



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
CENTRO DE DESARROLLO ESTRATEGICO
E INFORMACION EN SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
(CENDEISSS)



Unidad Ejecutora	Hospital México
Unidad programática	2104
Nombre de la pasantía	Aspectos Básicos en Reumatología
Coordinador del programa de pasantías	MSc. Ana Molina Madrigal, jefe Sub Área de Desarrollo Profesional
Perfil laboral que debe tener el solicitante	Médico Asistente General que labore en centros de atención de primer y segundo nivel o en hospitales regionales. Médico Especialista que labore en hospitales de segundo nivel u hospitales regionales. No funcionarios de la CCSS
Requisitos académicos que debe cumplir el solicitante	Médico incorporado al Colegio de Médicos Cirujanos de Costa Rica. Médico especialista
Horario	Lunes a jueves 7:00am a 04:00pm Viernes 7:00am a 03:00pm
Total de horas efectivas	78 horas
Duración de la pasantía	dos semanas
Número de pasantes por pasantía	3 pasantes
Meses en que se ofrece la pasantía	Febrero a Mayo y de Agosto a Octubre
Tipo de Certificado	Aprovechamiento
Sede	Hospital México
Informante o especialista en contenido y coordinador responsable	José Francisco Díaz Coto
Información general para la actividad:	Contactar con la Jefatura de Reumatología previo a iniciar la pasantía Teléfono 22426908
Observaciones	
Asesora Educativa	MSc. Patricia Arias Montero, Subárea de Regulación y Evaluación.
Fecha de elaboración del diseño curricular	Mayo 2017

II JUSTIFICACION

La educación médica continua es, en la actualidad indispensable, ya que la actualización de conocimientos que el profesional en medicina pueda obtener, redundará en beneficio directo de la población con enfermedades Reumatológicas que sea sujeta de atención.

Hoy en día se considera que la actualización de conocimientos debe ser al menos cada cinco años, ya que los datos obtenidos previos a este lapso de tiempo se consideran obsoletos.

Por lo anterior esta pasantía pretende revisar y actualizar conocimientos con el pasante, referidos al diagnóstico y manejo de las condiciones inherentes a las enfermedades Reumatológicas para ser aplicado en la valoración del riesgo integral en los diferentes centros de trabajo. Esto permitirá un abordaje más oportuno al paciente referido al Servicio de Reumatología, y además el seguimiento del paciente crónico estable en su propio centro médico.

Además tiene como fin el reconocer los signos y síntomas de alarma para la referencia oportuna a los centros de atención especializados.

Objetivos	Contenidos	Metodología	TIEMPO	Instructor
<p>1. Analizar el procedimiento para el logro de un adecuado interrogatorio clínico</p> <p>1.1 Describir las técnicas básicas de exploración musculoesquelética</p> <p>1.2 Interpretar los síntomas y hallazgos físicos obtenidos</p>	<p>1. Procedimiento para el logro de un adecuado interrogatorio clínico</p> <p>1.1 técnicas básicas de exploración musculoesquelética</p> <p>1.2 síntomas y hallazgos físicos obtenidos</p>	<p>Visita observacional en consulta externa</p> <p>Práctica exploración articular</p>	<p>5 horas</p> <p>5 horas</p>	
<p>2. Valorar los exámenes de laboratorio necesarios de acuerdo a los diferentes escenarios clínicos</p> <p>2.1 Identificar los exámenes de laboratorio adecuados para cada patología</p> <p>2.2 Interpretar los resultados de los exámenes de laboratorio en el contexto clínico</p>	<p>2. Exámenes de laboratorio necesarios de acuerdo a los diferentes escenarios clínicos</p> <p>2.1 Exámenes de laboratorio adecuados para cada patología</p> <p>2.1.1 Hemograma completo,</p> <p>2.1.2 Plaquetas, Reactantes de Fase Aguda, CPK, General de Orina, Proteinuria, Cal. de Cr, HLA B 27, F. Reumatoide, Anti CCP, ANA, ADN dc, Anti Scl 70, anti Centrómero, Anti Ro, Anti La</p> <p>2.2 Interpretación resultados de los exámenes de laboratorio en el contexto clínico</p>	<p>Visita guiada en laboratorios</p> <p>Observación participante en consulta externa</p>	<p>3 horas</p> <p>3 horas</p>	
<p>2.3 Enumerar los exámenes de gabinete necesarios de acuerdo a los diferentes escenarios clínicos</p> <p>2.4 Interpretar los resultados de los exámenes de gabinete en el contexto clínico</p>	<p>2.3 exámenes de gabinete necesarios de acuerdo a los diferentes escenarios clínicos</p> <p>2.3.1 Rxs de manos, pies, Rx de Columna Vertebral, Rx de Pelvis, Ultrasonido Musculoesquelético, Capilaroscopia, Test de Shirmer, Biopsia de Músculo, Bx de Glándulas Salivales.</p> <p>2.4 interpretación de los resultados de los exámenes de gabinete en el contexto clínico</p>	<p>Práctica en clínica de procedimientos</p> <p>Visita guiada en salones</p>	<p>3 horas</p> <p>3 horas</p>	

Objetivos	Contenidos	Metodología	Tiempo	Instructor
<p>3. Analizar las principales enfermedades reumáticas</p> <p>3.1 Identificar las patologías más frecuentes de atención</p> <p>3.2 Describir los aspectos básicos y necesarios para una adecuada referencia y contrareferencia de atención</p>	<p>3. Principales enfermedades reumáticas.</p> <p>3.1 patologías más frecuentes de atención</p> <p>3.1.1 Artritis Reumatoide – Nefritis Lúpica – Esclerosis Cutánea Sistémica– Espondiloartritis</p> <p>3.2 aspectos básicos y necesarios para una adecuada referencia y contra referencia de atención</p>	<p>Observación participante en consulta externa</p> <p>Observación participante en consulta externa</p>	<p>12 horas</p> <p>2 horas</p>	
<p>4. Conocer los protocolos de atención del Servicio de Reumatología</p> <p>4.1 Identificar los aspectos básicos de un protocolo según patología</p> <p>4.2 Reconocer la importancia del uso adecuado de los protocolos</p>	<p>4. Protocolos de atención del Servicio de Reumatología</p> <p>4.1 Aspectos básicos de un protocolo según patología</p> <p>4.2.1 Protocolos de atención en Artritis Reumatoide – Nefritis Lúpica – Esclerosis Cutánea Sistémica– Espondiloartritis</p> <p>4.2 Importancia del uso adecuado de los protocolos</p>	<p>Revisión expedientes</p> <p>Observación participante en consulta de clínicas de atención especializada</p>	<p>2 Horas</p> <p>2 horas</p>	
<p>5. Analizar el abordaje, importancia y manejo farmacológico de la Artritis Reumatoide</p> <p>5.1 Describir los aspectos básicos del diagnóstico de la Artritis Reumatoide</p> <p>5.2 Identificar los criterios Clinimetría</p> <p>5.3 Reconocer el Manejo Farmacológico con</p>	<p>5. Abordaje, importancia y manejo farmacológico de la Artritis Reumatoide</p> <p>5.1 Aspectos básicos del diagnóstico de la Artritis Reumatoide</p> <p>5.1.1 Importancia del diagnóstico temprano para la inducción de remisión.</p> <p>5.2 Criterios Clinimetría</p> <p>5.2.1 Criterios de clasificación de la ACR 2010</p> <p>5.2.2 Métodos clinimétricos en artritis reumatoide</p> <p>5.3 Manejo Farmacológico con drogas modificadoras de</p>	<p>Charla magistral</p> <p>Rotación por clínica especializada en AR</p>	<p>1 Horas</p> <p>7 horas</p>	

drogas modificadoras de la enfermedad	la enfermedad 5.3.1 Drogas modificadoras de la enfermedad reumática	Rotación por clínica especializada en AR	3 horas	
6. Analizar el abordaje , importancia y manejo farmacológico de la Artritis Temprana 6.1 Identificar el Diagnóstico inicial y signos de alarma de la Artritis Temprana a través de la consulta de medicina general 6.2 Describir el diagnóstico diferencial de la artritis temprana 6.3 Reconocer el Manejo farmacológico según riesgo de progresión	6. abordaje , importancia y manejo farmacológico de la Artritis Temprana 6.1 Diagnóstico inicial y signos de alarma de la Artritis Temprana 6.1.1 Factores de riesgo para mal pronostico 6.2 Diagnóstico diferencial de la artritis temprana 6.3 Reconocer el Manejo farmacológico según riesgo de progresión 6.3.1 Drogas modificadoras de la enfermedad	Revisión bibliográfica Rotación por clínica especializada en Artritis Temprana Rotación por clínica especializada en Artritis Temprana	2 horas 4 horas 3 horas	
7. Analizar el abordaje , importancia y manejo farmacológico de la Nefritis Lúpica 7.1 Identificar la Clasificación de la Nefritis Lúpica 7.2 Identificar los aspectos relacionados con la Valoración de grado de actividad y cronicidad 7.3 Reconocer el Manejo farmacológico general de la nefropatía Lúpica	7. Abordaje , importancia y manejo farmacológico de la Nefritis Lúpica 7.1 Clasificación de la Nefritis Lúpica 7.1.1 Clasificación de la nefropatía Lúpica ISN/RPS 7.2 Valoración de grado de actividad y cronicidad 7.3 Manejo farmacológico general de la nefropatía Lúpica 7.3.1 Protocolo de atención clínica para pacientes con nefritis Lúpica en el servicio de Reumatología del Hospital México	Revisión bibliográfica Rotación por clínica especializada en Lupus	2 horas 4 horas 2 horas	

Objetivos	Contenidos	Metodología	Tiempo	Instructor
<p>8. Determinar el abordaje , importancia y manejo de la Espondiloartritis</p> <p>8.1 Reconocer el Diagnóstico diferencial de dolor axial crónico</p> <p>8.2 Describir los Criterios diagnósticos de Espondiloartritis</p> <p>8.3 Explicar Criterios de referencia de Espondiloartritis</p> <p>8.4 Describir criterios de actividad de la Espondiloartritis</p> <p>8.5 Describir el Manejo terapéutico de la Espondiloartritis</p>	<p>8. abordaje , importancia y manejo de la Espondiloartritis</p> <p>8.1 Diagnóstico diferencial de dolor axial crónico</p> <p>8.2 Criterios diagnósticos de Espondiloartritis</p> <p>8.3 Criterios de referencia de Espondiloartritis</p> <p>8.4 criterios de actividad de la Espondiloartritis</p> <p>8.5 Manejo terapéutico de la Espondiloartritis</p> <p>8.5.1 antiinflamatorios no esteroides</p>	<p>Rotación por clínica especializada en Espondiloartritis</p> <p>Rotación por clínica especializada en Espondiloartritis</p> <p>Rotación por clínica especializada en Espondiloartritis</p>	<p>2 horas</p> <p>2 horas</p> <p>2 horas</p> <p>2 horas</p> <p>2 horas</p>	

Criterios de evaluación:

Participación	10 %
Evaluación de técnicas	15 %
Análisis de casos clínicos	25 %
Revisiones Bibliográficas	30 %
Evaluación Escrita	20 %

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Kasper D. Harrison. Principios de Medicina Interna Harrison, Mc Graw-Hill 2016
2. Duró-Pujol JC. Reumatología Clínica. Elsevier – España. 2010
3. Díaz-Coto JF, Monge-Zeledón P, Arrieta-Vega D, Contreras-Arias J, Molina-Guevara E, Chaverri-Oreamnuo L, Blanco-Zamora J, Mendez-Ceciliano M. Protocolo de atención clínica para pacientes con nefritis lúpica en el Servicio de Reumatología del Hospital México, Costa Rica. *Perspectivas en Investigación* 2016; 6:1-36.
4. Díaz-Coto JF, Monge-Zeledón P, Arrieta-Vega D, Contreras-Arias J, Molina-Guevara E, Chaverri-Oreamnuo L, Blanco-Zamora J, Mendez-Ceciliano M. Clínica de Atención Especializada, Hospital México. Artritis Temprana. Protocolo
5. Díaz-Coto JF, Monge-Zeledón P, Arrieta-Vega D, Contreras-Arias J, Molina-Guevara E, Chaverri-Oreamnuo L, Blanco-Zamora J, Mendez-Ceciliano M. Clínica de Atención Especializada, Hospital México. Artritis Reumatoide Inducción. Protocolo
6. Díaz-Coto JF, Monge-Zeledón P, Arrieta-Vega D, Contreras-Arias J, Molina-Guevara E, Chaverri-Oreamnuo L, Blanco-Zamora J, Mendez-Ceciliano M. Clínica de Atención Especializada, Hospital México. Espondiloartritis. Protocolo