

Plan de estudios de Fundamentos I de FoEM

Pautas para estudiantes

Descripción general del plan de estudios de FoEM (Foundations I)

Foundations of Emergency Medicine (FoEM) crea programas de residencia gratuitos, de acceso abierto, centrados en el estudiante y específicos para cada nivel que han sido ampliamente adoptados en todo Estados Unidos. El curso Fundamentos I (F1) está diseñado específicamente para estudiantes de residencia de primer año y tiene como objetivo proporcionar un marco para comprender las presentaciones cardinales, los diagnósticos “que se deben pasar por alto” y las estrategias de manejo esenciales en la práctica de la medicina de emergencia.

El curso F1 se divide en 30 unidades basadas en sistemas. Se espera que los estudiantes revisen los recursos de autoaprendizaje seleccionados antes de cada reunión (enfoque de clase invertida), lo que permite utilizar el tiempo en el aula para el aprendizaje activo y la aplicación de conocimientos a través de casos de pacientes en grupos pequeños. Después de cada reunión, puede revisar un resumen de las evaluaciones pareadas de Aprendizaje esencial (también conocido como Folleto de puntos de enseñanza) para ayudar con la repetición espaciada, la aplicación a la práctica clínica y la preparación para el examen de capacitación en medicina de emergencia.

Estas sesiones están diseñadas para brindarle práctica en el manejo de los escenarios clínicos más comunes que se encuentran en el departamento de emergencias. Trabjará en un equipo para gestionar a estos pacientes, con un miembro del profesorado o un residente senior que lo guiará a través del caso. El formato de los casos es similar a cómo se administran los exámenes orales en Medicina de Emergencia, pero el objetivo es que usted gestione estos casos de la misma manera que lo haría en el entorno real del Departamento de Emergencia.

Es importante tener en cuenta que no esperamos que lo sepa todo. Esto debería proporcionar un entorno seguro para mostrar lo que sabe, reconocer lo que no sabe y "echar raíces" del conocimiento para la práctica de la medicina de emergencia.

Objetivos del curso Fundamentos I:

Al finalizar el curso Fundamentos I, los estudiantes podrán:

- Identificar las características clínicas, la estrategia diagnóstica y el manejo inicial de procesos patológicos específicos dentro del Modelo ME de Práctica Clínica
- Participe en un estudio autodirigido durante al menos 2 horas por unidad del curso Foundations I utilizando recursos verificados de Foundations Learning Pathways

- Demostrar habilidades de diagnóstico y toma de decisiones médicas para procesos patológicos ME de alto rendimiento seleccionados
- Comparar los enfoques de toma de decisiones médicas para procesos de enfermedades ME de alto rendimiento seleccionados con los de pares y el estándar de atención
- Aplicar las habilidades de diagnóstico y toma de decisiones médicas aprendidas durante las reuniones didácticas al entorno clínico.

Preparación previa a la sesión

Es imposible aprender las mejores prácticas para todo nuestro ámbito de práctica sin estudiar fuera de su tiempo clínico y didáctico programado (conferencias/clases). Las rutas de aprendizaje de FoEM proporcionan recursos de estudio independientes de alta calidad que coinciden con cada unidad del curso F1. Hay una combinación de recursos textuales y multimedia, incluidas publicaciones de blogs y podcasts de FOAM (educación médica gratuita y de acceso abierto), así como resúmenes de alto rendimiento de prácticas basadas en evidencia (EBMedicine). Elige tu camino según tu método de estudio preferido. Utilizando los objetivos enumerados para cada unidad, administre su tiempo para centrarse en las presentaciones clínicas comunes y las lagunas conocidas en su conocimiento. Como mínimo, intente proteger 2 horas de tiempo de estudio por semana. Cuanto más se prepare para las reuniones presenciales de Foundations, más productivas serán. Se puede acceder fácilmente a las rutas de aprendizaje en nuestra página de inicio desplazándose hacia abajo y seleccionando el sistema de interés. Para obtener más detalles sobre características específicas y uso estratégico, visita nuestra página de instrucciones de rutas de aprendizaje

Reunión de aula/Sesión de enseñanza

Durante la sesión didáctica, trabajarás en un equipo de grupos pequeños para cuidar a pacientes hipotéticos en un entorno colaborativo y de bajo riesgo. Cada caso comenzará con su instructor dándole la queja principal del paciente y los signos vitales que presenta. Después de esto, el caso progresará como lo haría en la vida real, con acciones inmediatas requeridas para estabilizar a un paciente inestable (si es necesario), seguido de tomar una historia clínica y un examen físico, solicitar pruebas y medicamentos, llamar a los consultores y derivar al paciente al nivel de atención apropiado. En diferentes momentos

del caso, es posible que se le pida a cada uno de ustedes que tome la iniciativa con los siguientes roles:

- Estudio primario/estabilización: presentación de información, signos vitales iniciales, ABC(ED), acciones de estabilización si es necesario
- Historial/Examen físico: recopilación de información

- Gestión/Disposición: Decidir sobre la evaluación, la gestión y la disposición

A pesar de estos roles, debes sentirte libre de colaborar con los miembros de tu equipo al tomar decisiones. Para cualquier prueba de laboratorio o de imágenes solicitada, su instructor le proporcionará los resultados cuando estén disponibles, ya sea mostrándole el resultado/imagen apropiado o entregándole un informe verbal. En varios puntos, su instructor interrumpirá el caso para guiar a su equipo a través de una discusión grupal y puntos de aprendizaje clave.

Casos Fundamentales

Los casos de estilo oral de FoEM, dirigidos por instructores docentes o residentes superiores, están diseñados para ayudarlo a desarrollar habilidades de razonamiento clínico y demostrar atención simulada al paciente (estabilización, diagnóstico, manejo y disposición) en un entorno de aula. Utilice los pasos que se describen a continuación al navegar por los casos fundamentales. Este marco también se puede aplicar en el entorno clínico para ayudarlo a pensar como un médico de urgencias.

Introducción: "¿Qué veo cuando entro en la habitación?"

Signos vitales: solicitar signos vitales completos; Ordene la glucosa según las indicaciones (siempre ordene con un estado mental alterado)

Evaluación primaria: ¡ABC primero! Evaluar las vías respiratorias, la respiración y la circulación (discapacidad/exposición si es necesario)

Enfermo o estable: decidir si el paciente está actualmente enfermo (intervenir inmediatamente) o estable (recopilar más antecedentes)

Acciones de estabilización: según se indique, colocar acceso intravenoso, oxígeno, monitor cardíaco, oximetría de pulso, líquidos intravenosos, ECG, reunir equipo avanzado para la vía aérea, preparar el carro de choque y aplicar electrodos de marcapasos, realizar procedimientos indicados (intubación, toracostomía con aguja, vía central, etc.), enviar análisis de laboratorio e imágenes, medicamentos iniciales (dolor, dextrosa, sangre, etc.), realizar ecografía junto a la cama del paciente según corresponda.

HDA: obtener HDA del paciente (familia y SAMU)

Historial adicional: antecedentes médicos/quirúrgicos pasados, antecedentes familiares, antecedentes sociales (alcohol, drogas, tabaquismo), alergias, medicamentos, identificar fuentes de antecedentes complementarios (EMS, familia, registros médicos) si el historial es limitado

Exploración física: realizar un examen físico enfocado y relevante; No olvide realizar un examen completo de piel, recto o GU según esté indicado clínicamente.

Diagnóstico diferencial: Su instructor le pedirá que analice el diagnóstico diferencial de este paciente; Incluye diagnósticos potencialmente mortales y diagnósticos más probables.

Acciones adicionales: análisis de laboratorio, imágenes, medicamentos, procedimientos si es necesario, POCUS si es necesario, consultas si es necesario

Repetir los signos vitales: pedir a la enfermera que repita los signos vitales, reevaluar la condición del paciente, la respuesta a las intervenciones

Solicitar resultados

Actuar según los resultados: pruebas adicionales, medicamentos, consultas si es necesario

Diagnóstico: verbalice su diagnóstico de trabajo o final

Actualización: Actualizar al paciente y a la familia según sea necesario

Disposición: domicilio, ingreso, traslado

Cómo tener éxito

- Si bien llegar al diagnóstico correcto siempre es satisfactorio, lo más importante es CÓMO se aborda la atención al paciente. Mantenga su diferenciación amplia y utilice información objetiva y herramientas de toma de decisiones clínicas para enfocar su trabajo y la gestión de objetivos.

- Los casos fundamentales están diseñados para simular el entorno clínico real: tome las decisiones que cree que tomaría en la vida real. Actúa como lo harías con un paciente real de urgencias, habla con el “paciente”, el “consultor”, etc. como si fueran reales.

- Los instructores están tratando de determinar su capacidad para cuidar a los pacientes del departamento de urgencias e identificar cualquier brecha de conocimiento que se deba llenar durante la sesión de aprendizaje. Haz lo mejor que puedas, pero está bien cometer errores, admitir cuando no sabes algo o pedir ayuda a tu equipo.

- Recuerde abordar/tratar los signos vitales inestables, el dolor intenso o cualquier hallazgo anormal.

- Recuerde controlar la glucosa para detectar cualquier paciente anormal o inestable.

- No olvides realizar una prueba de embarazo a cualquier mujer en edad fértil (generalmente entre 10 y 55 años).

- Recuerde hacerse exámenes gubia o rectales cuando sea apropiado;
Exponer/examinar toda la piel.

- Utilice la hoja de notas del caso de FoEM para guiar la atención al paciente; Esto se le puede proporcionar o puede acceder a él desde el sitio web de FoEM (Enlaces rápidos para estudiantes).

Reforzamiento

Después de la sesión, revise el documento “Aprendizaje esencial” (Puntos de enseñanza de casos) para cada unidad. El liderazgo de su programa debería compartir esto con usted y pronto estará disponible directamente en el sitio web de FoEM. El tiempo en el aula a menudo limita el debate de casos cara a cara. Este recurso cubrirá puntos de aprendizaje relevantes y responderá preguntas clínicas relacionadas con el diagnóstico de cada caso. Esperamos que estos documentos permitan reforzar los conocimientos, la repetición espaciada y proporcionen un recurso para estudiar para su examen de capacitación anual. Su programa también puede utilizar evaluaciones en pares (Rosh Review, PEER) para reforzar el contenido semanal, para la repetición espaciada y/o para evaluar el crecimiento en el conocimiento médico.

Ausencias

Es inevitable que te pierdas algunas reuniones de Foundations cuando estás en rotaciones fuera de servicio, semanas de vacaciones o fuera del horario laboral. Es importante tener en cuenta que incluso cuando estés ausente, DEBES completar el trabajo de preparación (tareas de la ruta de aprendizaje) y revisar los puntos de aprendizaje esenciales para no quedarte atrás y perderte contenido importante del curso. Necesita tener TODA la información cubierta para su práctica clínica.

Enviar comentarios

Foundations of Emergency Medicine es un programa de acceso gratuito y abierto. Todo nuestro contenido se crea con miles de horas de tiempo voluntario de profesores, residentes y estudiantes de ME de todo el mundo. Nos esforzamos por mantener nuestro contenido actualizado y en línea con las mejores prácticas. Si tiene alguna sugerencia para mejorar nuestro contenido, visite nuestro sitio web FoEM y haga clic en el enlace "Enviar comentarios" en la esquina superior derecha.