

PROGRAMA DE INTERNADO DE MEDICINA INTERNA

DATOS GENERALES:

Asignatura: Internado de Medicina
Carrera: Medicina
Nivel Curricular: 6° año. Regimen Cuatrimestral
Departamento que imparte la asignatura: Medicina Centro

DURACIÓN: 16 semanas

Horas:	812	Número de alumnos: 12
Act. Teóricas:	27	Año en curso: 2014
Act. Prácticas:	773	
Evaluación:	12	
Total horas alumnos:	8120	

RESPONSABLES:

Profesor Encargado:

Nombre: Dr. Fernando Munizaga Castillo
Teléfono: 56-2-5567576
E-mail: dr.munizaga@gmail.com

Coordinadora: Dra. Viviana Vallejos G.

Teléfono: 90008469

Email: vivivallejos@hotmail.com

Secretaria Docente:

Nombre: Ingrid Carrasco Valencia
Teléfono: 229770802
Email: Premedcen@med.uchile.cl

DOCENTES PARTICIPANTES EN LA ASIGNATURA:

Del Departamento que imparte la asignatura:

Cursos:

1. - Curso de Eletrocardiografia: Dr. Gerado Palma – Dr. Mario Alfaro
2. - Curso de Tratamiento Antibiótico: Prof. Dr. Marcelo Wolff
- 3.- Curso Paro cardio-respiratorio: -Dr. Rafael Ríos S, Dr. Gerardo Palma y Dra. V. Vallejos

Reuniones:

1. – Dra. Viviana Vallejos G.
2. – Dr. Fernando Munizaga C.

SEMINARIOS:

Respiratório:

- EPOC
- Neumonía

Nefrologia:

- Insuficiencia renal aguda
- Insuficiencia renal crônica

Reumatología

- Artritis
- Vasculitis

Hematologia:

- Síndrome anémico

Cardiología:

- Enfermedad coronária
- Insuficiencia cardíaca
- Arritmias

Gastroenterología:

- Manejo daño hepático crônico
- Hemorragia digestiva alta

Infectología:

- SIDA

Salas de Hospitalización y (docencia):

Jefes de sala y Becados del Departamento y Servicio de Medicina, en especial los de primer año y los de segundo durante sus rotaciones por Cardiología y por Gastroenterología.

De otras Instituciones (Todos son del Complejo de Salud San Borja Arriarán)

Nombre	Institución
1.- Dr. Rodrigo Ponce	Jefe de Servicio de Medicina
2.- Dr. Mauricio Vidal	Jefe Residencia del Servicio de Medicina
3.- Los médicos jefes de sala de hospitalización de Servicios de Medicina y Cardiovascular durante el internado.	

Descripción de la Asignatura:

El Internado en la Carrera de Medicina constituye un período de *Práctica Profesional Supervisada* que realizan los Licenciados en Medicina como un requisito para acceder al Título Profesional de Médico Cirujano, título que habilita, a quienes lo poseen, para el ejercicio profesional autónomo en nuestro país.

El Internado de Medicina Interna, consiste en una práctica en el área de la medicina clínica del adolescente, el adulto y el senescente, excluidas su resolución quirúrgica, las afecciones psiquiátricas y las directamente vinculadas con algunos órganos sensoriales y de la reproducción. La Escuela de Medicina ha establecido contenidos y competencias mínimas a alcanzar requeridos por su perfil de egresado, que al mismo tiempo satisfacen los del Examen Médico Nacional (www.emn.cl), enumerados más adelante. En este contexto, es necesario explicitar que el título se otorga a quienes han demostrado que, además de lograr lo anterior, tienen la capacidad de aprender en forma independiente y poseen un elevado nivel de autonomía intelectual y moral.

OBJETIVOS:

Objetivos Generales

Al finalizar la asignatura el Interno deberá demostrar un nivel de competencia profesional en la disciplina que le permita enfrentar con éxito tanto su desempeño profesional en el nivel primario de atención como en los cursos formales de postítulo y postgrado.

Objetivos Específicos

Al final del internado el Interno debe demostrar capacidad de:

- a) Establecer una adecuada relación con el paciente y su familia.
- b) Educar a sus pacientes y familias.
- c) Estudiar en forma independiente, en especial los contenidos de sus enfermos.
- d) Trabajar en equipo.
- e) Diagnosticar y fundamentar correctamente la patología prevalente de la Medicina Interna.
- f) Elaborar un Plan de estudio de los pacientes portadores de patología prevalente de la Medicina Interna (incluye un correcto criterio de derivación).
- g) Elaborar un Plan de tratamiento (incluye la prevención secundaria y la rehabilitación) de los pacientes portadores de patología prevalente de la Medicina Interna.
- h) Implementar y conducir el tratamiento de los pacientes portadores de patología prevalente de la Medicina Interna.
- i) Trabajar con respeto a las normas y principios éticos de la medicina y la profesión de médico cirujano.

Contenidos y competencias:

Los niveles de profundidad de conocimientos y competencias requeridos en cada módulo están predeterminados y son comunes para los cinco campos clínicos.

Para estos fines la Escuela definió tres niveles, entendiéndose por:

Nivel 1.- Aquel en que el estudiante tiene un conocimiento meramente informativo, las patologías son de resolución del especialista.

Nivel 2.- Aquel en que el estudiante tiene un conocimiento de las materias en un grado que le permite una acción efectiva como médico general, esto implica conocer la enfermedad, plantear y fundamentar diagnóstico, establecer diagnóstico diferencial y tener un conocimiento general del manejo del paciente. El tratamiento definitivo de estos pacientes requiere de la intervención del especialista.

Nivel 3.- Aquel en que el estudiante tiene conocimiento amplio y detallado de la enfermedad o materia, que le capacita para comprender los mecanismos de la enfermedad, formular un diagnóstico, hacer diagnóstico diferencial, plantear un pronóstico y prescribir tratamiento.

Con respecto a las competencias sicomotoras a adquirir antes del egreso de la Carrera, el internado de medicina interna es una instancia más en que el interno tiene la oportunidad de lograrlas.

ESQUEMA DE CONTENIDOS TEÓRICOS DEL INTERNADO DE MEDICINA

Los temas están agrupados en las siguientes secciones:

1. **Enfermedades respiratorias**
2. **Cardiología**
3. **Gastroenterología**
4. **Nefrología**
5. **Hipertensión arterial**
6. **Hémato-oncología**
7. **Reumatología**
8. **Inmunología**
9. **Endocrinología, diabetes mellitus y nutrición**
10. **Enfermedades infecciosas**
11. **Urgencias médicas**
12. **Geriatría**

ESQUEMA CONTENIDOS TEÓRICOS INTERNADO DE MEDICINA
y autocontrol de aprendizaje

RESPIRATORIO	Revisión ✓
1) Enfermedad pulmonar obstructiva crónica: – Diagnóstico, manejo y control de formas leves y moderadas, y de las exacerbaciones agudas (nivel 3). – Concepto y manejo de bronquitis aguda y crónica (nivel 3). – Tabaquismo: prevención, curación y efectos nocivos para la salud (nivel 3). – Diagnóstico y manejo inicial de formas severas y las complicaciones crónicas: insuficiencia respiratoria crónica, hipertensión pulmonar, poliglobulia, cor pulmonar (nivel 2).	
2) Asma bronquial: – Diagnóstico, manejo y control de las crisis asmáticas (nivel 3). – Diagnóstico, manejo y control del asma bronquial en sus formas leves y moderadas (nivel 3). – Reconocimiento, manejo inicial y derivación de las crisis graves y de las formas crónicas y graves del asma (nivel 2).	
3) Infecciones respiratorias: – Diagnóstico, manejo y control de las infecciones de las vías aéreas superiores y la neumonía adquirida en la comunidad de manejo ambulatorio o que requiere hospitalización en sala corriente (nivel 3). – Diagnóstico, manejo inicial y derivación de la neumonía adquirida en la comunidad que requiere hospitalización en cuidados intensivos (nivel 2). – Diagnóstico, manejo inicial y derivación de la neumonía en pacientes inmunosuprimidos (nivel 1).	
4) Tuberculosis pulmonar – Pesquisa, diagnóstico, manejo y control de las tuberculosis pulmonar (nivel 3). – Reconocimiento, manejo inicial y derivación del fracaso de tratamiento y formas extrapulmonares (nivel 2).	
5) Tumores pulmonares: – Sospecha, diagnóstico y manejo iniciales del cáncer bronquial primario y las metástasis pulmonares (nivel 1). – Concepto y estudio inicial del síndrome mediastínico y el derrame pleural neoplásico (nivel 1).	
6) Enfermedades pleurales: – Clínica, estudio (toracocentesis) y manejo del derrame paraneumónico simple y complicado y del neumotórax pequeño (nivel 3). – Sospecha, diagnóstico y manejo inicial de la pleuresía tuberculosa, del derrame pleural por cáncer y de los neumotórax moderados a graves (nivel 2). – Concepto e indicaciones de la biopsia pleural y los drenajes pleurales (nivel 1).	

RESPIRATORIO continuación	Revisión ✓
7) Insuficiencia respiratoria – Sospecha, diagnóstico y manejo de la insuficiencia respiratoria crónica (nivel 3). – Indicaciones e interpretación de los gases arteriales clínicos (nivel 3) – Diagnóstico y manejo iniciales de la insuficiencia respiratoria aguda y la acidosis hipercápnica (nivel 2). – Indicaciones y uso de oxigenoterapia (nivel 2) y de asistencia respiratoria: ventilación mecánica invasiva y no invasiva (nivel 1). – Sospecha y diagnóstico inicial de las complicaciones de la insuficiencia respiratoria crónica: poliglobulia, hipertensión y cor pulmonar (nivel 1).	
8) Enfermedades pulmonares difusas – Sospecha, manejo inicial y derivación de las enfermedades pulmonares (“intersticiales”) difusas (nivel 1).	
9) Supuraciones pleuropulmonares – Diagnóstico y manejo inicial de las supuraciones crónicas pulmonares (bronquiectasias) y del empiema pleural (nivel 2). – Sospecha, manejo inicial y derivación de la supuración pulmonar aguda (absceso pulmonar) (nivel 1).	
10) Compromiso pulmonar del sida: – Sospecha, diagnóstico y manejo inicial de las enfermedades pulmonares del paciente con sida: infecciosas (neumonía por <i>Pneumocystis jiroveci</i>, tuberculosis), tumorales (sarcoma de Kaposi y linfoma) (nivel 2).	
11) Condiciones respiratorias especiales: – Sospecha, diagnóstico y manejo inicial de la hemoptisis masiva, el neumotórax hipertensivo, la asfixia por inmersión, la intoxicación por monóxido de carbono y la embolia pulmonar masiva (nivel 1)	

CARDIOLOGÍA	Revisión ✓
1) Enfermedad Coronaria: – Factores de riesgo y su manejo (nivel 3) – Concepto de síndrome metabólico (nivel 3) – Diagnóstico y manejo del angor crónico estable y la angina inestable (nivel 3) – Diagnóstico y manejo inicial del infarto agudo del miocardio (nivel 3)	
2) Insuficiencia Cardíaca: – Diagnóstico, manejo y control de las formas crónicas (nivel 3) – Diagnóstico y manejo inicial de la insuficiencia cardíaca aguda (nivel 2) – Diagnóstico y manejo inicial del Corazón pulmonar crónico (nivel 2)	
3) Cardiopatía Valvular: – Enfrentamiento clínico de paciente con soplo cardíaco (nivel 3) – Diagnóstico, manejo y control de la enfermedad reumática (nivel 3) – Diagnóstico y manejo inicial de la estenosis e insuficiencia aórticas, y la estenosis e insuficiencia mitral (nivel 2) – Sospecha y diagnóstico inicial de las cardiopatías congénitas del adulto (nivel 1)	
4) Arritmias Cardíacas: – Diagnóstico y manejo inicial de: fibrilación auricular paroxística, flutter auricular, extrasistolía ventricular benigna, bloqueos aurículas-ventriculos (nivel 2) – Diagnóstico, manejo y control de: fibrilación auricular crónica y taquicardia paroxística supraventricular (nivel 2) – Enfrentamiento inicial del paciente con arritmia y compromiso hemodinámica (nivel 2)	
5) Urgencias Cardiovasculares Especiales: – Sospecha, diagnóstico y manejo inicial del tromboembolismo pulmonar, la disección aórtica, el taponamiento cardíaco, el shock cardiogénico y la embolia cardiogénica (nivel 2)	
6) Cardiopatías Especiales: – Sospecha, diagnóstico y manejo inicial de la endocarditis infecciosa, la pericarditis aguda y las miocardiopatías (nivel 2)	

GASTROENTEROLOGIA	Revisión ✓
1) Enfermedad ácido-péptica: – Diagnóstico, manejo y control del reflujo gastroesofágico y la úlcera péptica (nivel 3).	
2) Síndromes digestivos frecuentes: – Diagnóstico, manejo, seguimiento y control de los trastornos digestivos funcionales (nivel 3). – Diagnóstico y estudio inicial de la disfagia, la ictericia y la ascitis (nivel 2). – Diagnóstico y manejo inicial de las hemorragias digestivas altas y bajas (nivel 2). – Sospecha y derivación de los trastornos motores del esófago (nivel 1) – Nociones de manejo específico de la hemorragia digestiva alta variceal y no variceal (nivel 1).	
3) Alteraciones del tránsito intestinal: – Concepto, diagnóstico, manejo y seguimiento de diarreas agudas (nivel 3). – Concepto, diagnóstico y manejo inicial de las diarreas crónicas y el síndrome de malaabsorción (nivel 2). – Diagnóstico y manejo inicial de la diarrea asociada a antibióticos y de las parasitosis intestinales en el adulto (nivel 2). – Diagnóstico, manejo y control de la constipación simple (nivel 3), sospecha y manejo inicial de la secundaria (nivel 2). – Sospecha y diagnóstico inicial de las enfermedades inflamatorias intestinales y la enfermedad diverticular del colon (nivel 1). – Diagnóstico y manejo iniciales de los síndromes diarreicos en paciente con sida (nivel 2).	
4) Enfermedades e insuficiencia hepáticas agudas: – Sospecha, diagnóstico, seguimiento y control de las hepatitis agudas A, B, C, por otros virus, por drogas y tóxicos (nivel 3). – Concepto, causas, diagnóstico y manejo inicial de las formas de insuficiencia hepática y sus factores de descompensación (nivel 2). – Indicaciones de vacunación en hepatitis por virus A y B.	
5) Enfermedades e insuficiencia hepáticas crónicas: – Sospecha y diagnóstico de la cirrosis hepática por alcohol (nivel 3). – Causas de cirrosis y otras formas de daño hepático crónico (hepatitis crónica, esteato-hepatitis no alcohólica y enfermedades de depósito) (nivel 2). – Diagnóstico y manejo inicial de la insuficiencia hepática crónica, sus factores precipitantes y complicaciones: hemorragia digestiva, ascitis, peritonitis bacteriana espontánea, insuficiencia renal, encefalopatía hepática y cáncer de hígado (nivel 2).	
6) Tumores digestivos – Sospecha y derivación del cáncer esofágico, gástrico, colónico, pancreático, biliar y hepático (nivel 1).	
7) Enfermedades pancreáticas – Sospecha y derivación de la pancreatitis aguda y crónica (nivel 1).	

NEFROLOGÍA	Revisión ✓
1) Infecciones del Tracto Urinario – Diagnóstico, manejo y control de la cistitis aguda y la pielonefritis aguda no complicada (Nivel 3) – Concepto y manejo de bacteriuria asintomática (Nivel 3) – Sospecha y manejo inicial de la pielonefritis aguda complicada (Nivel 2)	
2) Insuficiencia Renal Aguda: – Concepto, reconocimiento, manejo inicial y seguimiento de la insuficiencia renal aguda pre-renal y post-renal (obstructiva) (Nivel 2) – Diagnóstico y manejo inicial de la enfermedad tubular aguda y la glomerulonefritis rápidamente progresiva (nivel 2)	
3) Insuficiencia Renal Crónica: – Sospecha, diagnóstico y manejo inicial de la insuficiencia renal crónica y el síndrome urémico (Nivel 2) – Conceptos generales de diálisis (hemo y peritoneodiálisis) y trasplante renal (Nivel 1)	
4) Nefropatías tubulo-intestinales: – Causas, sospecha y diagnóstico inicial de las Nefropatías tubulo-intestinales (Nivel 1)	
5) Enfermedades Glomerulares: – Diagnóstico y manejo inicial de los síndromes nefrítico y nefrótico (Nivel 2) – Concepto y sospecha clínica de las glomerulopatías primarias y secundarias (Nivel 1) – Concepto, diagnóstico y manejo inicial de las nefropatías diabética (Nivel 2) y lúpica (Nivel 1)	
6) Hematuria: – Diagnóstico y estudio inicial de la hematuria glomerular y no glomerular (Nivel 2)	
7) Alteraciones Hidroelectrolíticas y Acido-Base: – Reconocimiento, estudio, diagnóstico etiológico y manejo del síndrome edematoso (Nivel 3) – Diagnóstico, manejo y seguimiento de la hipovolemia (Nivel 3)	

HIPERTENSION ARTERIAL	Revisión ✓
1) Hipertensión Arterial esencial: – Epidemiología, diagnóstico, estudio inicial, manejo y control de la hipertensión arterial esencial (Nivel 3) – Concepto, manejo inicial, seguimiento y control de las crisis, emergencias y urgencias hipertensivas (Nivel 2)	
2) Hipertensión Arterial secundaria: – Sospecha y diagnóstico inicial de la hipertensión arterial secundaria (Nivel 2)	
HEMATO-ONCOLOGIA	Revisión ✓
1) Anemias y poliglobulia: – Diagnóstico y manejo de la anemia ferropriva (nivel 3). – Sospecha, diagnóstico inicial y seguimiento de la anemia de las enfermedades crónicas, la anemia megaloblástica y las anemias hemolíticas (nivel 2). – Sospecha, diagnóstico inicial y seguimiento de la poliglobulia primaria y secundaria (nivel 2). – Uso clínico de hemoderivados.	
2) Síndromes hemorrágicos: – Sospecha y diagnóstico inicial de las coagulopatías congénitas (hemofilias y Von Willebrand) y las adquiridas y de los púrpuras trombopénicos y vasculares (nivel 2). – Uso clínico de terapia anticoagulante.	
3) Enfermedades de la médula ósea: – Sospecha diagnóstica y manejo inicial de la hipofunción y falla medular (nivel 1). – Sospecha diagnóstica y manejo inicial del mieloma múltiple y otras disproteinemias relacionadas (nivel 1). – Reconocimiento y tratamiento inicial de los síndromes mieloproliferativos crónicos y síndromes mielodisplásicos (nivel 1). – Alteraciones leucocitarias en el hemograma, sospecha y derivación de las leucemias (agudas y crónicas) y los linfomas (nivel 1).	
4) Urgencias hémato-oncológicas: – Diagnóstico y manejo de la neutropenia febril (nivel 2) – Sospecha y tratamiento inicial de la lisis tumoral aguda, la hipercalcemia, la trombopenia severa, la coagulopatía adquirida, la coagulación intravascular diseminada y el síndrome de compresión medular (nivel 2)	
5) Oncología – Prevención y diagnóstico precoz dirigido de las formas más prevalentes de cáncer en nuestro medio (nivel 2). – Manejo del paciente terminal y del dolor crónico (nivel 2). – Fundamentos, indicaciones y limitaciones de la cirugía oncológica, la radio y la quimioterapia.	

REUMATOLOGIA	Revisión ✓
1) Síndromes dolorosos regionales: – Diagnóstico y manejo del lumbago mecánico y la lumbociática; de la cervicalgia y la cervicobraquialgia (Nivel 2) – Sospecha diagnóstica y manejo inicial de la columna dolorosa, el lumbago infeccioso y el tumoral (Nivel 2) – Diagnóstico y manejo del hombro doloroso. (nivel 2)	
2) Artrosis: – Diagnóstico, manejo inicial y criterios de derivación, seguimiento y control de la artrosis (Nivel 2)	
3) Pelviespondilopatías: – Sospecha diagnóstica, manejo inicial de Artritis reactivas (nivel 2) – Sospecha diagnóstica y manejo inicial de la Espondiloartritis anquilosante, la artropatía psoriática y las artropatías enteropáticas (Nivel 1)	
4) Mesenquimopatías y vasculitis: – Sospecha diagnóstica, manejo inicial y seguimiento del lupus eritematoso sistémico, la polimiositis, la dermatomiositis, el síndrome de Sjögren, la esclerosis sistémica progresiva, la artritis reumatoidea y las vasculitis sistémicas (Nivel 1) – Conocer e interpretar los exámenes inmunológicos útiles en el diagnóstico diferencial de las mesenquimopatías (AAN, cDNA, aENA1, C3, C4) (Nivel 1) – Sospecha diagnóstica del síndrome antifosfolípidos (Nivel 1)	
5) Osteo artropatías metabólicas: – Diagnóstico, manejo, seguimiento y control de la osteoporosis (Nivel 3) – Diagnóstico y manejo de la artropatía por cristales (Nivel 2)	
6) Reumatismos no articulares: – Sospecha diagnóstica y manejo inicial de la Fibromialgia y los principales Reumatismos de Partes Blandas (Bursitis, Tendinitis y Síndromes de atrapamiento (Nivel 1)	
7) Artritis: – Diagnóstico diferencial de la monoartritis aguda y sospecha y manejo inicial de la artritis séptica (Nivel 2) – Diagnóstico diferencial de las poliartritis (Nivel 1)	

INMUNOLOGÍA	Revisión ✓
1) Inmunodeficiencias primarias y secundarias: – Definición y clasificación, evaluación inmunológica y tratamiento inicial y derivación (Nivel 2)	
2) Enfermedades alérgicas: – Diagnóstico, estudio y tratamiento de la rinoconjuntivitis, el asma bronquial, la anafilaxis, la urticaria y el angioedema (Nivel 3). – Manifestaciones clínicas, evaluación y tratamiento de la alergia a drogas (Nivel 3) – Diagnóstico y manejo inicial de las dermatitis atópicas (Nivel 2).	
3) Vacunas: – Concepto, generalidades y tipos de vacunas; sus indicaciones y contraindicaciones en el adulto no inmunocomprometido (Nivel 2)	
4) Sida: – Conceptos de epidemiología mundial y nacional, vías de transmisión y prevención (Nivel 3). – Evolución natural y clasificación en etapas clínicas y según recuento de linfocitos CD4 (Nivel 3). – Reconocimiento de formas clínicas: síndrome retroviral agudo, manifestaciones diagnósticas de sida, complicaciones infecciosas y tumorales (Nivel 2). – Proceso diagnóstico y exámenes complementarios – Manejo inicial, medidas específicas de prevención de infecciones y conceptos de terapia anti-retroviral (Nivel 2).	

ENDOCRINOLOGIA, DIABETES Y NUTRICION	Revisión ✓
1) Enfermedades tiroideas: –Sospecha, diagnóstico inicial y seguimiento del bocio, el hipotiroidismo y el hipertiroidismo (Nivel 2) –Sospecha diagnóstica y derivación del cáncer tiroideo y las tiroiditis (Nivel 1)	
2) Diabetes Mellitus: –Diagnóstico, estudio, objetivos terapéuticos, manejo inicial y control de la Diabetes Mellitus tipos 1 y 2 (Nivel 3) –Reconocimiento, manejo inicial y derivación de las complicaciones agudas de los diabéticos (Nivel 2) –Diagnóstico, prevención y seguimiento de las complicaciones crónicas de la diabetes (Nivel 2) –Manejo y seguimiento de los factores de riesgo cardiovascular en los pacientes diabéticos (Nivel 2) –Sospecha, diagnóstico y manejo inicial de la diabetes gestacional (Nivel 1)	
3) Enfermedades hipofisiarias y suprarrenales: –Sospecha y manejo inicial de la insuficiencia suprarrenal, tanto aguda como crónica, el síndrome de Cushing, los tumores hipofisiarios y el hipopituitarismo (Nivel 1)	
4) Dislipidemias: –Etiopatogenia y clasificación, objetivos terapéuticos y manejo (Nivel 3)	
5) Enfermedades endocrinas sexuales: –Enfrentamiento clínico inicial de las amenorreas, el hirsutismo, el climaterio y el hipogonadismo masculino (Nivel 1)	
6) Alteraciones nutricionales: –Requerimientos y evaluación nutricionales del adulto sano y enfermo (Nivel 3) –Diagnóstico y manejo inicial de la desnutrición y los síndromes carenciales (Nivel 3) –Diagnóstico completo y seguimiento de la obesidad (Nivel 2) –Asistencia nutricional enteral (Nivel 3) y parenteral (Nivel 1)	

ENFERMEDADES INFECCIOSAS	Revisión √
1) Síndromes febriles infecciosos: – Diagnóstico y enfrentamiento del síndrome febril prolongado y de la fiebre de origen desconocido (nivel 3). – Diagnóstico y manejo de la fiebre tifoidea y paratifoidea (nivel 3). – Sospecha diagnóstica y manejo inicial de la leptospirosis, malaria, dengue y brucelosis (nivel 2).	
2) Infecciones virales comunes: – Diagnóstico y manejo de la influenza y de las enfermedades eruptivas no complicadas (nivel 3). – Diagnóstico y manejo inicial del síndrome mononucleósico (nivel 2).	
3) Infecciones bacterianas: – Diagnóstico, manejo y seguimiento de la amigdalitis aguda (nivel 3). – Sospecha y manejo inicial del flegmón sub-maxilar, sub-mandibular y del piso de la boca (nivel 2). – Sospecha diagnóstica y manejo inicial de la angina úlceronecrótica, úlcero-membranosa y pseudo-membranosa, la adenitis y el adenoflegmón (nivel 1). – Diagnóstico y manejo de las infecciones de piel y subcutáneo: celulitis, erisipela (nivel 3). – Sospecha y manejo inicial de la infección invasiva de partes blandas: fascitis y miositis necrotizante (nivel 2).	
4) Infecciones por hongos: – Sospecha diagnóstica y manejo inicial de las micosis invasoras: aspergillosis, candidiasis, mucormicosis (nivel 1).	
5) Enfermedades de transmisión sexual: – Diagnóstico, manejo inicial y seguimiento de las principales ETS – Conocimientos básicos y manejo inicial de la sífilis primaria, secundaria, terciaria y congénita (nivel 1).	
6) Sepsis – Concepto y definición de respuesta inflamatoria sistémica y sepsis, sepsis grave, shock séptico y disfunción orgánica múltiple (nivel 3).	
7) Infecciones intrahospitalarias – Concepto de infección intrahospitalaria y sus principales formas: neumonía nosocomial, infección urinaria asociada a catéter vesical, infecciones del torrente sanguíneo (nivel 2). – Prevención y salud del personal (nivel 2).	
8) Antibioterapia – Concepto, tipos y clasificación de agentes antimicrobianos útiles en clínica (nivel 3). – Fundamentos del uso racional de antibióticos: indicaciones, interacciones, contraindicaciones y reacciones adversas (nivel 3).	

GERIATRÍA	Revisión √
1) Fisiología del envejecimiento – Identificar los cambios normales y anormales del envejecimiento (Nivel 2)	
2) Alteraciones neuropsiquiátricas: – Diagnóstico, manejo y control del paciente con demencia, depresión, confusión aguda y agitación sicomotora (Nivel 3) – Diagnóstico y manejo inicial del paciente con accidente vascular encefálico, temblor y trastornos de la marcha (Nivel 2)	
3) Farmacología del adulto mayor – Diagnóstico y manejo inicial de las intoxicaciones por fármacos (Nivel 2). – Farmacocinética y farmacodinamia normal y anormal durante el envejecimiento (Nivel 1)	
4) Caídas y alteraciones del equilibrio – Causas, manejo básico y prevención de las caídas (Nivel 2)	
5) Alteraciones osteo-articulares: – Diagnóstico y manejo inicial de la fractura de cadera y de la osteoporosis (Nivel 2).	
6) Alteraciones vasculares: – Diagnóstico y manejo inicial de las insuficiencias arterial y venosa de extremidades inferiores (Nivel 2).	
7) Condiciones especiales: – Diagnóstico diferencial y manejo inicial de la hipotensión postural y el síncope; de la incontinencia urinaria; de las úlceras por presión; y de la constipación y los fecalomas (Nivel 2).	

URGENCIAS MÉDICAS	Revisión ✓
1) Urgencias cardiovasculares: – Diagnóstico y manejo del shock hipovolémico (nivel 3). – Diagnóstico, manejo inicial y derivación del shock séptico y cardiogénico (nivel 3). – Diagnóstico y manejo de la crisis hipertensiva (nivel 3). – Identificación, manejo inicial y derivación de las urgencias y emergencias hipertensivas (nivel 2). – Diagnóstico y manejo inicial del paciente con síndrome coronario agudo y el tromboembolismo pulmonar(nivel 2). – Diagnóstico y manejo trombolítico del infarto con supradesnivel de segmento ST (nivel 3).	
2) Paro cardio-respiratorio: – Diagnóstico y manejo básico y avanzado del PCR con maniobras de resucitación cardio-pulmonar-cerebral (nivel 3). – Manejo de la vía aérea: intubación oro-traqueal, respiración artificial y administración de medicamentos por tubo (nivel 2). – Reconocimiento de ritmo cardiacos y manejo específico, incluyendo desfibrilación (nivel 2). – Acceso venoso y uso de drogas en PCR (nivel 2).	
3) Urgencias endocrino-metabólicas: – Diagnóstico y manejo inicial de las complicaciones diabéticas agudas: hipo e hiperglicemia, cetoacidosis y coma hiperosmolar (nivel 2). – Diagnóstico y manejo inicial de la insuficiencia suprarrenal aguda, la tormenta tiroidea, el mixedema grave, y la hipercalcemia (nivel 2). – Diagnóstico y manejo inicial de las alteraciones electrolíticas y ácido-base agudas: hipo e hipernatremia, hipo e hiperkalemia; acidosis y alcalosis metabólicas (nivel 2).	
4) Intoxicaciones: – Diagnóstico y manejos iniciales de las intoxicaciones por fármacos y otros agentes, domésticos y laborales (nivel 2).	
5) Anafilaxia: – Diagnóstico y manejo inicial de las reacciones alérgicas agudas y de la anafilaxia (nivel 2).	
6) Alteraciones de la termorregulación: – Diagnóstico y manejo inicial de la hipo e hipertermia (nivel 2).	
7) Urgencias neurológicas: – Diagnóstico y manejo inicial del paciente con compromiso de conciencia, desde el síncope al coma (nivel 2). – Diagnóstico y manejo inicial del estatus convulsivo (nivel 2).	

Tabla de competencias sicomotoras:

- a) Toma de electrocardiograma: Mínimo 2
- b) Aspiración de vía aérea: Optativos**
- c) Colocación de sonda vesical: Optativos**
- d) Toma de muestra de sangre venosa: Mínimo 3
- e) Colocación de vía venosa periférica: Mínimo 2
- f) Punción ascítica diagnóstica evacuadora: Mínimo 4
- g) Punción pleural diagnóstica evacuadora: Mínimo 2
- f) Punción lumbar diagnóstica: Mínimo 1
- h) Realización de maniobras de reanimación cardiopulmonar
- i) Colocación de sonda nasogástrica y rectal: Optativos**

Bitácora Electrónica:

Los Internos deberán llevar un registro digital de las actividades asistenciales y académicas realizadas durante su rotación ingresándolas en la aplicación **“Bitácora electrónica. Facultad de Medicina Universidad de Chile”**, la cual debe ser descargada a través de Apple-Store o Google-Play en forma gratuita. Además se debe indicar la forma de participación y el grado de acompañamiento en cada una de ellas.

Las ACTIVIDADES ASISTENCIALES son: 1) Ingreso o 2) Control en Servicio de Urgencia, 3) Ingreso o 4) Control en Policlínico, 5) Ingreso o 6) Control en Sala, 7) Procedimientos, 8) Alta de pacientes y 9) Visitas Clínicas. Las formas de participación son: realiza, apoya o presencia. El acompañamiento es: tutor presente, tutor evalúa o sin tutor.

Las ACTIVIDADES ACADÉMICAS son: 1) Reunión clínica y 2) Seminarios. En las reuniones clínicas las formas de participación son: expone o asiste; el acompañamiento es: Tutor asesora o autónomo. En los Seminarios las formas de participación son: expone o asiste; el acompañamiento es: Tutor asesora o Tutor acompaña.

La información obtenida será de gran importancia para perfeccionar la docencia en los Internados de la Carrera de Medicina.

PAUTA EVALUACION DE ACTIVIDADES PRACTICAS DEL INTERNO

Interno (a): Rotación: Fecha rotación:	A ser llenado por PEC
--	-----------------------

Al docente evaluador: por favor califique en todos los ítemes, de acuerdo a la siguiente escala:
7= excelente/siempre; 6= bueno/generalmente; 5= más que suficiente/frecuentemente;
4= suficiente/a veces; 3= insuficiente; 2= malo; 1= muy malo

HABITOS Y ACTITUDES	
Asiste puntualmente y participa activamente en todas las actividades programadas.	
Demuestra respeto por el paciente y sus familiares, actuando responsablemente frente a ellos.	
Demuestra respeto por sus compañeros, los equipos de salud y docente, y capacidad para integrarse al trabajo grupal.	
HABILIDADES Y DESTREZAS	
Elabora en forma adecuada, completa, con orientación diagnóstica y de manejo, las historias y fichas clínicas de los pacientes a su cargo.	
Presenta en forma adecuada, en forma oral y escrita, las historias y fichas clínicas de los pacientes a su cargo, demostrando conocimiento cabal de ellas.	
Demuestra un adecuado nivel de autonomía en sus actividades clínicas y académicas, incluyendo el cumplimiento de normas y aceptación de críticas.	
Demuestra buen juicio clínico y actúa con buen criterio en la solución de los problemas que le plantean sus pacientes.	
APLICACIÓN DE CONOCIMIENTOS	
Demuestra poseer conocimientos para enfrentar enfermos con las patologías explicitadas y jerarquizadas en el temario del Programa de Internado	
Fundamenta hipótesis diagnósticas, interpreta exámenes complementarios adecuadamente, evoluciona con línea de pensamiento claro y justifica conductas tomadas.	
Demuestra capacidad de adquirir y actualizar sistemáticamente conocimientos y corregir deficiencias.	

Comentarios: _____

Nombre y Firma responsable: _____

Fecha: _____

REGISTRO DE TURNOS DE RESIDENCIA

En esta tabla se anotarán los turnos de residencia realizados durante el internado. El médico supervisor se debe identificar claramente con su nombre.

SEMANA	FECHA	TUTOR RESPONSABLE	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			

12			
13			

14			
15			
16			

CAMBIOS DE TURNOS	FECHA AUSENCIA /FECHA RECUPERACION	FIRMA TUTOR TURNO PRIMARIO	FIRMA TUTOR TURNO RECUPERACIÓN
1			
2			
3			

PAUTA EVALUACIÓN DE SEMINARIO

NOMBRE INTERNO:

.....
NOMBRE DOCENTE.

.....
TEMA:

.....
FECHA DEL SEMINARIO:

.....
FECHA PRIMER CONTACTO INTERNO-DOCENTE:

.....
ESCALA:

7 = excelente/siempre; 6 = bueno/generalmente; 5 = más que suficiente/frecuentemente; 4 = suficiente/a veces; 3 = insuficiente, 2 = malo, 1 = muy malo

ASPECTO A EVALUAR	PONDERACION	NOTA
Preparación oportuna	5%	
Puntualidad	5%	
Calidad de la exposición por el interno	15%	
Calidad de la presentación (apoyo audiovisual)	15%	
Calidad de los contenidos	40%	
Interacción con el grupo -pregunta por dudas? -aclara dudas?	20%	
	Nota final	

.....
FIRMA DOCENTE

REGISTRO DE ASISTENCIA A POLICLINICOS

INTERNO:

POLICLINICO	FECHA	TUTOR RESPONSABLE	FIRMA

REGISTRO DE INGRESOS

En esta tabla se anotarán los ingresos realizados durante el trabajo de sala, incluyendo Turnos de residencia. El médico supervisor se debe identificar claramente con su nombre.

FECHA	PACIENTE	DIAGNÓSTICOS	NOMBRE DE TUTOR RESPONSABLE

REGISTRO DE PROCEDIMIENTOS

En esta tabla se anotarán los **PROCEDIMIENTOS** realizados durante el trabajo de sala, policlínico y residencia. El médico supervisor se debe identificar claramente con su nombre.

FECHA	PACIENTE	DIAGNÓSTICOS	OBJETIVO PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE TUTOR RESPONSABLE

REGLAMENTO INTERNADO DE MEDICINA INTERNA

INTRODUCCION

Al Internado de Medicina ingresan los alumnos que han obtenido la Licenciatura en Medicina, incorporándose al trabajo hospitalario para completar su formación, mediante la integración de sus conocimientos y la obtención de habilidades y destrezas que lo capaciten para desempeñarse adecuadamente en la solución de problemas de la atención médica.

El Internado de Medicina Interna tiene una duración de 16 semanas, con una jornada de ocho horas en día hábil más turnos de residencia. Durante este periodo se realizan actividades teórico-prácticas con el objeto de complementar aprendizajes previos. La aprobación de este Internado es requisito para rendir examen de Pretítulo de Medicina.

Las actividades del internado se han establecido en un Programa común para todos los Campus Clínicos y se detallan en este Programa.

Son obligaciones del Interno:

- 1.- Asistir al 100% de las actividades programadas, cumpliendo el horario establecido para cada una de ellas.**
- 2.- Las inasistencias deben ser debidamente avisadas y justificadas. El aviso debe ser en las primeras 24 horas y la justificación en Secretaría de Estudios en los plazos establecidos en el Reglamento General del Estudiante. Sólo son recuperables las inasistencias justificadas, las que deben serlas en su totalidad. Las inasistencias no recuperadas y las no justificadas son causales de reprobación del Internado.**
- 3.- Cumplir con los Convenios Docente Asistenciales y los reglamentos del Servicio de Salud, en el que desarrolla su internado.**
- 4.- Presentación personal acorde a la atención de pacientes.**
- 5.- Cumplir la totalidad de las actividades del programa de internado, en lo asistencial y académico.**

Son derechos del interno:

- 1.- Ser reconocido como miembro del equipo de salud en los Servicios de Salud donde le corresponda realizar su práctica profesional.**
- 2.- Contar con supervisión idónea durante todo el internado.**
- 3.- Contar con acceso oportuno a la información necesaria para el buen desarrollo de su internado.**
- 4.- Disponer de residencia adecuada.**
- 5.- Disponer de colación en forma oportuna y en lugares habilitados para este fin, en aquellos turnos de horario continuado.**
- 6.- Recibir al inicio de este internado el Programa del mismo, que contemple el horario, materias a tratar, turnos a realizar, lugares físicos de la práctica docente y formas de evaluación.**
- 7.- Conocer oportunamente los resultados de sus evaluaciones, acceder a las pautas de revisión y poder formular observaciones a éstas.**

ASPECTOS ESPECIFICOS DE ESTA ROTACION POR MEDICINA CENTRO

Fechas de inicio y término: **lunes 18 de agosto de 2014 al 07 de diciembre de 2014, es decir dura 16 semanas.**

Curso de electrocardiografía. Se entregará CD

Curso de Tratamiento Antibiótico: son cinco sesiones de una hora, se realizan los días lunes a las 14:30 horas en el auditorio de la Fundación Arriarán.

Curso paro cardio-respiratorio: son 6 sesión dividida en dos y tres grupos

Turnos de residencia: ver listado adjunto

Rotaciones por las diferentes secciones de salas de hospitalización: ver listado adjunto

Seminarios: Ver listado adjunto. Debe enfatizarse que están destinados a revisar la terapéutica de los pacientes portadores de la enfermedad señalada, poniendo especial énfasis en el papel del médico de atención primaria.

Evaluaciones escritas:

- Cualquier cambio de fecha de las pruebas debe ser evitado al máximo, y de ser inevitable debe hacerse con el acuerdo de los 5 PEC (Un Campus es un voto)
Las tres pruebas teóricas serán comunes en todos los campus.
- **Prueba 1: Lunes 15 de Septiembre de 2014**
 - Serán 52 preguntas, 13 de cada uno de los siguientes temas:
 - Respiratorio
 - Nefrología
 - Reumatología e Inmunología
 - Hematología y Oncología
 - **Prueba 2: Lunes 13 de octubre de 2014**
 - Serán 52 preguntas, 13 de cada uno de los siguientes temas:
 - Cardiología
 - Gastroenterología
 - Infectología
 - Endocrinología, Nutrición y Diabetes

- **Tercera Prueba: Lunes 10 de noviembre de 2014**
- Serán 60 preguntas distribuidas de la siguiente forma:
 - Cardiología: 8
 - Gastroenterología: 8
 - Infectología: 4
 - Geriatria: 4
 - Urgencia: 4
 - Respiratorio: 8
 - Nefrología: 7
 - Reumatología e inmunología: 5
 - Endocrinología, nutrición y diabetes: 6
 - Hematología y oncología: 6

- **OSCE: Miércoles 13, jueves 14 y viernes 15 de noviembre de 2014**
(Fechas para el OSCE están sujetas a confirmación)

Nota: Se enfatiza que los contenidos respecto de SIDA se consideran dentro del tema de Infectología.

Se considera 60% para nota 4 y se descontará puntaje por respuesta incorrecta (4 incorrectas descuentan una correcta).

Dr. Fernando Munizaga C.
Profesor Encargado Internado
Departamento Medicina
Campus Centro