



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918 - 2018

2017 - " Año de las Energías Renovables"

EXP-UNC: 0041535/2017

Córdoba, 27 Octubre de 2017

VISTO:

Las modificaciones del Plan de Estudios de la Carrera de Especialización en Terapia Intensiva que se aprobara según RHCS N° 1349/2014 y,

CONSIDERANDO:

- La necesidad de realizar modificaciones en el Plan de Estudios según requisitos de la Res. Min. 160/11y la Ord. del HCS 7/13,
- La aprobación de la Subsecretaría de Posgrado, Secretaría de Asuntos Académicos de la Universidad Nacional de Córdoba (CAP de la UNC),
- El visto bueno de la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud,
- Lo aconsejado por la Comisión de Vigilancia y Reglamento aprobado por este Honorable Cuerpo en sesión del 19 de octubre de 2017,

Por ello:

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

Art.1º) Aprobar las modificaciones al **Plan de Estudios** de la **Carrera de Especialización en Terapia Intensiva** que consta de 52 fojas y forma parte integrante de la presente Resolución.

Art.2º) Elevar las presentes actuaciones al H. Consejo Superior solicitando la aprobación de la presente, si correspondiere.

Art.3º) Protocolizar y comunicar.

DADA EN LA SALA DE SESIONES DEL H. CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS, EL DIA DIECINUEVE DE OCTUBRE DE DOS MIL DIECISIETE.



Prof. Dr. **ROGELIO P. PIZZI**
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA




RESOLUCION N°
Planmodificaciones.SL.IAC.lich

Prof. Dr. **MARCELO A. YORIO**
DECANO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

1873

PLAN DE ESTUDIOS DE LA CARRERA DE ESPECIALIZACIÓN EN TERAPIA INTENSIVA


Prof. Dr. MODELIO J. PIZZI
SECRETARIO TERCERO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1873

DENOMINACIÓN DE LA CARRERA:

Especialización en Terapia Intensiva

TÍTULO OTORGADO:

Especialista 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.

OBJETIVOS DE LA CARRERA:

- 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.
- 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 y con su entorno familiar, entendiendo que ésta, abarca tanto a pacientes que pueden expresarse como aquellos que por algún motivo no pueden hacerlo.

1873

Prof. Dr. ROBERTO M. PIZEL
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA 2

- 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 Especialidad de 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:

- 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).
- Matrícula profesional.
- Certificado de no tener sanciones éticas expedido por el organismo de control ético correspondiente y de la universidad de origen, respectivamente.
- Seguros de mala praxis y de accidentes de trabajo al día.
- Certificado de Salud Integral, certificado de vacuna antitetánica, Hepatitis B (actualizadas) y otras que pudieran agregarse en el futuro.
- Conocer y aceptar el Reglamento para el Otorgamiento del Título de Especialista (ROTE).

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.

SISTEMA DE EVALUACIÓN:

La evaluación y acreditación del aprendizaje forma parte de un proceso de seguimiento y valoración del nivel de logros de los alumnos en las competencias adquiridas durante la formación.

De acuerdo a la normativa educativa vigente, la SGCS establece para las carreras de Especialización un sistema de evaluación articulado y estructurado de la siguiente manera: evaluación parcial, promocional y final integradora, las cuales permiten abordar de forma sistemática el proceso de aprendizaje de los estudiantes, acorde a lo establecido en este Plan de estudio.

Evaluaciones parciales: Se realizarán con una periodicidad de al menos 6 (seis) meses, serán teóricas y prácticas, bajo la modalidad oral o escrito. El registro de esta evaluación se efectuará a través del portfolio que, como instrumento de evaluación, permite el registro sistemático de las actividades efectuadas en cada año por los estudiantes, evidenciando el recorrido realizado en las actividades, académicas, asistenciales, científicas, de investigación, guardias y rotaciones, valorando tanto las dificultades como los beneficios para la formación de los estudiantes.

Evaluaciones promocionales: Se realizarán de manera unificada con todos los centros formadores, con periodicidad anual durante el último mes del año lectivo y serán fiscalizadas por la SGCS. Serán teóricas y prácticas de manera unificada, bajo la modalidad oral y escrita. Si la evaluación teórica es escrita, constará de 80 (ochenta) preguntas de opción múltiple con cinco opciones de respuesta, de las cuales sólo una será correcta; el alumno deberá contestar el 70 % correctamente.

La evaluación práctica de competencias valorará el desempeño anual del alumno.

En la evaluación promocional se exigirá la presentación del registro del proceso de formación (portfolio), como así también lo convenido respecto del trabajo científico para cada año de formación.

La evaluación promocional (teórica o práctica) reprobada dará lugar a instancias recuperatorias, autorizadas por el consejo académico de la especialidad. La totalidad de las mismas no podrán superar los 5 meses desde el Examen promocional. Transcurrido este plazo, ante reiteradas reprobaciones será causal de exclusión de la carrera.

En el cursado de la Carrera de Especialización, el alumno deberá efectuar un Trabajo Científico individual que formará parte de la evaluación final integradora, cuyos avances se evaluarán anualmente. A tal fin los Centros Formadores deberán desarrollar actividades que incentiven la investigación.

Evaluación final integradora: se realizará al finalizar el último año, permite valorar las competencias adquiridas por el estudiante en términos de perfil del egresado. Esta instancia comprenderá:

Examen teórico-práctico La totalidad de los Centros Formadores que integran los I Consejos Académicos de las especialidades consensuarán las competencias que formarán parte de la Evaluación final Integradora, a partir de la observación y análisis de casos clínicos adecuados a las exigencias teóricas y prácticas de la especialidad.

Si la evaluación final teórico-práctica es reprobada, el estudiante podrá solicitar a la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud la posibilidad de instancia/s recuperatoria/s, de ser considerada esta solicitud, se fijará un plazo máximo de hasta dos años.

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1873

Trabajo Final Integrador La evaluación del Trabajo Científico, de carácter Integrador es parte de la evaluación final, y será evaluado luego de haber aprobado el examen teórico-práctico por el Director del Centro Formador y otros miembros del Consejo Académico de la Especialidad.

Su aprobación dará lugar a la obtención del título de especialista. Se requiere que en la instancia promocional de primer a segundo año, se haya presentado título, objetivos, material y métodos y bibliografía; en la instancia promocional de segundo a tercer año, decisiones sobre el diseño metodológico de la investigación, focalizando en el trabajo de campo, recolección de datos y análisis de los mismos. De tercero a cuarto, presentación de resultados y discusión, para esbozar las conclusiones y para la aprobación final, se deberán presentar los resultados finales y conclusiones.

Para las evaluaciones promocionales y finales, los Tribunales estarán integrados por los Directores de los Centros Formadores; la elección de las Sedes quedarán a criterio del Consejo Académico de la Especialidad. La SGCS fijará el cronograma de los exámenes y los fiscalizará mediante un equipo de docentes capacitados, de acuerdo a la normativa vigente.

La SGCS registrará los resultados finales en el Sistema Informático Universitario SIU-GUARANÍ.

PROPUESTA DE SEGUIMIENTO CURRICULAR:

El Consejo Académico de la carrera de Especialización y los Directores de Centros Formadores en el que se dicta dicha especialización, tendrán a su cargo gestionar la organización, implementación y seguimiento de la carrera, con el propósito de alcanzar el perfil profesional definido. Esto incluye implementación, seguimiento y evaluación del plan de estudios y de su revisión periódica de la propuesta en términos de diseño y desarrollo curricular, formación teórico y práctica, logros y dificultades.

En el proceso de seguimiento, se valorarán el desempeño docente, la adecuación de los contenidos, las actividades teórico-prácticas, la actualización de la bibliografía y la modalidad de evaluación, para lo cual se realizarán encuestas destinadas a los estudiantes y se efectuarán reuniones con los docentes a fin de analizar y articular los procesos formativos de áreas específicas con los requerimientos/necesidad de los estudiantes. Asimismo, se valorará la inserción laboral de los egresados, relación con la universidad e interés por la formación permanente, ya que la experiencia adquirida por los mismos, constituye un componente importante del ciclo de formación en tanto se transforma en reflexión y retroalimentación de la carrera.

Los egresados, al realizar el trámite administrativo para la obtención del título, deben completar digitalmente la encuesta SIU-KOLLA provista por la UNC.

ORGANIZACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS:

El dictado de la Carrera se realiza en cuatro años, a través de módulos, talleres, actividades prácticas asistenciales, guardias, rotaciones y cursos complementarios que apoyan el desarrollo del trabajo científico, en cada año de la especialización.

La actividad curricular se basa en un sistema modular en la que, los contenidos específicos se desarrollarán en forma interrelacionada.

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

1873

Los módulos se desarrollarán de tal que garantizan una formación y entrenamiento integral, de acuerdo al perfil del egresado.

Los contenidos teóricos del plan de estudios se presentan de la siguiente manera:

Un Módulo en primer año: Formación en Clínica Médica.

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

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

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

Los módulos de Formación práctica comprenden diferentes actividades de práctica asistencial, guardias, rotaciones y talleres.

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 en los módulos de Formación práctica. 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 el 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 la formación práctica, bajo la responsabilidad y acompañamiento del docente. 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, será sinónimo de guía y 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.

COMPETENCIAS Prácticas a lograr en los 3 años del Cursado de la Carrera.
(Los números de Prácticas a lograr expresan la cantidad mínima de procedimientos a realizar por cada alumno bajo supervisión)

- Reanimación cardiopulmonar (10)
- Colocar balón de Sengstaken-Blakemore. (2)
- Discernir la vía más adecuada en el paciente crítico: Canalización central uní, doble o triple lumen. (8).
- Realizar sondeo gastroduodenal.(naso o buco gástrico y nasoyeyunal) (10)
- Realizar punciones diagnósticas y terapéuticas (12)
- Realizar en el momento oportuno el lavado peritoneal (2)
- Colocación de sondas vesicales (20)
- Técnica de punción supra púbica para drenaje vesical (4)
- Interpretación de gasometría arterial normal y patológica.
- Armado y desarmado del respirador, manejo general del respirador.
- Intubación Traqueal (20)
- Manejo de intubación traqueal con Guía (10)

Prof. Dr. **ROGELIO P. PIZZI**
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1873

- Traqueostomía percutánea (2)
- Ayudantías en Traqueostomía tradicionales (4)
- Punción pleural (4)
- Ayudantías en colocación de drenajes pleurales (4)
- VNI técnica e indicaciones (4)
- Utilización de máscara Laríngea (2)
- Realizar punción lumbar (8)
- Colocar catéter en golfo de vena yugular. (10)
- Acceso venoso femoral de urgencia (10)
- Colocación de Marcapaso Transitorio (4)
- Desfibrilación (20)
- Técnica, colocación e interpretación catéter Swan Ganz (2)
- Técnica y realización e interpretación de ECG (50)
- Determinación de PCV (50)
- Determinación de Precion arterial media canalización radial. (10)
- Drenaje pericardico (ayudantías) (1)

Objetivos *permanentemente buscados en las guardias*

- 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.
- Valorar e interpretar los distintos estudios de neuroimágenes normales y patológicos.
- Interpretar la información derivada del monitoreo neurológico invasivo y no invasivo.
- Interpretar los resultados del doppler transcraneano.
- Realizar accesos vasculares en urgencias.
- Interpretar valores normales y patológicos del laboratorio
- Valorar e interpretar mediante el examen físico, los signos y síntomas de hipertensión portal.


Prof. Dr. ROGELIO J. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1 8 7 3

Módulos 1º año	Régimen de cursado	Horas Teóricas	Horas Prácticas	Horas Totales
Formación en Clínica Médica	Anual	134	---	134
Formación Práctica I Guardias	Anual		1626 704	2330
Curso Complementario: Búsqueda Bibliográfica y de Información Biomédica	1 semana	20		20
Curso Complementario: Ingles	9 semanas	36	36	72
Módulos 2º año	Duración	Horas Teóricas	Horas Prácticas	Horas Totales
Sistema Cardiovascular y Shock	Cuatrimstral	34	---	34
Sistema Respiratorio	Trimestral	26	---	26
Sistema Renal y Medio Interno	Trimestral	26	---	26
Formación Práctica II				
- Internado – Guardias	Anual		1502 704	2378
- Taller de Electrocardiograma	Semanal	3	3	
- Taller de Vía Aérea	Semanal	3	3	
- Rotación por Anestesia	Bimensual		80	
- Rotación por Nefrología	Bimensual		80	
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
Módulos 3º año				
Gastroenterología, Hepatología y Nutrición	Cuatrimstral	38	---	38
Endocrinología	Trimestral	20	---	20
Infectología y Bioética	Trimestral	28	---	28
Formación Práctica III				
- Internado – Guardias	Anual		1502 704	2378
- Taller de Equilibrio Ácido/Base	Semanal	3	3	
- Taller de Asistencia Respiratoria Mecánica (ARM)	Semanal	3	3	
- Rotación por Infectología	Bimensual		80	
- Rotación por unidad coronaria y recuperación de cirugía cardiovascular	Bimensual		80	
Curso Complementario: Bioestadística II	1 semana	20	---	20

1873

Prof. Dr. ROSELIO P. PIZZI
SECRETARIO TERCERO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Curso Complementario: Metodología de la Investigación II	1 semana	20	---	20
Módulos 4º año				
Neurointensivismo	Trimestral	24	---	24
Obstetricia-Crítica y Psiquiatría	Bimestral	20	---	20
Trauma y Quemados	Trimestral	26	---	26
Oncohematología y Toxicología	Bimestral	22	---	22
Formación Práctica IV				
- Internado – Guardias	Anual		1422 704	
- Taller de Nutrición	Semanal	3	3	2372
- 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: 9479

Carga horaria total: 10048

Formación Teórica
1º Año

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.

1873

Prof. Dr. ROGELIO J. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- 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.
- 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
- Neumonias 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

1873

Prof. Dr. ROGELIO M. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

- 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

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

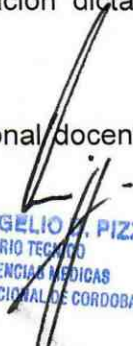
a- Curso Teórico Clínica Médica: 114 hs.

b- 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.

1873


Prof. Dr. ROGELIO M. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Bibliografía:

- Harrison Principios de Medicina Interna 19º Edición 2016
- Farreras, Rozman – Medicina Interna 18ª Edición 2016

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 periférica 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:

Atención de Pacientes Internados (supervisado). Confección de Historias Clínicas. Evolución y Seguimiento de los pacientes.

- a- Atención de Consultorios Externos: (1 vez por semana) Supervisada
- b- Guardias: 8 guardias de 12 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.

1 8 7 3

Prof. Dr. ROGELIO M. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Modalidad de evaluación:

Evaluación práctica continua, 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 19º Edición 2016
- Farreras, Rozman – Medicina Interna 18ª Edición 2015

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.

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. Magnitud de la información. Fuentes y Organización de la información. Niveles de evidencia. Grados de recomendación. Formulación de preguntas. Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS).

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.

ACCESSSS

Unidad 3:

Guías de Práctica Clínica. Búsqueda en Clearinhouse, NICE y SIGN

Boletines de información terapéutica.

Sistemas de alerta: Blogs. Evidence Update – Revistas de acceso libre (open acces).

1 8 7 3

Prof. Dr.  **ROGELIO A. PIZZI**
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Unidad 4:

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

Citas bibliográficas a partir de las normas Vancouver.

Metodología de Enseñanza:

Planteo teórico: Conceptos en relación a información biomédica, "infoxicación", formulación de preguntas de búsqueda de información (PICO) e identificación de descriptores en DeCS/MeSH.

Actividades de aula virtual: Lecturas de material bibliográfico y uso de los videos tutoriales para la búsqueda de información en Internet, utilizando metabuscadores y bases de datos. Identificación de títulos significativos, valoración de descriptores de los mismos.

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

Modalidad de Evaluación:

Presentación de trabajo escrito enviado a través del aula virtual. 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, boletines, blogs 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.

Bibliografía:

- Aleixandre-Benavent R. "Fuentes de información en ciencias de la salud en Internet". Panace@ 2011; 12 (33): 112-120
- Aleixandre-Benavent R, González Alcaide G, González de Dios J, Alonso-Arroyo A. "Fuentes de información bibliográfica (I). Fundamentos para la realización de búsquedas bibliográficas". Acta Pediatr Esp. 2011; 69(3): 131-136
- Boletín Infac. "FUENTES DE INFORMACIÓN DE MEDICAMENTOS. INFORMACIÓN FARMACOTERAPÉUTICA DE LA COMARCA". 2011. VOLUMEN 19, Nº 6. <http://www.osakidetza.euskadi.net/cevime/es>
- Borges F. "El estudiante de entornos virtuales. Una primera aproximación". Digithum. N.º 9. UOC. 2007. Disponible en: <http://www.uoc.edu/digithum/9/dt/esp/borges.pdf>. ISSN 1575-2275
- 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.
- 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: CURSO DE 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.

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

Prof. Dr. ROGELIO E. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1 8 7 3

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 esta 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.

Bibliografía Obligatoria:

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

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/>

1873

Prof. Dr. ROGELIO S. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- 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>>
- 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/>>

Prof. Dr. ROGELIO S. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1873

Formación Teórica
2º Año

Sistema 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).

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

Disección 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.

1873


Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Bibliografía:

- Guideline for management of Heart Failure ACC/AHA.2017
- Braunwald. " Tratado de Cardiología " 10ª edición Editorial Elsevier; 2016.
- Harrison J. Principles of Internal Medicine 19a edición.2015.
- Kenar Mario. Cardiología Crítica, editorial Panamericana 2014.
- Blanc JJ, "Consensus Document on Antitrombotic 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.
- Mccord J, JJ Neid Hani. "Management of cocaine-associated chest pain and myocardial infarction" a scientific statement from the American Heart 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.

Sistema 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.

1873

Prof. Dr. ROGELIO E. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

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:

- De Jong A, et. al. Mechanical Ventilation in Obese UCI patients from Intubation to Extubation Critical Care Med 21:63. 2017.
- Gibelin A, Parrot A Acute respiratory distress syndrome mimickers lacking common risk factors of the Berlin definition, Intensive Care Med 2016; 42(2): 164-172.
- Guerin C, et. al. Prone Positioning in Severe Acute Respiratory Distress Syndrome. N Eng J Med 368: 2159-2168. 2013.
- 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, Páizas 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.

Sistema 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.
-

1873

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Reconocer el momento preciso de la indicación de la terapia de reemplazo renal.
- Reconocer precozmente las complicaciones del postoperatorio de trasplante renal.

Contenidos:

Anatomía y fisiología Renal.

Insuficiencia Renal Aguda. Fisiopatogenia, estudios complementarios, tratamiento.

Fundamentos de la Hemodiálisis, ultrafiltración y hemofiltración continua.

Manejo de las complicaciones intradiálisis 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:

- Ostermann M, Juannidis M. Acute Kidney Injury, Diagnosis and Diagnostic Evaluation. Critical Care 20:299-327.2016
- Rodriguez A, et.al. Medicina Intensiva Bases fisiopatológicas del tratamiento. Buenos Aires: Editoreal Journal; 2013
- 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.

1873

Prof. Dr. ROGELIO P. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

- 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.

Bibliografía:

- Braunwald. " Tratado de Cardiología " 10ª edición Editorial Elsevier; 2016
- 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

1873

angiography and interventions, and society of thoracic surgeons. Am coll cardiol. 2011; 57 (19):1920-1959.

- 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 - RevInsuf Cardiaca 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 CareMed. 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. " Ventilatooy Support of the Critically Injured . Patient " The New Horizons Vol 7 N° 1.1999
- Lovesio C. Medicina Intensiva. 4ªed. Buenos Aires: Editorial Corpus;2008.
- Masip J, Roque F. "Non Invasive Ventilation in Acute Cardiogenic Pulmonary Edema: Systematic review andmeta-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: Cronic 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.
- 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.

1873

Prof. Dr. **ROGELIO PIZZI**
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

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. 6^aed. Argentina: Editorial Corpus; 2008
- Sociedad Argentina de Terapia Intensiva. Terapia Intensiva. 5^a ed. Buenos Aires: Editorial Panamericana; 2015.

➤ **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. 6^aed. Argentina: Editorial Corpus; 2008
- Sociedad Argentina de Terapia Intensiva. Terapia Intensiva. 5^a ed. Buenos Aires: Editorial Panamericana; 2015.

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1 8 7 3

➤ **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.

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:

Confección 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.

1873

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

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.

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.

1 8 7 3

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- **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.
- Fundamentos de Bioestadística 2da edición de Marcelo Pagano y Kimberlee Gauvreau Editoril Thomson. 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.
- 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.

1873

Prof. Dr. ROGELIO J. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

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 utilizarán 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.

Bibliografía:

- Álvarez-Gayou Jurgenson, J. L.. *Cómo hacer investigación cualitativa*. 2007
- Bernal, C. A. *Metodología de la investigación*. Editorial Pearson. Educación. Segunda Edición. México. D. F. pp. 51-69. 2006
- Bernabeu-Wittel M, Alonso-Coello P, Rico-Blázquez M, Rotaeché del Campo R, Sánchez Gómez S, Casariego Vales E. Desarrollo de guías de práctica clínica en pacientes con comorbilidad y pluripatología. *Aten Primaria*. 46(7):385-92, 2014. Texto completo
- Demirdjian G, Rodríguez S, Vassallo JC, Irazola V, Rodríguez J. Capacitación hospitalaria de profesionales pediátricos en investigación y gestión. *Arch. Arg. pediatr.* (115), 2017
- Carli, A. *La Ciencia como herramienta*. Ed. Biblos. Bs As. 2008
- Cazau, Pablo. Guía de Metodología de la Investigación. Universidad Complutense de Madrid. Sitio en Internet www.ucm.es/BUCEM/psi/guia_red_inve.htm.
- Domínguez Granda, Julio Benjamín "Manual de Metodología de la Investigación científica" Tercera Edición. Universidad Católica Los Ángeles, Chimbote. Perú, 2015

1873

Prof. Dr. ROGELIO V. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

- *Guía para uso de citas y bibliografía.* http://www.fcom-udep.net/textos/titulacion/Guia_citasbiblio.pdf

- Hernández Sampieri, R.; Fernandez Collado, C.; Baptista Lucio, P. *Metodología de la investigación*. IV Ed. México: Mc. Graw Hill Interamericana de México, 2006.
- Kennel, B. Bioética, Salud Mental y Psicoanálisis- Capítulo: *"Investigación científica en Salud Mental: la génesis del pensamiento ético en la subjetividad del investigador"*. Ed. Polemos. Bs As. 2009
- Laporte, Joan-Ramon. Principios básicos de investigación clínica. url:<http://www.icf.uab.es/livre/livre.htm>
- National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE). Developing NICE guidelines: the manual [Internet]. London: NICE; Disponible en: <https://www.nice.org.uk/process/pmg20/chapter/introduction-and-overview>[acceso 27/9/2016
- Sampieri RH, Collado CF, Batista MA. *"Metodología de la Investigación"* (5ta Ed) Ed. Mac Graw Hill. México.2010
- Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN 50). A guideline developer's handbook. Edinburgh: Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN); 2015. Texto completo

Curso complementario: EPIDEMIOLOGIA

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:

Prof. Dr. ROGELIO J. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1873

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). Prevalencia e incidencia. Incidencia acumulada. Tasa de incidencia. Relación entre incidencia y prevalencia. Indicadores de mortalidad y morbilidad.

Estudios epidemiológicos. Diseños observacionales, experimental, prospectivo, retrospectivo, longitudinal, transversal, descriptivo y analítico. Estudio transversal. Estudio de cohortes. . Estudio caso-control.

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

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.

1873

Bases de datos:

<http://www.deis.gob.ar>

<http://www.who.int/research/es/>

<http://www.new.paho.org/arg/index.php>

Formación Teórica
3º Año

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, etiología, tratamiento.

Íleo, clasificación, etiología, tratamiento.

Fístulas digestivas.

Abdomen agudo Quirúrgico vs no quirúrgico

Síndrome compartimental abdominal

Contenidos de Hepatología


Ictericas.

Hepatopatías agudas.

Insuficiencia hepática aguda.

Insuficiencia hepática crónica.

1 8 7 3


Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Hipertensión portal.
Cirrosis descompensada.
Trasplante hepático: indicaciones, sostén del paciente y postoperatorio del trasplante.
Enfermedad de la vía biliar grave y complicada.
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:

- Guidelines for the Provision and Assessment of Nutrition Support Therapy in the Adult Critically Ill Patient. Crit Care 2016;44(2)390-438.
- 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 Emergencies. 2ª ed. Estados Unidos: Editorial Williams; 2009.

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

1873

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Contenidos:

Diabetes

Hiperglucemia en el paciente grave

Coma diabético

Hipoglucemia

Hipertiroidismo – tormenta tiroidea

Hipotiroidismo – Coma mixedematoso.

Síndrome del Eutiroido 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. 52ª ed. España: Editorial McGraw Hill; 2014.
- Vergottini J. Medicina Interna Bases Fisiopatológicas. Diagnóstico y Tratamiento de Enfermedades Prevalentes. Argentina: Editorial Copiar; 2007

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.
- Conocer los métodos complementarios de diagnóstico, como así también su interpretación.
- Conocer y aplicar las medidas profilácticas en el control de las infecciones intra-hospitalarias.
- Conocer el marco jurídico que envuelve a un servicio de terapia intensiva.
- Conocer las herramientas para el manejo de gestión médico 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.

1873

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

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.

Metodología de enseñanza:

Clases teóricas. Ateneos. Discusión con especialistas.

Modalidad de Evaluación:

Evaluación de opción múltiple.

Bibliografía:

- Rhodas A. Surviving Campaing: International Guidelines for Management of Sepsis and Shock Septico. Intensive Care. 2016.
- Parrillo J, Dellinger P. Critical Care Medicine: principles of diagnosis and Management in the adult. 4ª ed. Estados Unidos: Editorial Elsevier; 2013
- 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
- Reese R, Reese M, Betts A. Enfermedades Infecciosas.España: Editorial Marban ; 2006
- Rello J, Koller M, Diaz E, Rodríguez A. Infectious Diseases in Critical Care. 2ª ed.Francia: Editorial Springer; 2007

1 8 7 3

Prof. Dr. ROGELIO M. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- 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.
- 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.

1 8 7 3

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

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.

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
- Recommendations for management. Hepatology 2007; Jul, 46 (1):254-65.
- MasOrdeig A, Tejeda M. El hígado en el Paciente Crítico 1ª Ed. España: Editorial Edikamed; 2009
- Mcphee S, Paradakis M. Diagnóstico clínico y tratamiento. 52ª ed. España: Editorial McGraw Hill; 2014.
- Parrillo J, Dellinger P. Critical Care Medicine: principles of diagnosis and Management in the adult. 4ª ed. Estados Unidos: Editorial Elsevier; 2013
- Pérez-Mateo M. Situaciones Críticas en Patología Gastrointestinal. 1ª ed. España: Editorial Edikamed ; 2011
- Rhodas A. Surviving Sepsis Campaign: International Guidelines for management of Sepsis an Shock Septico. Intensive Care; 2017
- 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.

1873

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

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 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. 5^a Ed. Buenos Aires: Editorial Panamericana; 2015.

➤ **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-analgésia.
- 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 continua 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. 5^a ed. Buenos Aires: Editorial Panamericana; 2015.

1 8 7 3

Prof. Dr. ROGELIO E. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

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: angina inestable, IAM, métodos diagnósticos, protocolos de tratamiento.
IAM complicado
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:

Confeción 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.

1 8 7 3

Prof. Dr. ROGELIO J. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

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.

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.

1873

Prof. Dr. ROGELIO B. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Modalidad de evaluación:

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

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.
- Fundamentos de Bioestadística 2da edición de Marcelo Pagano y Kimberlee Gauvreau Editoril Thomson. 2001

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.

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.

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.
- Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. 4ta Edición. México 2006.

1 8 7 3

Prof. Dr. ROGELIO S. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Formación Teórica
4º Año

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
- 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:

Prof. Dr. ROQUELO D. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1875

Evaluación de opción múltiple.

Bibliografía:

- Jallo J, Loftus C. Neurotrauma and Critical Care of the Brain. 1ªed. 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. 5ª ed. España: Editorial Elsevier; 2016.
- 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
- Sociedad Argentina de Terapia Intensiva. Terapia Intensiva. 5ª ed. Buenos Aires: Editorial Panamericana; 2015.
- Torbey M. Neurocritical Care. 1ª ed. Estados Unidos: Editorial Thelme; 2009.

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

Depresión

Manejo de la dependencia de drogas

Intento de suicidio

Abuso de drogas. Síndrome de abstinencia.

1873

Prof. Dr. ROGELIO B. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

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.
- Sociedad Argentina de Terapia Intensiva. Terapia Intensiva. 5ª ed. Buenos Aires: Editorial Panamericana; 2015.
- Vigil de García H, Gallo M, Espinosa A. Puerperio de alto riesgo y sus complicaciones. 1ª ed. España: Editorial Amolca; 2008

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.

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 Escores.

Escores fisiológicos.

Escores anatómicos.

Probabilidad de sobrevida. Metodología del TRISS. Bases de datos en trauma.

1873

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

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

1873

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

- Sociedad Argentina de Terapia Intensiva. Terapia Intensiva. 5ª ed. Buenos Aires: Editorial Panamericana; 2015.
- Boffard, K. Manejo Quirúrgico del Paciente Politraumatizado 2º Ed. Editorial Panamericana; 2009
- Ordoñez, D. Cuidado Intensivo y Trauma. 1ºEd. Editorial Distribuna; 2009
- Ugarte S, Godoy, J. Trauma y Paciente Critico 1º Ed. Editorial Distribuna; 2009
- Sociedad Panamericana de Trauma. Trauma 1ºEd. Editorial Distribuna; 2009
- Jallo, J; Vaccaro, A. Neurotrauma and Critical Care of Spine 1º Ed. Editorial Thelme; 2009
- Ottolino, P, Lavarte, P, Vivas, R, Rojas, L. Manejo Integral del Paciente Politraumatizado 1º Ed. Editorial Panamericana; 2009

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.
- Conocer los principios de la toxicocinética y toxicodinámica. Conocer los antídotos 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 inmunostimulación.

Sustituto del plasma y la hemoglobina.

Contenidos de Toxicología

Generalidades y síndromes toxicológicos.

1 8 7 3

Prof. Dr. ROGELIO A. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

Depresores del sistema nervioso.
Organofosforados. Organoclorados
Alcoholes.
Drogas ilícitas.
Manejo general del paciente intoxicado.
Psicofármacos I: anti convulsionantes.
Psicofármacos II: benzodiacepinas, 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
- Sociedad Argentina de Terapia Intensiva. Terapia Intensiva. 5ª ed. Buenos Aires: Editorial Panamericana; 2015.
- 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.

Prof. Dr. ROGELIO P. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1873

- 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.
- 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 justifique 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, Psiquiatría, Quemados y toxicología.

Metodología de enseñanza:

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

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 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

PROF. DR. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1873

- 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
- 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 J, García de Lorenzo A, Marco Garde P, Mateos A. Manual de Medicina Intensiva. 5ª ed. España: Editorial Elsevier; 2016.
- Nelson L, Lewin N, Howland M, Godfrank L, Flomenbaum N. Goldfrank's Toxicologies Emergencies. 8ªed. España:Editorial Mc Graw Hill ; 2006
- Ordoñez D. Cuidado Intensivo y Trauma. 1ªed. 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. 5ª ed. Buenos Aires: Editorial Panamericana; 2015.
- Sociedad Panamericana de Trauma. Trauma 1ªed. 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.

Contenidos:

Principios básicos del soporte nutricional en UTI.
Nutrición enteral vs parenteral.

Prof. Dr. ROGELIO E. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1 873

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:

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

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:

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1873

- 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)
Diabetes y embarazo.
Insuficiencia cardíaca 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. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1 8 7 3