

Internado con Énfasis en Medicina Familiar

El año de Internado (2 semestres) que por disposición de la Ley 14 de 1962, debe hacer parte del pensum de estudios médicos de todas las Universidades en el País. El desarrollo de la forma de implementación curricular y el éxito en el logro de las competencias requeridas, determinan sin embargo requerimientos básicos para la orientación general del internado y para la organización de la práctica en los varios servicios o campos de actividad supervisada que debe llevar a cabo el Médico Interno.

En la Escuela Colombiana de Medicina de la Universidad El Bosque se ha denominado Práctica Clínica Integral. El programa de Especialización en Medicina Familiar que desarrolla la Universidad El Bosque permite que en los créditos tomados durante un año de internado con énfasis en medicina familiar puedan ser homologados como el primer año de la especialidad.

En ese contexto, en el diseño, en la organización y en el desarrollo del internado, es especialmente importante, tener en cuenta y hacer valer, el carácter primordial de un periodo formativo, en el cual las características de integralidad y continuidad en la atención de la salud individual y colectiva y por ende en la práctica profesional son esenciales.

Información académica:

Estructura general

Las características del Internado que logre una práctica clínica integral con énfasis en lo general son:

- Un alto porcentaje realizado en un solo lugar.
- Pensarse desde la práctica de Medicina general y no desde especialidades puntuales.
- Formativo (acompañado).
- Que genere autonomía.
- Con énfasis en lo prevalente.
- Que posibilite hacer el manejo inicial y estabilizar a pacientes con situaciones urgentes.
- Con énfasis en la práctica ambulatoria. Para cumplir con los objetivos en el desarrollo de Habilidades y conocimientos en su formación médica, se adoptó el siguiente esquema:
 - Medicina Interna - 8 semanas.
 - Pediatría - 8 semanas.
 - Ginecología - 8 semanas.
 - Cirugía General - 4 semanas.
 - Ortopedia - 4 semanas.

Los 4 meses restantes, los internos que optan por el internado con énfasis en Medicina Familiar, tienen una rotación de 16 semanas por la áreas de actuación del Departamento de Medicina Familiar divididos de la siguiente forma:

8 semanas por el servicio de Consulta Externa de Medicina Familiar, 4 semanas por urgencias y 4

semanas por el servicio de Extensión Hospitalaria. En cada una de estas áreas se cuenta con tutores con experiencia como generalistas y la posibilidad de ínter consultorías con otras especialidades.

ESTRUCTURA GENERAL DEL PROGRAMA

Medicina Familiar - Espacios académicos

Gran Sesión

Objetivo General: Proveer herramientas que permitan desarrollar habilidades para la búsqueda y presentación de información.

Objetivos Específicos

Desarrollar habilidades en búsqueda y síntesis de información.

Desarrollar habilidades para manejo de auditorios y uso de medios audiovisuales.

Actualizar conocimientos en temas de interés para los Residentes

Proveer documentos de consulta para la Biblioteca del Programa de Medicina Familiar.

Metodología: Presentaciones magistrales o talleres, desarrollados por los Residentes, de temas relevantes a la especialidad, utilizando los medios disponibles en el Hospital. El Residente deberá además presentar un trabajo escrito sobre el tema. La Programación de exposiciones será semestral y se entregará al iniciar el semestre académico.

Grupo Balint

Es un espacio académico en el cual se discuten sentimientos, pensamientos o situaciones que generen dificultad en el ejercicio profesional ya sea en la relación médico paciente o con su familia o entre los mismos profesionales. Tiene como característica importante el respeto y la confidencialidad. No se incluye la revisión de temas clínicos. Sus orígenes se remontan a la segunda guerra mundial cuando el Doctor Balint reunía a grupos de soldados en donde trabajaba sus experiencias emocionales posterior a haber estado en el campo de batalla, al ver los resultados se empezó a incluir dentro de la rama de la salud, y actualmente se aplica en algunas facultades de medicina y programas de psicología y psiquiatría.

Objetivos

Fortalecer el Grupo Balint como un espacio dentro de la formación como Médicos Familiares.

Reconocer y manejar situaciones que generen dificultad en el ejercicio médico.

Metodología: El Grupo Balint se realiza en un auditorio, salón de clase o consultorio, el número de asistentes no debe sobrepasar los 15, para cada sesión se designa un moderador y una persona que presente el caso el cual será extraído de la práctica cotidiana, se discute entre todos los participantes y al final se determinan algunas conclusiones. Deben asistir los residentes de los diferentes años que se encuentren rotando por Medicina Familiar o por otras especialidades y tendrá una calificación conceptual en cada bimestre.

Casos Clínicos

Es un espacio académico en el cual se realiza la revisión de problemas prevalentes de salud en los diferentes ciclos vitales individuales.

Objetivos

Realizar una revisión clínica actualizada de los principales problemas de salud por medio de la modalidad de casos clínicos.

Establecer un enfoque integrar desde la Medicina Familiar en el abordaje de estos problemas.

Llevar a la práctica clínica los conceptos aprendidos en las revisiones teóricas.

Estimular a los residentes para la búsqueda de bibliografía actualizada y de fuentes reconocidas internacionalmente.

Metodología: Las actividades se realizan en el auditorio del Hospital 8 piso, el día destinado es el martes de cada semana en el horario de 4:00 p.m. a 6:00 p.m.. La asistencia es obligatoria para todos los internos de Medicina Familiar y para los residentes de segundo y tercer año que se encuentren rotando en el Hospital. La modalidad es la de casos clínicos, eventualmente se realizan clases magistrales, seminarios o talleres. Los temas a revisar se entregan a cada residente el primer día de actividades con la bibliografía básica. Se realizan 2 exámenes parciales escritos semestrales y además se califica asistencia y participación. Si los internos o los demás residentes no pueden asistir a las actividades deben presentar una excusa escrita al docente encargado de coordinar el espacio académico.

Fundamentación y Mantenimiento de la Salud

Objetivo General

Aprender las estrategias de mantenimiento de la salud, que como médicos familiares se deben conocer para ejercer dentro de la práctica diaria, teniendo en cuenta las recomendaciones internacionales y nacionales vigentes identificando además, las fuentes que permitan la constante actualización de las recomendaciones.

Objetivos Específicos

Aclarar los fundamentos básicos del trabajo por ciclo vital, en cuanto metas, crisis, y guías anticipatorias.

Revisar la historia de los conceptos de mantenimiento de la salud.

Definir los términos comúnmente usados en la práctica de actividades de mantenimiento de la salud.

Aprender y poner en práctica las actividades de tamizaje, inmunoprofilaxis, quimioprevención y consejería más costoefectivas, en cada ciclo vital.

Entender y aplicar las cartas de mantenimiento de la salud, para cada ciclo vital.

Analizar la normatividad colombiana, encargada de garantizar la realización de actividades de mantenimiento de la salud.

Conocer las distintas fuentes de acceso a la información sobre mantenimiento de salud, a las que se puede acceder a través de Internet.

Metodología: El presente módulo está dirigido a quienes realicen el internado con énfasis en Medicina Familiar y residentes de primer año de Medicina Familiar, y pueden participar residentes de segundo y tercer año. Se llevará a cabo los días martes y miércoles de 2:00 p.m. a 4:00 p.m., en la oficina del departamento de Medicina Familiar durante los 4 meses de rotación por Medicina Familiar. Se utilizarán distintas técnicas de aprendizaje, en las cuales, será el residente el encargado de dirigir al resto de internos, con el fin de perfeccionar técnicas de manejo de grupo.

El docente, servirá de apoyo y solucionará las dudas que se presenten. Cada residente debe haber revisado el tema con antelación, de forma que su participación sea muy activa. Cuando se estén

revisando los ciclos vitales, al final de cada uno un residente se encargará de presentar un cuadro resumen con las recomendaciones graduadas según niveles de evidencia y según el grupo que hace la respectiva recomendación. La asistencia al módulo es obligatoria. Aquellos residentes que no puedan asistir a una sesión por encontrarse en turno, iniciarán la siguiente sesión haciendo el resumen de la clase a la que no asistieron, haciéndose las correcciones del caso. El objetivo de esta actividad es que se logre el mayor nivel de unificación de conceptos entre todo el grupo de residentes. Toda falla debe ser justificada por escrito. La inasistencia a 4 sesiones, implica el no cumplimiento de los objetivos, lo cual repercutirá sobre la nota del examen final.