

PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN PATOLOGÍA ESÓFAGO-GÁSTRICA

PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN PATOLOGÍA ESÓFAGO-GÁSTRICA

Jefe del Instituto de Enfermedades Digestivas

Directores del Fellowship

Dr. Francisco Schlottmann

Dr. Nicolás Panigadi

PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN PATOLOGÍA ESÓFAGO-GÁSTRICA

DATOS GENERALES

Nombre del programa

Fellowship en patología esófago-gástrica

Centro Asistencial

Hospital Alemán de Buenos Aires

Requisitos de ingreso

1. Residencia completa de gastroenterología
2. Edad hasta 40 años
3. Aprobar entrevista personal

Número de vacantes: Una (1) vacante

Duración del programa: Un (1) año

Carga horaria: 40 horas semanales

FUNDAMENTACIÓN

En el año 2023 fue creado El Instituto de Enfermedades Digestivas con el objetivo de diseñar e implementar la atención transversal al paciente con enfermedades digestivas. Esta estructura genera a su vez, la posibilidad de ofrecer prestaciones médicas de mayor subespecialización. Este cuenta con subespecialistas en todas las áreas de la Gastroenterología y Cirugía, los cuales a su vez interaccionan permanentemente con otros profesionales del Hospital, formando equipos multidisciplinares que garantizan una óptima atención de pacientes con patologías digestivas.

La complejidad creciente de las enfermedades digestivas obliga a incorporar médicos especialistas en diversas áreas. El propósito del fellowship en patología esófago-gástrica es

PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN PATOLOGÍA ESÓFAGO-GÁSTRICA

capacitar al profesional médico en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades más prevalentes del tracto digestivo superior, adquiriendo herramientas diagnósticas y terapéuticas de alta complejidad basadas en la actual evidencia. Además, el fellowship promueve la adquisición de conocimientos en metodología de la investigación, análisis de la información científica y gerenciamiento médico para lograr la toma de decisiones en forma racional.

PERFIL DEL EGRESADO

El fellowship en patología esófago-gástrica busca fomentar el pensamiento clínico enfocado en las patologías del esófago y estómago, sin dejar de practicar el abordaje holístico del paciente. Se pretende resolver trastornos funcionales y orgánicos, y articular la práctica endoscópica como parte de las herramientas diagnósticas y terapéuticas.

El profesional debe formarse con la capacidad de interpretar al enfermo como un ser biopsicosocial, acudiendo al manejo interdisciplinario de ser necesario, y al fundamento bibliográfico actualizado como instrumentos anexos al criterio médico, para facilitar la capacidad resolutoria de las afecciones, no solamente para resolver el proceso patológico circunstancial, sino mejorar la calidad de vida del paciente. Se espera que el fellow egresado adquiera competencias profesionales globales en relación con las siguientes áreas:

- **Experto clínico:** integrar y aplicar conocimientos, habilidades clínicas y actitudes profesionales en la provisión de cuidados centrados en el paciente dentro de un marco ético.
- **Comunicador:** facilitar en forma efectiva la relación médico-paciente y desarrollar un plan compartido de cuidado con el paciente, la familia y el grupo profesional de trabajo.
- **Gestor/administrador:** priorizar y ejecutar sus tareas en forma efectiva, asignando los recursos sanitarios disponibles apropiadamente.
- **Promotor de la salud:** usar sus conocimientos para el bienestar de sus pacientes y de la comunidad a través de actividades de prevención y promoción de la salud.

PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN PATOLOGÍA ESÓFAGO-GÁSTRICA

- **Aprendiz autónomo:** reconocer la necesidad de un aprendizaje continuo para la mejora de su actividad profesional y la generación de nuevos conocimientos y prácticas médicas.
- **Colaborador:** participar de manera efectiva y apropiada en el equipo de salud para el cuidado del paciente.
- **Profesional:** demostrar compromiso y un comportamiento ético responsable que responda a su rol en la sociedad.

OBJETIVOS GENERALES

Se espera que al término de su período formativo el fellow sea capaz de:

- a) Conocer en profundidad la fisiopatología, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades esófago-gástricas más frecuentes.
- b) Haber incorporado habilidades para el uso de instrumentos diagnósticos (endoscopia, manometría, pHmetría y ecoendoscopia)
- c) Haber incorporado herramientas para el entendimiento de los métodos de diagnóstico por imágenes (seriada radiológica, TC, PET).
- d) Haber adquirido conocimientos de las cirugías realizadas para enfermedades esófago-gástricas.
- e) Poseer las bases éticas que le permitan desarrollar una adecuada relación médico-paciente.
- f) Haber adquirido conocimientos sobre metodología de la investigación.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN PATOLOGÍA ESÓFAGO-GÁSTRICA

- Adquirir los conocimientos teóricos estipulados en este programa y las habilidades en el manejo de los recursos técnicos específicos.
- Realizar procedimientos diagnósticos y terapéuticos en pacientes con enfermedades del tracto digestivo superior.
- Efectuar diagnósticos diferenciales y definitivos en pacientes internados y ambulatorios, así como también propuestas terapéuticas de diferente nivel de complejidad y seguimiento en pacientes internados y ambulatorios.
- Resolver emergencias e interconsultas.
- Participar en equipos interdisciplinarios (gastroenterología, cirugía, clínica médica, oncología, nutrición, diagnóstico por imágenes) dentro de las diferentes etapas del proceso de atención.
- Diseñar estrategias vinculadas con la prevención secundaria.
- Adquirir capacidades de lectura crítica y de revisión bibliográfica; participando activamente en ateneos, congresos nacionales e internacionales y realizando publicaciones en literatura científica nacional e internacional.

MARCO TEÓRICO

ESÓFAGO

- a) Anatomía, embriología, fisiología, histología, anatomía endoscópica normal y patológica.
- b) Motilidad y valoración funcional del esófago. Acalasia y otros trastornos motores. El diagnóstico diferencial de la disfagia. Manejo diagnóstico-terapéutico de la dismotilidad esofágica.
- c) Enfermedad por reflujo gastro-esofágico. Fisiopatología. Patogenia. El diagnóstico diferencial de la pirosis. Hernia hiatal y paraesofágica. Esofagitis. Esófago de Barrett con y sin displasia. Manejo terapéutico.

PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN PATOLOGÍA ESÓFAGO-GÁSTRICA

- d) Enfermedades esofágicas por infecciones, fármacos, traumatismos y enfermedades sistémicas. Etiología. El esófago en el paciente inmunocomprometido.
- e) Cáncer de esófago y otros tumores del esófago. Clasificación histopatológica y topografía. Epidemiología. Concepto de cáncer temprano y cáncer avanzado del esófago. Concepto de condiciones y lesiones preneoplásicas. Historia natural y posibles intervenciones. Rol de la biología molecular y la genética. Diagnóstico, estadificación y tratamiento.

ESTÓMAGO Y DUODENO

- a) Anatomía, embriología, fisiología, histología, anatomía endoscópica normal y patológica. Fisiología y fisiopatología de la secreción gástrica. Valoración funcional de la evacuación gastro-duodenal.
- b) Rol de las hormonas digestivas gastroduodenales. Hipergastrinemias. Rol de infección por *Helicobacter Pylori* en la patogenia de la enfermedad gastroduodenal y oncológica. Histopatología de la infección por H.P. Rol en las gastritis, úlcera gastroduodenal y cáncer gástrico. Historia natural de la infección por H.P. Comportamiento epidemiológico regional.
- c) Enfermedad ulcerosa gastroduodenal: Epidemiología. Etiopatogenia multifactorial. Toxicidad por drogas antiinflamatorias no-esteroides. Síndromes clínicos y manejo del episodio. Refractariedad y recidiva. Complicaciones.
- d) Gastritis aguda y crónica: Etiopatogenia. Aspectos inmunológicos. Rol del *Helicobacter Pylori*. Clasificación. Histopatología. Historia natural. Manejo terapéutico.
- e) Cáncer de estómago y otros tumores gástricos. Clasificación histopatológica y topografía. Epidemiología. Concepto de cáncer temprano y cáncer avanzado. Concepto de condiciones y lesiones preneoplásicas. Historia natural y posibles

PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN PATOLOGÍA ESÓFAGO-GÁSTRICA

intervenciones. Rol de la biología molecular y la genética. Diagnóstico, estadificación y tratamiento.

ACTIVIDADES

Las actividades se darán en las siguientes áreas:

- a) Consultorios externos: Esta actividad permite tomar contacto con la patología desde su inicio así como también continuar con el seguimiento luego del tratamiento (gastroenterología, cirugía y nutrición).
- b) Salas de procedimiento: Manometría de alta resolución y pHmetría.
- c) Centro de endoscopía: Realización de videoendoscopía digestiva alta y eco-endoscopía.
- d) Sala de internación general: Los pacientes internados serán evaluados dos veces por día (mañana y tarde) y aquellos en estado crítico las veces que las circunstancias lo requieran.
- e) Quirófano: Concurrencia a quirófano para observar y comprender cirugías de patología esófago-gástrica benigna y maligna.

EVALUACIÓN

La evaluación del fellow se llevará a cabo en forma continua durante las distintas actividades que desempeña. Se remarcarán los aspectos positivos, negativos y los aspectos a mejorar. El fellow siempre tendrá en ese momento la oportunidad de realizar una devolución, expresando como ha sido su trabajo en el servicio.

De manera trimestral, también se completará una evaluación de desempeño del Departamento de Docencia.



HOSPITAL ACREDITADO
JOINT COMMISSION
INTERNATIONAL

PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN PATOLOGÍA ESÓFAGO-GÁSTRICA

PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN PATOLOGÍA ESÓFAGO-GÁSTRICA

ANEXO

Planilla de evaluación del Departamento de Docencia

EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DEL FELLOW

APELLIDO Y NOMBRE DEL FELLOW:

PERÍODO EVALUADO: trimestre: 1° - 2° - 3° - 4°

1. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

Capacidad para argumentar y justificar las decisiones diagnósticas y terapéuticas a partir del conocimiento fisiopatológico

- A) Fundamenta citando como fuente sólo libros de texto. (1 punto)
- B) Intermedia (2 puntos)
- C) Fundamenta citando libros de texto y bibliografía clásica. (3 puntos)
- D) Intermedia (4 puntos)
- E) Fundamenta citando libros de texto, bibliografía clásica y reciente. (5 puntos)

2.- CRITERIO CLÍNICO

Capacidad para integrar la información clínica, indicar exámenes complementarios, elaborar planteos diagnósticos e interconsultar

- A) Elabora planteos diagnósticos incompletos, pide excesivos y/o inadecuados exámenes complementarios y realiza una pobre integración de la información.

PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN PATOLOGÍA ESÓFAGO-GÁSTRICA

B) Intermedia

C) Elabora correctamente el planteo diagnóstico de las patologías más frecuentes, solicita un número adecuado y pertinente de exámenes complementarios e integra la información.

D) Intermedia

E) Elabora planteos diagnósticos con una perspectiva teórica más amplia, solicita adecuadamente los exámenes complementarios e integra la información considerando una mayor gama de posibilidades pertinentes.

3.- ELABORACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA

Se evalúa el proceso completo de la realización del examen físico, la anamnesis, la selección y registro de la información

A) El examen físico suele ser incompleto, no reconoce los signos significativos, los registros son imprecisos, desorganizados y poco comprensibles. Información insuficiente y poco confiable.

B) Intermedia

C) Examen físico completo, reconoce las alteraciones más significativas, los registros son confiables y organizados. Obtiene la información mínima necesaria.

D) Intermedia

E) El examen físico es minucioso y preciso, conoce y busca los signos focalizándose específicamente en la patología, realiza registros precisos, abarcativos. Información óptima.

4.- HABILIDAD PARA RESOLVER LA EMERGENCIA

PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN PATOLOGÍA ESÓFAGO-GÁSTRICA

Se considera la capacidad para responder, el grado de organización de la tarea, el nivel de ansiedad que maneja y cómo elige y desarrolla las maniobras adecuadas.

A) Tiene poca capacidad de reacción, es desordenado, muestra un alto nivel de ansiedad y no corrige correctamente los procedimientos.

B) Intermedia

C) Responde rápidamente, controla su ansiedad, es medianamente organizado, puede seleccionar los procedimientos y logra el objetivo.

D) Intermedia

E) Responde rápidamente, controla su ansiedad y la de su grupo de trabajo, es sistemático y altamente efectivo en la selección y secuencia de los procedimientos.

5.- CAPACIDAD PARA EFECTUAR PROCEDIMIENTOS

Habilidad para efectuar destrezas y maniobras requeridas por los procedimientos

A) Es lento para aprender la técnica, es poco preciso. Demuestra poco conocimiento de la técnica de los procedimientos de rutina, es inseguro.

B) Intermedia

C) Medianamente rápido para aprender la técnica, resuelve los puntos clave del procedimiento, es seguro.

D) Intermedia

E) Aprende rápidamente la técnica, lleva a cabo los procedimientos con fluidez y precisión, resuelve satisfactoriamente las dificultades y es muy seguro.

PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN PATOLOGÍA ESÓFAGO-GÁSTRICA

6.- RELACIÓN MÉDICO-PACIENTE

Se enfatiza la evaluación de los aspectos afectivos y comunicacionales que se expresan en la relación entre el médico y sus pacientes

A) Establece una mala comunicación con el paciente, aumenta la ansiedad del paciente, no inspira confianza. No es elegido por los pacientes.

B) Intermedia

C) Mantiene una buena comunicación con el paciente, tiene un acercamiento cuidadoso, disminuye los temores, inspira confianza y los pacientes están dispuestos a ser entendidos por él.

D) Intermedia

E) Es excelente para escuchar y comunicarse, contiene al paciente, inspira confianza y es elegido por los pacientes.

7.- COMPROMISO CON LA TAREA

Se evalúan todos los aspectos actitudinales relacionados con la realización de la tarea profesional

A) No tiene mucha iniciativa personal, es poco confiable, si puede elude responsabilidades, su contribución al grupo de trabajo es mínima, es poco solidario y no se compromete con el paciente.

B) Intermedia

C) Tiene iniciativa personal, es confiable, asume las responsabilidades asignadas, aporta ideas al grupo de trabajo, es solidario y se compromete con el paciente.

D) Intermedia

PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN PATOLOGÍA ESÓFAGO-GÁSTRICA

E) Tiene entusiasmo e iniciativa personal, es altamente confiable, asume las responsabilidades de rutina y las que surgen en situaciones de crisis, contribuye creativamente, es solidario y tiene un alto compromiso con el paciente.

8.- PARTICIPACIÓN EN LAS ACTIVIDADES DOCENCIA-INVESTIGACIÓN

Se evalúa el desempeño en clases, jornadas, congresos, ateneos y en aquellas relacionadas con trabajos de investigación desarrollados en el ámbito de la residencia.

A) No muestra interés por la enseñanza ni por la investigación. Participa sólo por exigencia. No se compromete con la tarea de supervisión. Sus exposiciones y presentaciones son pobres. No muestra capacidad para proponer temas y problemas de investigación.

B) Intermedia

C) Participa y muestra interés en las actividades docentes y de investigación. Se compromete con la tarea de supervisión. Prepara sus exposiciones y presentaciones. Es capaz de participar en un equipo de investigación con supervisión.

D) Intermedia

E) Muestra una disposición especial para la enseñanza y la investigación. Cuida su tarea de supervisión. Sus presentaciones y exposiciones son claras y sólidas. Tiene capacidad para identificar problemas de investigación y maneja los métodos de investigación con supervisión.

9.- COMENTARIOS:

PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN PATOLOGÍA ESÓFAGO-GÁSTRICA

Dimensión	Nivel de competencia logrado				
	1	2	3	4	5
1. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA					
2. CRITERIO CLÍNICO					
3. ELABORACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA					
4. HABILIDAD PARA RESOLVER LA EMERGENCIA					
5. CAPACIDAD PARA EFECTUAR PROCEDIMIENTOS					
6. RELACIÓN MÉDICO-PACIENTE					
7. COMPROMISO CON LA TAREA					
8. PARTICIPACIÓN EN LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN					
TOTAL OBTENIDO : / 40 =%				

Puntaje Total Obtenido:

Fecha:

Firma del Residente:

Firma del Director del Programa: