

**RESOLUCIÓN N° 2037/23-C.D.
CORRIENTES, 24 de julio de 2023.**

VISTO:

El Expte. N° 10-2023-04188, por el cual se gestiona la aprobación del Programa de Residencia en "Kinesiología" del Hospital "Ángela Iglesia de Llano" de esta Ciudad; y

CONSIDERANDO:

La documentación adjunta a las actuaciones y el Programa de Residencia correspondiente;

Lo que establecen las Cláusulas Cuarta y Quinta del Convenio suscripto oportunamente entre la Universidad Nacional del Nordeste y los Ministerios provinciales, para la aplicación del "Sistema de Residencias de Salud en el Nordeste Argentino";

Que el Programa fue analizado por Profesionales Expertos;

Que el mismo, obra en el Drive de la Secretaría de Posgrado;

Que las actuaciones cuentan con el V°B° de la Sub Secretaría de Posgrado;

El Despacho favorable de la Comisión de Posgrado;

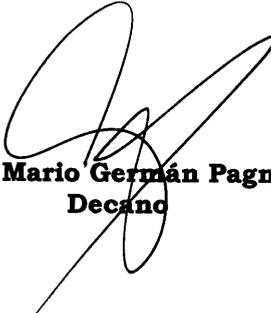
Que el H. Consejo Directivo en su sesión del día 6-7-23, tomó conocimiento de las actuaciones y resolvió aprobar sin objeciones el mencionado Despacho;

**EL H. CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE MEDICINA
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE
EN SU SESIÓN DEL DÍA 6-7-23
RESUELVE:**

ARTÍCULO 1°.- Aprobar el Programa de Residencia en "Kinesiología" del Hospital "Ángela Iglesia de Llano" de esta Ciudad y que obra en el Drive de la Secretaría de Posgrado de esta Facultad de Medicina.

ARTÍCULO 2°.- Regístrese, comuníquese y archívese.


Prof. Diana Inés Cabral
Secretaria Académica


Prof. Mario Germán Pagno
Decano

mih





**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA DE LA CIUDAD DE
CORRIENTES**

HOSPITAL “ANGELA IGLESIA DE LLANO”

SISTEMA DE RESIDENCIA KINESICAS

**RESIDENCIA DE KINESIOLOGIA GENERAL, OPCION
POLIVALENTE**

SEDE INSTITUCIONAL

HOSPITAL DE LA CIUDAD DE CORRIENTES

“ANGELA IGLESIA DE LLANO”

**INTEGRANTES DE LA COMISIÓN REVISORA, REDACTORA Y RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE
SALUD MENTAL**

- **DEPARTAMENTO DOCENCIA INVESTIGACIÓN HOSPITAL LLANO: Dra. Mabel Rivero**
- **SERVICIO DE INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL LLANO: Dr. Juan Manuel Romero Benítez**
- **SERVICIO DE DOCENCIA DEL HOSPITAL LLANO: Dr. Genre Bert Eduardo Federico**
- **SERVICIO DE KINESIOLOGÍA Y FISIATRÍA: LIC. GRACIELA VEGA**
 - **INSTRUCTOR DE LA RESIDENCIA KINESIOLOGÍA DEL HOSPITAL LLANO LIC. Larroza, Analia**
- **Año de Creación de la Residencia: 2014**
- **Residencia a término:**
- **Cantidad de Residentes por año**

Tipo de programa: Residencia Básica

- **Correo Electrónico:** ddocenciainvestigacion@yahoo.com.ar
- **Página:** <http://www.hospital-llano.org/>

ÍNDICE

Presentación	Página
➤ I. Datos Generales.....	3
➤ II. Fundamentación del Programa.....	4
➤ III. Perfil del Egresado.....	5
➤ IV. Objetivos Generales de la Residencia y Competencias.....	5-6
➤ V. Cronograma de Rotaciones.....	7
➤ VI. Bloques transversales.....	8
➤ VII. Desarrollo de actividades por año de Rotación	
▪ Primer año	
Objetivos Específicos.....	10
Contenidos.....	10
Estrategias.....	10
Ámbito de Guardia.....	13
Actividades de investigación.....	13
• Segundo Año:	
Objetivos Específicos.....	13
Contenidos.....	14
Estrategias.....	14
Ámbito de Guardia.....	16
Actividades de Investigación.....	17
• Tercer año:	
Objetivos específicos.....	17
Contenidos.....	18

Estrategias.....	18
Ámbito de Guardia.....	21
Actividades de Investigación.....	21
➤ VII. Modalidad e implementación de guardia.....	21
➤ VIII. Registro de procedimientos.....	22
➤ IX. Actividades formativas no asistenciales.....	22
➤ X. Recursos.....	23
➤ XI. Metodología de Enseñanza.....	25
➤ XII. Modalidad de Evaluación.....	26
➤ XIII. Evaluación del Residente.....	27
➤ XIV. Situaciones no contempladas y certificación.....	27
➤ XVI. S. Situaciones no contempladas y certificación.....	28
➤ Bibliografía General.....	29

I. DATOS GENERALES

Especialización: Kinesiología General

Tipo de Programa: Residencia Básica

Centro Asistencial: Hospital Ángela Iglesia de Llano

Dependencia: Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Corrientes

Facultad de Medicina UNNE

Jurisdicción: Corrientes Capital

Año de Creación: 2014

Autoridades de la Residencia:

- Jefa de Dpto. de Docencia e Investigación: Dra. Mabel Itati Rivero
- Jefe de Servicio de Docencia: Dr. Eduardo Federico Genre Bert
- Jefe de Servicio de Investigación: Dr. Juan Manuel Romero Benítez
- Jefa de Servicio de Kinesiología y Fisiatría: Lic. Graciela Vega
- Instructor de Residente: Lic. Larroza, Analia

Kinesiólogos de Planta: Lic. Benítez, Lorena; Lic. Canteros, Teresita; Kga. Camellino, María Luisa; Lic. Chervo, Silvia; Lic. Vega, Graciela; Lic. Aguirre, Fabiana

- Dirección Postal : Ayacucho 3288 Tel: 03794- 421345
- Correo Electrónico: ddocenciainvestigacion@yahoo.com.ar

I. DATOS DE LA RESIDENCIA:

A) **Tipo de Residencia:** Básica

B) **Años de Duración del Programa:** Tres (3) Años

C) **Carga horaria total:** Ocho mil seiscientos cincuenta (8650) horas anuales aproximadamente

Carga horaria de primer año de residencia: Tres mil ciento cincuenta (3150) horas anuales aproximadamente

Carga horaria de segundo año de residencia: Tres mil (3000) horas anuales aproximadamente

Carga horaria de tercer año de residencia: Dos mil quinientas (2500) horas anuales aproximadamente

D) **Residencia a término:** 3 (tres años)

E) **Número de Residentes por año:** Cuatro (4) Residentes y con ingresos anuales.

F) **Responsables del programa:** Jefa de Dpto. de Docencia e Investigación: Dra. Mabel Rivero

Jefa de Servicio de Docencia: Dr. Eduardo Federico Genre Bert

Jefe de Servicio de Investigación: Dr. Juan Manuel Romero Benítez

Jefa de Servicio de Kinesiología y Fisiatría: Lic. Graciela Vega

Instructor de Residente: Lic. Larroza Analía

Kinesiólogos de Planta: Lic. Benítez, Lorena; Lic. Canteros, Teresita; Kga. Camellino, María Luisa; Lic. Chervo, Silvia; Lic. Vega, Graciela; Lic. Aguirre Fabiana

G) **Requisitos para el ingreso a la Residencia:** Título universitario habilitante de Kinesiólogo, Terapeuta Físico o Fisioterapeuta. Lic. Kinesiología y Fisiatría

II.FUNDAMENTACIÓN DEL PROGRAMA

Dado el crecimiento constante en lo concerniente a disciplinas y complejidad que viene teniendo nuestro hospital y al cambio progresivo en el cual continúa la kinesiología como disciplina central de la rehabilitación neuromotora y cardiorrespiratoria, en el marco docente asistencial en cual se desarrollan las actividades hospitalarias en esta institución, es necesario contar con un programa de residencia de kinesiología.

El Kinesiólogo egresado tendrá un perfil principalmente resolutivo y práctico, basándose en herramientas diagnósticas y terapéuticas lo más próximas a la evidencia actual. Además son de fundamental importancia la adquisición de conocimientos de gerenciamiento de unidades, metodología de la investigación y bioética.

La Residencia de kinesiología del Hospital “Ángela Iglesia de Llano”, deberá ser un sistema de capacitación en servicio y su programa de formación prioriza el aprendizaje a través del trabajo diario tanto en las áreas asistenciales como docentes, bajo supervisión permanente y progresiva responsabilidad en la toma de decisiones.

Este proceso de formación implica el descubrimiento y la construcción de una identidad Kinésica que integre:

- Un elevado nivel de conocimientos científicos
- La conformación de pautas éticas cuyo fundamento sea la búsqueda del bien para el paciente entendido como un equilibrio entre el criterio científico y sus valores personales.
- Un firme compromiso con la recuperación de la salud del paciente, entendida, en forma holística, como estado de bienestar físico, psíquico y social.
- La inserción en el sistema de salud y el compromiso con la problemática de su contexto histórico social

III.PERFIL DEL EGRESADO:

El egresado de la residencia de Kinesiología será un profesional capacitado para resolver las problemáticas prevalentes derivadas de la promoción, protección, recuperación y rehabilitación inherente al campo de la kinesiología, para intervenir en el equipo interdisciplinario de salud y para participar en las actividades de investigación disciplinar e interdisciplinar.

IV.OBJETIVOS GENERALES DE LA RESIDENCIA

Los profesionales egresados de la residencia de Kinesiología y Fisiatría deben ser capaces de

- Asistir pacientes provenientes de diferentes disciplinas médicas.
- Desempeñar su tarea de modo resolutivo y práctico con fundamentos teórico-científicos, basados en la evidencia médica actual.
- Establecer una adecuada relación profesional-paciente, entendiendo que esta abarca tanto a pacientes con capacidad intacta para comprender y expresarse como aquellos que por algún motivo no pueden hacerlo.

- Establecer una adecuada relación profesional-familiar, imprescindible a la hora de la comunicación diaria del estado de los pacientes
- Seleccionar correctamente la información teniendo en cuenta el desarrollo de la kinesiología basada en la evidencia.
- Adquirir conocimientos básicos en metodología de la investigación que permitan desarrollar investigaciones científicas.
- Mantener una actitud de aprendizaje y enseñanza permanentes.
- Adquirir los conocimientos y prácticas elementales en la gestión de salud en las diferentes áreas de desarrollo de la profesión.
- Desarrollar programas de "mejora continua de la calidad asistencial y de seguridad del paciente "
- Ser conscientes de los problemas éticos que plantean los avances científicos tecnológicos en el ámbito de las ciencias de la Salud.
- Reconocer y manejar críticamente las posibles dificultades y contradicciones que pueden suscitarse entre sus valores y conductas durante la práctica profesional.
- Analizar y tomar decisiones adecuadas frente a los conflictos bioéticos usuales de la práctica.

COMPETENCIAS

- **COMO EXPERTO CLÍNICO:**

Adquiere las habilidades clínicas y actitudes profesionales que le permiten evaluar e integrar los conocimientos necesarios para llegar a establecer los objetivos de cuidados y tratamientos adecuados dentro un marco ético.

- **COMO COMUNICADOR:**

Facilita la relación kinesiólogo – paciente, con el objetivo de desarrollar un plan de cuidados que incluya al paciente y su familia, en conexión con el grupo profesional de trabajo.

- **COMO GESTOR / ADMINISTRADOR:**

Prioriza y ejecuta sus tareas en forma efectiva, asignando los recursos sanitarios apropiadamente.

- **COMO PROMOTOR DE LA SALUD:**

Aplica sus conocimientos para el bienestar de sus pacientes y de la comunidad a través de actividades de prevención y promoción de la salud.

- **COMO APRENDÍZ AUTÓNOMO:**

Reconoce, la necesidad de un aprendizaje continuo para la mejora de su actividad profesional y la generación de nuevos conocimientos y prácticas kinésicas.

- **COMO COLABORADOR:**

Participa de manera efectiva y apropiada en el equipo de salud para el cuidado del paciente.

- **COMO PROFESIONAL:**

Demuestra compromiso y comportamiento ético responsable que responda a su rol en la sociedad

V.CRONOGRAMA DE ROTACIONES:

	Jun.	JUL.	AGOS.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.		ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.
1 Año	CLINICA MEDICA-KINÉSICA												
	EMERGENCIA Y CIRUGÍA GENERAL												
	TERAPIA INTENSIVA DE ADULTOS												
	CONSULTORIO EXTERNO												
2 Año	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA			TERAPIA INTENSIVA NEONATAL			NEUROREHABILITACIÓN EN ADULTOS Y PEDIATRICOS			ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD (APS)			

3 Año	INTERNACIÓN PEDIATRICA	TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA	ALTA COMPLEJIDAD	ALTA COMPLEJIDAD	REHABI. CARDIACA	REHAB. CARDIACA
----------	---------------------------	------------------------------------	---------------------	---------------------	---------------------	--------------------

VI. BLOQUES TRANSVERSALES.

BLOQUE 1: ESTADO, SOCIEDAD Y CULTURAS

Los Estado-Nación características fundamentales. El debate contemporáneo sobre el rol social del Estado. Derechos civiles, derechos sociales, derechos culturales.

Procesos de desarrollo sociocultural: definición conceptual y posiciones críticas. Lo “local” y lo “global”.

El concepto de “cultura”: diversas perspectivas disciplinares para su comprensión teórica. La diversidad cultural: pluralismo horizontal de las diferencias. La desigualdad cultural: jerarquías y formas verticales de discriminación.

El trabajo como actividad social fundamental. Concepto de higiene y trabajo. La salud como sustento del trabajo. La división social del trabajo. Condiciones de trabajo, modalidades de relación laboral y sus efectos. Modos de asociación en torno al desarrollo profesional: Asociaciones Profesionales y Sociedades Científicas.

BLOQUE 2: COMUNICACIÓN

Comunicación y salud. Modelos de comunicación. Planificación de dispositivos de comunicación oral y escrita en soportes y registros diversos. Modalidades de comunicación científica. Tipos de textos. Géneros. La construcción del texto científico. Redes. La informática en las múltiples actividades del hombre.

Estadística. Estadística descriptiva. Estadística inferencial. Variable: continua, discreta. Frecuencia: absoluta, relativa. El dato. Presentación de los datos. Tipos de presentaciones. Medidas: de tendencias central y de dispersión.

Inglés técnico aplicado al área de competencia. Vocabulario, estructuras morfosintácticas y funciones lingüísticas propias del inglés técnico de las Ciencias de la Salud. Lectura y traducción de textos de la especialidad. Uso del diccionario técnico-científico. Abreviaturas y simbología según convenciones internacionales. Adecuada utilización del servicio de traductores virtuales. Glosario de la especialidad.

BLOQUE 3: SALUD PÚBLICA

Proceso de salud – enfermedad. Evolución histórica del concepto de salud. Concepción integral del proceso salud - enfermedad. Factores sociales, económicos, culturales y psicológicos intervinientes. Estratificación socioeconómica y modelo predominante en la región.

Políticas Nacionales de Salud. Organización de la atención de la salud. Regionalización de los efectores de Salud. Programas de Salud. Rol de los organismos internacionales relacionados con la Salud. OMS. OPS.

Salud pública. Características generales. Fines y objetivos. Funciones esenciales (OPS/OMS). Derechos Humanos: el derecho a la salud. La Convención sobre los Derechos del Niño:

La seguridad social. Salud y desarrollo. La salud como responsabilidad del Estado. Inversión en el marco de las políticas públicas

Epidemiología. Concepto. Campo de aplicación al área de salud pública. Monitoreo y vigilancia epidemiológica. Conceptos de riesgo y grupo vulnerable. Enfoque de riesgo. Concepto de prevención. Niveles. Perfiles epidemiológicos nacionales, regionales, locales... Características epidemiológicas y riesgos consecuentes de las enfermedades prevalentes

Atención Primaria de la Salud. Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades. Foco de las intervenciones, objetivos, actores intervinientes, metodologías. Fortalecimiento de la acción comunitaria. Responsabilidades individuales y políticas de Estado en la construcción de estilos de vida saludables. Educación para la Salud. Herramientas para el diseño de un programa de promoción de la salud y/o prevención de enfermedades relacionadas con la especialidad.

Concepto de equidad, accesibilidad y de calidad de los servicios de salud.

BLOQUE 4: ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN DE INSTITUCIONES DE SALUD

Organizaciones. Concepto. Perspectiva histórica. Organizaciones modernas. Organizaciones de salud. Fines de la organización y su relación con el contexto.

Los sistemas de salud. Organización sanitaria. Estructura del Sistema Sanitario en Argentina. División del trabajo y la especialización. Estructuras orgánicas y funcionales. Los servicios de salud. Atención programada. Referencia y contra-referencia. Importancia de los registros. Cartografía. Concepto de área programática y población a cargo. Legislación aplicada al sector. Los manuales de procedimientos, protocolos y guías de práctica. Concepto de calidad en los Servicios de Salud.

Planificación. Planificación estratégica y participativa. Organización de objetivos y determinación de prioridades. Asignación de recursos humanos, educativos, materiales y financieros. Diseño del plan de acción y evaluación de progresos y resultados.

Centralización y descentralización: Conceptos. Su relación con el proceso de toma de decisiones. Descentralización. Organizaciones de salud pública de gestión oficial y de gestión privada.

Grupos y equipos de trabajo. Equipo de salud. Liderazgo: estilos. El trabajo en equipo. Delegación. Negociación. Grupos sociales en las instituciones sanitarias.

BLOQUE 5: ACTITUDES RELACIONADAS CON EL EJERCICIO PROFESIONAL

Actitudes y desarrollo profesional. Ética. Distintas conceptualizaciones. Códigos de bioética. Bioética e investigación. Actitud crítica hacia las consecuencias éticas y sociales del desarrollo científico y tecnológico. Disposición y apertura hacia la Investigación científico-tecnológica... Valoración del trabajo cooperativo y solidario. Valoración de la Educación Permanente. Responsabilidad respecto de la aplicación de las normas de seguridad.

Historia de la Kinesiología. Ejercicio legal de la profesión. Responsabilidades del Kinesiólogo con el sujeto de atención. Certificados Médicos. Peritaje médico legal. Deberes, derechos y obligaciones del Kinesiólogo. Secreto profesional.

Nociones básicas de obligación y responsabilidad civil y penal. Responsabilidad profesional. Códigos de ética internacional y nacional. Comités de bioética intrahospitalarios: estructura y funciones. Sistema de Residencias. Marco jurídico. Formas de acceder al título de Especialistas.

BLOQUE 6: CONDICIONES Y MEDIO AMBIENTE DE TRABAJO

Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo (CYMAT). Incidencia de las CYMAT en la organización y sus procesos.

Las condiciones de trabajo. La organización, el contenido y la significación del trabajo. Duración y configuración del tiempo de trabajo. El Residente y su especial inserción como formando y trabajador. El sistema de guardias... Las condiciones de trabajo y sus efectos en la salud y en la formación. La carga de trabajo y sus dimensiones.

El medio ambiente donde se desenvuelve el trabajo. Medio ambiente físico (instalaciones, ruidos, iluminación, radiaciones, entre otros); medio ambiente químico (gases, polvos, y otros); medio ambiente biológico (virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras y mordeduras de animales e insectos). Factores tecnológicos y de seguridad. Clima organizacional.

Bioseguridad. Principios básicos de bioseguridad. Normativas nacionales (ANMAT, ARN, entre otras) e internacionales (OMS, OPS, entre otras). Control de los equipos y materiales a utilizar. Esterilización. Medidas de seguridad a tener en cuenta. Manejo de material radiactivo. Bioseguridad desde el aspecto legal. Residuos. Gestión de residuos. Tratamiento. Disposición final.

Aspectos legales. Leyes sobre enfermedades transmisibles y no transmisibles, leyes y regímenes jurisdiccionales al respecto.

VII. DESARROLLO DEL PROGRAMA POR AÑO DE FORMACIÓN

Este programa de formación prevé instancias de supervisión permanente.

Las actividades asistenciales que se desarrollan en la residencia se encuentran siempre supervisadas por el kinesiólogo coordinador y/o de planta. La actividad teórica se encuentra supervisada por el jefe e instructor de residentes y el coordinador de residentes y becarios.

PRIMER AÑO

ÁREAS DE CLÍNICA MÉDICA

➤ OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Realizar evaluaciones específicas relacionadas a los procesos patológicos de los pacientes internados en el área.
- Reconocer signos y síntomas de los síndromes y enfermedades más frecuentes.
- Construir los criterios de tratamiento en relación a las evaluaciones efectuadas.
- Aplicar las maniobras y procedimientos relacionados con cada objetivo de tratamiento y/o cuidado.

➤ CONTENIDOS

- Criterios de evaluación y asistencia. Desarrollo de la evaluación clínica y su incorporación a la historia clínica del paciente. Semiología del paciente en relación a los distintos procesos patológicos. Seguimiento del paciente.
- Exámenes complementarios necesarios para integrar a la evaluación clínica.
- Conocimiento de las nuevas modalidades terapéuticas.
- Conocimiento y manejo básico de la vía aérea y de los elementos necesarios para la implementación de los procedimientos.
- Desarrollo de un plan de cuidados y/o tratamiento basado en el análisis del proceso fisiopatológico.

➤ **ESTRATEGIAS**

- Atención de pacientes internados.
- Evolución diaria de la historia clínica
- Adquisición de las habilidades
- Pase de guardia.
- Pase de sala.
- Clases teóricas.
- Discusión de casos

Duración: 2 meses en sala de Clínica Médica.

ÁREAS DE CIRUGÍA GENERAL

➤ **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Realizar evaluaciones específicas relacionadas a los procesos patológicos de los pacientes internados en el área.
- Conocer el cuidado pre quirúrgico para prevenir complicaciones quirúrgicas o postquirúrgicas
- Identificar las patologías pre y post quirúrgicas que corresponda realizar una rehabilitación kinésica, estética y reparadora del paciente
- Identificar las patologías
- Reconocer signos que alerten dificultades severas de la vía aérea superior relacionadas a cirugías de la región.
- Mantener la vía aérea permeable y evitar el colapso pulmonar.

➤ **CONTENIDOS**

- Criterios de evaluación y asistencia. Desarrollo de la evaluación clínica y su incorporación a la historia clínica del paciente. Semiología del paciente en relación a los distintos procesos patológicos. Seguimiento del paciente.
- Exámenes complementarios necesarios para integrar a la evaluación clínica.
- Maniobras específicas en el manejo del post-operatorio de cirugía torácica.
- Control de los tubos de avenamiento torácicos.
- Utilización y enseñanza al paciente de ejercicios respiratorios.
- Maniobras y procedimientos para mantener la vía aérea permeable.

➤ **ESTRATEGIAS**

- Atención de pacientes internados.
- Evolución diaria de la historia clínica
- Adquisición de las habilidades
- Clases teóricas.
- Discusión de casos

ÁREAS DE EMERGENCIA

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer los criterios de soporte y manejo de la ventilación mecánica no invasiva.
- Aplicar los criterios de cuidados respiratorios en procesos agudos.
- Conocer la funcionalidad y utilidad de Instrumentos de apoyo: Monitores SaO₂, T.A, FR, FC.
- Aplicar Maniobras Kinésicas, indicaciones y contraindicaciones. Programas de rehabilitación.

➤ **CONTENIDOS**

- Equipos de VNI
- Oxigenoterapia
- Aerosolterapia

➤ **ESTRATEGIAS**

- Atención de pacientes internados.
- Evolución diaria de la historia clínica
- Adquisición de las habilidades
- Pase de guardia.
- Pase de sala.

- Guardias
- Clases teóricas.
- Discusión de casos

Duración: 2 meses en sala de Cirugía y Emergencia.

TERAPIA INTENSIVA DE ADULTOS

➤ **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Tomar medidas para la prevención de infecciones y conocer las normas de bioseguridad
- Evaluar en forma global al paciente crítico.

- Interpretar la fisiopatología de las diferentes fallas orgánicas, en especial las relacionadas a los sistemas cardiorrespiratorio y neuro - muscular y tener conocimiento global de las técnicas de apoyo a las mismas.
- Interpretar adecuadamente los sistemas de monitoreo.
- Conocer los criterios de soporte parcial y total de la ventilación mecánica.
- Aplicar los métodos básicos de soporte parcial y total de ventilación mecánica.
- Conocer los criterios y aplicar las técnicas de desvinculación de la ventilación mecánica.
- Realizar habilidades frecuentes en relación al cuidado respiratorio y neuromuscular en las áreas críticas de adultos
- Estar al tanto de los principios éticos mayores, las reglas y virtudes aplicables a la práctica de la especialidad, la metodología de análisis de los problemas bioéticos, la importancia de los derechos del paciente, el consentimiento o rechazo informados y el manejo de la información médica.
- Conocer los principios de la organización de servicios y de la estructura, procesos y resultados de una unidad de cuidados intensivos
- Aplicar los lineamientos generales de la metodología de investigación para poder diseñar y eventualmente llevar a cabo un protocolo de investigación clínica en el ámbito de asistencia.
- Conocer y comprender las variables y los distintos tipos de diseños
- Reforzar los conceptos de lectura crítica para favorecer la comprensión de textos.

➤ **CONTENIDOS**

- Estrategias de prevención de infecciones, normas de bioseguridad.
- Criterios de necesidad de cuidados. Confección de historia clínica. Evaluación del estado clínico del paciente. Semiología del paciente con soporte vital avanzado. Seguimiento clínico del paciente.
- Exámenes complementarios necesarios para integrar a la evaluación clínica.
- Fundamento de funcionamiento de los diferentes equipos de monitoreo y soporte ventilatorio, conocimiento de las variables fisiológicas intervinientes, fundamentos, manejo y calibración de los equipos utilizados, interpretación de resultados, aplicación de fórmulas que deriva de los parámetros monitorizados.
- Interpretación de los síndromes clínicos más frecuentes relacionados con los sistemas cardiorrespiratorio y neuromuscular.

- Cuidados respiratorios y neuro - musculares del postoperatorio en pacientes graves y/o complicados. Actualización sobre técnicas para minimizar las secuelas del paciente en cama.
- Conceptos generales de seguimiento y cuidados del paciente con trasplante renal, hepático y pulmonar
- Intervenciones de sostén respiratorio: Protección de la vía aérea, Ventilación mecánica (invasiva y no invasiva), procesos de desvinculación de la ventilación mecánica. Procesos de extubación y decanulación de la vía aérea.
- Atención del paciente politraumatizado.
- Breve historia de la Bioética y su ubicación dentro de las Éticas Aplicadas.
- Problemática psicológica del paciente crítico y su grupo familiar.
- Fundamentos socioculturales de las Declaraciones de derechos de los pacientes.
- Legislación básica y jurisprudencia en relación al paciente crítico
- El fin de la vida desde la perspectiva antropológico-filosófica.
- Concepto de futilidad médica en las UTI.
- Protocolos y consensos sobre limitación terapéutica en las UTI y aplicación de Cuidados Paliativos.
- Generación de hipótesis. Pregunta de investigación. Introducción a diseños de estudios de investigación. Clasificación. Diferencias.
- Diseños. Sesgos y confundidores.
- Tipo de variables.

➤ **ESTRATEGIAS**

- Atención de pacientes internados.
- Evolución diaria de la historia clínica
- Adquisición de las habilidades
- Pase de guardia.
- Pase de sala.
Guardias
Clases teóricas.
Discusión de casos.
Lectura crítica. Buscadores.

Duración: 2 meses a tiempo completo en sala de terapia intensiva adultos.

CONSULTORIOS EXTERNOS DE KINESIOLOGÍA Y GIMNASIO DE REHABILITACIÓN.

➤ **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identificar las patologías frecuentes de cada especialidad.
- Seleccionar a los pacientes de acuerdo a cada patología.
- Seleccionar los ejercicios específicos para minimizar las secuelas funcionales.
- Utilizar racionalmente el equipamiento existente.
- Utilizar los equipos de electro medicina según la evidencia disponible.
- Aplicar nuevas tecnologías en equipamiento para rehabilitación.

➤ **CONTENIDOS**

- Uso de equipamiento de electro medicina y de gimnasio de rehabilitación en consultorios externos.
- Variables físicas relacionadas con los mismos y su aplicación racional.
- Nuevas técnicas en rehabilitación según evidencias disponibles

➤ **ESTRATEGIAS**

- Atención de pacientes y práctica en campo
- Evolución diaria de la historia clínica
- Adquisición de las habilidades
- Clases teóricas.
- Discusión de casos

Duración: 2 meses en Servicio de Consultorio Externo Kinesico.

ÁMBITO DE GUARDIA

➤ **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Resolver urgencias relacionadas con la I.R.A
- Resolver urgencias relacionadas con la vía aérea artificial.
- Resolver cuestiones relacionadas con el manejo dificultoso de las secreciones bronquiales.

➤ **CONTENIDOS**

- Soporte ventilatorio no invasivo
- Resolución de atelectasias agudas
- Cambio de cánula de traqueostomía
- Manejo de secreciones en vía aérea difícil

➤ **ESTRATEGIAS**

- Atención de pacientes y práctica en campo
- Evolución de la historia clínica
- Adquisición de las habilidades

El Residente realizará 8 guardias mensuales de 24hs no fijas, supervisadas por el kinesiólogo de guardia de staff.

ACTIVIDADES DE INVESTIGACION

El residente deberá asistir a jornadas de INVESTIGACION, METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION.

Realizará 2 (dos) trabajos de investigación en el transcurso del año, que serán evaluados por el servicio a cargo del mismo.

SEGUNDO AÑO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

➤ **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Conocer los procedimientos quirúrgicos más frecuentes de cada articulación.
- Aplicar las técnicas de rehabilitación basadas en la evidencia.
- Identificar las secuelas de los segmentos corporales afectados.

➤ **CONTENIDOS**

- Criterios de evaluación clínico - traumatológico e incorporación de la misma a la historia clínica del paciente.
- Signos de alarma en las distintas patologías traumatológicas y medidas básicas de implementación para evitar secuelas funcionales.
- Técnicas especiales para el tratamiento de los pacientes con alteraciones osteomusculares.
- Utilización y enseñanza al paciente de la movilización pasiva continua (CPM) en sala de internación y consultorios externos.
- Utilización y enseñanza al paciente de equipos de crioterapia motorizada en el post-quirúrgico inmediato.

➤ **ESTRATEGIAS**

- Atención de pacientes internados.
- Evolución diaria de la historia clínica
- Participación en los ateneos del servicio y de cada sector
- Adquisición de las habilidades

- Clases teóricas.
- Discusión de casos

TERAPIA INTENSIVA NEONATAL

➤ **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Conocer los criterios de soporte parcial y total de la ventilación mecánica aplicada a la fisiopatología del neonato.
- Conocer los métodos básicos de soporte parcial y total de ventilación mecánica en la población neonatal.
- Conocer los criterios y las técnicas de desvinculación de la ventilación mecánica en dicha población.
- Conocer características específicas de la vía aérea del neonato.
- Conocer los patrones respiratorios y hemodinámicos propios del neonato.

➤ **CONTENIDOS**

- Criterios de necesidad de cuidados. Confección de historia clínica. Evaluación del estado clínico del paciente. Semiología del paciente con soporte vital avanzado. Seguimiento clínico del paciente.
- Interpretación de los procesos más frecuentes en el neonato relacionado con los sistemas cardiorrespiratorio y neuromuscular.
- Características especiales de la utilización de VNI en el neonato.

➤ **ESTRATEGIAS**

- Confección de la Historia clínica
- Atención del paciente en sala
- Evolución de la historia clínica
- Recorrida de sala con los médicos de planta
- Pase de guardia
- Simulación en VM

Duración: 2 meses tiempo parcial

ROTACIÓN POR CONSULTORIOS DE NEUROREHABILITACIÓN PEDIÁTRICA Y EN ADULTOS

➤ **OBJETIVOS**

- Identificar a los pacientes, adultos o pediátricos, pasibles de realizar rehabilitación.
- Evaluar integralmente a los pacientes para su posible rehabilitación.
- Aplicar las técnicas adecuadas para mejorar su capacidad funcional.
- Monitorear los parámetros clínicos durante las sesiones de rehabilitación.
- Identificar las características fisiopatológicas de los pacientes con parálisis cerebral y mielomeningocele.

➤ **CONTENIDOS**

- Estrategias para el tratamiento de pacientes adultos y pediátricos.
- Criterios de evaluación y tratamiento para pacientes con parálisis cerebral, mielomeningocele.
- Técnicas específicas para la rehabilitación.
- Interpretación de los síndromes neurológicos más frecuentes.
- Conceptos generales de tratamiento y cuidados domiciliario del paciente con parálisis cerebral y mielomeningocele.
- Evaluación del patrón de marcha.
- Evaluación de habilidades motoras.
- Conceptos generales acerca del equipamiento ortésico en pacientes adultos y pediátricos.

➤ **ESTRATEGIAS**

- Actividad en campo
- Ateneos / casos clínicos
- Ateneos bibliográficos
- Serie de casos

Duración: 2 (dos) meses en Centro de Neurorehabilitación.

ROTACION POR CENTROS DE ATENCION PRIMARIA DE LA SALUD:

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Desarrollar una actitud empática solidaria y autónoma hacia las personas y grupos sociales con problema de salud y enfermedad
- Desarrollar una actitud científica y auto evaluativa con relación al conocimiento y practica kinésica
- Desarrollar una actitud de análisis crítico sobre estructuras sociales relacionadas con salud-enfermedad y atención de estos fenómenos
- Desarrollar una actitud favorable al enfoque multidisciplinario de los problemas de salud-enfermedad.
- Valorar la participación de la comunidad como un valor central en la estrategia Atención Primaria de la Salud
- Argumentar a favor de la Atención Primaria de la Salud como estrategia central en la organización de un sistema de atención de salud

CONTENIDOS:

Evolución histórica de conceptos de SALUD, ENFERMEDAD y PROBLEMAS DE SALUD

Concepción actual según diferentes poblaciones y actores sociales

Determinantes de SALUD, CLASE SOCIAL, NIVEL SOCIO-ECONOMICO, CONDICIONES DE VIDA, ESTILOS DE VIDA

Medicalización

Reconocer la influencia de promoción de la salud en la evolución del nivel de salud de la población

Teorías y modelos de conductas en salud por diferentes autores

Técnicas utilizadas en educación para la salud.

Atención Primaria de la Salud, conceptos y alcances

Epidemiología, Estadística y Medidas de resumen

Concepto y alcance de salud pública, atención primaria a la salud.

Participación Comunitaria

Riesgos

ESTRATEGIAS:

- Recorrido en diferentes centros de Atención Primaria
- Evaluación de planillas de atención y detección de los principales problemas de salud que asisten al centro.

- Revisión de historias clínicas
- Confección de charlas para realizar promoción, protección y educación de la salud, basadas en los principales problemas de salud detectados en los centros.

Duración de la rotación en los centros de atención de salud: 2(dos) meses

ÁMBITO DE GUARDIA

➤ OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Resolver urgencias relacionadas con la I.R.A
- Resolver urgencias relacionadas con la vía aérea artificial.
- Resolver urgencias relacionadas con la desadaptación del paciente a la ARM.
- Resolver cuestiones relacionadas con el manejo dificultoso de las secreciones bronquiales.

➤ CONTENIDOS

- Soporte ventilatorio no invasivo
- Soporte ventilatorio invasivo / adaptación NO farmacológica
- Resolución de atelectasias agudas
- Cambio de cánula de traqueostomía
- Manejo de secreciones en vía aérea difícil

➤ ESTRATEGIAS

- Atención de pacientes y práctica en campo
- Evolución de la historia clínica
- Adquisición de las habilidades

El Residente realizará 6 guardias mensuales de 24hs no fijas, en el Servicio de Terapia Intensiva del Adulto, supervisadas por el kinesiólogo de guardia de staff.

ACTIVIDADES DE INVESTIGACION

El residente deberá asistir a Ateneos Bibliográficos y jornadas de investigación.

Deberá realizar 1 (un) trabajo de investigación referidas a áreas rotadas en el año en curso.

Los trabajos serán evaluados por el dpto. De docencia e investigación

TERCER AÑO:

OBJETIVOS Y DESCRIPCIÓN DE ROTACIONES

AREA DE INTERNACIÓN PEDIATRICA

➤ **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Conocer los procesos patológicos de frecuente internación con compromiso de sistemas que requieran cuidados respiratorios y/o neuromusculares.
- Aplicar las técnicas de evaluación específicas para los procesos referidos.
- Adquirir el criterio para la terapia y/o el cuidado ajustado a cada grupo etario.
- Emplear adecuadamente las técnicas de cuidados respiratorios y rehabilitación neuromuscular relacionada a cada proceso y cada grupo etario.

➤ **CONTENIDOS**

- Evaluaciones de los músculos respiratorios y del sistema locomotor.
- Dispositivos para entrenamiento respiratorio.
- Dispositivos para entrega de aerosoles con vía aérea fisiológica.
- Técnicas de fisioterapia torácica basada en la evidencia.
- Rehabilitación neuromuscular.

➤ **ESTRATEGIAS**

- Confección de la Historia clínica
- Atención del paciente en sala
- Evolución de la historia clínica
- Pase de guardia

TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA

➤ **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Aplicar los criterios de soporte parcial y total de la ventilación mecánica asociados a la fisiopatología pediátrica.
- Emplear adecuadamente los métodos básicos de soporte parcial y total de ventilación mecánica en la población pediátrica.
- Aplicar los criterios y utilizar las técnicas de desvinculación de la ventilación mecánica en dicha población.
- Conocer las características específicas de la vía aérea del lactante.
- Conocer los patrones respiratorios y hemodinámicos propios del lactante y el niño.

➤ **CONTENIDOS**

- Estrategias de prevención de infecciones, normas de bioseguridad.
- Criterios de necesidad de cuidados. Confección de historia clínica. Evaluación del estado clínico del paciente. Semiología del paciente con soporte vital avanzado. Seguimiento clínico del paciente.
- Exámenes complementarios necesarios para integrar a la evaluación clínica.

- Fundamento de funcionamiento de los diferentes equipos de monitoreo y soporte ventilatorio, conocimiento de las variables fisiológicas intervinientes, fundamentos, manejo y calibración de los equipos utilizados, interpretación de resultados, aplicación de fórmulas que deriva de los parámetros monitorizados.
- Interpretación de los síndromes clínicos más frecuentes en las áreas críticas pediátricas relacionados con los sistemas cardiorrespiratorio y neuromuscular.
- Cuidados respiratorios y neuro - musculares del postoperatorio en pacientes graves y/o complicados. Detección precoz de las probables complicaciones articulares y neuromusculares.
- Conceptos generales de seguimiento y cuidados del paciente con trasplante renal, hepático y pulmonar
- Intervenciones de sostén respiratorio: Protección de la vía aérea, Ventilación mecánica (invasiva y no invasiva), procesos de desvinculación de la ventilación mecánica. Procesos de extubación y decanulación de la vía aérea.
- Atención del paciente politraumatizado.
- Breve historia de la Bioética y su ubicación dentro de las Éticas Aplicadas.
- Problemática psicológica del paciente crítico y su grupo familiar.
- Fundamentos socioculturales de las Declaraciones de derechos de los pacientes.
- Legislación básica y jurisprudencia en relación al paciente crítico
- El fin de la vida desde la perspectiva antropológico-filosófica.
- Concepto de futilidad médica en las áreas críticas pediátricas
- Protocolos y consensos sobre limitación terapéutica en estas áreas y aplicación de cuidados paliativos.

➤ **ESTRATEGIAS**

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

Duración: 2 (dos) meses tiempo completo, en Hospital Pediátrico regional.

ROTACIÓN POR REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR

➤ **OBJETIVOS**

- Identificar a los pacientes adultos pasibles de realizar rehabilitación cardiovascular.
- Evaluar integralmente a los pacientes adultos para rehabilitación cardiovascular.
- Aplicar las técnicas adecuadas para mejorar la respuesta cardiovascular al ejercicio.
- Monitorear los parámetros clínicos durante las sesiones de entrenamiento.
- Identificar los signos de riesgo cardiovascular que pongan en riesgo la vida del paciente.

➤ **CONTENIDOS**

- Algoritmos de inclusión y exclusión que permiten el ingreso a los programas de rehabilitación cardiovascular acorde a los consensos conocidos.
- Scores de calidad de vida y capacidad funcional aplicables a pacientes con patología cardiovascular.
- Utilización de los datos de los dispositivos que se utilizan para monitorear la actividad cardiopulmonar durante el entrenamiento.

➤ **ESTRATEGIAS**

- Actividad en campo
- Ateneos bibliográficos

- Discusión de casos

Duración: 2 (dos) meses a tiempo completo, en Instituto de Cardiología regional.

ROTACION EXTERNA DE ALTA COMPLEJIDAD

➤ **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Conocer y adquirir los conocimientos y destrezas en los diferentes servicios.
- Conocer y manejar instrumental y equipamiento de las distintas áreas del servicio.

➤ **ESTRATEGIAS**

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

Duración: 2(dos) a 3 (tres) meses a tiempo completo, en Hospital a elección.

ÁMBITO DE GUARDIA

➤ **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Resolver urgencias relacionadas con la I.R.A
- Resolver urgencias relacionadas con la vía aérea artificial.
- Resolver urgencias relacionadas con la desadaptación del paciente a la ARM.
- Resolver cuestiones relacionadas con el manejo dificultoso de las secreciones bronquiales.

➤ **CONTENIDOS**

- Soporte ventilatorio no invasivo
- Soporte ventilatorio invasivo / adaptación NO farmacológica
- Resolución de atelectasias agudas
- Cambio de cánula de traqueostomía
- Manejo de secreciones en vía aérea difícil

➤ **ESTRATEGIAS**

- Atención de pacientes y práctica en campo
- Evolución de la historia clínica
- Adquisición de las habilidades

➤ **ACTIVIDADES DE INVESTIGACION**

El residente deberá asistir a Ateneos Bibliográficos y jornadas de investigación

Deberá realizar 1 (un) trabajo de investigación sobre el área que ha rotado en el área en curso

Los trabajos serán evaluados por el departamento de docencia e investigación

VII.MODALIDAD DE IMPLEMENTACIÓN DE GUARDIAS:

El residente de primer año realizara 8 guardias mensuales.

El residente de segundo año realizara 6 guardias mensuales.

El residente de tercer año realizara 4 guardias mensuales.

VIII.REGISTRO DE PROCEDIMIENTO

Año de	Residencia			
Fecha	Nro. Historia	Clínica	Ámbito	Práctica o Procedimiento
				Firma y sello del Docente

IX.ACTIVIDADES FORMATIVAS NO ASISTENCIALES

Se deben diferenciar dos tipos de actividades docentes:

La actividad formativa no asistencial se desarrolla de dos formas diferentes:

a) Durante la actividad asistencial diaria, en la interacción permanente entre residentes, médicos de guardia y médicos de planta, kinesiólogos de staff, y enfermeros, basada en discusiones continuas adyacentes a la cama del paciente, pases de sala y guardia.

b) Actividad programada que se desarrolla bajo los formatos de clases, mini cursos, ateneos, ateneos bibliográficos y presentación de guías y protocolos de evaluación y tratamiento.

En la siguiente tabla se describen ambas actividades con sus correspondientes días, horarios y responsables.

ACTIVIDAD	INTEGRANTES
-----------	-------------

08:00HS Recorrido de Agudos	Residentes, Kinesiólogo de Guardia, Instructor de Residentes
08:30 a 10:00HS Actividad Asistencial	Residentes e instructor de residentes.
10:00 a 12:00 has. Recorrida de sala	Kinesiólogo de Guardia, Instructor de residentes y Residente
13:00 a 14:00 hs. Almuerzo	
14:00 a 15:00 hs. Revisión de pacientes y evolución. Pase de guardia.	Instructor de residentes, residentes y Kinesiólogos de guardia.

12 a 13 hs	Ateneos bibliográfico	Ateneos de Alta	Ateneo bibliográfico	Ateneos de Alta	Ateneo bibliográfico	
13 a 14 hs	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo
14 a 15 hs	Clases	Ateneo bibliográfico	Clases	Ateneo bibliográfico	Ateneo bibliográfico	

X.RECURSOS:

El Hospital Ángela Iglesia de Llano es un hospital regional por lo que es centro de derivación de patologías clínicas, clinicoquirúrgicas, perinatológicas y para cuidados intensivos.

La Unidad de Terapia Intensiva posee una dotación de 10 (diez) camas, como así también los requerimientos físicos de infraestructura, personal médico y de enfermería especializado, este servicio cuenta con: respiradores, panel de oxígeno central, saturómetro, manómetros de aspiración, ecógrafos, desfibrilador, multiparamétricos, electrocardiograma, carro de paro, equipos de rayos x portátil.

El servicio de Neonatología posee una dotación de 12 (doce) incubadoras, 2(dos) incubadoras de transporte, 5 (cinco) respiradores, panel de oxígeno central, equipo de rayos x portátil, monitores multiparamétricos, saturómetros, personal médico, kinesico y de enfermería especializada para neonatología. Internación conjunta. Maternidad y recién nacidos materno infantil que cuenta con

30(treinta) camas con habitaciones con baño privado, aire acondicionado y ventilador de techo, office de enfermería, depósito de material sucio y depósito de materiales limpios, en el mismo pabellón consultorios de admisión que son 3(tres) que funcionan las 24hs. Que cuentan con torsiómetro, estetoscopio, ecoson (control de latidos cardíofetales) balanzas y mobiliario necesario para atención de pacientes tanto embarazadas como de origen ginecológico, además de un consultorio de Papanicolaou y colposcopia y sala de residentes de toco ginecológica. Continuando en el mismo pabellón, sala de parto, quirófano. Recepción del recién nacido, sala dilatarte, office de enfermería, habitación de profesionales, biblioteca y estar de residentes, sanitarios. A continuación la central de materiales de esterilización también 3 (tres) quirófanos centrales que cuentan con aparatos multiparamétricos, mesas de anestesia, instrumental quirúrgico para las diferentes especialidades, sala de lavado pre quirúrgico de manos, sanitarios, sala de recuperación de pacientes pre quirúrgicos, office de enfermería, estar médico. Este último pabellón se comunica con terapia intensiva y con el quirófano de la maternidad, a su vez este mismo con la emergencia y la sala de internación quirúrgica. Además se realiza gimnasia post-parto

Servicio de Emergentología posee una dotación 12(doce) camas, con paneles de oxígeno central, electrocardiógrafo, desfibrilador y un pequeño quirófano para cirugía de urgencias con panel de oxígeno central, 2 (dos) consultorios para la atención ambulatoria, sector administrativo con telefonista y administrativo y sala de espera

El servicio de Cirugía posee sala de internación quirúrgica con una dotación de camas en cada sector de internación de 12(doce) para mujeres y hombres la cual cuentan con office de enfermería, tubos de oxígeno, en el mismo pabellón se encuentran habitaciones aisladas para pacientes con tuberculosis separadas por sexo; que cuentan con su sector de enfermería con un total de 8(ocho) camas.

Servicio de Clínica Médica cuenta con una dotación de 24(veinticuatro) habitaciones con dos camas cada una, aire acondicionado, ventilador, concentrador de oxígeno, tubos de oxígeno y aspirador portátil, 2 (dos) habitaciones con baño privado, sanitarios, baño de enfermería, office de enfermería, depósito de ropa sucia y limpia, sector administrativo, sala de espera, residencia de clínica médica con su correspondiente estar físico.

Además cuenta con un número de 14(catorce) consultorios para la atención de las siguientes especialidades: Pediatría, Cirugía, Oftalmología, Cardiología, Odontología, Diabetes y Nutrición, Traumatología, Neumonología, Medicina Legal y Laboral, Gineco-Obstetricia, Vacuna torio, Otorrinolaringología, Kinesiología y Gimnasio de Rehabilitación, Enfermería, Podología, Medicina General, Salud del Adolescente, Salud Mental. Todos los consultorios cuentan con aire acondicionado y administrativos.

El servicio de Kinesiología cuenta con un jefe de servicio y cinco kinesiólogos de planta. En Consultorio Externo cuenta con el siguiente equipamiento: lámparas de Infrarrojo, Equipos de ultrasonido, equipo de magnetoterapia, equipo de electro estimulación, nebulizadores, gimnasio de rehabilitación, aire acondicionado.

El hospital cuenta con además 1(una) ambulancia para traslado de pacientes y otro móvil para la realización de medicina domiciliaria.

El Hospital cuenta además con los siguientes servicios complementarios:

- * Laboratorio de análisis clínicos
- * Laboratorio de Bacteriología y micología, a cargo de Bioquímicos especializados en Bacteriología.
- * Laboratorio especializado de Hematología a cargo de Medico hematólogo, bioquímico y técnico.
- * Servicio de diagnóstico por imágenes
- * Hemoterapia.
- * Otros servicios:
 - * Diabetes y Nutrición. Urología. Neumología. Infectología. Hematología. Cirugía general. Salud Mental. Consultorio externo, Medicina General, Oftalmología, Traumatología, Clínica Médica, Ginecología, Obstetricia y Neonatología, Otorrinolaringología, los que asisten como interconsultores al requerimiento de los distintos servicios.
 - * Mini biblioteca de la especialidad de Terapia Intensiva. Biblioteca de Clínica Médica.

Recursos Humanos:

La planta funcional del Hospital está organizada de la siguiente manera:

- Dirección Ejecutiva
- Dirección Asociada : Directora Asistencial
- Directora Administrativa
- Departamento de Docencia e Investigación
- Departamento de Formación y Contralor de Recursos Humanos
- Docencia e Investigación
- Medicina
- Cirugía
- Diagnóstico y tratamiento
- Enfermería
- Servicios Técnicos
- Mantenimiento
- Contable
- Comité de Infectología
- Servicio de Estadísticas

XI.METODOLOGIA E INSTRUMENTACION DE LA ENSEÑANZA

Enseñanza Teórica Sistemática. Se impartirá mediante:

- Técnicas expositivas de los temas según programa docente a cargo de los colaboradores docentes de reconocida experiencia de nuestra y otras disciplinas. Ateneo de los viernes a las 12.00, de una hora de duración de asistencia obligatoria.
- Ateneos bibliográficos semanales de temas complementarios de los teóricos en Programa Docente organizado por el residente y asesorado por un colaborador docente.
- Ateneos del Servicio de Kinesiología a realizarse una vez por semana con una hora de duración y la participación de todo el plantel estable del Servicio.
- Concurrencia y participación activa en la actividad científica en la institución.
- Participación diaria en el pase académico de pacientes cuyo estado clínico demanda la atención por guardia Kinésica.
- Enseñanza práctica-Sistémica

XII.MODALIDAD DE EVALUACIÓN

Con el objetivo de realizar correcciones tempranas ante posibles desvíos en la formación del residente, se realizarán evaluaciones al finalizar cada ámbito de formación, valorando competencias.

HOJA DE EVALUACION

Institución: Nombre del profesional:

Servicio: Ámbito/rotación evaluada:

Residencia/Carrera: Período:

Año:

Se evaluarán las competencias en relación a las mencionadas en el punto 3 del programa.

En cada una se pondrá un calificativo de desempeño como se describe a continuación en el ítem correspondiente y el comentario correspondiente.

COMPETENCIAS EVALUADAS: Este es un instrumento destinado a evaluar los aprendizajes en un ámbito/rotación. Si el nivel de RESULTADO final es diferente al de "Esperado" le sugerimos indicar el motivo en la columna de comentarios.

DESEMPEÑO: Superior, Esperado, En el límite, Insuficiente, No aplicable.

COMENTARIOS: Aspectos en los que se destaca el profesional y en los que puede mejorar.

COMO EXPERTO CLINICO:

Integra y aplica conocimientos, habilidades clínicas y actitudes profesionales en la provisión de cuidados centrados en el paciente dentro de un marco ético.

Demuestra que posee los conocimientos básicos y clínicos acordes a su nivel

Aplica sus conocimientos de manera eficaz a los problemas clínicos

Realiza un interrogatorio pertinente

Realiza el examen físico adecuadamente

Elabora un diagnóstico diferencial criterioso

Ejecuta procedimientos específicos del ámbito/rotación

Toma decisiones apropiadas

COMO COMUNICADOR:

Facilita en forma efectiva la relación médico-paciente y desarrolla un plan compartido de cuidado con el paciente, la familia y el grupo profesional de trabajo.

Establece una relación apropiada con el paciente

Interactúa de manera apropiada con la familia

Interactúa de manera apropiada con los médicos
Interactúa de manera apropiada con otros profesionales y personal de la salud
Redacta de manera correcta la historia médica
Realiza las presentaciones científicas según las reglas del arte

COMO GESTOR/ADMINISTRADOR:

Prioriza y ejecuta sus tareas en forma efectiva, asignando los recursos sanitarios apropiadamente.
Administra los recursos adecuadamente
Contribuye a la efectividad y organización del sistema de salud

COMO PROMOTOR DE LA SALUD:

Usa sus conocimientos para el bienestar de sus pacientes y de la comunidad a través de actividades de prevención y promoción de la salud.
Identifica y refuerza los determinantes de la salud
Identifica factores de vulnerabilidad y barreras de acceso al sistema de salud
Resguarda la autonomía, la integridad y los derechos de los pacientes

COMO APRENDIZ AUTONOMO:

Reconoce la necesidad de un aprendizaje continuo para la mejora de su actividad profesional y la generación de nuevos conocimientos y prácticas médicas.
Demuestra motivación para leer y aprender
Utiliza eficazmente los recursos del aprendizaje
Realiza una evaluación crítica de la literatura médica y de lo que aprende de ella

COMO COLABORADOR:

Participa de manera efectiva y apropiada en el equipo de salud para el cuidado del paciente
Consulta y coopera adecuadamente con sus colegas
Consulta y coopera adecuadamente con otros profesionales y personal de la salud

COMO PROFESIONAL:

Demuestra compromiso y un comportamiento ético responsable que responda a su rol en la sociedad.
Asume sus responsabilidades
Reconoce sus límites
Administra su tiempo de manera eficaz
Respeto el código deontológico (Ej.: confidencialidad, respeto de las diferencias)

XIII.EVALUACION DEL RESIDENTE:

La evaluación se ajustara a las normas de evaluación propuestas por el Departamento de Docencia e Investigación la cual se anexará la reglamentación y sistema de evaluación con las adaptaciones correspondientes al desempeño específico del profesional evaluado.

XIV.SITUACIONES NO CONTEMPLADAS:

Todas las situaciones no previstas en esta norma, serán resueltas por la Dirección de docencia, previa opinión de los responsables de la residencia y del Dpto de Docencia e Investigación

El sistema está organizado y será desarrollado por el Servicio de Kinesiología del Hospital Ángela I de Llano, coordinada por el Dpto. de Docencia e Investigación, la Dirección del Hospital Ángela I.

de Llano y el Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Corrientes, con el control académico de la Facultad de Medicina de la UNNE.

XV. CERTIFICACION:

Se otorgara un certificado de Kinesiólogo General, emitida por la Facultad de Medicina de la UNNE y el Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Corrientes según normas vigentes.

Bibliografía

1. American Physical Therapist Association: Requeriments for profesional Clinic Residency programs of therapist. 1999
2. Lic. RE; Lic. Perez, S Programa de Residencias 1999.
3. Lic. Raimundo, S; Lic. Geijo, L Programa docente de Residencias. Gob. de la Ciudad de Buenos Aires 2002.
4. Docentes del Hospital Italiano, Hospital Italiano 2008.

5. Sistema Nacional de Acreditación de Residencias del equipo de salud, instrumento de evaluación de residencias. Ministerio de Salud de la Nación 2009, g. Lic. Re, E. Pérez S. Programa de Residencias en Kinesiología de Buenos Aires, Dirección de capacitación para la salud. Bs As 2009.
6. Lic. Bazzalo, C.; Lic. Almirón, C.; Programa de Residencias en Kinesiología, Servicio de Kinesiología. Hospital Británico. Bs As 2011.
7. Programa de Residencia de Kinesiología del Hospital Santojani. Residencia de Kinesiología. Hospital de F. Santojani. Bs As 2008 2009.
8. Argente, Álvarez. Semiología. Editorial Panamericana. Año 2013.
9. Alan Dever. G. E. Epidemiología y Administración de Servicios de Salud. OPS/OMS 1991.
10. Amezcua. M. El Protocolo de Investigación. Salud Pública.
11. Hulley. S.B., Cummin. S. R. y Col. Diseño de la Investigación Clínica. Versión Española. Barcelona, Ediciones Dogna. 1993.
12. Mc Kearun. Introducción a la Medicina Social. México. Siglo XXI. 1986.
13. Farreras Rosman. Medicina Interna. Edición 16. Editorial Elseiver. Año 2008.
14. Frenk. La Salud de la Población hacia una Nueva Salud Pública. México. Fondo de Cultura, 1994.
15. Porth. Fisiopatología 7ma Edición. Editorial Panamericana. 2007.
16. Residencia de Kinesiología y Fisiatría. Lic. Alejandro Midley. 2012

