

**ITINERARIO FORMATIVO UNIDAD DOCENTE MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA  
ESPECIALIDAD PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS**

**Versión 8**

**Aprobado por la Comisión de Docencia 18 de julio de 2023**

**Autoras: LUIS RENTER, INÉS LOVERDOS, IRENE T. BAENA, GRISELDA VALLÈS, CARME FIGARÓ y RAQUEL CORRIPIO**

**JEFE UNIDAD DOCENTE: DR. LUIS RENTER VALDOVINOS**

**TUTORAS: DRA. RAQUEL CORRIPIO**

**DRA. CARME FIGARÓ**

**DRA. IRENE T. BAENA**

**DRA. ROMINA CONTI**

**DRA GRISELDA VALLÈS**

## **1. Objetivos generales y específicos para la formación**

El pediatra es el profesional médico capacitado para emprender, realizar, aplicar y explicar los procedimientos diagnósticos y terapéuticos inherentes al ejercicio profesional de la Pediatría preventiva, clínica y social, en las diferentes etapas de la edad pediátrica, ya a nivel hospitalario como extrahospitalario y, tanto en instituciones públicas como privadas.

### **Generales:**

Adquirir los conocimientos, habilidades y actitudes necesarias (N1) para:

- Atender los problemas clínico-pediátricos a nivel general y de sus áreas específicas
- Promocionar la salud de la población infantil y adolescente
- Realizar tareas de investigación clínica y básica
- Trabajar como integrante y, si hace falta, como coordinadores de equipos multidisciplinares de salud

Al finalizar el programa de formación, el pediatra tiene que conseguir:

- **Habilidades que tiene que realizar de forma independiente:**
  - Valoración del niño y adolescente normal: interpretación de tablas y curvas de crecimiento y desarrollo
  - Realizar la historia clínica con anamnesis, exploración clínica, planificación de exploraciones complementarias, planteamiento de problemas,

- evolución clínica y epicrisis
- Comunicación con el niño (en las diferentes etapas de desarrollo) y su familia
- Anamnesis y exploración del niño y adolescente con patología
- Abordaje diagnóstico de la patología aguda prevalente
- Indicar acciones diagnósticas y terapéuticas en las patologías prevalentes no agudas
- Interpretación básica de radiología simple, electrocardiograma, ecocardiograma y electroencefalograma
- Interpretación de analítica clínica
- Realizar técnicas diagnósticas comunes: otoscopia, oftalmoscopia, punción lumbar, punción suprapúbica o sondaje uretral, paracentesis, toracocentesis, punción arterial y venosa, cateterización umbilical.
- Pruebas de cribaje: neurológica (Denver y Llevant), ocular, auditiva
- Reanimación cardiopulmonar básica en las diferentes etapas pediátricas
- Elaborar programas de educación sanitaria del niño y adolescente adaptados al medio social
- Reconocer, aplicar y defender los aspectos éticos relacionados con el niño
- Participar en equipos de trabajo con una visión colaborativa e integradora
- Elaborar y exponer trabajos científicos de la especialidad
- **Habilidades que tiene que conocer bien, aunque no las realice de forma completa:**
  - Interpretación de diagnóstico por la imagen: tránsito gastrointestinal, urografías, cistografías, ecografías, TAC, RMN
  - Interpretación de técnicas diagnósticas, isotópicas y funcionales.
  - Técnicas de oxigenoterapia y ventilación mecánica (invasiva y no invasiva)
  - Alimentación enteral y parenteral.
  - Test y pruebas psicométricas
- **Habilidades que tiene que haber visto pero no realizará de forma autónoma:**
  - Técnicas diagnósticas complejas: biopsias, fibrobronoscopias, endoscopias
  - Electroencefalograma
  - Audiometrías
  - Pruebas cutáneas y espirometrías forzadas
  - Inmunoterapia
  - Exploración neuropsicológica
  - Prueba de esfuerzo
  - Ecocardiografía fetal

## 2. Duración de la formación

### Desarrollo del programa docente:

Con actividades formativas basadas en la práctica clínica, organizadas en rotaciones que definen objetivos, metodologías de aprendizaje y criterios de evaluación (tanto formativa como sumativa). Adaptado a las características del centro y al propio residente, si así lo requiere, y organizado en 4 años según programa nacional de la especialidad:

Año residencia	Rotación	Duración en meses	Dispositivo
R1	Recién nacido	1,5 meses	Servicio de Pediatría
	Urgencias	3 meses	Servicio de Pediatría
	Hospitalización	4 meses	Servicio de Pediatría
	Atención primaria	2,5 meses	Atención Primaria Metropolitana Norte - ICS
	Cirugía pediátrica	1 mes	Servicio de Cirugía Pediátrica
R2	Neonatología	2 meses	Servicio de Pediatría
	Neurología	2 meses	Servicio de Pediatría
	Hospitalización	2 meses	Servicio de Pediatría
	Neumología	3 meses	Servicio de Pediatría
	Gastroenterología	2,5 meses	Servicio de Pediatría
R3	UCI pediátrica	3 meses	Servicio de Pediatría
	UCI neonatal	3 meses	Servicio de Pediatría
	Endocrinología	2,5 meses	Servicio de Pediatría
	Atención primaria	2 meses	Atención Primaria Metropolitana Norte - ICS
	Optativa	2 meses	Servicio de Pediatría/Externa
R4	Optativa	2,5 meses	Servicio de Pediatría
	Urgencias	3 meses	Servicio de Pediatría
	Hospitalización	3 meses	Servicio de Pediatría
	Optativa	2,5 meses	Servicio de Pediatría

Rotaciones Optativas	
Nefrología	Diagnóstico por la Imagen
Reumatología	Dermatología
Hematología	Oftalmología
Genética	ORL
Curas Paliativas Pediátricas	Anestesiología
Cardiología	Salud Mental Infanto-juvenil
Rotación Externa	

- Con incorporación en el programa de atención continuada (guardias) del servicio en una media de 750 h/año distribuidas en las diferentes áreas asistenciales y asumiendo el nivel de responsabilidad propio según el año de residencia (ver objetivos específicos)
- Con actividades científicas y docentes propias del equipo asistencial:
  - Sesiones clínicas diarias (incidencia de la guardia)
  - Sesiones clínicas semanales de casos de interés o actualización, tanto de Áreas Específicas de Pediatría como el resto de especialidades relacionadas (ORL, Oftalmología, Dermatología, Ortopedia, Psiquiatría, etc)
  - Sesiones bibliográficas quincenales
  - Sesión radiológica con Diagnóstico por la Imagen.
  - Sesión anatomoclínica con Anatomía Patológica
  - Sesiones semanales con Obstetricia y Cirugía Pediátrica
  - Sesiones morbi-mortalidad
- Con un programa de actividades científicas y docentes específicas para los residentes:
  - Programa común (PFC) con el resto de residentes del Parc Taulí que incluye actividades sobre:
    - Aspectos organizativos generales
    - Comunicación con el paciente
    - Cimientos de la gestión clínica
    - Bioética y ética médica
    - Metodología de la investigación clínica básica
    - Protección radiológica (IES)
    - Normativa de salud laboral y seguridad del paciente
    - Abordaje de situaciones de urgencia vital
    - RCP básica y avance

- Actividades específicas para residentes de Pediatría:
  - Seminarios semanales
  - RCP básica y avance pediátrico y neonatal
  - Programa de formación en neumología y alergia pediátrica
  - Curso de endocrinología pediátrica
  - Curso de salud mental infanto-juvenil
  - Participación en actividades científicas y docentes de la especialidad:
    - Asistencia, como mínimo, en 4 congresos / reuniones nacionales de la especialidad con aportación científica
  - Diseño, elaboración y presentación de trabajos de investigación (descriptivos, analíticos y experimentales):
    - al menos 4 presentaciones orales
    - al menos 1 publicación o participación en 1 ensayo clínico o en 1 proyecto de investigación.
- Con posibilidad de participación activa en los foros de conocimiento que el Parc Taulí tiene en activo y que tienen como objetivo el desarrollo del profesionalismo:
  - Comité de infecciosas
  - Comité de mortalidad
  - Comité de ética
  - Comités de docencia, formación, investigación
  - Comité de competencias.
  - Comité de guías clínicas, etc.
- Con promoción del aprendizaje basado en la reflexión y el *feedback* de todo el entorno docente.
- Con evaluación formativa a través de la observación directa, *self-audit*, simulación de casos.

### **Objetivos de aprendizaje:**

En todas las rotaciones se incorporan objetivos de aprendizaje de todos los dominios vinculados a la **competencia global del profesional de la salud** que tendrán que ser adquiridos al final del periodo formativo:

- **Habilidades clínicas generales (anamnesis, exploración física, juicio clínico):**
  - Capacidad de obtener una historia clínica, sucinta, pero con todos los detalles relevantes para tener una orientación sindrómica, sea cual sea la sintomatología del enfermo
  - Capacidad de realizar una exploración clínica completa, útil para detectar signos relacionados con la sintomatología del enfermo o con otras anomalías asociadas, relacionadas o no
  - Capacidad para solicitar las exploraciones complementarias adecuadas para una primera fase del diagnóstico, para la adecuada interpretación de las mismas y para decidir el momento razonable de la consulta con el especialista correspondiente.
  - Capacidad para indicar el tratamiento adecuado y para decidir el momento razonable en que se requiere el control del especialista correspondiente.
  
- **Habilidades comunicativas:**
  - Capacidad de generar una relación mutua de empatía y confianza con el enfermo (adaptada en la edad del paciente) y sus familiares.
  - Capacidad de superar, razonablemente, las dificultades inherentes a la multiculturalidad de nuestra sociedad actual.
  - Capacidad de detectar las principales preocupaciones y expectativas de los enfermos y de sus familiares en relación a su enfermedad.
  - Capacidad de estructurar la información a los enfermos y familiares de forma clara y entendedora, en función de las preocupaciones, expectativas y capacidad de comprensión de los mismos, comprobando finalmente que se ha dado la comprensión necesaria.
  - Capacidad de redactar de forma coherente, concisa y entendedora los documentos clínicos habituales (historia, comentarios, informes, informe de alta), teniendo en cuenta siempre que aquellos documentos que son de uso clínico, podan también ser de uso legal.
  
- **Actitudes y habilidades sobre la formación, el pensamiento crítico y la investigación:**
  - Interés para ejercitarse en el autoaprendizaje y autoevaluación
  - Capacidad de buscar información a través de buscadores electrónicos
  - Capacidad para entender y expresarse en inglés médico
  - Capacidad de análisis crítico de trabajos científicos originales

- Interés y capacidad para compartir los conocimientos y enseñar a residentes más jóvenes y estudiantes
- Interés y capacidad para integrarse en el diseño y desarrollo de protocolos de investigación
- Conocimiento de los principios básicos de estadística médica
  
- **Actitudes y habilidades en relación al trabajo en equipo:**
  - Capacidad para generar empatía con los compañeros, especialmente con aquellos que, perteneciendo a diferentes especialidades, están implicados en el diagnóstico o tratamiento de enfermos propios
  - Reconocimiento de la autoridad moral y profesional del líder reconocido
  - Actitud proactiva en el seguimiento de protocolos y guías clínicas, así como participación en su actualización
  - Capacidad para aceptar, ocasionalmente, un papel secundario en alguna de las actividades del equipo
  - Generosidad y solidaridad con los compañeros del equipo
  - Conocer y respetar los límites de la competitividad entre compañeros con el objetivo de no lesionar el trabajo de todo el equipo
  - Ser proactivo, dentro de las responsabilidades del puesto de trabajo que se ocupa, en el mantenimiento y mejora de la imagen y el prestigio social de la Institución donde se está formando profesionalmente
  
- **Conocimientos, actitudes y habilidades en relación a la ética y el derecho médico:**
  - Conocimiento del funcionamiento de los Comités de Ética Asistencial (CEA) y de Investigación Clínica (CEIC)
  - Conocimiento y respeto de los principios básicos de la Bioética tanto en relación a la asistencia como la investigación
  - Conocimiento de la legislación vigente en relación al consentimiento informado y del procedimiento para su obtención
  - Conocimiento de la legislación vigente en relación al documento de voluntades anticipadas y del procedimiento para acceder al registro
  - Actitud de respeto a la confidencialidad y conocimiento de las situaciones legales y éticas en que está permitido "romper"
  - Actitud proactiva en la evaluación de los costes de las decisiones asistenciales y en la aplicación del principio de distribución equitativa de los recursos

- **Conocimiento, actitudes y habilidades en relación a la salud de la población y el sistema de salud (promoción, prevención, organización):**
  - Capacidad de utilización fluida del sistema informático de la Institución, tanto en la vertiente médica como administrativa
  - Conocimiento y habilidad para utilizar adecuadamente los circuitos administrativos a los cuales tiene que tener acceso (admisiones, altas, etc.).
  - Conocimiento del organigrama de la institución y de su organización asistencial, de docencia y de investigación
  - Conocimiento del modelo sanitario estatal y autonómico
  - Conocimiento de las estructuras de los diferentes niveles asistenciales del modelo y actitud y habilidades para facilitar las relaciones fluidas entre ellos, especialmente entre primaria y hospital, dando preferencia a los intereses del paciente sobre cualquier otro.

### 3. Competencias profesionales a adquirir según año de residencia, detallando actividades asistenciales y calendario de rotaciones

#### 3.1. R1

Rotación	Duración en meses	Dispositivo
Recién nacido	1.5 meses	Servicio de Pediatría
Urgencias	3 meses	Servicio de Pediatría
Hospitalización	4 meses	Servicio de Pediatría
Atención primaria	2.5 meses	Atención Primaria Metropolitana Nord - ICS
Cirugía pediátrica	1 mes	Servicio de Cirugía Pediátrica

#### Urgencias (3m)

##### Objetivos generales

- Realizar la orientación diagnóstica y manejo terapéutico en urgencias de las situaciones clínicas más frecuentes y de las situaciones de riesgo vital.
- Establecer los criterios de control, ingreso o alta después de una visita a urgencias.
- Realizar, de forma adecuada la comunicación a la familia y la información a otros profesionales.

Los objetivos de aprendizaje de urgencias pediátricas se consiguen tanto en la rotación (media 500 h) como en la atención continuada que se realiza durando todo lo primero y segundo año de residencia (media de 750 h/año)



### Objetivos específicos

- Manejo de patologías o síntomas de alta prevalencia, pero inicialmente, de bajo riesgo vital:
  - Infecciones respiratorias de vías altas, bronquitis aguda, asma, neumonía, gastroenteritis aguda, infección del trato urinario
  - Síndrome febril del niño grande, cefaleas, convulsión febril, pérdida de conciencia, síncope, parálisis facial, traumatismo craneal leve
  - Orientación diagnóstica del dolor: dolor torácico, dolor abdominal, cólico del lactante
  - Hematuria, albuminuria, leucocitaria, balanitis
  - Reflujo gastroesofágico, vómitos, deshidratación
  - Descripción de los diferentes tipos de exantemas
  - Orientación terapéutica en el paciente intoxicado
  
- Manejo de patologías o síntomas de media prevalencia, pero de complejidad significativa:
  - Síndrome febril del lactante, meningitis, osteomielitis, bronquiolitis
  - Invaginación intestinal, hernia inguinal incarcerada, ictericia, ingesta de cuerpo extraño
  - Apnea, aspiración de cuerpo extraño, descompensación de enfermedades respiratorias crónicas (displasia, fibrosis quística)
  - Traumatismo craneal moderado, ataxia, trastornos paroxísticos no epilépticos, síndromes de debilidad aguda
  - Arritmias, crisis hipertensiva, pericarditis, miocarditis
  - Parafimosis, priapismo, glomerulonefritis, síndrome nefrótico, insuficiencia renal aguda, dolor testicular
  - Hiper e hipoglucemias, hiper e hiponatremia, hipo e hiperpotasemia, alcalosi metabólica
  - Orientación diagnóstica y terapéutica de las lesiones cutáneas
  - Trauma facial, ocular, dental, torácico, abdominal, genitourinario, quemaduras
  - Abordaje global del paciente intoxicado
  - Aspectos médico-legales en urgencias: maltrato al profesional, documentación a urgencias, alta voluntaria, presencia de la familia, muerte
  
- Manejo de patologías o síntomas de baja prevalencia, pero de complejidad o gravedad significativa:

- Orientación, priorización y manejo del paciente pediátrico con una urgencia médico-quirúrgica: TEP y ABC
- Manejo de situaciones que precisan apoyo vital avanzado a la insuficiencia respiratoria aguda, la insuficiencia circulatoria (sepsis y shock séptico, malrotación, vólvulo intestinal, pancreatitis aguda, síndrome hemolítico-urémica), al trastorno de conciencia (traumatismo craneal grave, hipertensión endocraneal, estatus convulsivo), Evaluación y estabilización del paciente politraumático, RCP avanzada
- Atención a patología psicosocial: abuso, maltrato y alteraciones de conducta, alteraciones psiquiátricas
- Atención a pacientes con necesidades especiales de asistencia: traqueotomía, alimentación enteral, ostomías, reservorios cutáneos, válvulas de derivación

#### Habilidades:

- Manejo de la vía aérea con oxigenoterapia, bolsa y mascarata, masaje cardíaco, RCP básica
- Realización de exploración física por aparatos completa y técnicas diagnósticas básicas: otoscopia, rinoscopia
- Realización de punción lumbar, canalización vía venosa periférica, intradérmicas, subcutáneas, suturas simples y administración de medicación inhalada, rectal, ocular
- Valoración de dolor, ECG y analítica básica
- Interpretación pruebas de imagen: radiología simple de tórax, ósea, abdominal, ecografía y TAC
- Realización de procedimientos analgésicos para el dolor leve, anestesia local y el dolor moderado y grave, sedación consciente
- Determinar la superficie corporal afectada en casos de quemaduras graves
- Investigación bibliográfica y circuitos de información
- Colocar vendados simples, férulas de yeso en fracturas no desplazadas
- Realización de fondo de ojo, sondaje vesical/punción vesical, drenaje torácico, paracentesis

#### Hospitalización (4m)

##### Objetivos generales

- Adquirir competencias para el manejo clínico del paciente pediátrico que necesita ingreso a la Unidad de Hospitalización

- Adquirir competencias para establecer una adecuada comunicación con la familia y dinamizar el trabajo en equipo
- Adquirir conocimientos en los principios éticos y organizativos en relación al paciente ingresado

#### Objetivos específicos

- Colaborar en el manejo del paciente y su familia durante su hospitalización: saber presentar e informar al paciente y familiares
- Conocer los aspectos ético-legales de la hospitalización pediátrica
- Participar en la orientación diagnóstica y manejo terapéutico de los procesos que generan mayor número de ingresos: bronquitis, bronquiolitis, gastroenteritis aguda, infección urinaria, neumonía, síndrome febril prolongado, infección del trato respiratorio superior, vómitos, dolor abdominal recidivante, invaginación intestinal, púrpura de Shönlein-Henoch convulsión, debut o descompensación diabética, episodios aparentemente letales, TCE, insuficiencia cardíaca
- Participar en la orientación diagnóstica y manejo terapéutico de procesos menos frecuentes: pancreatitis, fiebre de origen desconocido, enfermedad de Kawasaki, infecciones poco frecuentes (TBP, cutáneas, óseas, articulares, miositis, tropicales), sepsis, meningitis y encefalitis, fibrosis quística, síndrome nefrótico, glomerulonefritis, síndrome hemolítico urémico, síndromes convulsivos complejos, enfermedades hematológicas no malignas
- Establecer una correcta comunicación con las familias en situaciones de alta complejidad: pacientes con enfermedad de base, comunicación de malas noticias
- Establecer actitudes óptimas para el trabajo en equipo

#### Habilidades:

- Realiza la anamnesis y exploración orientada a la patología motivo de ingreso
- Conoce y cumplimenta de forma adecuada los documentos de hospitalización: historia clínica, nota de ingreso, curso clínico, interconsulta, hoja de tratamiento, informe de alta (en patología prevalente, en patología compleja)
- Realiza e interpreta las constantes que se toman de forma habitual en un ingreso hospitalario
- Realiza e interpreta las curvas antropométricas y el balance hidroelectrolítico del paciente ingresado
- Interpreta y utiliza de forma adecuada la información que aportan las exploraciones complementarias realizadas a los pacientes: radiología y analítica

básica, microbiología, bioquímica, ecografía, gammagrafía, RMN y TAC

- Realiza e interpreta el cálculo nutricional y solicita alimentación enteral o parenteral
- Orienta, prioriza y maneja el paciente pediátrico con una urgencia médico-quirúrgica (TEP y ABC), realiza la RCP básica en el niño
- Realiza punciones lumbares, drenajes torácicos para diagnóstico o por tratamiento

### **Atención Primaria (2.5m)**

#### **Objetivos generales**

- Conocer las bases de la puericultura, los aspectos fundamentales de la pediatría preventiva y de salud pública infanto-juvenil
- Adquirir competencias para aplicar el protocolo de atención al niño sano y abordar la patología prevalente en Atención Primaria
- Incorporar conocimientos y actitudes en relación a la coordinación asistencial y el trabajo en equipo
- Adquirir habilidades para desarrollar una adecuada relación médico-paciente-familia

#### **Objetivos específicos**

- Identificar la normalidad en relación al crecimiento, maduración y desarrollo en las diferentes etapas pediátricas, proponer e indicar la alimentación durante el primer año de vida, época preescolar, escolar y adolescente, proponer hábitos higiénico-dietéticos saludables
- Abordaje de la patología prevalente en Atención Primaria: infecciones respiratorias, gastrointestinales, urinarias y exantemáticas; dolor abdominal, cefaleas, asma, y alergia, enuresis y trastornos nutricionales
- Indicaciones de pautas de alimentación especiales (dietas elementales, hidrolizados), abordaje de la patología de la nutrición (malnutrición, obesidad)
- Iniciación en el manejo extrahospitalario del niño con enfermedades crónicas y con minusvalía física o psíquica
- Abordaje del diagnóstico y tratamiento de trastornos psicológicos más frecuentes. Conocer el abordaje del paciente adolescente
- Aplicar exámenes de salud, niño o adolescente deportista, higiene mental en niño y adolescente, salud bucodental
- Aplicar protocolos de salud pública infanto-juvenil: inmunizaciones, educación para la salud, detección precoz
- Identificar factores de riesgo social. Abordaje integral de situaciones de

- marginación social, maltrato, accidentes o intoxicaciones. Relación paras- hijos
- Conocer las peculiaridades de la relación del pediatra con el niño, en las diferentes etapas de la vida, y su familia
  - Conocer aspectos relacionados con la Ecopatología pediátrica: estilos de vida, hábitat, medio ambiente, ciberpatología.
  - Conocer la interrelación entre red sanitaria, escolar y social
  - Establecer actitudes en relación en el trabajo en equipo y la coordinación asistencial

#### Habilidades:

- Realizar una correcta anamnesis y exploración física.
- Realizar una exploración sensorial básica: test visuales y auditivos
- Adquirir una metodología de trabajo orientada a la realización de diagnóstico diferencial a partir de un signo guía, elaboración de una hipótesis diagnóstica y seguimiento clínico diario del enfermo
- Interpretar las pruebas diagnósticas más habituales: radiología y analítica básica

#### Recién nacido (1,5m)

##### Objetivos generales

- Adquirir conocimientos teóricos para comprender la fisiología y patología del neonato.
- Adquirir competencias para atender las demandas que se generan en el periodo perinatal (diagnóstico prenatal, trabajo en equipo con Obstetricia)
- Adquirir conocimientos y habilidades en la comunicación con la familia.

##### Objetivos específicos

- Realizar anamnesis e historia clínica perinatal, identificar factores de riesgo.
- Realizar la exploración física del recién nacido
- Indicar pautas de alimentación del recién nacido: lactancia materna, lactancia artificial, información a la familia
- Identificar las variantes de normalidad y conocer el manejo de la patología del recién nacido que no necesita ingreso a la unidad neonatal: bufo cardíaco, ictericia, riesgo de infección, pretérmino tardío y término precoz, bajo peso y macrosoma, hijo de madre diabética, hipoglucemia neonatal, pérdida de peso excesiva y trastornos de alimentación, hijo de madre con infección durante la gestación, identificación de neonatos portadores de HbS, hijo de madre con trastornos de tiroides y otras enfermedades autoinmunes (LAS), malformaciones

de diagnòstic prenatal (renales, etc.), ortopedia neonatal, urgencias ortopédicas, síndrome transicional

- Aplicar criterios de derivación del recién nacido al alta de la maternidad, carné de salud, normas domiciliarias, relación y comunicación con atención primaria.
- Conocer el protocolo y la metodología de trabajo en el abordaje de la patología prenatal
- Establecer una adecuada comunicación con la familia y con otros equipos de trabajo
- Conocer y aplicar criterios de ingreso a la unidad neonatal.

#### Habilidades

- Realizar la exploración física del recién nacido al ingreso y en el alta.
- Información a la familia
- RCP básica adaptada al recién nacido.
- Técnica de PDP, *screening* auditivo y bilirrubina transcutanea

#### Cirugía Pediátrica (1m)

##### Objetivos Generales

- Completar conocimientos y habilidades que le permitan adquirir la competencia para orientar el protocolo diagnóstico-terapéutico de un proceso tributario de cirugía
- Adquirir habilidades en el trabajo conjunto con otros especialistas que atienden pacientes pediátricos y en el proceso de comunicación / información a la familia después de una cirugía

##### Objetivos específicos

- Conocer aspectos básicos de las patologías quirúrgicas asumibles por el pediatra ante las que han de ser remitidas, o evaluadas por un cirujano pediátrico
- Conocer los criterios de la programación quirúrgica protocolos, consentimiento informado, riesgos y complicaciones y seguimiento
- Hacer el seguimiento de preoperatorio y postoperatorio de enfermos quirúrgicos de patología de baja complejidad.
- Conocer e interpretar las pruebas diagnósticas que se utilizan en el abordaje de la patología quirúrgica: ecografía, eco-doppler, TC, RM, TEP, medicina nuclear y técnicas de radiología intervencionista, tránsito EGD y enema opaco.
- Conocer el manejo diagnóstico y terapéutico de patologías quirúrgicas que precisan apoyo especializado: masas torácicas o abdominales, sangrado digestivo

bajo, malformaciones renales, reflujo vesico-ureteral, persistencia del conducto arterioso, enterocolitis necrotizante

- Realizar la evaluación inicial del quemado, tratamiento de las quemaduras graves. Criterios de ingreso.

#### Habilidades

- Reparar heridas complejas, reparación por planes anatómicos
- Participar en la atención global y el enfoque diagnóstico y terapéutico del politraumático
- Realizar toracocentesis aspiradora, paracentesis, disección venosa, cateterismo, laparotomía.
- Asistir en quirófano: actuación como 1er. ayudante en patología de menor complejidad y como 2º ayudante en patología de máxima complejidad
- Elaborar informes de alta quirúrgicos

### 3.2. R2

Rotación	Duración en meses	Dispositivo
Neonatología	2 meses	Servicio de Pediatría
Neurología	2 meses	Servicio de Pediatría
Hospitalización	2 meses	Servicio de Pediatría
Neumología y alergia	3 meses	Servicio de Pediatría
Gastroenterología	2.5 meses	Servicio de Pediatría

#### **Neonatología (2m)**

##### Objetivos generales

- Adquirir conocimientos teóricos necesarios para comprender la fisiología y patología del neonato con especial incidencia en el prematuro
- Incorporar la dinámica de trabajo (relación con la familia y el equipo multidisciplinar) de la neonatología
- Adquirir conocimientos y habilidades en la unidad neonatal y la sala de partos e incorporar la metodología de trabajo de la atención perinatal y fetal
- Iniciarse en la patología no grave del neonato

##### Objetivos específicos:

- Realizar la historia clínica neonatal y exploración física del neonato
- Realizar de forma efectiva la información a los padres
- Adquirir conocimientos para la anticipación a situaciones de riesgo en neonatología
- Realizar el abordaje diagnóstico-terapéutico de las patologías que no necesitan atención intensiva neonatal:
  - Bajo peso, prematuridad moderada, riesgo de infección, ictericia

- Taquipnea transitoria, líquido retenido, displasia broncopulmonar, apnea, patología de la vía aérea superior
- Cianosis, diagnóstico y criterios de derivación de la cardiopatía congénita, manejo del neonato con bufo cardíaco, criterios de traslado.
- Encefalopatía hipóxico-isquémica leve, convulsiones neonatales, síndrome de abstinencia, sospecha de infección SNC
- Trombocitopenia, policitemia, anemia del prematuro
- Identificación del neonato con sospecha de error congénito del metabolismo y protocolo de actuación
- Alteraciones de la glucosa, trastornos de iones, genitales ambiguos
- Malformaciones del sistema renal, protocolo de estudio, diagnóstico y tratamiento de infecciones del sistema urinario
- Proponer y hacer el seguimiento post-alta, derivación a consultas externas, suplementos vitamínicos y de hierro
- Conocer los criterios de las curas centradas en el desarrollo
- Desarrollar de forma óptima el trabajo en equipo

#### Habilidades:

- Interpretación de radiografías de tórax y abdomen, ECG
- Valoración neurológica del recién nacido
- Indicación y colocación de oxígeno en mascarata, CPAP, cánulas de alto flujo en la unidad neonatal
- Realización de estabilización inicial y RCP básica en sala de partos, CPAP en sala de partos, RCP neonatal avance y del grande prematuro
- Realización de punción lumbar, punción suprapúbica, sondaje vesical, muestra capilar, curas de ostomías
- Interpretación de ecografía cerebral, ecocardiografía, ecografía renal, TAC, RMN, Fondo de ojo (RetCam), sonocistografía
- Realización de exanguinotransfusió

#### Neumología y Alergia (3 m):

##### Objetivos generales:

- Completar conocimientos y habilidades que permitan adquirir competencias para hacer frente a los problemas neumológicos y alérgicos que se atienden a la consulta de pediatría general (atención primaria, hospitalización o urgencias).
- Ser capaz de aplicar protocolos conjuntos por patologías tributarias de ser atendidas entre el pediatra de primaria y el especialista



- Conocer aspectos básicos de las patologías neumológicas y alérgicas que son tributarias de ser atendidas por un especialista.
- Conocer e interpretar las pruebas diagnósticas que se utilizan en el abordaje de la patología neumológica y alérgica

Objetivos específicos:

- Realizar una anamnesis orientada de las patologías respiratorias y / o alérgicas y / o inmunológicas más frecuentes: Asma, Rinitis, Alergia a alimentos, Alergia a fármacos, Dermatitis atópica, Neumonías de repetición, Tuberculosis
- Realizar el diagnóstico diferencial de los motivos de consulta más frecuentes: tos persistente, bronquitis de repetición, urticaria
- Conocer las técnicas diagnósticas de las que se dispone en el ámbito de Neumología, Alergia e Inmunología Pediátricas
- Conocer indicación y prescripción de inmunoterapia
- Conocer la indicación y prescripción de la fisioterapia respiratoria
- Reconocer y tratar una reacción alérgica sistémica y una anafilaxis
- Realizar un plan de actuación de tratamiento de fase aguda a un paciente con asma
- Conocer el manejo del paciente afecto de fibrosis quística

Habilidades:

- Realizar una exploración física correcta desde el punto de vista respiratorio y alergológica
- Interpretar correctamente una radiografía de tórax simple
- Valorar la semiología respiratoria previa a la administración de tratamientos de la especialidad
- Interpretar un TC tórax
- Realizar fibrobronoscopias pediátricas e identificar las estructuras anatómicas
- Realizar las pruebas diagnósticas más frecuentes: Pruebas cutáneas y espirometria forzada
- Reconocer una espirometria normal y una sugestiva de asma
- Indicar tratamientos inhalados, los dispositivos y la técnica correcta por su administración en función de la edad
- Saber realizar un informe de alta específico

### Neurología (2 m)

#### Objetivos generales

- Completar conocimientos y habilidades que los permitan hacer frente a los problemas neurológicos que se atienden a la Consulta de Atención Primaria o en Urgencias
- Ser capaz de aplicar protocolos consensuados por patologías tributarias de ser atendidas entre el pediatra de atención primaria y el especialista
- Conocer los criterios de derivación y los aspectos fundamentales de las patologías neuropediátricas tributarias de ser atendidos por el especialista.
- Conocer las indicaciones, limitaciones e interpretación de las pruebas diagnósticas principales que se utilizan en el abordaje de la patología neuropediátrica.

#### Objetivos específicos

- Realizar una "anamnesis orientada" de las patologías más prevalentes en la consulta neuropediátrica: cefaleas, sospecha crisis epilépticas, trastornos del desarrollo, trastornos aprendizaje.
- Diagnosticar y tratar las patologías urgentes: (HEC, WEST, Estatus Epiléptico convulsivo y no convulsivo, Ictus pediátrico, Perdida bastante, etc)
- Realizar una aproximación al diagnóstico diferencial y tratamiento de los motivos de consulta más prevalentes: cefaleas, fenómenos paroxísticos, trastornos desarrollo
- Aplicar los protocolos de estudio etiológico y tratamiento de diferentes patologías a las diferentes edades: retraso mental, trastorno espectro autista, epilepsia, hipotonía central, hipotonía periférica.
- Realizar el seguimiento de patologías crónicas tributarias de ser controladas entre el especialista y el pediatra u otros dispositivos de primaria: parálisis cerebral, déficits cognitivos de base genética con diferentes protocolos de seguimiento en función de las varias complicaciones, epilepsias muy controladas, trastornos neuromusculares, trastornos de aprendizaje etc.
- Conocer los aspectos fundamentales del manejo de patologías severas poco prevalentes que requieren apoyo frecuente del especialista: epilepsia fármaco-resistentes, enfermedades degenerativas

#### Habilidades

- Saber hacer una exploración Neurológica completa que incluya una Exploración Nivel desarrollo psicomotor
- Ser capaz de interpretar una Exploración Neuropsicológica a las diferentes edades
- Ser capaz de interpretar y valorar las limitaciones de las diferentes pruebas de

Imagen en neuropediatría: ECO Cerebral, TAC, RNM Cerebral, Espectometria, Angio-Reso o Angiografia

- Ser capaz de indicar, interpretar los aspectos fundamentales y limitaciones de la EEG en el control y tratamiento de crisis epilépticas u otras indicaciones.
- Conocer la indicación, interpretación y limitaciones de los resultados de las pruebas de los diferentes estudios metabólicos en sangre, orina o LCR.

### **Hospitalización (2 m):**

#### **Objetivos generales:**

- Profundizar en la adquisición de competencias para el manejo del paciente pediátrico que necesita ingreso tanto desde el abordaje diagnóstico-terapéutico como de comunicación y trabajo interprofesional
- Aplicar los principios éticos en relación al paciente ingresado

#### **Objetivos específicos:**

- Consolidar los aprendizajes.
- Profundizar en los aprendizajes iniciados en el primer año de residencia:
  - Participar en la orientación diagnóstica y manejo terapéutico de los procesos que generan mayor número de ingresos: bronquitis, bronquiolitis, gastroenteritis aguda, infección urinaria, neumonía, síndrome febril prolongado, infección del trato respiratorio superior, vómitos, dolor abdominal recidivante, invaginación intestinal, púrpura de Shönlein-Henoch, síndrome convulsivo, debut o descompensación diabética, episodios aparentemente letales, TCE, insuficiencia cardíaca
  - Participar en la orientación diagnóstica y terapéutica de gestión de procesos menos frecuentes: pancreatitis, la fiebre de origen desconocido, enfermedad de Kawasaki, infecciones poco frecuentes (TBP, piel, huesos, articulaciones, miositis, tropicales), sepsis, meningitis y encefalitis, fibrosis quística, síndrome nefrítico, Glomerulonefritis, síndrome hemolítico urémico, síndrome convulsivo complejo, enfermedades hematológicas no malignas
- Aplicar los aspectos ético-legales de la hospitalización pediátrica
- Establecer una correcta comunicación con las familias en situaciones de alta complejidad: pacientes con enfermedad de base, comunicación de malas noticias
- Establecer actitudes óptimas para el trabajo en equipo

Habilidades:

- Profundizar en las habilidades adquiridas en la primera rotación: anamnesis, exploración, orientación y priorización, constantes, curvas antropométricas, pruebas diagnósticas básicas, punción lumbar, drenajes torácicos, etc, cumplimentación de documentos
- Prescribe y administra analgesia oral, endovenosa, local, inhalada o rectal
- Interpreta y utiliza de forma adecuada la información que aportan las exploraciones complementarias realizadas a los pacientes: microbiología, bioquímica, ecografía, gammagrafía, RMN y TAC
- Realiza e interpreta el cálculo nutricional y solicita alimentación enteral o parenteral

**Gastroenterología, hepatología y nutrición (2.5m)**

Objetivos generales

- Completar conocimientos y habilidades que permitan adquirir competencias para hacer frente a los problemas digestivos que se atienden a la consulta de pediatría general (atención primaria, hospitalización o urgencias).
- Ser capaz de aplicar protocolos conjuntos por patologías tributarias de ser atendidas entre el pediatra de primaria y el especialista
- Conocer aspectos básicos de las patologías digestivas que son tributarias de ser atendidas por un especialista.
- Conocer e interpretar las pruebas diagnósticas que se utilizan en el abordaje de la patología digestiva

Objetivos específicos

- Establecer pautas nutricionales, proponer tratamiento con leches especiales, dietas de nutrición enteral, alimentación en el enfermo crónico y/o crítico
- Realizar aproximación diagnóstica y terapéutica de: gastritis aguda, reflujo gastroesofágico, dolor abdominal recurrente y, trastornos digestivos funcionales, diarrea crónica inespecífica, síndrome post-enteritis, parasitosis intestinales más frecuentes, estreñimiento y encopresis, reacciones adversas a las proteínas de la leche de vaca, malabsorción de hidratos de carbono, celiaquía, infección por VHA
- Realizar propuesta de estudio por: retraso pondoestatural, obesidad, trastorno de la conducta alimentaria, diarrea crónica, infección por Helicobacter Pylori, hipertransaminasemia, colestasis, ictericia no colestásica, infección crónica por VHB y VHC, pancreatitis aguda
- Realizar el seguimiento de patologías tributarias de ser controladas entre el

especialista y el pediatra de atención primaria: pancreatitis, hemorragia digestiva, infección por Helicobacter Pylori, infección crónica por VHB y VHC, vómitos recurrentes, enfermedad inflamatoria intestinal, fibrosis quística, hipertensión portal, litiasis biliar, hepatopatía grasa no alcohólica, atresia de vías biliares

- Conocer el manejo diagnóstico o terapéutico de patologías que precisan apoyo especializado: trastornos nutricionales graves, esofagitis eosinofílica, cáustica y péptica, estenosis y atresia esofágica, disfagia oro-faríngea, enfermedad de Hirschprung, trastornos de la motilidad digestiva, síndrome de intestino corto, síndrome Shwachmann-Diamond, hepatitis autoinmune, enfermedad de Wilson, déficit de alfa-1-antitripsina

#### Habilidades

- Realizar la valoración del estado nutricional: parámetros antropométricos y biológicos
- Interpretación de resultados de coprología (elastasa y digestión en heces, calprotectina fecal), interpretación de las imágenes en patología digestiva: tránsito intestinal, enema opaco, RMN digestiva.
- Realización de pruebas de hipersensibilidad: Prick test y Patch test. Pruebas de provocación oral a alimentos, manejo de una ostomía
- Interpretación de phmetria esofágica, biopsias, manometría ano-rectal, técnica de biopsia hepática percutánea, Test de hidrógeno espirado y Urea 13C.
- Realización de técnicas de apoyo nutricional (enteral y parenteral), técnicas de endoscopia digestiva alta y baja.

### 3.3. R3

Rotación	Duración en meses	Dispositivo
UCI pediátrica	3 meses	Servicio de Pediatría
UCI neonatal	3 meses	Servicio de Pediatría
Endocrinología	2.5 meses	Servicio de Pediatría
Atención primaria	2 meses	Atención Primaria Metropolitana Nord - ICS
Optativa	2 meses	Servicio de Pediatría

#### Cuidados intensivos neonatales (3 m)

##### Objetivos generales

- Profundizar en el campo de la Neonatología, principalmente a la UCI neonatal y sala de partos, adquiriendo competencias que permitan atender los pacientes que

necesitan ingreso a la unidad de intensivos neonatales.

- Iniciación en funciones docentes
- Profundizar en conocimientos éticos, comunicación con la familia y trabajo en equipo

#### Objetivos específicos

- Identificar y actuar en partos de riesgo
- Orientar, priorizar y actuar en neonatos críticos
- Información a los padres del neonato gravemente enfermo
- Proponer pautas alimentarias para el recién nacido en situación crítica
- Aplicar el protocolo de mínimas manipulaciones del prematuro extremo
- Manejo de patologías y situaciones de riesgo vital en relación al neonato:
  - Prematuros de menos de 32 semanas de gestación y menos de 1500 gramos de peso al nacer
  - Distrés respiratorio con insuficiencia respiratoria, membrana hialina, apneas con repercusión hemodinámica, síndrome de aspiración meconial, aire libre torácico, derrame pleural
  - Insuficiencia cardíaca, PCA, shock, derrame pericárdico, cardiopatía congénita mayor inestable, hipertensión pulmonar, trastorno del ritmo cardíaco potencialmente grave
  - Enfermedad hipóxico-isquémica, convulsiones, infecciones del SNC, hipotonía severa, hemorragias intracraneales, defectos del tubo neural
  - Obstrucción intestinal, enterocolitis necrotizante, perforación intestinal primaria o secundaria
  - Insuficiencia renal, enfermedad hemolítica de alto riesgo, anemia con repercusión hemodinámica, hidrops fetal
  - Patología quirúrgica mayor, síndrome adrenogenital, SIADH, errores congénitos del metabolismo, trastornos hidroelectrolíticos con repercusión hemodinámica

#### Habilidades

- Interpreta la radiografía de tórax y abdomen, TAC, RMN, ecografía cerebral y ecocardiografía
- Realiza la estabilización inicial, RCP básica neonatal y canalización de vasos umbilicales, RCP neonatal avance y del grande prematuro
- Realiza intubación orotraqueal y nasotraqueal, administración de surfactante y óxido nítrico, ventilación mecánica (invasiva y no invasiva), exanguinotransfusión, toracocentesis, drenajes pleurales, paracentesis

- Realiza diálisis peritoneal, se aplica el protocolo de hipotermia
- Interpreta i valora el dolor al neonato post-operado
- Cálculo de medicación en infusión continua, nutrición parenteral y enteral

Asesora a otros residentes con los que realiza la rotación, enseñándole la estabilización inicial, la ventilación con mascarata y el traslado en incubadora a la Unidad si necesita

### **Cuidados intensivos pediátricos (UCIP) (3m)**

#### **Objetivos generales**

- Incorporar conocimientos y habilidades que permitan realizar la valoración clínica del paciente crítico
- Conocer criterios de ingreso en CIP
- Aprender el tratamiento global de los principales síndromes del paciente crítico
- Aprender el abordaje de la comunicación con la familia ante una situación crítica

#### **Objetivos específicos**

- Manejo de la insuficiencia respiratoria aguda: indicaciones de intubación y extubación, técnicas de ventilación mecánica y modificaciones de asistencia respiratoria (N2), administración de óxido nítrico
- Manejo de la insuficiencia circulatoria (choque): indicación de monitorización hemodinámica, expansores, diuréticos, inotrópicos y vasodilatadores
- Saber discriminar en la administración de derivados de la sangre
- Manejo de alteraciones hidroelectrolíticas y del equilibrio ácido-básico
- Aplicar protocolo de sedo-analgesia para el paciente crítico
- Realizar el control del postoperatorio de cirugía mayor
- Manejo del trastorno de conciencia (coma, traumatismo craneal moderado-grave, estatus convulsivo): orientación diagnóstica y abordaje terapéutico
- Manejo de la insuficiencia renal aguda: uso de diuréticos, indicaciones y técnicas de depuración extrarenal
- Establecer pautas nutricionales en el paciente crítico
- Aplicar el protocolo diagnóstico-terapéutico de la infección en CIP
- Aplicar el protocolo de curas paliativas en pacientes terminales
- Indicar la necesidad de monitorización invasiva. PIC, gasto cardíaco, capnografía, doppler vascular, eco cardíaca, conocer las indicaciones de las técnicas de asistencia ventricular y oxigenación extracorpórea
- Conocer la importancia del trabajo en equipo en la unidad de CIP; establecer una comunicación fluida y bidireccional
- Aplicar a toda actuación los principios éticos del profesional de la medicina

- Conocer los principios de la limitación del esfuerzo terapéutico y aplicar los protocolos definidos

#### Habilidades

- Realizar una correcta y sistemática estabilización (ABC) del enfermo crítico
- Manejo de la vía aérea con oxigenoterapia, bolsa y mascarilla, intubación y extubación, realizar compresiones torácicas, liderar una reanimación cardiopulmonar avanzada
- Efectuar e interpretar un fondo de ojo
- Colocar vías centrales: venosas y arteriales
- Colocar drenajes torácicos
- Usar válvulas ventriculares o reservorios ventriculares externos
- Valorar monitorización invasiva. PICO, gasta cardíaca, capnografía, doppler vascular, eco cardíaca

#### Endocrinología (2.5m)

##### Objetivos generales

- Adquirir conocimientos para afrontar la patología endocrinológica más prevalente en atención primaria y aplicar los criterios de derivación a la subespecialidad
- Saber proponer actuaciones diagnósticas y terapéuticas de los procesos endocrinológicos, de la dietética clínica y de las alteraciones del metabolismo
- Adquirir habilidades en las técnicas utilizadas en la práctica clínica endocrinológica pediátrica: educación dietética, dispositivos de administración de insulina, tests dinámicos.

##### Objetivos específicos

- Identificar la normalidad, sus variantes y las desviaciones de la normalidad
- Realizar una historia clínica orientada con anamnesis, exploración clínica, planificación de exploraciones complementarias y análisis de problemas orientada a la especialidad
- Manejo de las diferentes patologías que se atienden en el ámbito de la especializada:
  - Obesidad: diagnóstico diferencial, detección de comorbilidad, indicación de test tolerancia oral a la glucosa
  - Talla baja: diagnóstico diferencial, indicación de pruebas complementarias, tratamiento y seguimiento
  - Realizar el estudio inicial de un síndrome poliuria-polidipsia, indicación test de deprivación acuosa y tratamiento



- Panhipopituitarism0, hipotiroidismo congénito, enfermedad de graves, tiroiditis, pubertad precoz y pubertad retardada: Diagnóstico y tratamiento
- Diabetes infantil: Conocer las diferentes pautas de tratamiento con insulina, manejo de procesos intercurrentes, saber proponer pautas de modificación ante situaciones de hipoglucemia e hiperglucemia
- Aproximación diagnóstica inicial y manejo de la hipoglucemia cetósica.
- Insuficiencia suprarrenal, Síndrome Cushing: Diagnóstico y tratamiento
- Aproximación inicial al recién nacido con trastorno de la diferenciación sexual, diagnóstico diferencial y tratamiento
- Hirsutismo, síndrome ovario poliquístico, amenorrea, hipogonadismo: diagnóstico y tratamiento
- Dislipemia: Diagnóstico y tratamiento
- Síndrome Turner, Klinefelter, Prader-Willi: conocer las particularidades de cada síndrome, indicación de tratamiento hormonal sustitutivo y seguimiento

#### Habilidades

- Valoración del niño normal: auxología, maduración ósea y estadiaje de Tanner
- Saber interpretar test de ayuno, tests dinámicos de secreción hormonal y análisis clínicos.
- Interpretación de técnicas diagnósticas isotópicas y funcionales

#### Atención Primaria (2m)

##### Objetivos generales

- Profundizar en las bases de la puericultura, los aspectos fundamentales de la pediatría preventiva y de salud pública infanto-juvenil
- Consolidar competencias para aplicar el protocolo de atención al niño sano y abordar la patología prevalente en Atención Primaria
- Incorporar conocimientos y actitudes en relación a la coordinación asistencial y el trabajo en equipo
- Consolidar habilidades para desarrollar una adecuada relación médico-paciente-familia

##### Objetivos específicos

- Identificar la normalidad en relación al crecimiento, maduración y desarrollo en las diferentes etapas pediátricas, proponer e indicar la alimentación durante el primer año de vida, época preescolar, escolar y adolescente, proponer hábitos

higiénico-dietéticos saludables

- Abordaje de la patología prevalente en Atención Primaria: infecciones respiratorias, gastrointestinales, urinarias y exantemáticas; dolor abdominal, cefaleas, asma, y alergia, enuresis y trastornos nutricionales
- Indicaciones de pautas de alimentación especiales (dietas elementales, hidrolizados), abordaje de la patología de la nutrición (malnutrición, obesidad)
- Profundizar en el manejo extrahospitalario del niño con enfermedades crónicas y con minusvalía física o psíquica
- Abordaje del diagnóstico y tratamiento de trastornos psicológicos más frecuentes. Conocer el abordaje del paciente adolescente
- Aplicar exámenes de salud, niño o adolescente deportista, higiene mental en niño y adolescente, salud bucodental
- Aplicar protocolos de salud pública infanto-juvenil: inmunizaciones, educación para la salud, detección precoz
- Identificar factores de riesgo social. Abordaje integral de situaciones de marginación social, maltrato, accidentes o intoxicaciones. Relación padres- hijos
- Conocer las peculiaridades de la relación del pediatra con el niño, en las diferentes etapas de la vida, y su familia
- Conocer aspectos relacionados con la ecopatología pediátrica: estilos de vida, hábitat, medio ambiente, ciberpatología
- Conocer la interrelación entre red sanitaria, escolar y social
- Establecer actitudes en relación en el trabajo en equipo y la coordinación asistencial

#### Habilidades

- Realizar una correcta anamnesis y exploración física
- Realizar una exploración sensorial básica: tests visuales y auditivos
- Adquirir una metodología de trabajo orientada a la realización de diagnóstico diferencial a partir de un signo guía, elaboración de una hipótesis diagnóstica y seguimiento clínico diario del enfermo
- Interpretar las pruebas diagnósticas más habituales: radiología y analítica básica

### 3.4. R4

Rotación	Duración en meses	Dispositivo
Optativa	3 meses	Servicio de Pediatría
Urgencias	3 meses	Servicio de Pediatría
Hospitalización	3 meses	Servicio de Pediatría
Optativa	3 meses	Servicio de Pediatría

#### Urgencias (3m)

##### Objetivos generales

- Realizar la orientación diagnóstica y manejo terapéutico en urgencias de las situaciones clínicas más frecuentes y de las situaciones de riesgo vital
- Establecer los criterios de control, ingreso o alta después de una visita a urgencias
- Realizar, de forma adecuada la comunicación a la familia y la información a otros profesionales

Los objetivos de aprendizaje de urgencias pediátricas se consiguen tanto en la rotación (media 500 h) como en la atención continuada que se realiza durante todo el primer año de residencia (media de 750 h)

##### Objetivos específicos:

- Profundizar en el manejo de patologías o síntomas de alta prevalencia, pero, inicialmente, de bajo riesgo vital que han sido aprendidas en los dos primeros años de residencia
- Realizar el manejo de patologías o síntomas de media prevalencia, pero de complejidad significativa:
- Avanzar en el manejo de patologías o síntomas de baja prevalencia, pero de complejidad o gravedad significativa

##### Habilidades:

- Manejo de la vía aérea con oxigenoterapia, bolsa y mascarata, masaje cardíaco, RCP básica
- Realización de exploración física por aparatos completa y técnicas diagnósticas básicas: otoscopia, rinoscopia
- Realización de punción lumbar, canalización vía venosa periférica, suturas simples y administración de medicación inhalada, rectal, ocular
- Valoración de dolor, ECG y analítica básica
- Interpretación pruebas de imagen: radiología simple de tórax, ósea, abdominal, ecografía y TAC
- Realización de procedimientos analgésicos para el dolor leve, anestesia local y el

dolor moderado y grave, sedación consciente

- Investigación bibliográfica y circuitos de información
- Colocar vendajes simples, férulas de yeso en fracturas no desplazadas
- Realización de fondo de ojo, sondaje vesical / punción vesical, drenaje torácico, paracentesis
- Liderar una RCP pediátrico avanzada

### Hospitalización (3m)

#### Objetivos generales

- Profundizar en la adquisición de competencias para el manejo del paciente pediátrico que necesita ingreso tanto desde el abordaje diagnóstico-terapéutico como de comunicación y trabajo interprofesional
- Aplicar los principios éticos en relación al paciente ingresado
- Adquirir competencias por el manejo del enfermo oncológico que precisa hospitalización
- Adquirir habilidades para la función docente de los residentes en formación

#### Objetivos específicos

- Consolidar los aprendizajes
- Profundizar en los aprendizajes iniciados en los primeros años de residencia:
  - Participar en la orientación diagnóstica y manejo terapéutico de procesos menos frecuentes: pancreatitis, fiebre de origen desconocido, enfermedad de Kawasaki, infecciones poco frecuentes (TBP, cutáneas, óseas, articulares, miositis, tropicales), sepsis, meningitis y encefalitis, fibrosis quística, síndrome nefrótico, glomerulonefritis, síndrome hemolítico urémico, síndromes convulsivos complejos, enfermedades hematológicas no malignas
  - Participar en el abordaje, tanto del proceso diagnóstico-terapéutico como de comunicación con la familia y trabajo interprofesional, del paciente oncológico (tumores sólidos, leucemias)
- Aplicar los aspectos ético-legales de la hospitalización pediátrica
- Establecer una correcta comunicación con las familias en situaciones de alta complejidad: pacientes con enfermedad de base, comunicación de malas noticias
- Establecer actitudes óptimas para el trabajo en equipo

#### Habilidades

- Profundizar en las habilidades adquiridas en anteriores rotaciones: anamnesis,

exploración, orientación y priorización, constantes, curvas antropométricas, pruebas diagnósticas básicas, punción lumbar, drenajes torácicos, etc., cumplimentación de documentos

- Prescribe y administra analgesia oral, endovenosa, local, inhalada o rectal
- Manejo de la medicación oncológica y sus complicaciones
- Interpretar y utilizar de forma adecuada la información que aportan las exploraciones complementarias realizadas a los pacientes: microbiología, bioquímica, ecografía, gammagrafía, RMN y TAC
- Realiza e interpreta el cálculo nutricional y solicita alimentación enteral o parenteral
- Realiza de forma autónoma partes judiciales, declaración de enfermedades de declaración obligatoria
- Utiliza y transmite medidas de prevención de enfermedades nosocomiales

#### 4. Guardias de la especialidad

Con incorporación en el programa de atención continuada (guardias) del servicio en una media de 750 h/año distribuidas en las diferentes áreas asistenciales y asumiendo el nivel de responsabilidad propio según el año de residencia (ver objetivos específicos).

#### 5. Actividades formativas del Plan Transversal Común

El Plan de Formación Común (PFC) ha sido diseñado por la Comisión de Docencia para mejorar y complementar las competencias profesionales transversales definidas en los programas de Formación Sanitaria Especializada.

Ver documento “Plan de Formación Común” en el siguiente enlace <http://www.tauli.cat/tauli/docencia/docencia-de-postgrau/ser-resident-al-parc-tauli>.

Actividades específicas para residentes de pediatría:

- Seminarios semanales
- RCP básica y avance pediátrico y neonatal.
- Programa de formación en neumología y alergia pediátrica
- Curso de endocrinología pediátrica
- Curso de salud mental infanto-juvenil
- Participación en actividades científicas y docentes de la especialidad:
  - Asistencia, como mínimo, en 4 congresos / reuniones nacionales de la especialidad con aportación científica
- Diseño, elaboración y presentación de trabajos de investigación (descriptivos, analíticos y experimentales):

- al menos 4 presentaciones orales
- al menos 1 publicación o participación en 1 ensayo clínico o en 1 proyecto de investigación.

## **6. Curso de protección radiológica**

Para dar respuesta a la resolución conjunta de las direcciones generales de Salud Pública y de Recursos Humanos y servicios económicos-presupuestarios del Ministerio de Sanidad y Consumo de 21 de abril de 2006, mediante la cual se acuerda incorporar en determinados programas formativos de especialidades en ciencias de la salud, la formación en protección radiológica, la Comunidad Autónoma tiene establecido un curso presencial por R1.

## **7. Actividades científicas y docentes propias del equipo asistencial**

### **Sesiones:**

- Sesiones clínicas diarias (incidencia de la guardia)
- Sesiones clínicas semanales de casos de interés o actualización, tanto de Áreas Específicas de Pediatría como el resto de especialidades relacionadas (ORL, Oftalmología, Dermatología, Ortopedia, Psiquiatría, etc.)
- Sesiones bibliográficas quincenales
- Sesión radiológica con Diagnóstico por la Imagen.
- Sesión anatomo-clínica con Anatomía Patológica
- Sesiones semanales con Obstetricia y Cirugía Pediátrica

**Posibilidad de participación activa en los foros de conocimiento que el Parc Taulí tiene en activo y que tienen como objetivo el desarrollo del profesionalismo:**

- Comité de infecciosas
- Comité de mortalidad
- Comité de ética
- Comités de docencia, formación, investigación
- Comité de competencias
- Comité de guías clínicas, etc.

## 8. Oferta de actividades de investigación por su participación por los residentes

### Líneas de investigación de la unidad

- Enfermedades minoritarias
- Medicina perinatal
- Enfermedades infecciosas
- Obesidad
- Fibrosis quística
- Asma

### Becas Taulí de Investigación y Innovación:

De carácter anual y convocatoria abierta a todos los profesionales del Parc Taulí

### Servicios de la Oficina de Investigación:

- Asesoramiento metodológico
- Diseño de proyectos.
- Estadística
- Información convocatorias
- Información y apoyo para la gestión de los principios de legalidad en todo el en lo referente a tareas de investigación
- Habilitar y gestionar los circuitos y requerimientos necesarios para hacer investigación de calidad.
- Otros servicios específicos relacionados con la investigación.
- Asistencia, como oyente, a las sesiones del CEIC.

## 9. Evaluación y promoción del aprendizaje

Basados en la reflexión y el *feedback* de todo el entorno docente.

Evaluación formativa a través de la observación directa, *self-audit*, simulación de casos.