

# OFERTA DOCENTE PARA ESTANCIAS CORTAS EN LA *CHRONIC DISEASES CLINIC OF IFAKARA (CDCI), TANZANIA*

## 1. INTRODUCCIÓN

Ifakara es la capital del distrito de Kilombero, un distrito rural en el sud-oeste de Tanzania. El centro de salud más importante en el distrito de Kilombero es el *Saint Francis Referral hospital*, un hospital con 370 camas y varios servicios (medicina interna, cirugía, pediatría, neonatología, obstetricia) que incluyen una clínica de VIH, la *Chronic Diseases Clinic of Ifakara (CDCI)*. La CDCI es un proyecto común del ministerio de sanidad de Tanzania, el St Francis Referral Hospital, el Ifakara Health Institute y el Swiss Tropical and Public Health Institute de Basilea, Suiza.

## 2. ESTRUCTURA DEL SERVICIO

La CDCI está situada en las consultas externas del hospital y dispone, además del laboratorio del hospital, del laboratorio del *Ifakara Health Institute (IHI)*. La CDCI apuesta por una integración de servicios y un enfoque horizontal, integrando la clínica de tuberculosis y la “One Stop Clinic” ubicada físicamente en la clínica antenatal. Así mismo, los trabajadores de la CDCI están a cargo de todos los pacientes VIH ingresados en los diferentes departamentos del hospital.

La clínica dispone de una recepción, una sala de *triage*, ocho consultas, dos salas para testar de VIH y llevar a cabo las actividades educativas con los pacientes, farmacia propia y un archivo.

En marzo de 2013 la unidad especializada en VIH pediátrico se puso en marcha y desde mayo de 2014 está en marcha el proyecto llamado “One Stop Clinic”. La One Stop Clinic ofrece asistencia especializada a niños infectados y sus familias así como a mujeres embarazadas y sus parejas.

El equipo de la CDCI está formado por 35 personas: siete médicos, un *assistant clinical officer* cuatro enfermeras, cuatro auxiliares de enfermería, tres psicólogos, cuatro administrativos, dos *data clerks*, dos técnicos de laboratorio, dos biólogos, dos estadísticos, un farmacéutico y un auxiliar de farmacia.

Los objetivos de la clínica son ofrecer asistencia clínica de calidad, formar en VIH a los médicos y personal local así como a médicos que vengán en rotación desde el extranjero y por último servir como plataforma de investigación clínica y operacional en VIH y tuberculosis.

### 2.1 Estructura asistencial

a) Hospitalización. La CDCI es responsable del cuidado de todo enfermo VIH-positivo ingresado en el St Francis Referral Hospital. En el caso de Pediatría, las enfermedades comunes de este grupo son la malnutrición, tuberculosis y tras infecciones oportunistas así como malaria y enfermedades bacterianas agudas (meningitis neumonía, etc). [\[describir brevemente\]](#)

b) Consulta Externa de Infectología. Como previamente se ha mencionado la CDCI forma parte de las consultas externas del hospital y a diario se visitan entre 80 y 130 pacientes. [\[describir brevemente\]](#)

c) Interconsultas. Cualquier paciente que es diagnosticado con VIH y/o tuberculosis es trasladado a la CDCI. [\[describir brevemente\]](#)

### 2.2 Docencia

Para los miembros de la clínica hay un programa de formación continua que consiste en sesiones diarias: casos clínicos, comité de antirretrovirales, *journal club*, *HIV medicine* y *soft skills* en investigación.

Además la CDCI organiza:

- Taller internacional en meningitis criptocócica que tiene lugar una vez al año
- Taller de tres días en prevención de la infección materno-infantil del VIH (PMTCT) y VIH pediátrico. Éste taller tiene lugar cada seis meses.
- Taller HIV[e]Education, conjuntamente con la fundación Health[e]Foundation

Los miembros de la clínica tienen además acceso a másteres y programa de doctorados a través de las organizaciones con las que la CDCI colabora (Swiss Tropical and Public Health Institute, University of Basel, University of Minnesota, London School of Hygiene and Tropical Medicine, Universitat de Barcelona, Barcelona Institute for Global Health.).

La CDCI ofrece también estancias a médicos residentes de medicina interna, pediatría y medicina de familia y estudiantes de medicina. En el año 2014 diez estudiantes de medicina, 3 residentes de medicina y 1 residente de pediatría han cursado rotaciones de 1-3 meses en la CDCI. Los residentes que rotan en la CDCI colaboran en la actividad asistencial en consultas externas y sala de hospitalización, en la formación continuada del personal de la CDCI y, previa aprobación de una propuesta, en la actividad investigadora.

### **2.3 Investigación**

Las principales líneas de investigación de la clínica son:

- Enfermedades oportunistas:
  - o Meningitis criptocócica
  - o Tuberculosis
  - o Sarcoma de Kaposi.
- Co-infección VIH-VHB
- PMTCT
- VIH pediátrico
- Tratamiento antiretroviral (incluyendo resistencia a antirretrovirales)
- Agua, saneamiento e higiene y VIH

### **3. OFERTA DOCENTE DEL SERVICIO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS**

La CDCI ofrece al rotante externo (idealmente residentes de último y penúltimo año de medicina interna, pediatría, medicina de familia y microbiología) la oportunidad de trabajar en una clínica rural de VIH en África que gestionada en parte por un centro de investigación tanzano (Ifakara Health Institute) y que cuenta con la colaboración de múltiples instituciones académicas europeas y americanas.

Durante la rotación se tiene la oportunidad de participar activamente en los tres pilares de la CDCI: actividad clínica, formación e investigación. A nivel clínico, el rotante se podrá familiarizar con el manejo clínico del paciente con VIH/SIDA en una situación de recursos limitados en que el diagnóstico diferencial y la utilización eficiente de los recursos tiene un papel fundamental. A nivel de formación, se espera de todo rotante que colabore activamente en las sesiones diarias para la formación continuada del personal médico tanzano. Finalmente, en caso de desarrollar un concepto en línea con las áreas de investigación de la CDCI, y previa aprobación por el comité científico de la CDCI, el rotante tendrá acceso a las bases de datos de la cohorte.

#### **3.1 Objetivos de la formación**

- Entender el diagnóstico del VIH (especialmente en la edad pediátrica)
- Aprender el estadiaje de la enfermedad y ser capaz de hacer el screening de las principales enfermedades oportunistas
- Familiarizarse con los antirretrovirales de primera y segunda línea utilizados en África y saber cuando hay que empezar tratamiento y con qué fármacos
- Manejar pacientes ambulatorios e ingresados con VIH y/o tuberculosis
- Contribuir al programa de formación continua de la clínica participando en las sesiones

### **3.2 Tipos de estancias**

La clínica ofrece a aquellos interesados rotaciones de un mínimo de 2 meses. Las primeras dos semanas consisten en una rotación por todas las unidades (administración, triaje, consultas externas y hospitalización, laboratorio y farmacia) para que el rotante se familiarize con los circuitos y el funcionamiento de la CDCI. Posteriormente, y según la especialidad del rotante, se le integra en el equipo médico (ya sea en la unidad pediátrica, la de adultos o la de tuberculosis). En todos los casos la actividad asistencial incluye consultas externas y hospitalización.

La clínica también pone a disposición del rotante la Kilombero and Ulanga Antiretroviral Cohort (KIULARCO) para proyectos de investigación en relación con las líneas de investigación prioritarias. Todo idea de proyecto deber ser presentada con suficiente antelación en forma de “letter of intent” al comité científico, quien se compromete a dar respuesta en aproximadamente 2 semanas.

### **3.3 Papel del tutor**

El papel del tutor es el de presentar al rotante al equipo, facilitarle los trámites administrativos, ayudarle a programar la rotación y ofrecer soporte continuo durante la estancia.

### **3.4 Procedimiento de solicitud de la rotación y selección de candidatos**

Los candidatos deben enviar su *curriculum vitae* junto con una carta de motivación explicando las fechas de que disponen y los motivos por los que les interesa rotar en la CDCI.

Todos los candidatos serán evaluados por el comité científico de la CDCI, compuesto por miembros del Ifakara, Health Institute y el Swiss TPH. Los CVs y cartas de motivación serán evaluados basados en los criterios internos de selección y los candidatos pre-seleccionado serán invitados a una entrevista vía telemática.

### **3.5 Evaluación**

En la evaluación se valorará:

- Integración en el equipo
- Adaptación a un entorno de recursos limitados
- Capacidad de manejo de casos
- Contribución en las sesiones clínicas y académicas

## **4. DATOS DE CONTACTO**

Anna Gamell

Jefe de la Unidad Pediátrica y de PMTCT de la Chronic Disease Clinic of Ifakara

[anna.gamell@unibas.ch](mailto:anna.gamell@unibas.ch)  
[annagamellf@gmail.com](mailto:annagamellf@gmail.com)  
+255 (0) 687 033 550

Emili Letang  
Jefe de la Chronic Diseases Clinic of Ifakara  
[emili.letang@unibas.ch](mailto:emili.letang@unibas.ch)  
[emili.letang@cresib.cat](mailto:emili.letang@cresib.cat)  
+255 (0) 787 736 169

TUTOR(A) o RESPONSABLE DURANTE LA ROTACIÓN:.....

AÑO ESPECIALIDAD RESIDENTE EVALUADOR: (R3/R4/OTRAS)..... AÑO ROTACIÓN.....

**1. ORGANIZACIÓN DE TU ESTANCIA EN EL SERVICIO:**

Muy insuficiente	Insuficiente	Aceptable	Satisfactorio	Muy satisfactorio

**2. RECEPCIÓN Y ACOGIDA DISPENSADA POR EL SERVICIO:**

Muy insuficiente	Insuficiente	Aceptable	Satisfactorio	Muy satisfactorio

**3. ACTITUD DOCENTE DE LOS MIEMBROS DEL SERVICIO:**

Muy insuficiente	Insuficiente	Aceptable	Satisfactorio	Muy satisfactorio

**4. CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES ADQUIRIDAS**

Muy insuficiente	Insuficiente	Aceptable	Satisfactorio	Muy satisfactorio

**5. CUMPLIMIENTO DE LAS EXPECTATIVAS**

Muy insuficiente	Insuficiente	Aceptable	Satisfactorio	Muy satisfactorio

**6, VALORACIÓN GLOBAL**

Muy insuficiente	Insuficiente	Aceptable	Satisfactorio	Muy satisfactorio

¿Recomendarías a otro colega una estancia en nuestro servicio? SI NO

Comentarios y sugerencias para la mejora: