

**PROGRAMA Y PLANIFICACIÓN DE CURSO**  
**Segundo Semestre Académico 2021**

**I. Actividad Curricular y Carga Horaria**

<b>Nombre del Internado</b>			
Medicina Intensiva			
<b>Escuela</b>	<b>Carrera (s)</b>	<b>Código</b>	
Salud	Medicina		
<b>Semestre</b>	<b>Tipo de actividad curricular</b>	<b>Prerequisitos</b>	
XI	Obligatoria	Semestre 10 completo	
<b>Créditos SCT</b>	<b>Total horas semestrales</b>	<b>Horas directas semestrales</b>	<b>Horas indirectas semestrales</b>
6	180	126	54
<b>Ámbito</b>			
Profesional - Clínico			
<b>Competencias a las que tributa el curso</b>		<b>Subcompetencias</b>	
2.1 Actúa en coherencia con los valores y principios éticos que fundamentan el ejercicio de su profesión, para la protección de la calidad de vida y salud de las personas, familias y comunidades, considerando un enfoque de derecho y bases epistemológicas.		2.1.1 Aplica los programas y las actividades médicas contenidas en ellos, para la mantención de la salud y prevención de enfermedad.  2.1.2 Orienta al paciente, su familia o a cualquier miembro de la Sociedad sobre el funcionamiento del sistema de salud vigente en el medio donde se desempeña.	
3.1. Utiliza habilidades comunicacionales que facilitan la interacción con las personas de toda condición, familias, comunidades y equipos de trabajo, destacando su capacidad de escucha activa,		3.1.1 Se relaciona con respeto y sin discriminación con personas de toda condición.	

<p>asertividad, empatía y la disposición de ayudar, para mejorar o preservar las condiciones de salud. aumentando la efectividad de su trabajo, y evitando o resolviendo conflictos.</p>	<p>3.1.2 Selecciona información pertinente, utilizando las tecnologías de la información y comunicación que se disponen para optimizar su desempeño profesional.</p> <p>3.1.3 Establece una relación empática, cordial y de confianza con el paciente, su familia, el equipo de salud y la población en general.</p> <p>3.1.4 Se expresa de manera eficaz, ya sea en forma verbal y no verbal, teniendo en cuenta la diversidad y las limitaciones que pueden dificultar la comunicación con los pacientes, la familia, el equipo de trabajo y la comunidad.</p>
<p>4.1. Evidencia conocimientos, habilidades y actitudes profesionales para asumir las responsabilidades que le competen respecto de la salud de las personas, familias y comunidades, considerando sus dimensiones biológicas, psicológicas, sociales, culturales y espirituales.</p>	<p>4.1.1. Ejerce la profesión médica acorde a sus responsabilidades legales en distintos niveles de atención y escenarios de diversa complejidad, siendo responsable del diagnóstico y elaboración de estrategias terapéuticas en acciones relacionadas con el promover, prevenir, recuperar y rehabilitar la salud de las personas, a lo largo de su ciclo vital.</p> <p>4.1.2. Evalúa la necesidad y pertinencia de identificar, informar y colaborar en el rol activo que la familia y la comunidad pueden desempeñar, para efectos de intervenir sobre los determinantes sociosanitarios que directa o indirectamente influyen en el proceso salud-enfermedad.</p>
<p>4.2. Contribuye a fomentar buenas condiciones de salud a través de diseñar, planificar, ejecutar y evaluar acciones de promoción y de prevención para una comunidad a su cargo acorde a las necesidades diagnosticadas a nivel local o establecidas en las políticas públicas y por instituciones técnicas.</p>	<p>4.2.1. Educa a las personas, familia y comunidad acerca de acciones individuales y colectivas, dirigidas a proteger o reducir factores o condiciones que directa o indirectamente ponen en riesgo la salud.</p>
<p>4.3. Plantea hipótesis diagnósticas fundamentadas (de acuerdo a los estándares consensuados de según las normas establecidas) de patologías que, por su prevalencia o gravedad, debe resolver como médico general, así como posibles diagnósticos diferenciales complejos, según razonamiento clínico y en que requieran su derivación para estudio y resolución por especialistas o centros de mayor complejidad</p>	<p>4.3.1. Identifica y diferencia las características morfológicas, fisiológicas y psicológicas normales, propias de cada etapa del ciclo vital, detectando cuando estas se encuentran alteradas</p> <p>4.3.2. Efectúa anamnesis completa registrando la información en forma coherente con el motivo de consulta y considerando las diversas características de las personas según edad, discapacidades, gravedad etc. así como los aspectos éticos y el contexto de atención en que esta se realiza.</p> <p>4.3.3. Desarrolla un examen físico completo, en concordancia con la anamnesis obtenida, y las características particulares del examinado resguardando</p>

	<p>a la vez su pudor e intimidad y teniendo como finalidad buscar fundamento objetivo a sus hipótesis diagnósticas.</p> <p>4.3.4 Solicita los estudios de apoyo diagnóstico pertinentes a la situación clínica tomando en consideración la relación costo-beneficio.</p> <p>4.3.5 Formula hipótesis diagnósticas fundamentadas teniendo en cuenta los datos de anamnesis, hallazgos del examen físico y el contexto epidemiológico, agregando los factores de riesgo y protectores pesquisados.</p> <p>4.3.6 Plantea diagnósticos diferenciales con fundamento clínico, científico y epidemiológico.</p> <p>4.3.7 Solicita interconsulta oportunamente, fundamentando y especificando el requerimiento frente a la necesidad de opinión especializada acerca de diagnóstico, tratamiento o seguimiento de pacientes.</p>
<p>4.4. Diseña e indica plan de tratamiento para personas con patologías prevalentes, que como médico general debe resolver acorde a estándares establecidos.</p>	<p>4.4.1. Indica esquemas de tratamiento no médico y médico, concordantes con los diagnósticos realizados, recursos disponibles y características particulares de la persona que atiende, considerando factores como edad, socioeconómicos, éticos, culturales, patologías asociadas, red de apoyo, familia y comunidad, etc.</p> <p>4.4.2 Formula un pronóstico y plan de seguimiento, controlando al paciente, evaluando los resultados y reformulando el pronóstico y plan en caso necesario.</p> <p>4.4.3 Deriva al paciente según el plan de tratamiento, a otros profesionales o instituciones para su manejo integral y en beneficio de su salud.</p>
<p>4.5. Contribuye activamente a optimizar el desarrollo de su profesión gestionando adecuadamente los recursos disponibles y generando proyectos de investigación disciplinaria con la finalidad de optimizar las condiciones de salud de las personas, familias y comunidades.</p>	<p>4.5.1. Aplica conceptos básicos de administración y gestión en diversas etapas del proceso administrativo, ejecutadas en diversos tipos de sistemas e instituciones de salud.</p> <p>4.5.2. Identifica aspectos críticos relacionados con la administración de recursos humanos, financieros y materiales con la finalidad de optimizarlos.</p>
<p><b>Propósito general del curso</b></p>	

*El Internado electivo en cuidados críticos tiene como objetivo la aproximación inicial a la valoración de pacientes críticamente enfermos en donde el interno o la interna realizará actividades de prevención, evaluación, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de pacientes adultos con diversas patologías graves, con énfasis en el reconocimiento temprano de situaciones de riesgo vital o secuelas graves, actuando de forma eficaz mediante la instauración de medidas de reanimación y tratamiento necesarias para mitigar la morbi-mortalidad de estos pacientes. Será desarrollada en la Unidad de paciente crítico del Hospital Regional Libertador Bernardo O'Higgins.*

Resultados de Aprendizaje (RA)	Indicadores de logro
<p><i>Identifica la unidad de paciente crítico, protocolos de funcionamiento, personal dependiente, así como los criterios de ingreso y egreso a la misma</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identifica espacio físico de la unidad de paciente crítico, su objetivo en el cuidado del paciente crítico. Identifica al personal adjunto.</li> <li>- Conoce principales protocolos de funcionamiento de unidad de paciente crítico</li> <li>- Incorporación a visita médica diaria en Unidad de paciente crítico.</li> <li>- Precisa los criterios de ingreso y egreso de la Unidad de paciente crítico.</li> </ul>
<p><i>Reconoce el concepto e identifica a través de la historia clínica y el examen físico a pacientes críticos con diversas patologías. Es capaz de establecer plan de tratamiento inicial desde el punto de vista del médico general.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identifica signos de gravedad en los pacientes ingresados en la Unidad de Paciente crítico.</li> <li>- Capacidad para aplicar escalas de gravedad.</li> <li>- Realiza lectura e interpretar elementos de la monitorización de los pacientes ingresados.</li> <li>- En conjunto con tutor / tutora clínico identifica alteraciones de principales exámenes complementarios y su correlato clínico.</li> <li>- Establece plan de tratamiento inicial desde la perspectiva del médico general e identifica los criterios de derivación a unidades especializadas en caso de encontrarse en centros de atención menos complejos</li> </ul>
<p><i>Demuestra conocimiento sobre la presentación de las principales patologías críticas del adulto, sus bases anatómicas, fisiopatológicas y principios farmacológicos de tratamiento desde el enfoque del médico/médica general general.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Reconoce el concepto de síndrome de disfunción orgánica múltiple, sus criterios diagnósticos y es capaz de aplicar medidas iniciales de manejo.</li> <li>- Reconoce el concepto de shock y realiza el diagnóstico y manejo inicial de ellos (hipovolémico, cardiogénico, distributivo, obstructivo).</li> <li>- Reconoce el concepto de sepsis grave y shock séptico, su fisiopatología general y es capaz de iniciar manejo de urgencia.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Realiza diagnóstico desde el punto de vista clínico y/o con ayuda de exámenes complementarios de la insuficiencia respiratoria aguda en diversas patologías (procesos infecciosos pulmonares y extrapulmonares, Exacerbación EPOC, Crisis asmática, Edema pulmonar agudo cardiogénico y no cardiogénico) y establece plan de tratamiento. Conoce el concepto y clasificación de Síndrome de distrés respiratorio del adulto.</li> <li>- Conoce sobre estrategias de oxigenoterapia e indicaciones de intubación orotraqueal y conexión a ventilación mecánica invasiva.</li> <li>- Establece diagnóstico, plan de tratamiento, pronóstico de pacientes con síndrome coronario agudo.</li> <li>- Realiza diagnósticos y diagnóstico diferencial de alteraciones del ritmo cardíaco: taquiarritmias ventriculares y/o supraventriculares, bradiarritmias y establece principios de tratamiento.</li> <li>- Reconoce al paciente con insuficiencia cardíaca aguda e inicia manejo de urgencia (reconocer “Húmedo-seco”, “Tibio-Frío; buscar etiologías; Uso de diuréticos-vasodilatadores-inótropos-ventilación mecánica no invasiva).</li> <li>- Realiza diagnóstico y manejo inicial de complicaciones agudas de la diabetes mellitus y protocolo de manejo de la hiperglicemia en el paciente crítico. (diagnóstico, etiología, pilares de tratamiento).</li> <li>- Reconoce pacientes en riesgo o cursando daño renal agudo, identifica las causas, inicia estudio básico, conoce criterios diagnósticos (RIFLE, AKIN), sus consecuencias, pronóstico y necesidad de terapia de reemplazo renal (fundamentos e indicaciones).</li> <li>- Conoce las características de los distintos tipos de fluidos, reconoce sus efectos adversos más frecuentes y selecciona adecuadamente el tipo de fluido, cantidad y forma de administración para cada paciente en el escenario clínico particular en que se encuentra.</li> <li>- Reconoce principios de tratamiento en el manejo del paciente neurocrítico.</li> <li>- Reconoce al paciente con riesgo de delirium, identifica factores predisponentes en cada paciente en particular, realiza diagnóstico oportuno y manejo inicial.</li> </ul>
--	--

<p><i>Conoce la técnica de realización de los principales procedimientos inherentes a la unidad de paciente crítico: secuencia de intubación rápida, instalación de acceso venoso central y línea arterial, reanimación cardiopulmonar, desfibrilación y cardioversión, instalación de marcapasos transcutáneo</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conoce la secuencia de intubación rápida y en conjunto con tutor/tutora clínica asiste a procedimiento.</li> <li>- Conoce la técnica de instalación de acceso venoso central y línea arterial y en conjunto con tutor/tutora clínica asiste a procedimiento.</li> <li>- Conoce conceptos básicos de reanimación cardiopulmonar básica y avanzada.</li> <li>- Conoce indicación de instalación de parches de marcapaso transcutáneo y sonda de marcapasos transitoria y en conjunto con tutor/tutora clínica asiste a procedimiento.</li> <li>- Conoce el equipo de desfibrilador, sus partes y funciones, reconoce situaciones clínicas donde debe implementarse, sabe utilizarlo adecuadamente en los escenarios clínicos más frecuentes.</li> <li>- Conoce las funciones básicas del carro de paro, reconoce sus partes y sabe cómo utilizarlo, reconoce las situaciones clínicas donde debe implementarse y realiza manejo inicial de las mismas.</li> </ul>
<p><i>Demuestra su compromiso social a través de la aplicación de principios de humanización en el cuidado del paciente crítico: comunicación adecuada, asertiva con pacientes y familiares, cuidados de fin de vida, tratamiento proporcional.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Establece comunicación adecuada, oportuna, asertiva con pacientes, familiares y en compañía de tutor/tutora clínica asiste a la indicación de noticias difíciles.</li> <li>- Identifica signos y síntomas clínicos cónsonos con patología en fase terminal y reconoce cuidados de fin de vida, acompañamiento al buen morir.</li> <li>- Conoce conceptos de orden de No reanimación y limitación de esfuerzo terapéutico, tratamiento proporcional.</li> <li>- Precisa conceptos de humanización del cuidado de paciente crítico, identifica que elementos están presentes en la unidad de trabajo y propone estrategias de humanización en el cuidado.</li> </ul>

## II. Antecedentes generales del semestre en curso.

N° Total de Semanas del Curso	Horario / Bloque horario	Horas Semanales	Horas directas semanales (en el centro de práctica)	Horas indirectas semanales (tiempo de estudio personal o fuera del centro de práctica)
4	08:00 a 17:00 hrs	45	31,5	13,5
<b>Profesor/a Encargado/a de Internado (PEI)</b>				
<i>Israel Lavady Núñez</i>				
<b>Tutores de internado</b>				
<i>Cairy Acuña Rondón. Victor Vasquez Gómez, Rodrigo Sandia, Nicolás Vasque Cofré</i>				

## III. Metodologías, Evaluaciones y Requisitos de Aprobación

Metodologías y Recursos de Enseñanza - Aprendizaje	Evaluaciones del Curso y Requisitos de Aprobación
<p>PRÁCTICA CLÍNICA SUPERVISADA Y APRENDIZAJE JUNTO A LA CAMA DEL PACIENTE</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ingreso, seguimiento, planteamiento de diagnósticos, plan de trabajo, tratamiento, procedimientos médicos, egresos de pacientes críticos en conjunto con tutores clínicos.</li> </ul>	<p>La nota final del internado electivo por medicina intensiva se determina mediante la consideración de las siguientes calificaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Seminarios: se aplicará rúbrica de desempeño por parte del tutor / tutora. Actividad de carácter sumativo, recuperable (previa presentación de justificativo). Contribuye al 30% de la nota total. Nota aprobatoria: 4.0.</li> <li>- Certamen final Al final de la pasantía se realizará certamen que combina preguntas de desarrollo corto y selección múltiple cuyo temario corresponde a los temas discutidos, incluidos en el ítem</li> </ul>

<p><b>SEMINARIOS</b></p> <p>Presentación audiovisual de temas fundamentales en medicina intensiva que debe conocer todo médico/médica general. Dicha actividad estará dirigida no solo a tutores clínicos sino al staff de UPC. Se finaliza la sesión con el feedback de lo más relevante. Actividad recuperativa (previa presentación de justificativo), sumativa.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sepsis y Shock séptico</li> <li>- Insuficiencia respiratoria aguda. Síndrome de distrés respiratorio del adulto. Indicaciones de ventilación mecánica invasiva. Secuencia de intubación rápida.</li> <li>- Complicaciones agudas de la diabetes mellitus: manejo en la sala de cuidados intensivos.</li> <li>- Fracaso renal agudo: presentación clínica, diagnóstico y manejo en unidad de cuidados intensivos. Indicaciones de tratamiento sustitutivo de función renal.</li> </ul> <p><b>REVISIÓN Y ANÁLISIS DE ARTÍCULOS SELECCIONADOS.</b></p> <p>Lectura, análisis y discusión de artículos asignados por tutores clínicos de relevancia y pertinencia a medicina intensiva. Durante visita médica diaria se solicitará al interno y/o interna que exprese el resultado de lectura de análisis de los mismos con el generar discusión y feedback dentro del equipo de trabajo. Actividad de carácter formativo.</p>	<p>indicadores de logro. Actividad de carácter sumativa, nota aprobatoria: 4.0, recuperable (previa presentación de justificativo). Contribuye al 30% de la nota total.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Examen de comisión de medicina intensiva: actividad a realizar en la semana final de la pasantía. Se asignará paciente por parte de tutores clínicos en el que se ponderan la realización de la anamnesis, el examen físico, las hipótesis diagnósticas, los planteamientos terapéuticos y la actitud frente al paciente. La comisión estará integrada por dos tutores/tutoras. Aplicación de rúbrica de evaluación. Las notas obtenidas de cada jurado serán promediadas y corresponderán a la nota final de la actividad. Esta actividad es sumativa, para ser aprobada amerita una nota mínima de 4.0 y tiene carácter sumativo. Contribuye al 30% de la nota total.</li> </ul> <p>La asistencia a las actividades del Internado es de un 100%, para lo cual debe existir un registro diario. Las inasistencias deben ser justificadas y recuperadas en su totalidad, en tiempo y horario equivalentes, autorizado y supervisado por el PEI.</p> <p>El internado de Medicina Intensiva tiene un horario diurno de 44 horas semanales, de lunes a viernes, más turnos periódicos ya sean diurnos, nocturnos, sábados, domingos y/o festivos que serán informados por el PEI en concordancia con las modalidades del servicio clínico. La inasistencia a cualquier internado que exceda el 20% de su duración, obliga a repetirlo en su totalidad.</p>
--	--

#### IV. Bibliografía

##### **Bibliografía Fundamental-Obligatoria**

- LONGO D, FAUCI A, KASPER D. Harrison's Principles of Internal Medicine. 20 th Edition, 2012. Mc Graw-Hill Ed.
- MARINO P. El libro de la UCI. 4ta Edición, 2014. Wolters Kluwer Ed.
- BUGEDO G, CASTILLO L, ROMERO C. Medicina Intensiva. Fisiopatología y clínica. 2da edición 2016. Mediterráneo.

##### **Bibliografía Complementaria**

- UptoDate
- Medscape
- Blogs terapiaventilatoria.cl de la Pontificia Universidad Católica de Chile
- Recomendaciones y Guías de la Sociedad Chilena de Medicina Intensiva, disponible en [www.medicina-intensiva.cl](http://www.medicina-intensiva.cl)

#### V. Calendarización de actividades semana a semana

Semana	Servicio	Actividades asistenciales		Actividades de evaluación diagnóstica, formativa y/o sumativa y su herramienta evaluativa correspondiente
		En el centro de práctica	Fuera del centro de práctica (reuniones académicas, simulación, seminarios, etc)	
Semana 1	Unidad de paciente crítico	<p>Centro hospitalario:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Turno: 8:00 – 22:00 h: 05/03/22</li> <li>- 08:00 – 08:30</li> </ul> <p>Evaluación y examen físico de pacientes asignados.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 08:30 – 13:30</li> </ul> <p>Visita médica de pacientes hospitalizados con Staff multidisciplinario en UPC.</p> <p>Martes 8:30 am: visita con equipo de rehabilitación de los pacientes críticos crónicos</p> <p>Evaluación de pacientes hospitalizados en unidad de paciente crítico.</p> <p>Evolucionar pacientes</p>	<p>En casa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Estudio personal sobre temas de importancia en medicina intensiva.</li> <li>- Lectura artículos médicos asignados.</li> <li>- Desarrollo de seminario para presentación.</li> <li>- Participación en actividades formativas desarrolladas en UPC.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Seminario 1: 03/03/2022 sepsis y shock séptico, manejo en la sala de cuidados intensivos. Aplicación de rúbrica correspondiente. Jueves 8:30 am.</li> <li>- Discusión de artículos de importancia en medicina intensiva durante visita médica. Evaluación formativa.</li> <li>- Evaluación continua por parte de PEI a través de rúbrica de desempeño.</li> </ul>

		<p>Realizar epicrisis</p> <p>Gestionar Plan de Trabajo, entrega de interconsultas, conversación con especialistas y subespecialistas.</p> <p>Participar en procedimientos según requerimientos de sus pacientes.</p> <p>Investigar sobre planteamientos clínicos no resueltos en visita médica.</p> <p>Participar en Visita de Gestión de Camas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Acudir a llamados PCR cuando corresponda</li> <li>- Presentación de seminario de acuerdo a planificación</li> </ul>		
Semana 2		<p>Centro hospitalario:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Turno: 8:00 – 22:00 h: 11/03/22</li> <li>- 08:00 – 08:30</li> </ul> <p>Evaluación y examen físico de pacientes asignados.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 08:30 – 13:30</li> </ul> <p>Visita médica de pacientes hospitalizados con Staff multidisciplinario en UPC.</p>	<p>En casa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Estudio personal sobre temas de importancia en medicina intensiva.</li> <li>- Lectura artículos médicos asignados.</li> <li>- Desarrollo de seminario para presentación.</li> <li>- Participación en actividades formativas desarrolladas en UPC.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Seminario 2: 10/03/2022 Insuficiencia respiratoria aguda. Síndrome de distrés respiratorio del adulto. Indicaciones de ventilación mecánica invasiva. Secuencia de intubación rápida.</li> <li>- Jueves 8:30 am: Discusión de artículos de importancia en medicina intensiva durante visita médica. Evaluación formativa.</li> </ul>

		<p>Martes 8:30 am: visita con equipo de rehabilitación de los pacientes críticos crónicos</p> <p>Evaluación de pacientes hospitalizados en unidad de paciente crítico.</p> <p>Evolucionar pacientes</p> <p>Realizar epicrisis</p> <p>Gestionar Plan de Trabajo, entrega de interconsultas, conversación con especialistas y subespecialistas.</p> <p>Participar en procedimientos según requerimientos de sus pacientes.</p> <p>Investigar sobre planteamientos clínicos no resueltos en visita médica.</p> <p>Participar en Visita de Gestión de Camas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Acudir a llamados PCR cuando corresponda</li> <li>- Presentación de seminario de acuerdo a planificación</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Evaluación continua por parte de PEI a través de rúbrica de desempeño.</li> </ul>
Semana 3		<p>Centro hospitalario:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Turno: 8:00 – 22:00 h: 17/03/22</li> <li>- 08:00 – 08:30</li> </ul> <p>Evaluación y examen físico de pacientes asignados.</p>	<p>En casa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lectura artículos médicos asignados.</li> <li>- Desarrollo de seminario para presentación.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Seminario 3: 17/03/2022 Complicaciones agudas de la diabetes mellitus: manejo en la sala de cuidados intensivos.</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- 08:30 – 13:30</li>   <li>Visita médica de pacientes hospitalizados con Staff multidisciplinario en UPC.</li>   <li>Martes 8:30 am: visita con equipo de rehabilitación de los pacientes críticos crónicos</li>   <li>Evaluación de pacientes hospitalizados en unidad de paciente crítico.</li>   <li>Evolucionar pacientes</li>   <li>Realizar epicrisis</li>   <li>Gestionar Plan de Trabajo, entrega de interconsultas, conversación con especialistas y subespecialistas.</li>   <li>Participar en procedimientos según requerimientos de sus pacientes.</li>   <li>Investigar sobre planteamientos clínicos no resueltos en visita médica.</li>   <li>Participar en Visita de Gestión de Camas</li>   <li>- Acudir a llamados PCR cuando corresponda</li>   <li>- Presentación de seminario de acuerdo a planificación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Participación en actividades formativas desarrolladas en UPC.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Jueves 8:30 am: Discusión de artículos de importancia en medicina intensiva durante visita médica. Evaluación formativa.</li>   <li>- Evaluación continua por parte de PEI a través de rúbrica de desempeño.</li> </ul>
--	--	---	---	--

<p>Semana 4</p>		<p>Centro hospitalario:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Turno: 8:00 – 20:00 h: 23/03/22</li> <li>- 08:00 – 08:30</li> </ul> <p>Evaluación y examen físico de pacientes asignados.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 08:30 – 13:30</li> </ul> <p>Visita médica de pacientes hospitalizados con Staff multidisciplinario en UPC.</p> <p>Martes 8:30 am: visita con equipo de rehabilitación de los pacientes críticos crónicos</p> <p>Evaluación de pacientes hospitalizados en unidad de paciente crítico.</p> <p>Evolucionar pacientes</p> <p>Realizar epicrisis</p> <p>Gestionar Plan de Trabajo, entrega de interconsultas, conversación con especialistas y subespecialistas.</p> <p>Participar en procedimientos según requerimientos de sus pacientes.</p>	<p>En casa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lectura artículos médicos asignados.</li> <li>- Desarrollo de seminario para presentación.</li> <li>- Participación en actividades formativas desarrolladas en UPC.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Seminario 4: 24/03/2022</li> <li>- Fracaso renal agudo: presentación clínica, diagnóstico y manejo en unidad de cuidados intensivos. Indicaciones de tratamiento sustitutivo de función renal.</li> <li>- Jueves 8:30 am: Discusión de artículos de importancia en medicina intensiva durante visita médica. Evaluación formativa.</li> <li>- Evaluación continua por parte de PEI a través de rúbrica de desempeño.</li> <li>- Examen de comisión de medicina intensiva: 22/03/2022.</li> <li>- Examen final de medicina intensiva: 25/03/2022</li> </ul>

		<p>Investigar sobre planteamientos clínicos no resueltos en visita médica.</p> <p>Participar en Visita de Gestión de Camas</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Acudir a llamados PCR cuando corresponda</li><li>- Presentación de seminario de acuerdo a planificación</li></ul>		
--	--	--	--	--

<b>Elaborado por</b>	<b>Revisado por</b>
Israel Lavady Núñez	
<b>Fecha de entrega</b>	<b>Fecha de revisión</b>
23/02/2022	