



PROGRAMA DE CURSO
INTERNADO DE URGENCIAS

| Validación Programa | | |
|--|-----------------------------------|---------------------------------------|
| Enviado por: Cesar Emilio Cortés Marín | Participación: Profesor Encargado | Fecha envío: 26-01-2024 12:48:00 |
| Validado por: Jose Pedro De la Fuente Peñaloza | Cargo: Coordinador Sexto Nivel | Fecha validación: 26-01-2024 12:51:26 |

| Antecedentes generales | |
|--|-----------------------------------|
| Unidad(es) Académica(s): - Departamento de Medicina Interna Norte - Departamento de Medicina Interna Sur - Escuela de Medicina | |
| Código del Curso: ME11069 | |
| Tipo de curso: Obligatorio | Línea Formativa: Especializada |
| Créditos: 6 | Periodo: Primer Semestre año 2024 |
| Horas Presenciales: 112 | Horas No Presenciales: 49 |
| Requisitos: ME06034, MI04020505002, ME06035, ME08045, ME10059, ME08050, ME09053, ME10058, ME10061, ME07043, ME06033, ME06037, ME06036, ME08046, ME10062, ME08047, ME09056, ME10060, ME09057, ME09054, ME07042, ME04021, ME04026, ME07040, ME08049, ME09052 | |

| Equipo Docente a cargo | |
|---|---|
| Nombre | Función (Sección) |
| Cesar Emilio Cortés Marín | Profesor Encargado (101,102) |
| Macarena Paz Marín Viñuela | Profesor Encargado (201,202) |
| Loreto Constanza Valenzuela Cortes-Monroy | Profesor Encargado (301,302) |
| Camilo Sergio Hernandez Lopez | Profesor Encargado (401,402) |
| Ulises Alfredo Gonzalez Bascuñan | Profesor Encargado (501,502) |
| Loreto Andrea Acuna Roberts | Profesor Coordinador (101,102) |
| Cesar Emilio Cortés Marín | Profesor Coordinador (201,202,301,302,401,402,501,502) |
| Guillermo Patricio Reyes Reyes | Profesor Coordinador (301) |
| Cesar Emilio Cortés Marín | Coordinador General (101,102,201,202,301,302,401,402,501,502) |



Propósito Formativo

El estudiante aplicará los conocimientos adquiridos a lo largo de su carrera y empleará metodologías propias de la disciplina familiarizándose con la dinámica de trabajo en un servicio de emergencia. Será capaz de identificar y estratificar el riesgo de deterioro clínico del paciente. Logrará jerarquizar los problemas con la finalidad de gestionar el manejo oportuno de la patología tiempo - dependiente, realizará reanimación y estabilización del paciente grave, propondrá un plan de acción terapéutico en relación a los diagnósticos que plantee en el paciente que atienda y procurará asegurar condiciones de traslado cuando sea pertinente. Realizará un registro clínico de calidad, incluyendo la notificación adecuada de patologías de urgencia o de relevancia epidemiológica, de acuerdo a los protocolos institucionales o ministeriales y en coherencia con los principios éticos y el marco legal vigente.

Competencia

Dominio:Clínico

Conjunto de intervenciones realizadas por el egresado de Medicina orientadas a promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud a lo largo del ciclo vital individual, teniendo en cuenta el entorno familiar y comunitario, acorde a la epidemiología nacional, considerando un desempeño profesional responsable y actualizado, en distintos niveles de atención (centros de salud y hospitales comunitarios) y escenarios de diversa complejidad que favorece el acceso a una posible futura especialización

Competencia:Competencia 2

Formula hipótesis diagnósticas fundamentadas, en pacientes que presentan patologías relevantes, ya sea por frecuencia o gravedad, a través de una comunicación efectiva y acorde a las normas éticas establecidas, haciendo un uso racional de los recursos de apoyo disponibles, diagnóstico basado en un razonamiento clínico y según estándares consensuados de acuerdo a normas establecidas (MINSAL, ASOFAMECH).

SubCompetencia: Subcompetencia 2.3

Realiza anamnesis completa acorde a las características del paciente (ej.: edad, ciclo vital, gravedad, discapacidades, etc.) y al entorno en que este se desarrolla.

SubCompetencia: Subcompetencia 2.4

Realiza un examen físico acorde a las características del paciente (ej.: edad, ciclo vital, gravedad, discapacidades, etc.) y al entorno en el cual este se desarrolla, cuidando el pudor y la intimidad de la persona.

SubCompetencia: Subcompetencia 2.5

Solicita los estudios de apoyo diagnóstico pertinentes a la situación clínica tomando en consideración la relación costo-beneficio.

SubCompetencia: Subcompetencia 2.6

Formula hipótesis diagnósticas fundamentadas teniendo en cuenta los datos anamnésicos, los hallazgos del examen físico y el contexto epidemiológico, agregando los factores de riesgo y protectores pesquisados.

SubCompetencia: Subcompetencia 2.7

Plantea diagnósticos diferenciales con fundamento clínico, científico y epidemiológico.



| Competencia |
|--|
| SubCompetencia: Subcompetencia 2.8 |
| Determina oportunamente la necesidad de una interconsulta, fundamentando y especificando el requerimiento de la opinión especializada acerca del diagnóstico, tratamiento o seguimiento de pacientes. |
| Competencia:Competencia 3 |
| Elabora plan de tratamiento acorde a la capacidad resolutive del médico general, según los protocolos y guías establecidas, la gravedad y complejidad del cuadro, y tomando en consideración principios éticos, características socioculturales del paciente, recursos disponibles, lugar y nivel de atención. |
| SubCompetencia: Subcompetencia 3.1 |
| Indica los tratamientos médicos y médico-quirúrgicos de la mejor calidad posible acorde a la situación, contexto del paciente, teniendo conciencia de la responsabilidad ética y moral y su costo efectividad de los cuidados médicos. |
| SubCompetencia: Subcompetencia 3.2 |
| Realiza procedimientos médicos o médico-quirúrgicos necesarios para resolver, estabilizar o compensar patologías de mayor prevalencia y de urgencia no derivable, acorde a las capacidades del médico general y los principios éticos que sustentan su quehacer. |
| SubCompetencia: Subcompetencia 3.3 |
| Formula un pronóstico y plan de seguimiento, controlando al paciente, evaluando los resultados y reformulando el pronóstico y plan en caso necesario. |
| SubCompetencia: Subcompetencia 3.4 |
| Resuelve la derivación del paciente según el plan de tratamiento, a otros profesionales o instituciones para su manejo integral y en beneficio de su salud. |
| SubCompetencia: Subcompetencia 3.5 |
| Resuelve el traslado del paciente según la condición de gravedad y recuperabilidad, de acuerdo a los recursos y las normas locales vigentes. |
| Competencia:Competencia 4 |
| Registra la información clínica y médico-administrativa del paciente en los documentos pertinentes, según corresponda a la situación clínica, con lenguaje médico, en forma veraz, clara, precisa, completa y acorde a la normativa vigente y respetando los principios éticos y legales pertinentes. |
| SubCompetencia: Subcompetencia 4.1 |
| Registra información relevante incorporando juicios científicos, clínicos y humanísticos que respaldan sus decisiones y accionar profesional frente al individuo sano o enfermo. |
| SubCompetencia: Subcompetencia 4.2 |
| Realiza los registros clínicos con lenguaje, de forma clara y completa de manera que permita la continuidad de atención del paciente y sea un respaldo de su accionar clínico. |
| SubCompetencia: Subcompetencia 4.3 |
| Realiza los registros clínicos y médico-administrativos acorde a principios éticos y legales vigentes. |
| SubCompetencia: Subcompetencia 4.4 |



Competencia

Cautela la confidencialidad de la información médica de tal forma que ésta se maneje solamente en el ámbito del equipo de salud.



Resultados de aprendizaje

RA1. Proponer un diagnóstico y tratamiento considerando aspectos relevantes de la historia clínica y examen físico, complementando con exámenes de apoyo para el manejo de los principales motivos de consulta en urgencia.

RA2. Realizar el manejo inicial del paciente crítico aplicando evaluación primaria y ejecutando intervenciones críticas con procedimientos de reanimación de nivel básico, con finalidad de lograr estabilización del paciente y condiciones clínicas que permitan su traslado si lo amerita.

RA3. Realizar registro clínico del paciente en la ficha clínica establecida, tomando en consideración aspectos relevantes de la historia clínica y requerimientos médico-legales y administrativos.

RA4. Analizar las indicaciones de procedimientos cruciales para enfrentar escenarios de riesgo en la práctica de urgencia.

Unidades

Unidad 1: DEPARTAMENTO DE MEDICINA INTERNA OCCIDENTE

Encargado: Camilo Sergio Hernandez Lopez

Indicadores de logros

Metodologías y acciones asociadas

Cumplir turnos de residencia, supervisados por un urgenciólogo.

Tutoría de taller y supervisión asistencial por parte de docente especialista en Medicina de Urgencia.

Unidad 2: Departamento Medicina Interna SUR

Encargado: Macarena Paz Marín Viñuela

Indicadores de logros

Metodologías y acciones asociadas

Cumplir turnos de residencia a cargo de urgenciólogos.

Tutoría de taller y supervisión asistencial por parte de docentes especialistas en Medicina de Urgencia.

Unidad 3: Departamento de Cirugía Oriente

Encargado: Loreto Constanza Valenzuela Cortes-Monroy

Indicadores de logros

Metodologías y acciones asociadas

Cumplir turnos de residencia a cargo de urgenciólogos.

Lograr participación por urgenciólogos en campus oriente.

Unidad 4: Departamento Medicina Interna Norte

Encargado: Loreto Andrea Acuna Roberts

Indicadores de logros

Metodologías y acciones asociadas

Cumplir turnos de residencia a cargo de urgenciólogos.

tutoría y supervisión asistencial por urgenciólogos de HCUCH.

Unidad 5: Servicio de Urgencia Hospital Asistencia Pública. HUAP

Encargado: Ulises Alfredo Gonzalez Bascuñan

Indicadores de logros

Metodologías y acciones asociadas

Turnos de residencia supervisados por

Tutoría y supervisión asistencial por urgenciólogo



Unidades

urgenciólogos

local.



| Estrategias de evaluación | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|------------|---------------|
| Tipo_Evaluación | Nombre_Evaluación | Porcentaje | Observaciones |
| Prueba teórica o certámen | Prueba final de selección múltiple | 40.00 % | |
| Participación en Casos clínicos | Participación en talleres | 30.00 % | |
| Evaluación de desempeño clínico | Desempeño Clínico | 30.00 % | |
| Suma (para nota presentación examen) | | 100.00% | |



Bibliografías

Bibliografía Obligatoria

- Walls M. Ron , 2017 - 2018 , Rosen's and Emergency Medicine: Concepts and Clinical Practice , 9th , ELSEVIER , Inglés , 2668

- Rita K. Cydulka, Michael T. Fitch, Scott A. Joing, Vincent J. Wang, David M. Cline, O. John Ma , 2018 , TINTINALLI, MANUAL DE MEDICINA DE URGENCIA , 8va , Mcgraw-Hill , Español , 1088

Bibliografía Complementaria

- Reichman/Simon. , 2005 , Medicina de Urgencias y Emergencias - Manual de procedimientos , 2a , Marbán , Español , 1544

- Desirée Velez , 2006 , Pautas de Electrocardiografía , no aplica , Marbán , Español , 704



Plan de Mejoras

Se aumenta la duración del internado a 4 semanas y se realiza talleres de manera presencial semanalmente



Requisitos de aprobación y asistencia adicionales a lo indicado en decreto Exento N°23842 del 04 de julio de 2013.

Porcentaje y número máximo permisible de inasistencias que sean factibles de recuperar:

Se requiere asistencia al 100% de las actividades de turno y clases invertidas.

La justificación de inasistencia a actividades obligatorias se realiza en la plataforma estudiantil de la DPI

Las modalidades de recuperación de actividades obligatorias y de evaluación:

En caso de inasistencia debidamente justificada (con la Escuela de Medicina y a la secretaria docente Marta Botau - secretariamdu.med@uchile.cl), ésta deberá ser recuperada obligatoriamente en acuerdo con el encargado del internado, lo cual permitirá cumplir con los requisitos mínimos para poder realizar el examen final del internado (Prueba final). De no recuperar debidamente su inasistencia, se entiende que no ha logrado la completitud de las actividades obligatorias y por ende su internado estará reprobado, debiendo repetirlo por completo, coordinado a través de la escuela de medicina.

Otros requisitos de aprobación:

Condiciones adicionales para eximirse:

Curso no posee examen.



ANEXOS

Requisitos de aprobación.

Artículo 24: El rendimiento académico de los(las) estudiantes será calificado en la escala de notas de 1,0 a 7. La nota mínima de aprobación de cada una de las actividades curriculares para todos los efectos será 4,0, con aproximación. Las calificaciones parciales, las de presentación a actividad final y la nota de actividad final se colocarán con centésima (2 decimales). La nota final de la actividad curricular se colocará con un decimal para las notas aprobatorias, en cuyo caso el 0,05 o mayor se aproximará al dígito superior y el menor a 0,05 al dígito inferior(*).

Artículo 25: El alumno(a) que falte sin la debida justificación a cualquier actividad evaluada, será calificado automáticamente con la nota mínima de la escala (1,0).

Artículo 26: La calificación de la actividad curricular se hará sobre la base de los logros que evidencie el(la) estudiante en las competencias establecidas en ellos. La calificación final de los diversos cursos y actividades curriculares se obtendrá a partir de la ponderación de las calificaciones de cada unidad de aprendizaje y de la actividad final del curso si la hubiera. La nota de aprobación mínima es de 4,0 y cada programa de curso deberá explicitar los requisitos y condiciones de aprobación previa aceptación del Consejo de Escuela.

Artículo 27: Los profesores o profesoras responsables de evaluar actividades parciales dentro de un curso deberán entregar los resultados a los(as) estudiantes y al(la) Profesor(a) Encargado(a) en un plazo que no exceda los 15 días hábiles después de la evaluación y antes de la siguiente evaluación. En aquellos cursos que contemplan Examen Final, la nota de presentación a éste deberá estar publicada como mínimo 3 días hábiles antes del examen y efectuarlo será responsabilidad del(la) Profesor(a) Encargado(a) del Curso.

Artículo 28: Al finalizar el curso, o unidad de aprendizaje podrán existir hasta dos instancias para evaluar los logros de aprendizaje esperados en el(la) estudiante, debiendo completarse el proceso de calificación en un plazo no superior a 15 días continuos desde la fecha de rendición del examen de primera oportunidad.

Artículo 29: Aquellos cursos que contemplan una actividad de evaluación final, el programa deberá establecer claramente las condiciones de presentación a esta.

1. Será de carácter obligatoria.
2. Si la nota es igual o mayor a 4.0 el estudiante tendrá derecho a dos oportunidades de evaluación final.
3. Si la nota de presentación a evaluación final está entre 3.50 y 3.94 (ambas incluidas), el estudiante sólo tendrá una oportunidad de evaluación final.
4. Si la nota de presentación es igual o inferior a 3.49, el estudiante pierde el derecho a evaluación final, reprobando el curso. En este caso la calificación final del curso será igual a la nota de presentación.
5. Para eximirse de la evaluación final, la nota de presentación no debe ser inferior a 5,0 y debe estar especificado en el programa cuando exista la eximición del curso.



Requisitos de aprobación.

(*) la vía oficial para el ingreso de notas es u-cursos, deben ser ingresadas con dos decimales. sólo la nota del acta de curso es con aproximación y con decimal, siendo realizado esto automáticamente por el sistema

Reglamento general de los planes de formación conducentes a las Licenciaturas y títulos profesionales otorgados por la Facultad de Medicina, Decreto Exento N° 23842 del 04 de julio de 2013.



Normas de asistencia a actividad curriculares.

Para el caso de actividades curriculares cuya asistencia sea considerada como obligatoria por la Escuela respectiva, el o la estudiante deberá justificar su inasistencia de acuerdo al procedimiento establecido.

Cada programa de curso -y según su naturaleza y condiciones de ejecución- podrá considerar un porcentaje y número máximo permisible de inasistencias a actividades obligatorias, excluyendo actividades calificadas. Este porcentaje no debe superar el 20% del total de actividades obligatorias programadas.

Las actividades de recuperación, deberán ser fijadas y llevadas a cabo en forma previa al examen del curso. Cada estudiante tendrá derecho a presentarse al examen sólo si ha recuperado las inasistencias. En el caso de cursos que no contemplen examen, las actividades recuperativas deben ser realizadas antes de la fecha definida semestralmente para el cierre de actas.

PROCEDIMIENTO DE JUSTIFICACIÓN:

1. En el caso de inasistencias a actividades obligatorias, incluidas las de evaluación definidas en cada programa de curso, el o la estudiante debe avisar su inasistencia al PEC, dentro de las 24 horas siguientes por correo electrónico institucional.
2. Además, vía solicitud al sistema en línea de justificación de inasistencias provisto en el [Portal de Estudiantes](#), el o la estudiante debe presentar la justificación de inasistencia por escrito con sus respectivos respaldos, a modo de ejemplo: certificado médico comprobable, informe de SEMDA., causas de tipo social o familiar acreditadas por el Servicio de Bienestar Estudiantil; en un plazo máximo de cinco días hábiles a contar de la fecha de la inasistencia.
3. La Escuela o quién esta designe deberá resolver la solicitud, informando a el o la PEC a la brevedad posible a fin de reprogramar la actividad si correspondiese.

Si el estudiante usa documentación adulterada o falsa para justificar sus inasistencias, deberá ser sometido a los procesos y sanciones establecidos en el Reglamento de Jurisdicción Disciplinaria.

Para el caso de que la inasistencia se produjera por fallecimiento de un familiar directo: padres, hermanos, hijos, cónyuge o conviviente civil, entre otros; los estudiantes tendrán derecho a 5 días hábiles de inasistencia justificada, y podrá acceder a instancias de recuperación de actividades que corresponda.



Normas de asistencia a actividad curriculares.

RECUPERACIÓN DE ACTIVIDADES:

Si el o la estudiante realiza la justificación de la inasistencia de acuerdo a los mecanismos y plazos estipulados, la actividad de evaluación debe ser recuperada de acuerdo a lo establecido en el programa, resguardando las condiciones equivalentes a las definidas para la evaluación originalmente programadas.

Si una inasistencia justificada es posteriormente recuperada íntegramente de acuerdo a los criterios del artículo tercero anterior, dicha inasistencia desaparece para efectos del cómputo del porcentaje de inasistencia. Cualquier inasistencia a actividades obligatorias que superen el porcentaje establecido en programa que no sea justificada implica reprobación del curso.

SOBREPASO DE MÁXIMO DE INASISTENCIAS PERMITIDAS:

Si un o una estudiante sobrepasa el máximo de inasistencias permitido y, analizados los antecedentes por su PEC, y/o el Consejo de Escuela, se considera que las inasistencias están debidamente fundadas, el o la estudiante no reprobará el curso, quedando en el registro académico en estado de Eliminado(a) del curso ("E") y reflejado en el Acta de Calificación Final del curso. Esto implicará que él o la estudiante deberá cursar la asignatura o actividad académica en un semestre próximo, en su totalidad, en la primera oportunidad que la Escuela le indique.

Si el o la estudiante sobrepasa el máximo de inasistencias permitido, y no aporta fundamentos y causa que justifiquen el volumen de inasistencias, el o la estudiante reprobará el curso.

Si el o la estudiante, habiendo justificado sus inasistencias adecuadamente, no puede dar término a las actividades finales de un curso inscrito, y analizados los antecedentes el Consejo de Escuela, el PEC podrá dejar pendiente el envío de Acta de Calificación Final, por un periodo máximo de 20 días hábiles a contar de la fecha de cierre de semestre establecida en el calendario académico de la Facultad.

Cualquier situación no contemplada en esta Norma de Regulación de la Asistencia, debe ser evaluada en los Consejos de Escuela considerando las disposiciones de reglamentación universitaria vigente.

Estas normativas están establecidas en resolución que fija las Normas de Asistencia a Actividades Curriculares de las Carreras de Pregrado que Imparte la Facultad de Medicina (Exenta N°111 del 26 de enero de 2024) y vigente actualmente.



Política de corresponsabilidad social en la conciliación de las responsabilidades familiares y las actividades universitarias.

Con el fin de cumplir con los objetivos de propender a la superación de las barreras culturales e institucionales que impiden un pleno despliegue, en igualdad de condiciones, de las mujeres y hombres en la Universidad y el país; Garantizar igualdad de oportunidades para la participación equitativa de hombres y mujeres en distintos ámbitos del quehacer universitario; Desarrollar medidas y acciones que favorezcan la corresponsabilidad social en el cuidado de niñas y niños y permitan conciliar la vida laboral, estudiantil y familiar; y, Desarrollar un marco normativo pertinente a través del estudio y análisis de la normativa universitaria vigente y su eventual modificación, así como de la creación de una nueva reglamentación y de normas generales relativas a las políticas y planes de desarrollo de la Universidad; se contempla cinco líneas de acción complementarias:

Línea de Acción N°1: proveer servicios de cuidado y educación inicial a hijos(as) de estudiantes, académicas(os) y personal de colaboración, facilitando de este modo el ejercicio de sus roles y funciones laborales o de estudio, mediante la instalación de salas cunas y jardines infantiles públicos en los diversos campus universitarios.

Línea de Acción N°2: favorecer la conciliación entre el desempeño de responsabilidades estudiantiles y familiares, mediante el establecimiento en la normativa universitaria de criterios que permitan a los y las estudiantes obtener la necesaria asistencia de las unidades académicas en el marco de la corresponsabilidad social en el cuidado de niñas y niños.

Línea de Acción N°3: garantizar equidad de género en los procesos de evaluación y calificación académica, a través de la adecuación de la normativa universitaria respectiva, con el fin de permitir la igualdad de oportunidades entre académicas y académicos en las distintas instancias, considerando los efectos de la maternidad y las responsabilidades familiares en el desempeño y la productividad tanto profesional como académico, según corresponda.

Para más detalles remitirse al Reglamento de corresponsabilidad social en cuidado de hijas e hijos de estudiantes. Aprobado por Decreto Universitario Exento N°003408 de 15 de enero 2018.