda

Colitis fulminante y megacolon toxico.

Postoperatorio de esófago, estómago e intestino.

Peritonitis, clasificación, etiologia, tratamiento.

Íleo, clasificación, etiología, tratamiento.

Fístulas digestivas.

Abdomen agudo Quirúrgico vs no quirúrgico

Síndrome compartimental abdominal

Contenidos de Hepatología

Ictericias.

Hepatopatías agudas.

Insuficiencia hepática aguda.

Insuficiencia hepática crónica.

Hipertensión portal.

Cirrosis descompensada.

Trasplante hepático: indicaciones, sostén del paciente y postoperatorio del trasplante.

Enfermedad de la vía biliar grave y complicada.

1568

Colangitis.
Hígado y drogas.

Contenidos de Nutrición

Metabolismo de hidratos de carbono, grasas y proteínas
Respuesta metabólica en ayuno, injuria y sepsis.
Evaluación nutricional en el paciente crítico
Requerimientos nutricionales
Implementación, control y evaluación de la nutrición en pacientes críticos
Nutrición parenteral
Nutrición enteral
Monitorización y complicaciones de la nutrición enteral y parenteral
Soporte nutricional en situaciones especiales
Inmunomodulación – Inmunonutrición

Metodología de enseñanza

Clases teóricas. Ateneos. Discusión con Expertos.

Modalidad de Evaluación

Evaluación de opción múltiple.

Bibliografía:

- Arenas H. Nutrición enteral y parenteral. 1ª Ed. España: Editorial Mc Graw Hill; 2006.
- Knobel E. Terapia Intensiva en nutrición. 1ªed. España:Editorial Athencu;2007
- MasOrdeig A, Tejeda Adell M. El hígado en el paciente crítico. 1ªed.Francia: Editorial Edikamed; 2009.
- Mcphee S, Paradakis M. Diagnóstico clínico y tratamiento.46ª ed. España: Editorial McGraw Hill; 2007.
- Pérez-Mateo M, Lluís F. Situaciones críticas en Patología Gastrointestinal. 1ªed.España: Editorial Edikamed; 2011.
- Tham T, Collins J. Gastrointestinal Emergencias. 2ª ed. Estados Unidos: Editorial Williams; 2009.

Módulo de Endocrinología

Objetivos

- Reconocer y comprender las enfermedades endocrinológicas que son motivo de ingreso a terapia intensiva o que en la evolución de otra patología complican la misma por su aparición.
- Conocer los métodos complementarios de diagnóstico, como así también su interpretación.

1 5 6 8

Prof. Mgter ROQUELO DANIEL PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Identificar complicaciones graves o potencialmente graves de las diferentes patologías endócrinas.
- Reconocer la asociación de patologías endócrinas y sus implicancias.
- Conocer indicaciones de reemplazo hormonal.

Contenidos

Diabetes

Hiperglucemia en el paciente grave

Coma diabético

Hipoglucemia

Hipertiroidismo – tormenta tiroidea

Hipotiroidismo – Coma mixedematoso.

Síndrome del Eutiroideo enfermo

Insuficiencia suprarrenal

Función suprarrenal en el paciente crítico

Feocromocitoma

Alteraciones del metabolismo mineral: Calcio –Fósforo- Magnesio

Postoperatorio de cirugía de tiroides.

Síndromes de disfunción de hipófisis

Metodología de enseñanza

Clases teóricas. Ateneos. Discusión con expertos.

Modalidad de Evaluación

Evaluación de opción múltiple.

Bibliografía

- Mcphee S, Paridakis M. Diagnóstico clínico y tratamiento. 46^a ed. España: Editorial McGraw Hill; 2007
- Vergottini J. Medicina Interna Bases Fisipatológicas. Diagnóstico y Tratamiento de Enfermedades Prevalentes. Argentina: Editorial Copiar; 2007

Módulo de Infectología y Bioética

Objetivos

- Reconocer y comprender las enfermedades infecciosas que son motivo de ingreso a terapia intensiva, como así también aquellas enfermedades infectológicas que complican la evolución de otras enfermedades críticas.
- Reconocer y comprender las enfermedades infecciosas que se presentan en paciente hospitalizados.

1 5 6 8

- Conocer los métodos complementarios de diagnóstico, como así también su interpretación.
- Conocer y aplicar las medidas profilácticas en el control de las infecciones intrahospitalarias.
- Conocer el marco jurídico que envuelve a un servicio de terapia intensiva.
- Conocer las herramientas para el manejo de gestión medico administrativas en un servicio de terapia intensiva
- Conocer los principios y valores bioéticos a partir de los cuales se respeten los derechos de los pacientes.
- Debatir el accionar médico ante dilemas de la vida y la salud en los servicios de terapia intensiva.
- Discernir en la toma de decisiones en terapia intensiva al final de la vida.

Contenidos de infectología

Paciente febril en terapia intensiva.
 Sepsis- Sepsis severa. Shock séptico.
 Endocarditis infecciosa.
 Infecciones del sistema nervioso central.
 Infecciones del Tracto urinario.
 Infecciones intraabdominales.
 Infecciones graves de piel y partes blandas.
 Enfermedades infecciosas del hígado.
 Infecciones de catéteres intravasculares.
 Infecciones por gérmenes anaeróbicos.
 Neumonía intrahospitalaria y asociada a ventilación mecánica.
 Infecciones comunitarias graves: neumonía. ITU, síndrome de shock toxico.
 Infecciones en pacientes inmunodeprimidos: paciente con neutropenia, Inmunodeficiencia humana, trasplantado y oncológico.
 Infecciones de implantes protésicos intravasculares y otros.
 Infecciones micóticas.
 Tuberculosis en terapia intensiva.
 Tétanos – Botulismo.
 Prevención y control de infecciones en terapia intensiva.
 Antibióticos. Empleo en terapia intensiva. Resistencia bacteriana.

Contenidos de Bioética

Análisis jurídico, económico y bioético de los problemas en terapia intensiva
 Gestión de un servicio de terapia intensiva.
 Enfoque médico administrativo.
 Calidad en terapia intensiva.
 Scores de terapia intensiva.
 Aspectos jurídicos en terapia intensiva
 Bioética: Relación médico paciente y familia. Consentimiento informado.
 Directivas anticipadas. Rechazo de tratamientos. Limitación del esfuerzo terapéutico. Orden de no resucitar.

1 5 6 8

Prof. Mgter ROQUE DANIEL PIZZI
 SECRETARIO GENERAL
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

Metodología de enseñanza

Clases teóricas. Ateneos. Discusión con especialistas.

Modalidad de Evaluación

Evaluación de opción múltiple.

Bibliografía:

- Crippen D. End of life communication in the ICU. 1ª ed. España: Editorial Springer; 2007
- Fortuna R, Roldan F. Protocolo de Atención del Paciente grave. normas, procedimientos y guías de diagnóstico y tratamiento. 1ª ed. Argentina: Editorial Panamericana ; 2009
- Parrillo J, Dellinger P. Critical Care Medicine: principles of diagnosis and Management in the adult. 3ª ed. Estados Unidos: Editorial Mosby; 2007
- Reese R, Reese M, Betts A. Enfermedades Infecciosas. España: Editorial Marban ; 2006
- Rello J, Koller M, Diaz E, Rodriguez A. Infectious Diseases in Critical Care. 2ª ed. Francia: Editorial Springer; 2007
- Zaragoza R, Gimeno C, Peman J, Salavert J. Microbiología aplicada al paciente crítico. 1ª ed. España: Editorial Médica Panamericana; 2007

Formación Práctica III

Objetivos

- Indicar fibroendoscopia digestiva, diagnóstica y terapéutica e identificar sus contraindicaciones.
- Realizar sondeo gastroduodenal.
- Realizar punciones diagnósticas y terapéuticas
- Realizar en el momento oportuno el lavado peritoneal.
- Interpretar los diferentes métodos de Imagen abdominal: Radiología convencional, Ecografía, Tomografía Axial computada, Arteriografía, Cámara Gamma.
- Valorar e interpretar los diferentes métodos de imagen hepática: Ecografía hepática y vía biliar, Ecografía doppler, Tomografía Axial Computada (TAC), Resonancia Magnética Nuclear (RMN), ERCP.
- Interpretar valores normales y patológicos del laboratorio hepático.
- Valorar e interpretar mediante el examen físico, los signos y síntomas de hipertensión portal.
- Colocar balón de Sengstaken-Blakemore.
- Discernir la vía más adecuada en el paciente crítico: Canalización central uní, doble o triple lumen.
- Colocar sondas naso o buco gástrico y nasoyeyunal.

1 5 6 8

Prof. Mgter ROSELIO DANIEL PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Indicar gastrostomías percutánea, endoscópicas y/o quirúrgicas para alimentación.
- Manejar tratamiento con Insulina.
- Valorar e interpretar los distintos métodos de estudio por imagen y de laboratorio en las diferentes patologías endocrinas y realizar su diagnóstico y tratamiento específico.
- Reconocer y tratar complicaciones graves de las distintas patologías endocrinas.
- Manejar las distintas técnicas de recolección de muestras para cultivos.
- Valorar e Interpretar los distintos estudios por imágenes en el contexto de las enfermedades infecciosas.
- Interpretar los resultados serológicos de las enfermedades infecciosas.
- Realizar diagnóstico y tratamiento específico de las enfermedades infecciosas.
- Aplicar y evaluar medidas profilácticas en el control de infección intrahospitalaria.
- Conocer indicaciones de cámara hiperbárica.
- Guiar el accionar médico ante dilemas de la vida y la salud en los servicios de terapia intensiva.
- Discernir la toma de decisiones en terapia intensiva al final de la vida.

Contenidos

Contenidos integrados de aparatos de Gastroenterología, Hepatología, Nutrición, Endocrinología, Infectología y Bioética.

Metodología de la Enseñanza

Confección de la historia clínica. Talleres. Participación en revista de sala.

Modalidad de Evaluación

Evaluación práctica continúa a cargo de los docentes del Servicio, teniendo en cuenta la destreza adquirida, asistencia, puntualidad, relación con sus pares y desempeño realizado en la sala de trabajo diario, las guardias y los talleres, con lista de cotejo.

Bibliografía

- Arenas H. Nutrición enteral y parenteral. 1ª ed. España: Editorial Mc Graw-Hill; 2006
- Crippen D. End of life communication in the ICU. 1ª ed. Estados Unidos: Editorial Springer; 2007
- Fortuna R, Roldan F. Protocolo de Atención del Paciente grave. normas, procedimientos y guías de diagnóstico y tratamiento. 1ª ed. Argentina: Editorial Panamericana; 2009
- Knobel E. Terapia Intensiva en Nutrición. 1ª Ed. Francia: Editorial Athencu; 2007

1 5 6 8

Prof. Mgter ROGERIO DANIEL PIZZI
SECRETARÍA ACADÉMICA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Recommendations for management. Hepatology 2007; Jul, 46 (1):254-65.
- MasOrdeig A, Tejeda M. El hígado en el Paciente Crítico 1ªEd.España: Editorial Edikamed;2009
- Mcphee S, Paridakis M. Diagnóstico clínico y Tratamiento, 46ª ed. España: Editorial McGraw Hill; 2007
- Parrillo J, Dellinger P. Critical Care Medicine: principles of diagnosis and Management in the adult. 3ª ed. Estados Unidos: Editorial Mosby; 2007
- Pérez-Mateo M. Situaciones Críticas en Patología Gastrointestinal. 1ª ed. España: Editorial Edikamed ;2011
- Reese R, Reese M, Betts A. Enfermedades Infecciosas. Francia: Editorial Marban; 2006
- Rello J, Kolle M, Díaz E, Rodríguez A .Infectious Diseases in Critical Care. 2ª ed. Alcala: Editorial Springer ;2007
- Tham T, Collins J. Gastrointestinal Emergencies. 2ª ed. Estados Unidos: Editorial Williams; 2009.
- Vergottini J. Medicina Interna: bases fisiopatológicas. Diagnóstico y tratamiento de enfermedades prevalentes. Córdoba: Editorial Copiar; 2007.
- Zaragoza R, Gimeno C, Peman J, Salavert. Microbiología aplicada al paciente crítico 1ª ed. España: Editorial Médica Panamericana; 2007.

➤ Taller de Equilibrio Acido/Base

Objetivos

- Interpretar laboratorio de Gasometría Arterial normal y patológico.
- Reconocer causas más frecuentes de disturbios del equilibrio ácido/base
- Saber instaurar el tratamiento adecuado del desequilibrio ácido/base.

Contenidos

Acidosis y Alcalosis Metabólica, Causas, fisiopatogenia, tratamiento.
Acidosis y Alcalosis Respiratoria, Causas, fisiopatogenia, tratamiento.

Metodología de Enseñanza

Clases Teórico-prácticas. Interpretación de gasometría arterial normal y patológica.

Modalidad de Evaluación

Evaluación práctica continúa a cargo de los docentes del Servicio, teniendo en cuenta la destreza adquirida, asistencia, puntualidad, relación con sus pares y desempeño realizado en el taller, según tabla de cotejo.

1 5 6 8

Prof. Mgter ROBERTO DANIEL PIZZI
SECRETARIO GENERAL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

Bibliografía

- Lovesio C. Medicina Intensiva. 2^a ed. Buenos Aires: Editorial Corpus; 2008.
- Sociedad Argentina de Terapia Intensiva. Terapia Intensiva. 4^a Ed. Buenos Aires: Editorial Panamericana; 2006.

➤ Taller de Asistencia Respiratoria Mecánica (ARM)

Objetivos

- Reconocer las diferentes partes que componen el respirador mecánico.
- Conocer los diferentes patrones de respirador.
- Identificar las variables dependientes e independientes del Respirador.
- Manejar drogas empleadas en hipno-sedo-analgesia.
- Identificar complicaciones asociadas al respirador y sus posibles causas.
- Valorar e identificar los parámetros de inicio de destete del respirador.

Contenidos

Armado y desarmado del respirador.
Modos ventilatorios más habituales.
Adaptación del paciente al respirador.
Drogas sedantes, analgésicas y relajantes musculares.
Complicaciones más habituales en ARM.
Destete del Respirador.
Presión de la vía aérea: pico, media, meseta, compliance.
Ondas de flujo, volumen, presión. Bucles.

Metodología de Enseñanza

Clases Teórico-prácticas. Armado y desarmado del respirador, manejo general del respirador.

Modalidad de Evaluación

Evaluación práctica continúa a cargo de los docentes del servicio, teniendo en cuenta la destreza adquirida, asistencia, puntualidad, relación con sus pares y desempeño realizado en el taller, según tabla de cotejo.

Bibliografía

- Lovesio C. Medicina Intensiva. 2^a ed. Buenos Aires: Editorial Corpus; 2008.
- Sociedad Argentina de Terapia Intensiva. Terapia Intensiva. 4^a ed. Buenos Aires: Editorial Panamericana; 2006

1568

Rotación por Infectología

Objetivos

- Conocer los patrones semiológicos fundamentales del examen del paciente séptico.
- Participar con el staff de infectólogos en la recorrida por diferentes salas del Hospital atendiendo las diferentes interconsultas.
- Emplear con criterio el uso racional de antibióticos en el paciente en terapia intensiva.

Contenidos

Infecciones intrahospitalarias.
Infecciones adquiridas en la comunidad.
Infecciones quirúrgicas.
Infecciones asociadas a catéter.

Metodología de la Enseñanza

Revista de sala Infectológica. Valoración semiológica –clínico- infectológica del paciente Internado.

Modalidad de Evaluación

Evaluación de la destreza adquirida según lista de Cotejo.

Rotación por unidad coronaria y recuperación de cirugía cardiovascular

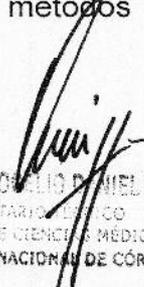
Objetivos

- Diagnosticar y tratar pacientes con síndromes coronarios agudos.
- Realizar la recepción y el manejo clínico de pacientes en recuperación de cirugía de revascularización miocárdica, valvular o trasplante cardíaco.
- Atender pacientes con valvulopatías descompensadas.
- Atender pacientes con insuficiencia cardíaca grave.
- Tratar pacientes con arritmias

Contenidos

Métodos de estudio del paciente cardíaco.
Síndrome coronario agudo: anginas inestable, IAM, métodos diagnósticos, protocolos de tratamiento.
IAM complicado

1 5 6 8

Prof. Mgter.  DANIEL PIZZI
SECRETARIO GENERAL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

Post operatorio de cirugía de revascularización miocárdica, valvulopatías, trasplante cardíaco.

Arritmias supraventriculares y ventriculares. Causas. Tratamiento. Insuficiencia cardíaca. Clasificación, causas, tratamiento.

Metodología de la Enseñanza

Confección de la historia clínica cardiológica. Atención del paciente en sala. Recorrida de sala con los médicos de planta. Pase de guardia. Talleres

Modalidad de Evaluación

Evaluación de la destreza adquirida según lista de cotejo.

Curso complementario: Bioestadística II

Fundamentación

La asamblea mundial de la Salud de 1988, reconoció el papel esencial que la epidemiología y la estadística desempeñan en la estrategia mundial de salud para todos. Este reconocimiento incluye además la necesidad de utilizar la estadística como una herramienta básica para preparar, actualizar, seguir y valorar las actividades de salud, ya sea que su enfoque sea clínico o epidemiológico. Por lo tanto para que una investigación clínica o epidemiológica se lleve a cabo bajo las normas del método científico es necesario la aplicación de un diseño adecuado lo cual va a permitir arribar a conclusiones válidas. En función de esto es fundamental que los profesionales médicos que realizan actividades de investigación incorporen los conocimientos básicos de la estadística inferencial, de manera de diseñar con solidez la metodología de análisis de sus datos y la posterior comprobación de las hipótesis propuestas en sus investigaciones.

Objetivos

- Adquirir la capacidad de analizar con juicio crítico las pruebas de hipótesis estadísticas más frecuentes utilizadas en los estudios clínicos y epidemiológicos.
- Conocer e interpretar las pruebas de significación.
- Aplicar el diseño estadístico adecuado al trabajo de investigación de la especialidad de los participantes.

Contenidos

La estadística y el método científico: Variables: identificación y definiciones. Hipótesis. Diseño metodológico: objetivos, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos. Presentación, análisis e interpretación de los datos. Abordaje de un análisis estadístico descriptivo e inferencial.

1 5 6 8

Prueba de hipótesis: Hipótesis nula y alternativa. Procedimiento de la prueba de hipótesis. Errores. Relación entre los Intervalos de Confianza y las pruebas de hipótesis. Estimación de punto y de intervalos de parámetros poblacionales y de proporciones. Intervalos de Confianza. Tipos de errores. Aplicaciones a investigaciones experimentales, clínicas y epidemiológicas.

Introducción al Análisis de la Varianza y al Análisis de Regresión Lineal: Método de los mínimos cuadrados. Residuales. Los supuestos del análisis de regresión. Prueba de hipótesis. Análisis de correlación lineal y los supuestos. Coeficiente de correlación lineal.

Análisis de Datos Categóricos: Tablas de Contingencia. Fundamentos para la prueba de hipótesis. Riesgo relativo y Odds Ratio. Aplicación de datos categóricos a los Indicadores Epidemiológicos y de Medicina Basada en la Evidencia

Introducción a la Regresión Logística y Análisis Multivariado

Construcción de un informe final: planteo de la investigación y diseño metodológico.

Metodología de enseñanza

Clases Expositivas y participativas con discusión de Ejercicios Prácticos. Análisis de diseños estadísticos. Trabajos individuales en base a la revisión de las propuestas de investigación de los participantes.

Modalidad de evaluación

La nota final se obtendrá valorando la presentación del diseño estadístico del trabajo de investigación de cada participante.

Carga horaria Teórica: 20 horas

Bibliografía

- **Cáceres, Rafael Álvarez.** "Estadística Aplicada a las Cs. de la Salud". Ediciones Díaz Santos. España. 2007.
- **Kuehl, R O.** "Diseño de Experimentos. Principios estadísticos para el diseño y análisis de investigaciones". Ed. Thomson Learning. México. 2003.
- **McCullagh, P; Nelder, J A.** "Generalized Linear Models". Ed. Chanman and Hall. 2da. Edición. London. 1989.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS) Organización Mundial de la Salud (OMS) "Aspectos Metodológicos, Éticos y Prácticos en Ciencias de la Salud". Publicación Científica N° 550, Washington D.C. 1994.

1 5 6 8


Prof. Mgter. ROGELIO DANIEL PIZZI
SECRETARÍO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

Curso Complementario: Metodología de la investigación II

Fundamentación

La prioridad de estimular la investigación en el campo de la Salud, exigen que el profesional que se forma y el que trabaja en instituciones educativas del área y servicios del sector salud, incorporen la investigación como una actividad permanente en su ámbito de trabajo.

Las publicaciones científicas constituyen uno de los principales productos de esta investigación, y para lograr publicaciones con un nivel científico adecuado, la investigación en Ciencias de la Salud utiliza diversos diseños aplicados al estudio de problemas de laboratorio, de la práctica clínica o del estudio de poblaciones. Sea cual fuere el carácter del estudio, tanto el diseño metodológico como la aplicación de técnicas adecuadas para el análisis de los datos determinan en gran medida la fortaleza de las inferencias científicas.

Desde la presente propuesta, se propone facilitar la formación en la metodología, el diseño y análisis para los profesionales que se inician en la investigación en las especialidades médicas.

Objetivos

- Asumir la investigación como instrumento habitual para el trabajo en el área de Salud.
- Adquirir herramientas para la elaboración de una publicación científica.
- Identificar el modo de realizar investigación desde la perspectiva metodológica cuantitativa o cualitativa.
- Aplicar el diseño metodológico para la investigación clínica o epidemiológica que haya seleccionado en su especialidad

Contenidos

Elección del diseño de investigación a seguir: Establecer las pautas de acción. Llevarlas a cabo acorde con el esquema preestablecido. Obtener y analizar los datos. Contrastar la hipótesis. Comunicar los resultados. Paradigmas de la investigación en salud. Introducción a los diseños cualitativos. Abordaje metodológico desde la perspectiva de la complementariedad cuantitativa-cualitativa.

Tipos de diseños de investigación clínica: Diseños observacionales: descriptivos y analíticos, "serie de casos", Diseños analíticos: Transversal, Caso-control y Cohortes. Diseños prospectivos y retrospectivos

Diseños experimentales clínicos: investigaciones clínicas controladas aleatorizadas y las intervenciones operativas
Investigación Clínica Controlada Aleatorizada (ICCA), Intervenciones operativas (estudios cuasi experimentales): fundamentos y aplicación.

Diseños de investigación epidemiológica: observacionales y experimentales, descriptivos y analíticos de observación, epidemiología de campo. Estudios en situaciones de brote. Diseños para estimación de efectividad de intervenciones.

1568

Errores en los diseños de investigación: aleatorios y sistemáticos. Sesgo de selección, Sesgo de medición o información, sesgo por variables confusoras o fenómeno de confusión.

Metodología de la Enseñanza

La clase se desarrolla a través de exposición dialogada, de organizadores previos y discusión de Ejercicios Prácticos. Se efectúan instancias individuales, con revisión crítica de su propia propuesta de investigación para la especialidad.

Modalidad de Evaluación

En Metodología de Investigación II se evaluará la presentación de la propuesta de investigación de la especialidad de los participantes.

Carga horaria Teórica: 20 horas

Bibliografía

- **Gregg, M.** *"Epidemiología de campo"*. 2ª Edición. Oxford University Press. New York; 2002.
- **Pita Fernández S.** *"Tipos de estudio clínico epidemiológico"*. Tratado de Epidemiología y Clínica. Madrid; DuPont Pharma, S.A. 2001.
- **Pita Fernández, S.** *"Estudios experimentales en la práctica clínica"*. Investigación terapéutica. Ensayos clínicos. Manual de Medicina Basada en la Evidencia. Elementos para su desarrollo y aplicación en Atención Primaria. Madrid: Jarpyo Editores; 2001.
- **Schoenbach, V J.** *"Comprendiendo los fundamentos de la epidemiología: un texto en evolución"*. Department of Epidemiology. School of Public Health. University of North Carolina at Chapel Hill; 2000.
- **Silva, L.** *"Diseño Razonado de Muestras y Captación de Datos para la Investigación Sanitaria"*. Ediciones Díaz de Santos. España, Madrid, 2000
- **Vázquez Navarrete, M L.** *"Introducción a la investigación aplicada a la salud"* ESP. Chile y Consorci Hospitalari de Catalunya. 2005.

Formación Teórica

4º Año

Módulo de Neurointensivismo

Objetivos

- Conocer el diagnóstico diferencial de los distintos tipos de coma.
- Conocer los fundamentos básicos para la lectura de tomografía computada de cerebro, de una RMN y de una angiografía cerebral

1568

- Conocer los valores normales de presión endocraneana (PIC), flujo sanguíneo cerebral (FSC), velocidades de flujo, etc.
- Reconocer los grandes Síndromes neurológicos clínicos y quirúrgicos. (Vasculares, infecciosos o tumorales)
- Reconocer los parámetros de Muerte Cerebral.
- Conocer las indicaciones de procedimientos endovasculares neurológicos

Contenidos

Fisiopatología neurológica. Regulación del flujo sanguíneo cerebral. Regulación de la presión intracraneana y de la presión de perfusión cerebral. Modelo de daño por la isquemia y de reperfusión. Alteraciones de la barrera hematoencefálica.

Medición de la presión intracraneana. Dopplertranscraneano. Medición del flujo sanguíneo cerebral. Saturación yugular de oxígeno. Monitoreo no invasivo de la saturación tisular de oxígeno en el cerebro

Escala de Glasgow. Semiología del nivel de lesión. Utilidad de los potenciales evocados y de la electroencefalografía para la localización del nivel de lesión.

Hipertensión endocraneana: diagnóstico, evolución y medidas terapéuticas.

Traumatismo cráneo-encefálico: diagnóstico de severidad. Escores de injuria tomográfica. Indicaciones, interpretación y algoritmo terapéutico del monitoreo de la presión intracraneana. Indicaciones quirúrgicas.

Pautas de evolución y seguimiento del traumatismo cráneo-encefálico.

Respuesta adecuada e inadecuada a la terapéutica instaurada.

Accidentes hemorrágicos: Hemorragia subaracnoidea.

Hematomas parenquimatosos

Hemorragias de la fosa posterior

Diagnóstico por imágenes, Monitoreo no invasivo e invasivo

Cuidados preoperatorios, indicaciones quirúrgicas y cuidados post-operatorios.

Vasoespasmio: tiempos de aparición, diagnóstico y algoritmos terapéuticos.

Stroke (accidente cerebro vascular isquémico): Isquemia transitoria. Métodos diagnósticos: Evaluación de las medidas terapéuticas en el stroke.

Convulsiones: clasificación y tratamiento farmacológico. Estado de mal epiléptico: algoritmo terapéutico.

Guillan-Barré: diagnóstico, evolución, terapéutica: plasmaféresis e Inmunoglobulinas

Miastenia gravis: diagnóstico. Plasmaféresis.

Otras enfermedades neuromusculares en terapia intensiva

Poli neuropatía del paciente crítico

Metodología de la Enseñanza

Clases teóricas. Ateneos. Discusión con expertos.

Modalidad de Evaluación

Evaluación de opción múltiple.

1 5 6 8

Prof. Miguel ROQUE PIZZI
SERVICIO NEUROLÓGICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

Bibliografía:

- Jallo J, Loftus C. Neurotrauma and Critical Care of the Brain. 1ª ed. España: Editorial Thieme; 2009
- Jallo J; Loftus C. Neurotrauma y cuidados intensivos del cerebro. 1ª ed. España: Ediciones Journal; 2012.
- Montejo González J, García de Lorenzo A, Marco Garde P, Mateos A. Manual de Medicina Intensiva. 4ª ed. España: Editorial Elsevier; 2008.
- Ropper A, Brown R. Principios de Neurología. 8ª ed. Chile: Mcgraw-Hill Interamericana; 2005
- Shoemaker W, Stephen M, Ayres S, Grenvik A, Holbrook P. Tratado de Medicina Crítica y Terapia Intensiva 4ª ed. Estados Unidos: Editorial Médica Panamericana; 2004 .
- Torbey M. Neurocritical Care. 1ª ed. Estados Unidos: Editorial Thelme; 2009.

Módulo de Obstetricia Crítica y Psiquiatría

Objetivos

- Conocer mecanismo de trabajo de parto normal y patológico
- Conocer la patología propia del Embarazo.
- Reconocer complicaciones precoces y tardías del embarazo
- Identificar el embarazo de alto riesgo.
- Conocer el riesgo de desarrollo de alteraciones mentales en pacientes críticos
- Detectar trastornos conductuales, cognitivos y/o emotivos en los pacientes críticos de manera rápida
- Conocer el tratamiento adecuado.
- Conocer indicaciones y contraindicaciones, de las diferentes drogas

Contenidos de Obstetricia Crítica

Complicaciones hemorrágicas del embarazo y puerperio.
Hipertensión arterial y embarazo. (Eclampsia - Pre-eclampsia -Hellp)
Diabetes y embarazo.
Insuficiencia cardiaca y embarazo.
Aborto séptico.
Antibióticos y embarazo.
Complicaciones infecciosas del embarazo y puerperio.
Tratamiento de las hemorragias Toco ginecológicas

Contenidos de Psiquiatría

Diagnóstico diferencial de cuadros psiquiátricos primarios de otros (Vasculares, Infecciosos, Neoplásicos, Degenerativos, Traumáticos, Déficit vitamínicos, Endocrino -metabólicos, Hipoxia o Depresión).
Delirio, psicosis delirantes
Temor y Ansiedad, ansiedad por el destete respiratorio

1568

Depresión
Manejo de la dependencia de drogas
Intento de suicidio
Abuso de drogas. Síndrome de abstinencia.
Paciente Hostil

Metodología de Enseñanza

Clases teóricas. Ateneos. Discusión con los expertos.

Modalidad de Evaluación

Evaluación de opción múltiple.

Bibliografía

- Delgado M, Cruz M .Medicina crítica, práctica y patología crítica del embarazo y posparto. 1ªed. Madrid: Editorial Edikamed; 2006.
- Folley M .Cuidados intensivos en obstetricia. 3ª ed. España: Editorial Amolca; 2012.
- Marini J. Medicina crítica y cuidados intensivos.1ª ed. Francia: Editorial Journal; 2009.
- Vigil de García H, Gallo M, Espinosa A. Puerperio de alto riesgo y sus complicaciones. 1ª ed. España: Editorial Amolca; 2008.

Módulo de Trauma y Quemados

Objetivos

- Jerarquizar la gravedad de las lesiones.
- Conocer protocolo ATLS® (Advanced Trauma Lite Support) o secuencia correcta de la atención al trauma grave
- Conocer conceptos básicos de las patologías traumatológicas de cráneo, columna, tórax y abdomen pelvis; estructuradas desde el punto de vista de la urgencia
- Conocer asimismo las distintas técnicas y dispositivos de movilización e inmovilización.
- Unificar criterios diagnósticos y terapéuticos iniciales para el soporte vital en el paciente quemado.
- Conocer la fisiología de diferentes tejidos y órganos en pacientes quemados para instaurar un tratamiento apropiado a cada caso.
- Conocer la influencia del tiempo de instauración del tratamiento y el resultado del mismo

Contenidos de trauma

Atención pre-hospitalaria del poli traumatizado.
Evaluación del mecanismo lesional.
Mecanismos fisiopatológicos.

1568

Prof. Mgter. ROGERIO DANIEL PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

Protocolo de atención pre-hospitalaria
Detección precoz de lesiones con riesgo de vida. Triage.
Recepción inicial hospitalaria. Primer examen al ingreso al hospital, resucitación simultánea.
Segundo examen. Tratamiento definitivo. Prioridades terapéuticas.
Capacitación del recurso humano.
Categorización y Escotes.
Escotes fisiológicos.
Escotes anatómicos.
Probabilidad de sobrevivida. Metodología del TRISS. Bases de datos en trauma.
Categorización de cada trauma en particular.
Shock traumático. Reposición de volumen. Características de los accesos vasculares. Sistemas de infusión. Autotransfusión. Sangre y hemoderivados.
Mecanismos del shock traumático.
Trauma torácico. Importancia del componente parietal en la insuficiencia respiratoria del traumatismo de tórax.
Contusión. Síndrome de dificultad respiratoria aguda del adulto, edema neurogénico. Síndrome de embolismo graso.
Injuria pulmonar aguda. Edema pulmonar
Trauma abdominal. Mecanismos lesionales. Indicación precoz de laparotomía.
Métodos diagnósticos invasivos y no invasivos.
Traumatismo máxilo-facial. Mecanismos lesionales. Evaluación por imágenes.
Prioridades terapéuticas. Asociación con otras lesiones.
Trauma raquímedular. Evaluación radiográfica precoz. Criterios de riesgo. Concepto de las tres columnas. Concepto de inestabilidad. Mecanismos lesionales. Evaluación por imágenes. Indicación quirúrgica. Evaluación neurológica.
Traumatismo de extremidades y pelvis. Mecanismos lesionales. Clasificación de fracturas pelvianas. Clasificación de fracturas expuestas de las extremidades. Síndrome compartimental. Síndrome de aplastamiento (Crush síndrome). Lesiones asociadas al traumatismo de pelvis.
Prioridades en la atención del traumatizado.
Analgesia, sedación y relajación. Analgesia en el trauma. Relación con el traumatismo de cráneo. Bloqueos regionales.
Analgesia epidural. Analgesia intravenosa. Protocolo de relajación.

Contenidos de Quemado

Fisiopatología del quemado grave. Anatomía y función de la piel. Profundidad de las quemaduras. Gravedad de la lesión. Integridad microvascular.
Fisiopatología: Cambios hemodinámicos sistémicos: Shock por quemaduras
Fase de reanimación
Clasificación pronóstica
Inhalación de humo
Lesiones térmicas y eléctricas
Manejo del paciente quemado desde el punto: cardiovascular, renal pulmonar.
Tratamiento (fase de reanimación)
Tratamiento en el período de post reanimación temprano
Tratamiento del período de Inflamación
Tratamiento quirúrgico.

Soporte nutricional.
Infecciones en quemados
Mioglobinuria

Metodología de enseñanza

Clases teóricas. Ateneos. Discusión con expertos.

Modalidad de Evaluación

Evaluación de opción múltiple.
Evaluación práctica continua a lo largo del dictado de cada módulo a cargo de los docentes del Servicio.

Bibliografía:

- Irwin, R. Rippe, J. Medicina Intensiva. Editorial Marban; 2006
- Sociedad Argentina de Terapia Intensiva. Terapia Intensiva. 4° Ed. Buenos Aires: Editorial Panamericana; 2006
- Boffard, K. Manejo Quirúrgico del Paciente Politraumatizado 2° Ed. Editorial Panamericana; 2009
- Ordoñez, D. Cuidado Intensivo y Trauma. 1°Ed. Editorial Distribuna; 2009
- Ugarte S, Godoy, J. Trauma y Paciente Critico 1° Ed. Editorial Distribuna; 2009
- Sociedad Panamericana de Trauma. Trauma 1°Ed. Editorial Distribuna; 2009
- Jallo, J; Vaccaro, A. Neurotrauma and Critical Care of Spine 1° Ed. Editorial Thelme; 2009
- Ottolino, P, Lavarte, P, Vivas, R, Rojas, L. Manejo Integral del Paciente Politraumatizado 1° Ed. Editorial Panamericana; 2009

Módulo de Oncohematología y Toxicología

Objetivos

- Conocer las patologías hematológicas y oncológicas pasibles de ser internadas en terapia intensiva
- Conocer valores normales de los estudios de hemostasia.
- Conocer las indicaciones, manejo y complicaciones del tratamiento trombolítico.
- Reconocer indicaciones de transfusión de Hemoderivados.
- Conocer la sintomatología característica de los cuadros de intoxicación por: medicamentos y productos utilizados comúnmente en el hogar.
- Conocer las medidas prácticas urgentes y los tratamientos de los diferentes tipos de intoxicaciones.

1 5 6 8

- Conocer los principios de la tóxicocinética y tóxicodinámica. Conocer los antidotos universales y específicos, y sus mecanismos de acción en las intoxicaciones.
- Conocer el cuadro clínico o sintomatología de la intoxicación por agentes estimulantes y depresores del Sistema Nervioso, así como su tratamiento.
- Conocer el cuadro clínico o sintomatología de la intoxicación por agentes analgésicos, antipiréticos y antiinflamatorios, así como su tratamiento.
- Conocer el cuadro clínico o sintomatología de la intoxicación por fármacos de uso cardiovascular, así como su tratamiento.

Contenidos de Oncohematología

Trastornos de la coagulación: fisiopatología, diagnóstico y tratamiento.
 Fisiopatología de coagulación sanguínea
 Fisiopatología del sistema fibrinolítico, Fibrinolíticos, heparinización, y anticoagulantes orales. Control de tratamiento. Fisiopatología del sistema plaquetario. Antiagregación plaquetaria.
 Hemólisis Intravascular (reposición de plaquetas y factores de coagulación.,
 Transfusiones: sangre, plasma, glóbulos rojos).
 Agranulocitosis, aplasia medular, púrpuras. (Tratamiento de la aplasia medular).
 Hemoderivados: conocer las indicaciones y problemas derivados de la administración de sangre y sus derivados. Transfusiones incompatibles.
 Inmunodepresión e inmunestimulación.
 Sustituto del plasma y la hemoglobina.

Contenidos de Toxicología

Generalidades y síndromes toxicológicos.
 Depresores del sistema nervioso.
 Organofosforados. Organoclorados
 Alcoholes.
 Drogas ilícitas.
 Manejo general del paciente intoxicado.
 Psicofármacos I: anti convulsionantes.
 Psicofármacos II: benzodiazepinas, neurolépticos
 Psicofármacos III: antidepresivos
 Psicofármacos IV: opiáceos, cocaína y Alcoholes: etanol, metanol, glicoles
 Monóxido de carbono

Metodología de enseñanza

Clases teóricas. Ateneos. Discusión con expertos.

Modalidad de Evaluación

Evaluación de opción múltiple.
 Evaluación práctica continua a lo largo del dictado de cada módulo a cargo de los docentes del Servicio.

Bibliografía

- Gullo,A, Lumb,P, Williams, G Intensive and critical care medicine WFSICCM World Federation of Societies of Intensive and Critical Care Medicine 1° Ed. Editorial Springe; 2009
- Harris,C; Carson,R. Manual de Toxicología para Médicos" 1° Ed. España: Editorial Elsevier. 2008
- Lovesio, C.; Medicina Intensiva, capítulo 11, 6ª Ed. Buenos Aires: Editorial Corpus; 2008
- Nelson, L, Lewin, N, Howland,M, Godfrank, L, Flomenbaum,N. Goldfrank's Toxicologies Emergencies. 8°Ed. Editorial Mc Graw Hill 2006
- Valencia,E. Disfunción Hematológica en el paciente críticamente enfermo.1° Ed. Editorial Distribuna 2011

Formación Práctica IV

Objetivos

- Valorar e interpretar los distintos estudios de neuroimágenes normales y patológicos.
- Interpretar la información derivada del monitoreo neurológico invasivo y no invasivo.
- Manejar tratamiento de la hipertensión endocraneana.
- Colocar catéter en golfo de vena yugular.
- Interpretar los resultados del doppler transcraneano.
- Realizar procedimiento de punción y aspiración de líquido céfalo raquídeo.
- Indicar las medidas terapéuticas para el tratamiento del estado de mal Epiléptico.
- Inferir con doppler transcraneano la presencia de vaso espasmo en los accidentes hemorrágicos.
- Manejar medicación específica de la paciente obstétrica.
- Detectar la presencia de edema cerebral
- Manejar complicaciones del trabajo de parto.
- Tratar patologías agudas graves del Embarazo.
- Manejar farmacológicamente al paciente con delirio en terapia intensiva
- Usar racionalmente drogas psicotrópicas
- Tratar al paciente crítico en abstinencia.
- Realizar atención inicial del paciente politraumatizado, su reanimación y su ulterior traslado.
- Manejar adecuadamente al paciente politraumatizado.
- Manejar los diferentes medios de fijación del paciente traumatizado.
- Realizar accesos vasculares en urgencias.
- Interpretar correctamente los estudios imagenológicos en el politrauma
- Diagnosticar y tratar las complicaciones del paciente poli traumatizado.

1568

- Manejar adecuadamente al paciente con quemaduras.
- Estratificar grado de lesión según extensión en superficie y profundidad.
- Reponer mediante fórmulas el déficit hídrico y del medio interno.
- Manejar adecuadamente la vía área del paciente quemado.
- Valorar los mecanismos de la hemostasia y coagulación sanguínea.
- Manejar laboratorio de hemostasia.
- Realizar punción lumbar
- Interpretar técnicas de plasmaféresis.
- Realizar eficazmente tratamiento del paciente con patología oncológica.
- Realizar eficazmente tratamiento del paciente con patología hematológica.
- Emplear medidas generales de tratamiento ante un paciente intoxicado por causas desconocidas.
- Tratar al paciente intoxicado con antídoto específico si se conoce la causa que justifico su internación.
- Manejar adecuadamente antídotos específicos.
- Reconocer al paciente intoxicado que requiere aislamiento de contacto.

Contenidos

Contenidos integrados de aparatos de Neurointensivismo, Trauma, Gineco-Obstetricia, Psiquiatria, Quemados y toxicología.

Metodología de enseñanza

Confección de la historia clínica. Participación en revista de sala. Talleres

Modalidad de Evaluación

Evaluación práctica continúa a cargo de los docentes del Servicio, teniendo en cuenta la destreza adquirida, asistencia, puntualidad, relación con sus pares y desempeño realizado en la sala de trabajo diario, las guardias y los talleres con tabla de cotejo.

Bibliografía

- Boffard K. Manejo Quirúrgico del Paciente Politraumatizado 2ª ed. España:Editorial Panamericana; 2009
- Delgado M, Cruz M. "Medicina Critica Practica Patología Critica del embarazo y posparto" 1ª ed. Madrid: Editorial Edikamed; 2006
- Folley M. "Cuidados Intensivos en obstetricia". 3ª ed. España: Editorial Amolca; 2012
- Gullo A, Lumb P, Williams G. Intensive and critical care medicine WFSICCM World Federation of Societies of Intensive and Critical Care Medicine 1ª ed. Estados Unidos:Editorial Springe; 2009
- Harris C; Carson R. Manual de Toxicología para Médicos. 1ªed. España: Editorial Elsevier; 2008
- Irwin R, Rippe J. Medicina Intensiva. Estados Unidos:Editorial Marban; 2006

1568

Prof. Mgter ROQUELINO PIZZI

SECRETARIO TÉCNICO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

- Jallo J, Vaccaro A. Neurotrauma and Critical Care of Spine 1ª ed. Madrid: Editorial Thelme; 2009
- Lovesio C.; Medicina Intensiva. 6ª ed. Buenos Aires. Editorial Corpus; 2008
- Marini J. Medicina Crítica y cuidados intensivos. 1ª ed. Francia: Editorial Journal; 2009
- Montejo González C, García de Lorenzo A, Marco Garde P, Mateos A. Manual de Medicina Intensiva. 4ª ed. España: Editorial Elsevier; 2008.
- Nelson L, Lewin N, Howland M, Godfrank L, Flomenbaum N. Goldfrank's Toxicologies Emergencies. 8ª ed. España: Editorial Mc Graw Hill ; 2006
- Ordoñez D. Cuidado Intensivo y Trauma. 1ª ed. Barcelona: Editorial Distribuna; 2009
- Ottolino P, Lavarte P, Vivas R, Rojas L. Manejo Integral del Paciente Politraumatizado 1ª ed. Madrid: Editorial Panamericana; 2009
- Ropper A, Brown R. Principios de Neurología. 8ª ed. Madrid: Mcgraw-Hill Interamericana; 2005
- Shoemaker W, Stephen A, Ayres S, Grenvik A, Holbrook P. Tratado de Medicina Crítica y Terapia Intensiva. 4ª ed. Barcelona: Editorial Médica Panamericana; 2004
- Sociedad Argentina de Terapia Intensiva. Neurointensivismo enfoque clínico diagnóstico y terapéutico. 1ª ed. Buenos Aires: Editorial Panamericana; 2009.
- Sociedad Argentina de Terapia Intensiva. Terapia Intensiva. 4ª ed. Buenos Aires: Editorial Panamericana; 2006
- Sociedad Panamericana de Trauma. Trauma 1ª ed. Chile: Editorial Distribuna; 2009
- Torbey M. Neurocritical Care 1ª ed. Estados Unidos: Editorial Springe; 2009.
- Ugarte S, Godoy J. Trauma y Paciente Crítico 1ª Ed. Alemania: Editorial Distribuna; 2009
- Valencia E. Disfunción Hematológica en el paciente críticamente enfermo. 1ª ed. Barcelona: Editorial Distribuna; 2011
- Vigil de García P, Gallo M, Espinosa A. Puerperio de alto riesgo y sus complicaciones. 1ª ed. España: Editorial Amolca; 2008.

➤ Taller de Nutrición

Objetivos

- Implementar la alimentación en pacientes críticos en forma precoz como parte esencial de la terapéutica.
- Valorar inicialmente el estado nutricional y posteriormente la evolución nutricia en el paciente crítico.
- Usar en forma racional las distintas fórmulas de alimentación.

1 5 6 8

Contenidos

Principios básicos del soporte nutricional en UTI.
Nutrición enteral vs parenteral.
Nutrición ajustada a ciertas patologías.

Metodología de enseñanza

Clases teórico-prácticas. Cálculo de fórmula de déficit nutricional.

Modalidad de Evaluación

Examen oral y práctico a cargo de los docentes del Servicio, teniendo en cuenta la destreza adquirida y el desempeño realizado en el taller con tabla de cotejo.

Bibliografía

- Irwin R, Rippe J. Medicina Intensiva, Sec 14 Edición 2008
- Lovesio, C. Medicina Intensiva. Cap.10. Editorial Corpus. 2008
- Sociedad Argentina de Terapia Intensiva. Terapia Intensiva. 4° Ed. Sec. 12 Buenos Aires: Editorial Panamericana; 2006

Rotación por Instituto del Quemado

Objetivos

- Identificar los distintos grados de Quemadura en superficie y en profundidad.
- Establecer el manejo inicial del paciente Quemado.
- Realizar uso adecuado de los líquidos intravenosos.
- Diferenciar al paciente pasible de tratamiento médico del paciente quemado que requiere intervención quirúrgica.

Contenidos

- Clasificación según grado de las quemaduras en extensión y profundidad y por agente/s patológico/s.
- Regla de los nueve
- Fisiopatología de las quemaduras
- Tratamiento médico –quirúrgico de las quemaduras.
- Tipos de injerto y su cuidado.

Metodología de Enseñanza

Confeción de la historia clínica. Atención del paciente en sala. Recorrida de sala con los médicos de planta. Pase de guardia.

1568

Metodología de Evaluación

Evaluación de la destreza adquirida según lista de cotejo.

Rotación por Trauma

Objetivos

- Realizar atención inicial del paciente poli traumatizado, su reanimación y su ulterior traslado.
- Jerarquizar la gravedad de las lesiones.
- Diagnosticar y tratar las complicaciones precoces y tardías del paciente poli traumatizado.
- Manejar tratamiento definitivo y prioridades terapéuticas

Contenidos

- Recepción inicial hospitalaria. Primer examen al ingreso al hospital, resucitación simultánea. Segundo examen.
- Tratamiento médico y/o quirúrgico
- Antibiótico terapia en el paciente Traumatizado.
- Scores

Metodología de la Enseñanza

Confección de la historia clínica. Atención del paciente en sala. Recorrida de sala con los médicos de planta.

Metodología de Evaluación

Evaluación de la destreza adquirida según lista de Cotejo.

➤ Rotación por Gineco-obstetricia

Objetivos

- Conocer e identificar correctamente una pre eclampsia/ Eclampsia.
- Reconocer el shock séptico y el shock hipovolémico en pacientes gineco obstétricas.
- Conocer e identificar las complicaciones derivadas de un aborto séptico.
- Identificar los trastornos hemostáticos en pacientes obstétricos.

Contenidos

Complicaciones hemorrágicas del embarazo y puerperio.
Hipertensión arterial y embarazo.(Eclampsia - Pre-eclampsia -Hellp)

1568

Diabetes y embarazo.
Insuficiencia cardiaca y embarazo.
Aborto séptico.
Antibióticos y embarazo.
Complicaciones infecciosas del embarazo y puerperio.
Tratamiento de las hemorragias Toco ginecológicas

Metodología de la Enseñanza

Control clínico obstétrico de la paciente. Revista de sala.

Modalidad de Evaluación

Evaluación de la destreza adquirida según lista de cotejo.


Prof. Mgter ROSALINDA PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

1568