

Hospital "Dr. Carlos Bocalandro"

Programa Residencia de Gastroenterología

Objetivos Generales: Formar recursos humanos en Gastroenterología en función de las necesidades de la población, desarrollando aptitudes específicas en situaciones de complejidad creciente en la atención de los pacientes

Objetivos Específicos

- Reconocer e implementar acciones de promoción y prevención de la salud
- Conocer la Historia Natural de las enfermedades digestivas
- Establecer una adecuada relación médico-paciente
- Adquisición de destrezas en el manejo del paciente ambulatorio, internado, urgencias en Gastroenterología.
- Adquisición de habilidades en el manejo de los recursos tecnológicos de la especialidad.
- Desarrollar un espíritu crítico que permita seleccionar correctamente la información científica
- Adquirir conocimientos básicos en Metodología de la Investigación
- Adquirir habilidades para el trabajo en equipo.

Plan general de la residencia

Primer año: manejo del paciente internado en Cirugía, Medicina Interna, Terapia Intensiva. Atención de las consultas en el Servicio de Urgencias. Inicio del aprendizaje de Endoscopia Alta, rectosigmoidoscopia y Colonoscopia diagnóstica.

Punción biopsia hepática a ciegas e inicio bajo control ecográfico.

Preparación y presentación de los ateneos del Servicio.

Segundo año: Clínica gastroenterológica. Manejo del paciente internado en Cirugía, Medicina Interna, Terapia Intensiva. Atención de consultas en el Servicio de Emergencias. Supervisión de residentes inferiores.

Completar aprendizaje de Endoscopia diagnóstica alta y baja.

Aprendizaje de Endoscopia Terapéutica

Inicio aprendizaje de procedimientos terapéuticos complejos, en particular biliares

Organización de ateneos y discusión

Contenidos del Programa:

Actividades Asistenciales, Docentes, Guardias y Rotaciones:

Primer año:

Actividad de Sala: Interconsulta y seguimiento de pacientes internados.
1 ó 2 Guardias Semanales de 24 hs.
Atención de pacientes de Consultorio externo
Consultas en Servicio de Emergencias
Diseño y preparación de Trabajo Científico.
Endoscopia alta, Colonoscopia Diagnóstica
Rotación por Consultorio de Proctología

Segundo año:

Actividad de Sala: Interconsulta y seguimiento de pacientes internados.
Guardia Pasiva
Atención de pacientes de Consultorio externo
Endoscopia alta y Colonoscopia Diagnóstica
Endoscopia Terapéutica
Endoscopia de urgencia (Sangrado, cuerpos extraños)
Inicio de Terapéutica Endoscópica avanzada: colangioretrograda endoscópica:
papilotomías, colocación de stents, litotripsia.
Inicio de Procedimientos percutáneos
Organización de ateneos y discusión de situaciones complejas.
Desarrollo de un Trabajo Científico.
Rotación durante 2 meses en un Servicio de Gastroenterología de su elección.

Año de Jefatura de Residentes

Actividades Docentes:

Actividad Docente Semanal:

Lunes a Viernes: Pasaje de sala.
Martes: ateneo bibliográfico.
Miércoles: Ateneo de casos problemas (Internados-ambulatorios)
Viernes: Ateneo endoscópico

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO DE HÍGADO:

Clases Teóricas:

- Anatomía, histología y fisiología hepática.
- Ascitis.
- Hígado y sepsis.
- Hígado y drogas.
- Hígado graso.
- Tratamiento hepatitis virales.
- Ictericia.
- Colestasis.
- Síndrome ascítico edematoso.
- Hepatitis agudas.
- Hepatitis crónicas.
- Cirrosis.
- Hipertensión Portal.

- Hígado y enf. sistémicas.
- Hígado cardíaco. Nutrición en hepatopatías.
- Hígado y alcohol.
- Quistes y granulomas hepáticos.
- Hígado y SIDA.
- FHF. Encefalopatía Hepática.
- CBP. CEP. Colangiopatía AI.
- Hemocromatosis. Enf. de Wilson.
- Déficit de alfa 1 antitripsina.
- Tumores Hepáticos.

MÓDULO DE ESÓFAGO y ESTÓMAGO

Clases Teóricas:

- Síntomas. Métodos de estudio
- Divertículos y membranas.
- Otras esofagitis diferentes a E x RGE.
- Esofagitis cáustica. Esófago de Barrett.
- Estenosis esofágicas.
- Proquinéticos.
- Neutralizantes y citoprotectores.
- Bloqueantes H₂. Pirenzepina.
- Inhibidores bomba de protones.
- Hormonas Digestivas.
- Motilidad gástrica. Reflujo duodeno-gástrico.
- Síndr. de Zollinger Ellison.
- Apudomas
- Lesiones agudas de la mucosa gastroduodenal.
- Gastritis agudas y crónicas.
- Gastropatías.
- Tracto digestivo superior y SIDA.
- Anatomía, histología y fisiología del del esófago. esófago. Deglución. EEI. Hormonas.
- Enfermedad por reflujo. Hernia hiatal.
- Mecanismos antirreflujo.
- Trastornos motores esofágicos.
- Tumores del esófago.
- Anatomía, histología y fisiología gástrica.
- Concepto de barrera mucosa.
- Úlcera GD: fisiología, patología. Clínica.
- Métodos de estudio. Diag. diferencial
- Úlcera GD: Complicaciones.
- Tratamiento: médico y quirúrgico.
- Cáncer gástrico. Tipos.
- Clasificaciones. Tratamiento quirúrgico.
- Síndromes postgastrectomía.
- Hemorragia digestiva alta.

MÓDULO DE INTESTINO DELGADO y COLON

Clases Teóricas:

- Sobrecrecimiento o contaminación bacteriana.
- Motilidad del ID.
- Parasitosis.
- Anatomía, histología y fisiología del del esófago.
- Absorción de agua, electrolitos, vitaminas y

- Obstrucción y pseudoobstrucción
- TBC gastrointestinal.
- Gastroenteritis eosinofílica.
- Úlceras aisladas y difusas del ID.
- Alergias alim.
- Enfermedad diverticular.
- Colopatías no inflamatorias.
- Laxantes, Agentes antidiarreicos.
- Enfermedades rectoanales.
- Motilidad del colon. RRAI.
- Incontinencia fecal.
- Tracto digestivo inferior y SIDA.
- Diarrea en inmunocomprometidos.
- Constipación y megacolon (congénito o adquirido).
- minerales. Digestión y absorción.
- Síndrome de intestino corto.
- Diarrea aguda.
- Diarrea crónica. Síndrome malabsortivo. intestinal.
- Gastroenteropatías perdedoras de proteínas.
- Enf. celíaca. Enf. de Whipple.
- Esprue Tropical.
- Tumores del Intestino Delgado.
- Enfermedad de Crohn.
- Colitis Ulcerosa.
- Poliposis. Síndromes de poliposis.
- Cáncer colorrectal.
- Síndrome de intestino irritable.
- Hemorragia digestiva baja.

MÓDULO DE VÍA BILIAR y PÁNCREAS

Clases Teóricas:

- Anatomía, histología y fisiología del páncreas y la vía biliar. Trast. congénitos.
- Colecistitis aguda y crónica. Cólico biliar.
- Colangitis aguda y piógena recurrente. CEP.
- Sdr. Postcolecistectomía.
- Colecistitis aguda alitiásica, adenomiomatosis, colesterosis y pólipos vesiculares.
- Trastornos motores de la vía biliar.
- Litiasis biliar. Manejo quirúrgico y no quirúrgico.
- Pancreatitis aguda.
- Pancreatitis crónica.
- Cáncer de páncreas. Tumores endocrinos del páncreas. Cáncer de vesícula y de la vía biliar. Tto.

MANEJO INTEGRAL DE URGENCIAS:

Actividad que desarrollarán los residentes del último año. Se realizará cada 15 días. Incluirá el manejo por guardia de las emergencias gastrointestinales.

Reconocimiento y manejo del instrumental diagnóstico y/o terapéutico.

Temario:

- Hemorragia digestiva alta.
- Hemorragia digestiva baja.
- Abdomen Agudo: Inflamatorio, perforativo, obstructivo, hemorrágico, vascular.

- Diarrea aguda.
- Cuerpos extraños en tubo digestivo alto y bajo.
- Lesiones por caústicos.
- Megacolon Tóxico.
- Sdr. de Ogilvie.
- Complicaciones de: PBH, laparoscopia, CTPH ó CPRE, FCC ó EGD terapéutica, RSC. Ligadura de hemorroides.
- Impactación fecal y úlcera estercorácea.
- Dolor abdominal.
- Náuseas y vómitos.
- Otros.

SOPORTE NUTRICIONAL:

Se realizará en forma de taller con el fin de adquirir conocimientos básicos en el manejo nutricional de los pacientes. Cada quince días. Se tendrá participación activa en el equipo de nutrición del Hospital.

Organigrama de estudio propuesto:

- Bases bioquímicas del metabolismo energético y proteico.
- Requerimientos nutricionales de un individuo normal.
- Evaluación nutricional.
- Nutrición enteral.
- Nutrición parenteral.
- Estados metabólicos especiales y su manejo: - Sdr. Intestino corto.
- Fístulas gastrointestinales.
- Pancreatitis aguda.
- Cáncer.
- SIDA.
- Pre y postoperatorio. E.I.I.
- DBT, TCE, Quemados, etc.
- Aspecto ético y médico legal.
- Resolución de casos clínicos.

Evaluaciones:

- Evaluación continua de los residentes según su participación en las distintas actividades enunciadas
- Presentación de un Trabajo Científico en forma Grupal o Individual
- Examen anual teórico-práctico