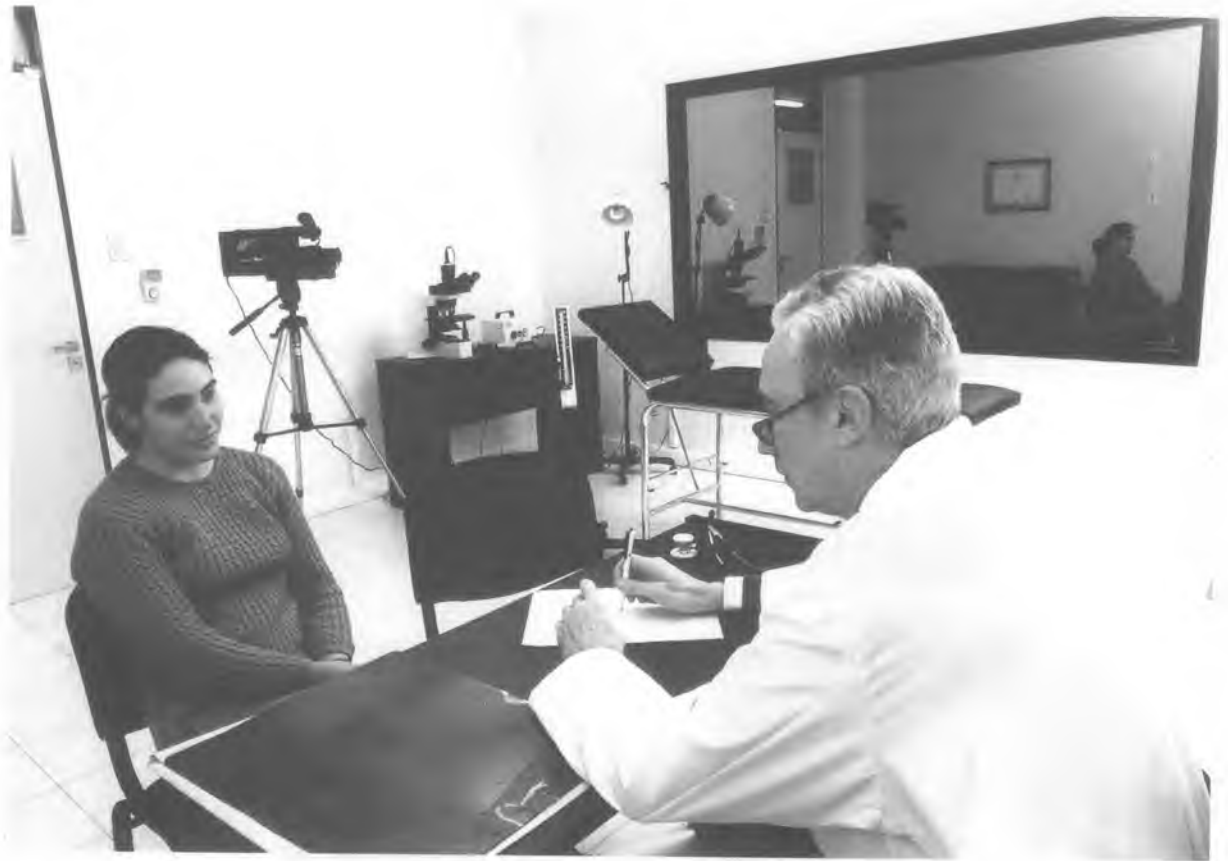


CONSULTORIO ESCENARIO

INDICE

Fotografías.....	1
1- Naturaleza del proyecto.....	2
Beneficios de la enseñanza en el sistema ambulatorio.....	4
Dificultades habituales para la enseñanza en el sistema ambulatorio.....	5
2- Objetivos generales del proyecto.....	6
3- Objetivos específicos.....	7
4- Contenidos Curriculares factibles de ser desarrollados en el ámbito del Consultorio Escenario.....	7
Algunos ejemplos de contenidos.....	12
5- Beneficiarios del Proyecto.....	13
6- Producción.....	14
7- Marco Institucional.....	14
8- Métodos y técnicas.....	14
9- Calendario de actividades.....	15
10- Evaluación del proyecto.....	16
11- Plano.....	17



(a)



(b)

1- Naturaleza del Proyecto

a- Descripción

El presente proyecto tiene por objeto la presentación de un **consultorio escenario** (*Laboratorio Clínico Virtual*) como recurso para ser incorporado a la dinámica de enseñanza y de aprendizaje de esta Facultad.

El consultorio escenario consiste en:

- 1- **Ámbito del consultorio.** (fotografía a)
- 2- **Sala de observación y de enseñanza-aprendizaje** (fotografía b)
- 3- **Conexión de esta unidad por fibra óptica a todos los espacios virtuales desarrollados extra-muros e intramuros del hospital y facultad.**

b- Fundamentación del proyecto

La reflexión sobre la práctica profesional concreta, conduce a pensar que el consultorio externo es el espacio donde el médico general desarrolla su mayor actividad, puesto que la gran mayoría de las patologías médicas se ven casi exclusivamente en el medio ambulatorio.

Desde esta observación, el paciente internado muestra sólo una realidad parcial de numerosas enfermedades.

Toda la actividad, orientada a promoción de la salud y prevención de la enfermedad, estudio de enfermedades vasculares, hipertensión arterial, depresión, violencia familiar, abuso de sustancias, etc. constituyen una muestra de problemáticas clínicas, desarrolladas en el ámbito del consultorio externo.

Los centros de formación en medicina, coinciden con esta observación. La clásica enseñanza con el paciente internado se orienta al ámbito externo.

Estas consideraciones, direccionadas al análisis del desempeño del médico de Atención Primaria, que es aquel profesional que el Perfil médico (Res. Consejo Directivo N° 2273/97) determina que debe formarse en esta Facultad, aunadas al Proceso de Transformación Curricular, por el que transita esta institución, cuyos Lineamientos, aprobados por el Consejo Directivo (Res N° 1280/2000) se pronuncian en lo que atañe a su formación, sustentan el proyecto que se ofrece a consideración.

Este proyecto acuerda con el posicionamiento pedagógico-didáctico del Documento de Lineamientos Curriculares y con la postura de los expertos en educación médica que afirman que la enseñanza debe ser generada desde los pacientes, en lo posible con la supervisión de clínicos experimentados, y en espacios reales. Ello implica no sólo aprender de la consulta, sino aprender a “ser” médico, culturizándose y socializándose en la actividad profesional.

Como complemento de lo anteriormente expuesto y para sistematizarlo se expresan:

1- Beneficios de la enseñanza en el Sistema Ambulatorio

1) Enseñar medicina en el lugar más habitual de práctica exponiendo el estudiante al amplio rango de actividades en el consultorio.

2) Mostrar la realidad cambiante que se produce en cada consulta.

3) Desarrollar el interrogatorio y el examen físico, jerarquizando la dimensión de la historia clínica, habilidades y actitudes

4) Desarrollar la capacidad de comunicación para manejarse en temas especiales (violencia familiar, sexualidad, abuso de sustancias, respeto por la dignidad, manejo de la muerte, información transmitida al paciente, autonomía y ciencias de la conducta)

5) Dimensionar la atención comprensiva (bio-psico-social), y el cuidado longitudinal que caracteriza el accionar médico general.

6) Comprender las inseguridades de la práctica clínica y metodología del abordaje. Aprender el método del pensamiento médico.

7) Comprender problemas de la práctica asistencial así como sus beneficios y reconocimientos.

8) Utilización y participación con los recursos familiares y comunitarios.

9) Reconocer cuándo hospitalizar un paciente

10) Diferenciar los problemas agudos y los crónicos

11) Aprender las situaciones que motivan las interconsultas y sus mecanismos de articulación

12) Utilización de la telefonía para el interrogatorio, coordinación del grupo de atención de salud. Límites, riesgos y beneficios de esta vía de comunicación

13) Manejo de habilidades en el ordenamiento de turnos, personal, tiempos, etc., para la atención del consultorio externo.

14) Vinculación con estructuras comunitarias (articulación entre el consultorio externo y la participación del médico en la comunidad que atiende).

15) Promoción de salud y prevención de la enfermedad.

16) Aprovechar, para la evaluación de los problemas, la metodología que aporta la medicina basada en la evidencia.

2- Dificultades habituales para la enseñanza en el sistema ambulatorio

1) Escasez de tiempo.

2) Intereses institucionales dirigidos a la eficiencia en la atención y no a la docencia.

3) Falta de entrenamiento del cuerpo docente en la docencia ambulatoria.

4) Falta de aceptación del estudiante por el paciente.

5) Falta de espacio físico para docencia en el sistema ambulatorio.

6) Dificultades para mantener económicamente el programa docente.

7) Falta de un organismo que controle la calidad de atención en el medio ambulatorio.

Centrados en todo lo expresado hasta aquí, es que se asume desde esta Área Académica que:

El cambio de escenario de formación, desde la sala del Hospital al Consultorio Externo, plantea un desafío: fuerte pero ineludible.

El desafío que se plantea es esencialmente la creación de un “espacio educativo”, un “recurso educacional” acorde con el marco teórico que sustenta este proyecto.

Un espacio que permita que varios observadores participen simultáneamente del acto médico sin perturbar con su presencia la relación médico-paciente, ni invadir el área de vínculo.

Creemos que la concreción de este “*espacio*” se logra con el “*Consultorio Escenario*”. Este consultorio permitirá cumplir con las propuestas pedagógicas proyectadas a la **formación médica**, pretendiendo comprenderlo también, como el lugar donde se puede aprender el arte de la comunicación y del lenguaje corporal, donde sea factible observar la actitud profesional, el humanismo vinculado en esta práctica, los planteos éticos, las habilidades en el interrogatorio y en el examen físico así como la posibilidad de mostrar el “rol modelo” del médico. Todo esto, multiplicado en tiempo y espacio como recurso educativo que contemple los “tiempos y necesidades” particulares de cada alumno.

2- Objetivos generales del proyecto

- ◆ Enseñar el arte y la ciencia, el lenguaje y la metodología de la práctica clínica de pre y postgrado desde el paciente para:
 1. Formar estudiantes acordes con el **perfil** de la institución.
 2. Desarrollar el espacio “tutoría docente”, como recurso educacional dentro del marco de la formación basada en problemas y centrada en el estudiante (Documento de Lineamientos Curriculares)

3. Mantener en el postgrado los niveles de excelencia a través de la educación continua.
4. Investigar y desarrollar nuevas técnicas metodológicas de comunicación
5. Desarrollar el espacio de interconsulta por telemedicina en la atención del paciente.
6. Extender a la comunidad la labor docente-asistencial ambulatoria.

3- Objetivos específicos

- 1- Desarrollar actividad de consultorio externo in-vivo.
- 2- Desarrollar transmisión de la actividad clínica (interconsultas y actividades docentes) por líneas de comunicación con otros ámbitos intra y extramuros, nacionales y extranjeros .
- 3- Desarrollar trabajo de laboratorio filmando y grabando el acto médico con fines docentes y de investigación.
- 4- Desarrollar simulacros de consultorio externo con actores entrenados.

4- Contenidos Curriculares factibles de ser desarrollados en el ámbito del Consultorio Escenario.

Previo a la enumeración de los mismos se hace la aclaración de que no son excluyentes; por el contrario se plantea el aprovechamiento de los temas que pudieran surgir y fueran de interés a los fines de la formación hacia la cual se tiende.

1- Valores de la atención primaria

- *Enfoque integral bio-psico-social* del paciente y no de y desde la enfermedad. Observación y participación en el trabajo del médico en el consultorio mientras este provee atención. Valores de la entrevista médico-paciente
- Desarrollo de sensibilidad y comprensión de problemas psico-sociales
- Desarrollo del conocimiento de las diversas circunstancias que se plantean en el área ambulatoria
- *Problemas agudos y crónicos*: su discriminación y manejo
- Competencias en el consultorio externo que son los únicos ligados a esta práctica. Atención integral, continua, personalizada. Prevención de la enfermedad y promoción de la salud

2- Entrevista y habilidades de la comunicación con el paciente

- Conocimientos, habilidades, y actitudes necesarias para entrevistar pacientes y habilidades de comunicación para establecer una relación afectiva con ellos
- Aprender a establecer relaciones que generen confianza, intercambio de información, advocación y dedicación al paciente
- Adquirir habilidades para obtener una historia clínica cierta y concreta *por problemas*
- Habilidades para obtener un interrogatorio en *áreas especiales* (drogas, violencia, sexualidad)
- Desarrollo de la *capacidad de escuchar*
- Transferencia y contratransferencia
- Aplicar el sentido común, metodología de aconsejar, con valores éticos. Aplicar actitud humanista, ciencias de la conducta y profesionalismo
- Aprender el *rol del médico*

3- Examen físico

- Desarrollo de las habilidades necesarias para el examen físico.
- Desarrollo de actividades en examen físico integral.

- Desarrollo de actividades en el examen físico dirigido (*por problemas*).
- Desarrollo de habilidades de evaluación en escenarios particulares (incapacidades, abuso de sustancias y procedimientos clínicos)

4- Toma de decisiones clínicas

- Desarrollo de conocimientos y habilidades para evaluar objetivos y problemas que permitan optimizar el tiempo en el consultorio externo.
- Aprender a reconocer los problemas clínicos significativos.
- Entender y utilizar principios básicos de métodos de diagnóstico, de laboratorio y diagnóstico por imágenes. Conocer su indicación, utilidad, sensibilidad, especificidad, costo y riesgo beneficio .

5- Utilización de la literatura médica

- Desarrollo de habilidades para la utilización de la literatura médica pertinente en la evaluación de los problemas crónicos y repasar los agudos (*a posteriori* del acto asistencial).
- Aplicar la medicina basada en la evidencia
- Capacidad para el reconocimiento de la bibliografía que reúna requisitos de científicidad.

6- Aspectos psico-sociales y epidemiológicos en la atención de la salud

- Desarrollo de capacidad y habilidades bio-psico-sociales que intervienen en el control de la salud y desarrollar pensamientos por problemas en estas dimensiones.

7- Capacidad de presentación de información médica

- Desarrollo de la habilidad de presentar en forma oral y escrita la información clínica en forma concisa y concreta, organizada, integral y por problemas

8- Participación en grupos de atención de salud

- Comprensión de los roles y el trabajo interdisciplinario con otros médicos, personal paramédico, interconsultas y otros elementos de recursos comunitarios (funcionar como miembro de un equipo de salud).
- Interconsultar e identificar los recursos disponibles en la comunidad, departamentos de salud, municipalidad, provincia, privados etc. etc.
- Identificación de elementos educativos apropiados así como los recursos sociales para la recuperación del paciente.
- Aprender a derivar en forma apropiada el paciente a otras unidades de atención.

9- Prevención y mantenimiento de la salud

- Reconocimiento y cumplimentación de cuidados preventivos y estrategias de mantenimiento de salud en el cuidado continuo de pacientes.
- Indagación apropiada para identificar la presencia de patología.
- Evaluar y clasificar riesgos.
- Interpretar y utilizar guías disponibles para prevención.
- Entender y utilizar conceptos de medicina de atención comunitaria para manejar la atención de la salud en la práctica y en la comunidad.

10- Áreas de interés especial

- Desarrollo de habilidades necesarias en la atención ambulatoria.
 - a) Infiltraciones.
 - b) Extracción de material biológico
 - c) Prácticas de interés en pediatría
 - d) PAP.
 - e) Examen mamario
 - f) Examen genital y ginecológico
 - g) Tacto rectal
 - h) Endoscopías

11- Administración de lo ambulatorio

- Utilizar estrategias aplicando conceptos de riesgo y costo beneficio para desarrollar una atención eficiente.
- Utilizar principios de riesgo y costo beneficio en los estudios médicos solicitados así como en las prescripciones.
- Reconocer las prácticas de atención en diferentes escenarios (grupales, individuales, públicos, privados, municipales, provinciales etc., etc.)
- Entender la participación de sistemas de obras sociales e influencia de fenómenos económicos en la práctica de consultorio (Seguros, PAMI, etc., etc.)

12- Estilo de vida del médico

- Desarrollo de habilidades necesarias para balancear la carrera profesional con la vida personal
- a) Interpretar el stress inherente de la práctica profesional
- b) Estrategias de control del stress
- c) Distinción entre responsabilidades personales y profesionales (cumplir con responsabilidades del juramento Hipocrático)
- d) Entender el rol del médico como miembro de la comunidad

13- Estudio de transferencias y contratransferencias

- Relación médico-paciente. Lenguaje corporal
- Actitudes del profesional ante diferentes situaciones (encuadre del consultorio, maneras de dirigirse y conversar con el paciente, lenguaje, límites de confianza, cuidados del personal asistente)

Algunos ejemplos de contenidos

- Vacunación
- Utilización de guías de enseñanza
- Tos
- Disuria
- Dolor lumbar
- Alteración mental
- Dolor articular
- Dolor precordial

- Dolor abdominal
- Cefalea
- Distensión abdominal
- Anemia
- Hipertensión
- EBOC
- HIV e infecciones agregadas
- Insuficiencia cardiaca
- Diabetes Mellitus
- Abuso de sustancias
- Dislipemias
- Cigarrillo
- Depresión
- Patología cancerosa prevalente
- Coordinación en la atención
- Comunicaciones
- Elaboración de informes médicos
- Fijar horarios
- etc.,etc.

5- Beneficiarios del Proyecto

- ◆ Los estudiantes.
- ◆ Los docentes
- ◆ Los graduados
- ◆ La comunidad

6- Producción

Si se realizan exitosamente las tareas propuestas en este *Laboratorio Clínico Virtual* podrá irse generando un material pedagógico valioso, para ser utilizado en el momento conveniente. Para el alumno en su proceso de autoaprendizaje, para el tutor como recurso educacional para ofrecer; para el experto que puede debatir en una mesa de pares la producción y futuros aportes. Se podrá utilizar para desarrollar proyectos de investigación en el arte de la comunicación.

Asimismo es posible crear las situaciones deseadas con el uso de "pacientes simulados". Existe la posibilidad de filmar y reproducir los gestos, las actitudes, las interpretaciones en relación con la expresión etc., etc., lo que permite la grabación, evaluación y discusión a posteriori

7- Marco institucional

(ver plano pag. 17)

8- Métodos y técnicas

Se desarrollarán tareas regulares de consultorio externo, en el área dispuesta para tal fin, diariamente, con turnos y citas apropiadas, con el objetivo de darle al espacio el carácter de realidad necesario. Esta actividad será seguida desde el salón contiguo unido por una ventana espejo (*cámara Ghessell*) por los educandos. (ver plano)

Esta realidad será convertida en virtual a través de la tecnología disponible.

- Video cámaras filmadoras.

- Televisor y videograbadora.
- Computadora.
- Sistemas de grabación de sonido, micrófonos de superficie.
- Aparatología que transmite imagen y sonido (sistema ISDN).
- Se ofrece una videoteca para utilización de videos de enseñanza.

Este área se ofrecerá a los distintos servicios, con especial estímulo del trabajo interactivo, apoyando la interconsulta y la articulación de los sistemas de atención. Se utilizará el sistema de telemedicina para organizar con los diferentes servicios del hospital interconsultas nacionales e internacionales. Se invitará a figuras representativas del medio profesional, nacionales y extranjeros a participar de esta experiencia

Cuando se desee producir material docente, o practicar alguna habilidad, el consultorio escenario se utilizará tanto con pacientes reales como con pacientes simulados

Se preservará el derecho de autonomía del paciente involucrado, informándole del acto presencial de observadores, o de filmación, para lo cual se firmara un consentimiento informado.

9- Calendario de actividades.

Las actividades serán reguladas y coordinadas para la utilización del consultorio escenario.

Las actividades previstas estarán sobre todo aplicadas a los requerimientos de la Transformación Curricular y de todas aquellas que necesiten de estos recursos tecnológicos.

10- Evaluación del Proyecto

Se plantea la evaluación del proyecto para comprobar si los logros responden a los objetivos propuestos. La misma tendrá por objeto reajustar los aspectos que permitan su uso más efectivo y apropiado y su incidencia (impacto) en la formación de recursos humanos en salud, desde la Facultad de Ciencias Médicas, así como de soportes de enseñanza y de aprendizaje de la nueva currícula

Se agradece la corrección y aportes de la Lic. Dora Beatriz Dargoltz

albertojmuniagurria@sinectis.com.ar

