Instituto Universitario CEMIC

Escuela de Medicina
Instituto de Investigaciones

Buenos Aires, 17 de febrero de 2017

VISTO la propuesta del Nuevo Plan de Estudio de la Carrera de Especialización en Pediatría presentado por la Director de la referida Carrera Prof. Dr. Santiago Vidaurreta con el aval del Sr. Rector Dr. Mario Turin y de la Sra. Decana Dra. Ana Cusumano y,

CONSIDERANDO

que la Ley de Educación Superior N° 24.521 establece en su artículo 3° que la educación superior tiene por finalidad proporcionar formación científica profesional, humanística y técnica en el más alto nivel,

que en el año 1965 la Comisión Directiva del CEMIC inicio el proceso de planificación y puesta en funcionamiento de las Residencias de Ginecología y Obstetricia, de Cirugía General y de Pediatría, que con la Creación del instituto Universitario CEMIC, las residencias se fueron reconvirtiendo paulatinamente en a Carreras de Especialización, siendo la Pediatría una de las primeras en concretar este proceso,

que la carrera ha sido debidamente aprobada por el Ministerio de Educación de la Nación, y acreditada por CONEAU en el año 2000 (Res. 671/00) y en el año 2008 (Res. 489/08),

que por otra parte a residencia de Pediatría del CEMIC ha sido acreditada por el Ministerio de Salud de la Nación (MinSal) por última vez en el año 2015 (Disp. 61/2015) de la Subsecretaría de Políticas, Regulación y Fiscalización del MinSal,

que por el tiempo transcurrido resulta necesario actualizar los contenidos en función de los avances científicos y tecnológicos producidos en la especialidad,

que el nuevo plan de estudios se organizó en ejes, se actualizaron los contenidos y la bibliografía,

que se adecuaron los módulos y definieron los ámbitos de práctica y,

que se adecuó el plan de estudios al formato definido por el Ministerio de Educación y Deportes de la Nación,

EL CONSEJO SUPERIOR DEL INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC

RESUELVE

1) Dejar sin efecto el Plan de Estudios anterior de la Carrera de Especialización en Pediatría aprobado por Res. Ministerial N° 208/98.

2) Aprobar el nuevo Plan de Estudio de la Carrera de Especialización en Pediatría del Instituto Universitario CEMIC, que se anexa a la presente resolución.

3) Regístrese. Comuníquese. Cumplido, archívese.

RESOLUCION: N° 23/17 – según Acta N° 224 del 17/2/2017

Prof. Lic. Elisabet T. Navarro
Secretaria Académica

Prof. Dr. Mario D. Turin
Rector

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
1

IDENTIFICACION DE LA CARRERA

Denominación de la carrera

ESPECIALISTA EN PEDIATRIA

Unidad Académica

Escuela de Medicina

Decano/a

Prof. Dra. Ana María Cusumano

Ubicación en la estructura institucional

Unidad Académica Escuela de Medicina

Localización de la propuesta

Hospital Universitario CEMIC, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Autoridades de la Carrera

Director/a de la Carrera

Prof. Santiago Manuel Vidaurreta

Coordinador/a de la Carrera

Prof. Mónica Nancy Pose

OBJETIVOS DE LA CARRERA

Fundamentación

El CEMIC es una institución fundada por el Dr. Norberto Quirno en el año 1958, cuyos objetivos fundacionales son la educación universitaria y la investigación como bases esenciales para una mejor calidad de asistencia médica, en un clima de trabajo creativo, con actitud de crecimiento, superación y eficiencia, sustentada en altos valores éticos . La Institución, convencida que la mejor formación de posgrado se obtiene a través de la residencia, en 1959 inicio su primera residencia, la de Medicina Interna, una de las primeras en el país. En 1965 la Comisión Directiva del CEMIC

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC FOLIO 2

inicio el proceso de planificación y puesta en funcionamiento de las Residencias de Ginecología y Obstetricia, de Cirugía General y de Pediatría. Ya en el año 1968 el Comité de Residencias Médicas de la A.M.A. evaluó y aprobó las residencias del CEMIC.

Con la creación del Instituto Universitario CEMIC, en 1997, las residencias médica se fueron reconvirtiendo, paulatinamente, a Carreras de Especialización, siendo una de las primeras en concretar este proceso, en 1998, la actual Carrera de Especialización en Pediatría, Así, de la actual Carrera de Especialización egresaron 29 especialistas al año 2016.

La carrera ha sido debidamente aprobada por el Ministerio de Educación de la Nación, y acreditada por CONEAU en el año 2000 (Res. 671/00) y en el año 2008 (Res. 489/08). La residencia de Pediatría del CEMIC ha sido acreditada por el Ministerio de Salud de la Nación (MinSal) por ultima vez en el año 2015 (Disp. 61/2015) de la Subsecretaría de Políticas, Regulación y Fiscalización del MinSal.

Con una duración de cuatro años, el plan de estudios de la Carrera de Especialización en Pediatría ha sido elaborado teniendo en cuenta las competencias que debe adquirir un pediatra, de acuerdo con un modelo de educación en servicio, supervisado por docentes de cada una de las áreas en las que se desarrolla. Desde el inicio, y dadas las particularidades del grupo etáreo que constituye la población pediátrica, el eje articular del proyecto (presente a lo largo de todas las instancias de enseñanza y de aprendizaje) es el proceso secuencial de maduración física, psicomotriz y emocional a través de las distintas etapas evolutivas: perineonatal, lactante, preescolar, escolar y adolescencia, y su inseparable interrelación con el contexto ambiental, familiar y social propio de cada individuo, la prevención y la educación para la salud. Partiendo de este eje articular, el objetivo del Programa es el de formar un especialista capaz de desempeñarse con idoneidad en los distintos escenarios de la pediatría (sala de partos, neonatología, internación, ambulatorio, atención primaria, etc,), transferir conocimientos, basar su practica profesional en la integridad, y las conductas éticas para con los pacientes y sus familias, y sus colegas, con solidos conocimientos científicos, y capacitado para su desarrollo profesional continuo.

La Carrera de Especialización en Pediatría está sustentada sobre numerosos elementos que permiten el desarrollo de un programa formativo y académico de calidad:

- una amplia población de pacientes y patologías vinculadas a la especialidad que se traduce en 112.290 consultas anuales de Pediatría (51559 en área de emergencias), 1431 hospitalarios anuales (171 desde la sala de Terapia Intensiva Pediátrica), 250 neonatos atendidos en ala Sala de Neonatología), 1385 nacimientos anuales (30 correspondientes a embarazos dobles), 170 niños seguidos en el Consultorio Externo de Neonatología, 297 cirugías pediátricas (115 de urgencia). Datos extraidos del último ejercicio 2015-2016.
- un ámbito de práctica adecuado constituido por el Hospital Universitario CEMIC, que cuenta con 10 camas de pediatrìa general, 4 de Terapia Intensiva pediátrica y 34 de neonatología (17 camas en unidad de terapia intensiva deneonatología y 17 de internación), y 10 consultorios de

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
3

la especialidad.

- un equipo docente constituido por profesionales de la salud con reconocida trayectoria en la especialidad, y en subespecialidades de la Pediatría, que permiten la formación en la integralidad del cuidado médico en un ambiente multidisciplinario.
- una amplia trayectoria y promoción de la investigación que favorece la docencia y mejora la calidad de la asistencia.
- una política de vinculación interinstitucional que garantiza procesos de formación en otras instituciones idóneas y potenciadoras del aprendizaje de los alumnos.
- infraestructura, equipamiento y estructura administrativa acordes a las necesidades del proyecto formativo.

No obstante, desde su implementación como Carrera de Especialización en 1998 el plan de estudios se ha implementado sin modificaciones. Tantos años después se considera necesario actualizar sus contenidos en función de los avances producidos en la especialidad, las necesidades de aprendizaje de los médicos en formación, y teniendo en cuenta el Marco de Referencia definido por el Ministerio de Salud de la Nación para la Especialidad de Pediatria.

Objetivo general de la Carrera

La carrera se propone formar profesionales capacitados para: la atención de recién nacidos, lactantes, prescolares, escolares y adolescentes; realizar el seguimiento de su crecimiento y desarrollo; desarrollar acciones de prevención de la enfermedad y promoción de la salud; diagnosticar y tratar adecuadamente la patología pediátrica tanto de manejo ambulatorio como de internación, teniendo en cuenta el contexto de la realidad social del paciente y su familia y basada en el uso racional de los recursos disponibles; jerarquizar la relación costo beneficio en la toma de decisiones; asegurar la adquisición de las competencias necesarias para el desarrollo de actividades de investigación; desarrollar la capacidad de auto-reflexión sobre la propia práctica y la necesidad de la actualización contínua como medio de lograr un desarrollo profesional que asegure la mejor calidad de atención para los pacientes y la población.

Objetivos específicos

Que los egresados sean capaces de:

- Realizar la atención, control y seguimiento de recién nacidos, lactantes, prescolares, niños y adolescentes, ejecutando todas las actividades disponibles de prevención de la enfermedad y promoción de la salud correspondientes a cada etapa evolutiva.
- Entablar una adecuada relación médico-paciente-familia-comunidad y un examen físico sistematizado,
- Diagnosticar y tratar adecuadamente la patología pediátrica, tanto de manejo ambulatorio como de internación,

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
4

- Analizar adecuadamente el contexto, de modo de tomar decisiones teniendo en cuenta la situación socio-económica-cultural donde se desempeñan,
- Realizar un adecuado registro de los datos de sus pacientes, incluyendo antecedentes familiares y situación socio-económica-cultural,
- Ofrecer asesoramiento y orientación a las familias,
- Utilizar racionalmente los recursos disponibles,
- Valorar cuidadosamente la relación costo beneficio en cada situación de la práctica profesional,
- Integrar y desempeñarse en equipos de trabajo intra e interdisciplinarios y con otros miembros del equipo de salud, en el marco de una comunicación efectiva, con empatía, respeto por el otro ayuda mutua,
- Ejercer liderazgo en el marco de un equipo o interdisciplinario,
- Desarrollar su propio autoaprendizaje, de modo que sostenga su actualización continua en las áreas disciplinares de su incumbencia,
- Ejercer la profesion en el marco ético y legal que la práctica profesional exige,
- Desarrollar un espíritu crítico, que posibilite realizar una una lectura crítica de la bibliografía y la evidencia científica disponible
- Aplicar el método científico, orientado a la investigación clínica
- Conocer la realidad médica pediátrica del país.
- Reconocer la actitud de servicio como base fundamental del quehacer médico.

CARACTERISTICAS DE LA CARRERA

Nivel de la carrera

Posgrado

Título

Especialista en Pediatría

Perfil del Egresado

El médico pediatra egresado de la Carrra de Especialización en Pediatria del IUC será un especialista capacitado para: realizar asistencia y seguimiento de neonatos, lactantes, niños y adolescentes, en el marco del contexto familiar y socio-económico-cultural, consciente de la importancia de la interrelación entre los distintos ámbitos -familia, escuela y comunidad- donde se desarrolla la vida de éste grupo etario y el proceso salud-enfermedad; ejercer la Pediatría como la medicina de una etapa de la vida: la del crecimiento y desarrollo, priorizando y jerarquizando la prevención, y la promoción y la educación para la salud; utilizar estándares adecuados de calidad y

FOLIO 5

seguridad, basados en la mejor evidencia científica disponible, y el costo beneficio, e integrarse eficientemente a equipos de trabajo intra e inter disciplinarios, siempre en el marco ético legal que la práctica profesional exige.

Requisitos de ingreso

Podrán ser admitidos en la Carrera de Especialización en Pediatría aquellos profesionales que posean título de Médico otorgado por una institución universitaria argentina de gestión pública o privada legalmente reconocida; así como los egresados de universidades extranjeras que cumplan idénticos requisitos (trámite de Convalidación de Titulo Terminado).

A su vez, deberán realizar un examen de ingreso y una entrevista personal con las autoridades de la Carrera.

Organización del Plan de Estudios

Estructura del plan de estudios

El plan de estudios está estructurado en módulos

La cursada es presencial.

El plan de estudios se apoya sobre los siguientes ejes:

- **Eje de desarrollo de competencias clínicas**
  Este eje tiene por objeto que los alumnos: adquieran formación en la atención y seguimiento de niños en los distintas etapas de crecimiento y desarrollo, priorizando la prevención y promoción de la salud en todas la etapas: alcancen las competencias necesarias para la identificación precoz, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades en las diferentes etapas; desarrollen un ejercicio profesional contextualizado a la realidad del paciente y su familia, haciendo un uso racional de los recursos, siempre en el marco ético-legal que la profesión exige.

- **Eje de desarrollo de competencias académico-investigativas**
  Este eje se propone la integración de los conocimientos y la investigación a la práctica profesional, con el objetivo de: promover el aprendizaje continuo y reflexivo, reconocer la importancia de la autoevaluación del aprendizaje, integrar los conocimientos a la práctica médica, promover el reconocimiento de las necesidades de aprendizaje, estimular el desarrollo de una actitud crítica acerca de la información médica, favorecer la familiarización con las disintas fuentes bibliográficas y bases de datos electrónicas, valorar la necesidad de la actualización permanente y adquirir las herramientas para desarrollar actividades científicas de la especialidad.

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
6

Las estrategias a través de las cuales se desarrolla la actividad académica son:

Actividad de aprendizaje en servicio: desarrollo de actividad asistencial con nivel creciente de complejidad y autonomía a lo largo de los niveles de la carrera. La misma se desarrolla en los distintos ámbitos de la actividad profesional en la especialidad: consultorios; área de atención emergencias; internación pediátrica y cuidados críticos pediátricos; área de recepción de recién nacidos, seguimiento de neonatos en internación conjunta y área de cuidados críticos neonatales. Las actividades se organizan en atención y seguimiento diario de pacientes, con discusión de casos y tomas de decisiones durante el pase de sala y desarrollo de guardias en cada una de las áreas.
En los dos primeros años la actividad asistencial se realiza junto a un docente, con guía presencial permanente.
En tercer y cuarto año de la carrera la actividad asistencial se desarrolla con supervisión y monitoreo docente en forma mediata, de acuerdo a la complejidad de los escenarios de actuación profesional, y regulado por un programa de enseñanza y supervisión docente preestablecido para cada rotación y actividad por los diferentes sectores en que los alumnos desarrollan su aprendizaje en asistencia.

Actividad académica programada: incluye la implementación de diferentes modalidades de enseñanza- aprendizaje.

- **Ateneos clínicos semanales.** El ateneo departamental semanal está de modo de abarcar mensualmente las cuatro grandes categorías pediátricas de atención: medicina interna, unidad de cuidados críticos, neonatología y atención ambulatoria pediátrica y de adolescencia. A las mismas se suman alternadamente cirugía pediátrica, y calidad y seguridad e investigación.

En esta actividad participan activamente en la discusión y análisis de los casos los profesionales del Departamento de Pediatría y el cuerpo docente de la carrera.
Los alumnos de primer y segundo año desarrollan la presentación del caso clínico a discutir con supervisión de los docentes a cargo del área correspondiente al caso, los alumnos de tercer y cuarto año, supervisados por los referentes docentes responsables de área y o especialistas convocados, realizan el análisis y actualización de la evidencia existente sobre la situación planteada en el ateneo.

- **Clases programadas** Se realizan 4 veces por semana, con participación de los alumnos de la carrera. Coordinadas por docentes de la carrera, se organizan, para cada mes de cada ciclo lectivo, alrededor de ejes temáticos, de modo de permitir en cada año y a lo largo de los cuatro ciclos lectivos de la carrera, la presentación, discusión y análisis de los contenidos fundamentales de cada módulo con inclusión de los correspondientes a los contenidos transversales de la carrera.

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
4

- **Ejercicio de cierre de cada eje temático**: se realiza con un cuestionario de preguntas de selección de opción múltiple, que incluyen de 15 a 20 ítems por cada área temática, cuyo objetivo es consolidar el aprendizaje de los contenidos desarrollados e identificar la necesidad de implementar estrategias de refuerzo o recuperación.

- **Ejercicios de resolución de caso clínico simulado** como disparadores para la lectura o actualización de contenidos

- **Ejercicios de actualización bibliográfica y lectura crítica** de artículos científicos.

- **Eje de aspectos ético-legales y comunicacionales**
  Este eje tiene como propósito que los estudiantes comprendan que la relación médico-paciente-familia-comunidad constituye un elemento fundamental de su práctica profesional, así como los aspectos ético-legales que atañen a la especialidad.
  Los aspectos éticos se desarrollarán en forma transversal a lo largo de los módulos que integran el plan de estudios; además, los alumnos participaran del Foro Anual de Bioética y alternativamente de las reuniones del Comité de Bioética del CEMIC, presentando casos clínicos que tengan aspectos éticos. También asistirán a reuniones de lectura crítica y de discusión de aspectos legales y éticos relacionados con el desarrollo de la profesión.
  Se incluirá en forma transversal en los diferentes módulos del plan de estudios temas tales como : Principios de la Bioética, Ley del Ejercicio Profesional, Muerte Digna, Derechos de los niños, La investigación farmacológica en pediatría, Consentimiento y Asentimiento en pediatría, autonomía del adolescente, Ley de trasplante.

- **Eje de formación en mejores prácticas, calidad y seguridad en la atención de pacientes.**
  Este eje se desarrolla a través de distintas estrategias a lo largo de toda la carrera y se propone que el alumno incorpore durante su actividad los conceptos que guían el desarrollo de la calidad continua de la práctica profesional, y la cultura de la seguridad en la atención del paciente. Se incluirán en forma transversal contenidos tales como; Principios de prevención de riesgos, Fuentes comunes de error y factores que contribuyen a incidentes críticos/eventos adversos, monitorización de errores e incidentes críticos, indicadores de seguridad, reconocimiento de eventos adversos, etc. Asimismo, se estimulará el uso de listas de cotejo para la revisión de procesos.

La organización general del plan de estudios se estructura bajo la modalidad de Residencia
La duración de la Carrera es de cuatro años. Los alumnos realizan además guardias con una frecuencia variable según lo establece el programa de actividades para cada nivel de la carrera.
Los alumnos de la carrera desarrollan las competencias inherentes a la especialidad en un programa de aprendizaje en servicio con supervisión adecuada para cada nivel de la carrera y responsabilidad creciente, que se relacionan con los conocimientos aprendidos durante las actividades académicas y de asistencia directa supervisada de pacientes, característica fundamental de la modalidad de

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
8

Residencias Médicas. Esta modalidad implica el desarrollo de autonomía progresiva trabajando en equipos integrados con residentes de nivel superior, coordinados por un Jefe de residentes, lo que contribuye a la adquisición de competencias no técnicas como comunicación, liderazgo y trabajo en equipo, en el contexto del aprendizaje basado en la actividad de formación contínua en asistencia y supervisión por un cuerpo docente consolidado.

El desarrollo del programa de actividades académicas implica la implementación de diferentes estrategias pedagógicas acordes a los objetivos y características de las competencias en aprendizaje como ateneos interdisciplinarios, reuniones de actualización bibliográfica con ejercicio de lectura crítica de la literatura médica, reuniones y talleres de desarrollo de competencias de investigación y de epidemiología clínica , recorridas de sala, clases y ejercicios de análisis, resolución de casos reales y simulados y ejercicios de consolidación formativos como resolución de situaciones clínicas o ejercicios de preguntas de selección de opción múltiple al finalizar cada eje temático, que apuntan a desarrollos de distintos contenidos del programa bajo la modalidad del razonamiento deductivo del diagnóstico diferencial y toma de decisiones, en un marco contextualizado y enmarcado en una práctica de calidad y seguridad en la atención de la salud, en un marco ético y marco legal de ejercicio de la profesión.

Las actividades prácticas se desarrollan bajo la modalidad de aprendizaje en servicio, de acuerdo a un programa de rotaciones y actividades, específico para cada nivel de la carrera, que incluye rotaciones por distintas secciones y áreas de internación y ambulatorias, con desarrollo de actividades prácticas que incluyen una serie de procedimientos que se detallan en cada uno de los módulos, como estrategia que asegure la adquisición de todas las competencias profesionales propias de la especialidad. Los módulos de Atención Primaria y Atención Ambulatoria, Atención Perineonatal, y Medicina Interna Pediátrica constituyen ejes articulares de este plan de estudios y se extienden de primero a cuarto año. A estos se agregan los Módulos de Especialidades Pediátricas I y II, la rotación electiva y el modulo correspondiente trabajo final de integración.

Primer año:

Carga horaria total: 2961 hs.

Módulo 01: Atención Primaria y Atención Ambulatoria I.

Módulo 02: Atención perineonatal I

Módulo 03: Medicina Interna Pediátrica I.

Segundo año:

Carga horaria total 3149 hs.

Módulo 4: Medicina Interna Pediátrica II

Módulo 5: Atención Primaria y Atención Ambulatoria II

Módulo 6: Patología Perineonatal II

Tercer año:

Carga horaria total: 2710 hs.

INSTITUTO UNIVERSITARIO
FOLIO
9

Módulo 7: Medicina Interna Pediátrica III
Módulo 8: Especialidades Pediátricas I
Módulo 9 : Atención Primaria y Atención Ambulatoria III

Cuarto año:
Carga horaria total 2200 hs
Módulo 10: Especialidades Pediátricas II
Módulo 11: Medicina Interna Pediátrica IV.
Módulo 12: Atención Primaria y Atención ambulatoria IV
Módulo 13: Rotación electiva
Módulo 14: Trabajo Final de Integración

Número mínimo de alumnos que se admiten por cohorte: 3 (tres)

Número máximo de alumnos que se admiten por cohorte: 6 (seis)

Financiamiento
El Instituto Universitario CEMIC aportará los recursos necesarios para el funcionamiento de la Carrera.

Sistema de Becas
Los alumnos que ingresen a la Carrera de Especialización en Pediatría se encontrarán bajo el régimen de Becas de Formación de Posgrado del Instituto Universitario CEMIC.

Metodología
La Carrera implica un modelo de enseñanza aprendizaje en servicio con roles establecidos, con una estructura escalonada de supervisión y desarrollo progresivo de autonomía.
Los profesores de la Carrera, son miembros del Departamento de Pediatría del CEMIC y desempeñan sus tareas asistenciales en el Hospital Universitario CEMIC, por lo que desarrollan un papel fundamental en la orientación y supervisión de alumnos generando un seguimiento permanente.
Las actividades académicas de los alumnos se desarrollan en los ámbitos de práctica del Instituto Universitario CEMIC, la dirección y coordinación de la carrera tienen un contacto directo que asegura un seguimiento permanente para analizar las diferentes etapas del aprendizaje de los alumnos.
Los criterios de selección de las metodologías de enseñanza, reconocen como referente último el perfil y los objetivos de la carrera, e incluyen diferentes estrategias y herramientas con el objeto de lograr el desarrollo de las competencias incluidas en el plan de estudios de la carrera. Esa concepción considera la situación educativa en un contexto personal, familiar y social , como un proceso de construcción conjunta en la que profesores y alumnos pueden compartir universos de

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
10

significados más amplios y complejos, de modo que las representaciones que estos construyen sean también progresivamente más adecuadas para comprender la realidad.
La dirección y coordinación de la carrea analiza con los equipos docentes de la carrera las propuestas metodológicas que consideran más adecuadas. Para esa selección tendrán en cuenta, fundamentalmente, los objetivos planteados, los contenidos seleccionados para el desarrollo de los módulos, las articulaciones horizontales y verticales, los conocimientos previos de los alumnos, los recursos con que se cuenta y el tiempo disponible.

Evaluación

El seguimiento del aprendizaje se realiza en las instancias de supervisión diaria y en las evaluaciones periódicas al final de cada módulo o asignatura. Las primeras son formativas y buscan analizar cualitativamente el desempeño de los alumnos en las diferentes áreas de la práctica profesional para detectar logros y dificultades en el proceso de aprendizaje. Esto permite ajustar y planificar el diseño de aprendizaje más apropiado al objetivo y al alumno Esta evaluación, de carácter continuo, se realiza a través del seguimiento del trabajo diario del residente, supervisado por el Director, Coordinador y/o Docentes de la Residencia y durante el desempeño de tareas asistenciales y en las presentaciones en las Jornadas y Ateneos. La evaluación está dirigida al cumplimiento de los objetivos planteados y la responsabilidad puesta en la tarea asignada, capacidades para la integración al equipo de trabajo del Departamento y de la Institución.
Al finalizar las rotaciones también se realiza una evaluación sobre el desempeño de cada residente a través de listas de cotejo diseñadas especialmente para tal fin.
Cuando la rotación es externa, las autoridades de la carrera solicitan que se complete la planilla de evaluación de rotaciones que ha sido diseñada para ello.
De igual modo, sucede en las rotaciones electivas.
Las evaluaciones sumativas brindan información, tanto al docente como al alumno, del nivel de logro de un contenido de aprendizaje concreto. Se realizan con diferentes modalidades según el/los objetivo/s a evaluar.
Semestralmente se realizan dos instancias de evaluación con calificación numérica que tienen por objeto la promoción de los alumnos. Estas evaluaciones teórico-prácticas se ajustan al periodo y a los módulos realizados por cada uno de los de los estudiantes.
La nota final resultante es un promedio de los exámenes semestrales.
La evaluación final de la carrera se detallan en los requisitos de egreso.

Evaluación formativa y sumativa cognitiva

Esta evaluación se organiza de acuerdo a un programa establecido para cada nivel de la carrera y utiliza distintas herramientas:

- Evaluación semiestructurada de resolución de ejercicio de casos clínicos simulados:

Cuatrimestral, al finalizar cada módulo durante el primer año de la carrera. Semestral en segundo y tercer año de la carrera al finalizar los módulos que se cursan en la institución; y al finalizar el primer semestre del 4to año de la carrera.

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
11

- Ejercicio de examen de selección de respuesta de opción múltiple: Anual (al finalizar cada ciclo lectivo para cada nivel de la carrera)

Examen final y trabajo final integrador

- Presentación de un trabajo final integrador: Desarrollo de proyecto de investigación o monográfico
- Examen final unificado: Examen confeccionado y llevado a cabo por los directores y coordinadores de las Carreras de Especialización y Residencias de pediatría del IUC y de otras instituciones universitarias y de salud que integran un organo de evaluación, regulado por la firma de convenios específicos con la Sociedad Argentina de Pediatría, que opera como entidad de apoyo en la organización y ejecución de la evaluación.

Cuadro de articulación vertical y horizontal de las asignaturas de la carrera

	Eje de desarrollo de competencias clínicas	Eje de desarrollo de competencias académico-investigativas	Eje de aspectos ético-legales y comunicacionales	Eje de formación en mejores prácticas, calidad y seguridad en la atención de pacientes
1° año	Módulos 1 / 2 / 3	Módulos 1 / 2 / 3	Módulos 1 / 2 / 3	Módulos 1 / 2 / 3
2° año	Módulos 4 / 5 / 6	Módulos 4 / 5 / 6	Módulos 4 / 5 / 6	Módulos 4 / 5 / 6
3° año	Módulos 7 /8 /9	Módulos 7 /8 /9	Módulos 7 /8 /9	Módulos 7 /8 /9
4° año	Módulos 10 / 11 / 12 / 13	Módulos 10 / 11 / 12 / 13 / 14	Módulos 10 / 11 / 12 / 13 / 14	Módulos 10 / 11 / 12 / 13

Régimen de regularidad

La duración de la carrera es de cuatro años.

Para todos los módulos es necesario contar con el 80% de asistencia.

De acuerdo con el Reglamento de Alumnos de posgrado, art. 1°, "se consideran alumnos regulares aquellos que hubiesen cumplimentado los requisitos administrativos de ingreso, asistencia, aprobado las condiciones de evaluación de los módulos/asignaturas y satisfecho las condiciones establecidas para cursar las distintas carreras de posgrado que se dicten en el Instituto Universitario CEMIC. Los alumnos regulares tienen derecho a rendir los exámenes finales o ser promovidos según corresponda, en los módulos/asignaturas que integran los diferentes Planes de Estudio, así como a la recepción de los títulos académicos correspondientes al finalizar las carreras Cursadas".

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
12

Régimen de correlatividad
El Instituto Universitario CEMIC establece como sistema de correlatividades el régimen anual: es obligatorio aprobar todos los módulos correspondientes a cada año para pasar al año siguiente.

Régimen de equivalencias
No se prevé el otorgamiento de equivalencias.

Requisitos Finales de aprobación
Para completar la graduación es necesario haber cumplimentado el Plan de Estudios en cuanto a la aprobación de todos los módulos, aprobar el examen final unificado regulado a través de un convenio de cooperación científica entre el IUC y la Sociedad Argentina de Pediatría y haber presentado y aprobado un trabajo final integrador.

Sobre el trabajo final
El Trabajo Final de Integración, se centrará en el tratamiento de una problemática acotada , bajo el formato de un trabajo de investigación o monografía de actualización de un tema que permitan evidenciar la integración de aprendizajes realizados en el proceso formativo
El tema del trabajo final será elegido por el alumno con aprobación del Director de la Carrera. Este tema puede ser inédito o surgir como una extensión de trabajos anteriores realizados por el propio alumno durante sus años de formación.
A su vez, en caso de tratarse de un proyecto de investigación el mismo deberá ser aprobado por el Comité de Ética del CEMIC cuando correspondiera. Para la orientación y el seguimiento de la elaboración del trabajo final cada alumno contará con un tutor que elegirá entre los docentes de la misma carrera.
Para evaluar cada trabajo final se seleccionará un Comité Evaluador integrado por el Director y dos miembros del cuerpo docente y/o del Comité Académico de la Carrera.
El Trabajo Final de Integración, deberá ser aprobado obligatoriamente dentro de los dos años siguientes a la finalización del cursado de la carrera. Los alumnos tendrán durante esos 2 (dos) años, 4 (cuatro) fechas para presentar el trabajo señalado. La falta de aprobación del trabajo en los términos establecidos determinará la pérdida de la condición de alumno de la Carrera y por consiguiente la imposibilidad de obtener el Título de Especialista. Se exceptúa de esta obligación al alumno que, por razones justificadas debe completar una formación fuera del país o aquel que por cualquier otra razón extraordinaria solicite la extensión del plazo.
Aquellos alumnos que por motivos extraordinarios no pudieran respetar el plazo establecido, podrán solicitar una prórroga para dicha entrega. En cualquier circunstancia el pedido deberá contar con la aprobación del Director de la Carrera y el Decano de la Unidad Académica Escuela de Medicina quien lo elevará al Consejo Superior para su resolución final.

El trabajo final de integración será calificado de acuerdo a la siguiente escala numérica:
0 a 3: Reprobado
4 y 5: Suficiente

FOLIO
13

6 y 7: Bueno
8 y 9: Distinguido
10: Sobresaliente

INSTITUTO UNIVERSITARIO
FOLIO
14

PLAN DE ESTUDIOS

TITULO: ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA
PRIMER AÑO

Código	Módulo	Régimen de cursada	HC	HTP	HFP	HCS	Correlatividad para cursar
01	Atención Primaria y Atención Ambulatoria I.	Cuatrimestral	987	196	791	61	Cumplir con los requisitos de ingreso
02	Atención Perineonatal I	Cuatrimestral	987	196	791	61	Cumplir con los requisitos de ingreso
03	Medicina Interna Pediátrica I.	Cuatrimestral	987	196	791	61	Cumplir con los requisitos de ingreso
Total			2961	588	2373		

Nota: El Régimen de cursada cuatrimestral se contabiliza en 16 semanas.

HC: Horas curriculares
HTP: Horas teórico prácticas
HFP: Horas de formación practica
HCS Horas curriculares semanales

Carga Horaria Total 1° año: 2961 hs
Carga Horaria Teórico Práctica 1° año: 588 hs
Carga Horaria de Formación Práctica 1° año: 2373 hs, de las cuales 1648 hs corresponden a horas guardias.

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
15

PLAN DE ESTUDIOS

TITULO: ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA
SEGUNDO AÑO

Código	Módulo	Régimen de cursada	HC	HTP	HFP	HCS	Correlatividad para cursar
04	Medicina Interna Pediátrica II	Cuatrimes-tral	1028	206	822	64	Aprobación de primer año
05	Atención Primaria y Atención ambulatoria II	Cuatrimes-tral	1350	470	880	64	Aprobación de primer año
06	Atención Perineonatal II	Trimestral	771	154	617	64	Aprobación de primer año
Total			3149	830	2319		

Nota: El Régimen de cursada cuatrimestral se contabiliza en 16 semanas. El Régimen de cursada trimestral se contabiliza en 12 semanas.

Carga Horaria Total 2do.año: 3149 hs
Carga Horaria Teórico Práctica 2do año: 830 hs
Carga Horaria de Formación Práctica 2do año: 2319 hs, de las cuales 1496 hs corresponden a horas de guardias.

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
16

TITULO: ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA.
TERCER AÑO

Código	Módulo	Régimen de cursada	HC	HTP	HFP	HCS	Correlatividad para cursar
07	Medicina Pediátrica Interna III	5 meses	1330	266	1064	66	Aprobación de segundo año
08	Especialidades Pediátricas II	Trimestral	180	120	60	15	Aprobación de segundo año
09	Atención primaria y atención ambulatoria III	5 meses	1200	240	960	60	Aprobación de segundo año
Total			2710	626	2084		

Nota: El Régimen de cursada trimestral se contabiliza en 12 semanas. El Régimen de cursada de 5 meses se contabiliza en 20 semanas.

Carga Horaria Total 3er año: 2710 hs
Carga Horaria Teórico Práctica 3° año: 626 hs
Carga Horaria de Formación Práctica 3° año: 2084 hs de las cuales 968 hs corresponden a horas de guardias.

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
17

TITULO: ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA.

CUARTO AÑO

Código	Módulo	Régimen de cursada	HC	HTP	HFP	HCS	Correlatividad para cursar
10	Especialidades pediátricas II	Bimestral	388	76	312	48	Aprobación de tercer año
11	Medicina interna pediátrica IV.	Bimestral	388	76	312	48	Aprobación de tercer año
12	Atención primaria y atención ambulatoria IV	Trimestral	512	102	410	42	Aprobación de tercer año
13	Rotación electiva	Cuatrimestral	816	163	653	51	Aprobación de tercer año
14	Trabajo final de integración	Anual	140	28	112	3	Aprobación de tercer año
Total			2244	445	1799		

Nota: El Régimen de cursada Anual se contabiliza en 48 semanas. El Régimen de cursada Cuatrimestral se contabiliza en 16 semanas. El Régimen de cursada Trimestral se contabiliza en 12 semanas. El Régimen de cursada Bimestral se contabiliza en 8 semanas.

Carga Horaria Total 4to.año: 2244 hs
Carga Horaria Teórico Práctica 4° año: 445 hs
Carga Horaria de Formación Práctica 4° año: 1799 hs de las cuales 737 hs corresponden a horas de guardias.

INSTITUTO UNIVERSITARIO
FOLIO
18

Cuerpo Académico

Se detallan a continuación los docentes y las actividades curriculares a su cargo:

Módulos	Docente Responsable y equipo.
Primer año	
Módulo 01	Norma Arias, Mónica Pose, Ana María Martinez Valenti, Jorge Ekstrom, Gisela Andres, Karina Dagatti, Nadia Geniuk, Viviana Kizlanski, Mariana Vázquez Durand, Santiago Vidaurreta.
Módulo 02	Daniel Saint Genez, Delcys Albas Maubet, Viviana Kizlanski, Horacio Bignon, Alejandro Ellis.
Módulo 03	Santiago Vidaurreta, Mariana Della Ricca. Gisela Andrés. Horacio Bignon , Alejandro Ellis, Viviana Kizlanski. Marisa Sallaberry. Mariana Vázquez Durand,
Segundo año	
Módulo 04	Santiago Vidaurreta, Mónica Pose Juan Carlos Vassallo
Módulo 05	Santiago Vidaurreta, Mónica Pose. Mariana Della Ricca, Horacio Bignon, Alejandro Ellis.
Módulo 06	Daniel Saint Genez, Delcys Albas Maubet, Viviana Kizlanski, Horacio Bignon, Alejandro Ellis
Tercer año	
Módulo 07	Carlos Cambaceres, Martín Pascutto. Santiago Vidaurreta, Mónica Pose, Horacio Bignon, Alejandro Ellis, Juan Carlos Vassallo
Módulo 08	Norma Arias, Juan Tomas Voievdca, Nadia Geniuk, Viviana Kizlanski, M. Virginia Desantadina. Marisa Sallaberry Mariana Vázquez Durand,
Módulo 09	Santiago Vidaurreta, Alejandro Ellis, Gisela Andres, Mónica Pose, Mariana Della Ricca, M. Virginia Desantadina Mariana Vázquez Durand,
Cuarto año	
Módulo 10	Horacio Bignon. Nadia Geniuk, Viviana Kizlanski, Horacio Bignon, M. Virginia Desantadina, marisa Sallaberry, Mariana Vázquez Durand, Santiago Vidaurreta. Mónica

INSTITUTO UNIVERSITARIO
FOLIO
19

	Pose
Módulo 11	Santiago Vidaurreta, Mariana Della Ricca. Gisela Andrés. Mónica Pose. M. Virginia Desantadina, Viviana Kizlanski, Nadia Geniuk, Marisa Sallaberry. Mariana Vázquez Durand,
Módulo 12	Santiago Vidaurreta, Alejandro Ellis, Gisela Andres, Mónica Pose, Mariana Della Ricca, M. Virginia Desantadina Mariana Vázquez Durand
Módulo 13	Santiago Vidaurreta, Mónica Pose. Mariana Vázquez Durand.
Módulo 14	Santiago Vidaurreta, Mónica Pose

Seguimiento y Evaluación de la calidad de la carrera

El seguimiento y la evaluación de la calidad y de la pertinencia del diseño propuesto será función del Comité Académico, que se reunirá anualmente para monitorear la implementación de la carrera, identificar debilidades y fortalezas del proyecto y elaborar las modificaciones que resulten necesarias.

Por otra parte, los docentes de esta carrera participarán de la autoevaluación del desempeño docente que anualmente realiza el plantel docente de posgrado del IUC de acuerdo con lo previsto en el Reglamento de Carrera Docente (Res. CS N° 135/13).

A su vez, se constituirán como instancias de seguimiento de la carrera, por un lado, la Comisión de Planeamiento, Seguimiento y Calidad Institucional (Res. CS N° 45/14) cuya función es facilitar la comunicación entre las autoridades de la Unidad Central y de la Escuela de Medicina para agilizar los procesos de Gestión y la toma de decisiones; y por otro lado, el Consejo Asesor del Decano de la Unidad Académica Escuela de Medicina área de Posgrado, que emite opinión sobre reformas, correlatividades y planes de estudio.

Comité Académico

La carrera cuenta con un Comité Académico que es un órgano de consulta, asistencia técnica y asesoramiento del Director de la Carrera. Además, cumple funciones de observación del desarrollo de la carrera y puede presentar propuestas de adecuación o cambio curricular.

Puede proponer la invitación de expertos y/o figuras trascendentes del área, para desarrollar diferentes actividades que puedan enriquecer los aspectos académicos de la Carrera. A su vez, puede proponer la realización de convenios de cooperación académica con instituciones de reconocido prestigio.

De acuerdo a lo establecido en el Reglamento de Funcionamiento de los Comités Académicos de las Carreras de Especialización, los integrantes del Comité Académico deben haber realizado actividades docentes de grado y/o posgrado, y de investigación, vinculadas a la Carrera respectiva.

El formar parte de este Comité no está restringido a integrantes del IUC. Su trayectoria debe estar documentada, en las diferentes áreas y subespecialidades de la disciplina que se trate.

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
20

El Director de la Carrera no integra el Comité, pero es el encargado de su convocatoria, elaboración del orden del día y conducción de la reunión.

ASIGNATURAS DEL PLAN DE ESTUDIOS Y CONTENIDOS BASICOS

Primer año

Son objetivos generales de primer año de la Carrera que los alumnos sean capaces de:

- Incorporoar el concepto de maduración (crecimiento físico, maduración física y maduración psicomotriz) como indicador fidedigno de salud y elemento unificador de las distintas etapas evolutivas, mostrando la inseparable interrelación de los componentes físicos, emocionales, intelectuales, y sociales que la constituyen.
- Confeccionar la Historia Clínica, tanto en atención programada como no programada, reconociéndola como el instrumento fundamental para: lograr y registrar un conocimiento óptimo del niño, su familia y medio ambiente (contexto personal, factores de riesgo), su adecuado seguimiento en el tiempo, implementar medicina preventiva, diagnosticar estado de salud o enfermedad,e implementar terapéuticas adecuadas.
- Desarrollar una relación médico-paciente.familia efectiva, y empática, en situaciones de baja complejidad y gravedad
- Realizar el examen físico completo del niño en las distintas etapas de crecimiento y desarrollo
- Diferenciar a un niño sano de uno enfermo
- Incorporar criterios de gravedad y derivación oportuna
- Identificar alteraciones nutricionales, utilizando parámetros antropométricos, tablas, curvas e indicadores, en las distintas etapas de desarrollo del niño
- Reconocer alteraciones del medio interno y del agua corporal
- Desarrollar procedimientos mínimamente invasivos (colocación de sonda nasogástrica y de inyecciones, desobstrucción de vía aérea, toma de muestra para hemocultivos, etc.)
- Adquirir los fundamentos para una práctica segura en la atención médica, centrada en el paciente. .
- Incorporar la Prevención como la práctica necesaria para lograr el desarrollo normal del niño desde la infancia hasta la adultez, contribuyendo a que alcance su potencial físico, intelectual, y emocional.
- Conocer los indicadores demográficos, económicos y sociales en nuestro país y el resto del mundo, con especial referencia al bienestar al de la población pediátrica.
- Identificar las urgencias pediátricas, relacionando su frecuencia a los diferentes grupos etarios.
- Realizar una adecuada recepción y reanimación del recién nacido sano.
- Determinar la oportunidad de la realización de exámenes complementarios básicos e interpretar los resultados de los mismos

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
21

- Identificar la importancia del deporte en el desarrollo físico y psicosocial del niño
- Incoporar conceptos iniciales sobre metodología de la investigación y búsqueda bibliográfica.
- Reconocer el error médico, la aparición de un evento adverso, un evento centinela y eventos previsibles y no previsibles
- Conocer las leyes que regulan el ejercicio profesional y al niño como sujeto de derecho

MÓDULO 01: ATENCIÓN PRIMARIA Y ATENCIÓN AMBULATORIA I.

Objetivos:

- Realizar la historia clínica en el marco de la atención primaria de la salud
- Evaluar el crecimiento físico, maduración de lactantes, niños y adolescentes sanos y enfermos: conocer e iniciar la interpretación y aplicación adecuada de las diferentes técnicas de evaluación del crecimiento y maduración. .
- Iniciar el desarrollo de competencias para realizar un seguimiento longitudinal y reconocer las alteraciones de la maduración normal, conociendo las posibles causas para su identificación y corrección precoz.
- Reconocer al pediatra como el médico de cabecera e hilo conductor entre el niño y el equipo interdisciplinario interviniente en la atención del niño, a fin de optimizar el recurso humano y profesional, brindando así el adecuado abordaje para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la salud en esta población.
- Ubicar en el contexto en que se desenvuelve el niño para poder realizar un adecuado seguimiento de salud y de factores de riesgo en el tiempo
- Resolver las consultas ambulatorias más frecuentes
- Prevenir las enfermedades infecciosas a través de las Inmunizaciones.
- Incorporar criterios de gravedad y solicitar la derivación oportuna
- Realizar asesoramiento básico y control del estado nutricional del niño en las distintas etapas evolutivas, con un enfoque contextualizado a la realidad socio cultural y económica del paciente y su familia.
- Conocer los requerimientos y hábitos nutricionales correspondientes a cada grupo etario y las características de las distintas deficiencias específicas
- Realizar registros médicos comprensibles, completos, legibles y oportunos donde se desarrolle en forma concisa el pensamiento médico.
- Conocer las medidas de higiene y prevención de enfermedades y contaminación de alimentos
- Identificar accidentes e intoxicaciones
- Reconocer familias en riesgo, así como los factores de riesgo inherentes de cada etapa evolutiva, a fin de poder realizar una detección temprana y un enfoque terapéutico adecuado.

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
22

- Conocer las urgencias pediátricas, relacionando su frecuencia a los diferentes grupos etarios. Identificar los factores causales que las producen e implementar las conductas terapéuticas adecuadas.
- Adquirir las herramientas necesarias para la toma de decisiones frente a la emergencia en guardia.
- Identificar las variantes patológicas del estado de hidratación, iniciar el diagnóstico diferencial de los mismos y comenzar el desarrollo de competencias relacionadas con las medidas terapéuticas correspondientes
- Conocer las características de la piel en las distintas etapas recién nacido de término y pretérmino, lactante niño y adolescente.
- Iniciar el conocimiento de las enfermedades dermatológicas en pacientes en edad pediátrica, fundamentando su prevalencia en los diferentes grupos etarios.
- Iniciar el conocimiento de las manifestaciones dermatológicas de las enfermedades sistémicas

Ámbitos de Práctica:

Sección de atención de emergencias Hospital Universitario CEMIC. Saavedra.
Área de internación pediátrica. Hospital Universitario CEMIC. Saavedra
Área de atención ambulatoria: consultorios de atención programada y no programada en Hospital Universitario CEMIC. Saavedra, centro de atención programada en CEMIC Belgrano y Las Heras
Curso de Reanimación Pediátrica Avanzada. (PALS) Sociedad Argentina de Pediatría

Actividades Prácticas:

- Rotación ambulatoria: atención de emergencias, atención no programados y de pacientes citados, institucional, en forma conjunta con docentes.
- Resolución de ejercicios de casos clínicos reales y simulados con coordinación docente.
- Actividad académica programada (clases, talleres, ejercicios de caso clínico simulado, etc.) con docentes pediatras y especialistas invitados.
- Ateneo general de Pediatría
- Taller de metodología de la investigación y desarrollo de trabajos científicos con coordinación docente
- Práctica de lectura crítica de trabajos científicos con coordinación docente

Procedimientos:

- Conducción de la entrevista de una consulta programada y no programada con un enfoque integral y contextualizada, adecuada a las características socio culturales del paciente y su familia en presencia y bajo la guía del docente a cargo. No menos de 5 oportunidades de práctica
- Recolección de la información y confección de la Historia Clínica en las distintas etapas evolutivas. Práctica para la confección de la historia clínica y registro de la información

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
23

evolutiva de cada consulta en presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 5 oportunidades de práctica

- la realización de a la entrevista prenatal: habilidades para la obtención y registro de la información. Guía anticipada y asesoramiento a padres. No menos de 1 oportunidad de práctica
- La realización de un examen físico completo en niños en las distintas etapas de crecimiento y desarrollo en presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 10 oportunidades de práctica
- Medición de la tensión arterial, en presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 5 oportunidades de práctica
- Realización de la antropometría. Medición de peso y talla en las distintas etapas evolutivas. Medición del perímetro cefálico. En presencia y con guía del docente a cargo No menos de 5 oportunidades de práctica
- Cálculo de Indice de Masa Corporal. En presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 2 oportunidades de práctica
- Uso adecuado y comparación con estándares de referencia. Tipos de estándares, características. Utilización de tablas de percentiles e interpretación de los resultados de la antropometría. Medición del perímetro cefálico. En presencia y con guía del docente a cargo No menos de 10 oportunidades de práctica
- Evaluación del desarrollo madurativo. Medición del perímetro cefálico... En presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 10 oportunidades de práctica
- Evaluación de estadíos de maduración sexual. Uso de orquidómetro. Uso e interpretación de Estándares de referencia, En presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 5 oportunidades de práctica
- Otoscopía. En presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 5 oportunidades de práctica
- Lograr una comunicación, empática, efectiva y contextualizada, un rol profesional responsable enmarcado en las normas de las ética profesional y de las buenas prácticas clínicas y seguridad en la atención centrada en el paciente. En presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 5 oportunidades de práctica
- La evaluación pediátrica sensorial :
    - evaluación oftalmológica pediátrica. Evaluación del reflejo rojo pupilar. Evaluación de simetría del reflejo luminoso ocular corneal. Test de oclusión, evaluación de estrabismo y forias. Evaluación de agudeza visual. En presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 2 oportunidad de práctica
    - Evaluación pediátrica de la audición: Interpretación de otoemisiones acústicas, tímpanometría
      Impedanciometría, audiometría . En presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 2 oportunidades de práctica
- Curación de heridas. En presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 2 oportunidades de práctica.

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
24

- Curación de quemaduras. En presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 2 oportunidades de práctica.
- Inyección subcutánea e intramuscular. En presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 1 oportunidad de práctica
- Colocación de sonda nasogástrica para: evaluación y medición de residuo gástrico, descontaminación y lavado gástrico, administración de medicación. No menos de 1 oportunidad de práctica
- Desobstrucción de vía aérea: maniobras adecuadas para cada etapa evolutiva. En presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 1 oportunidad de práctica
- Toma de muestra para cultivo: cultivo por hisopado de fauces, urocultivo (al acecho y sondaje vesical) ,cultivo de infección de partes blandas. En presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 1 oportunidad de práctica
- Toma de muestra de secreciones respiratorias altas para estudio virológico: En presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 1 oportunidades de práctica
- Manejo de la vía aérea: aspiración y liberación de la vía aérea, colocación de cánula nasal. En presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 1 oportunidad de práctica

Contenidos

Crecimiento y desarrollo, maduración:

Concepto. Factores que regulan la maduración normal.: genéticos, endocrinos, nutricionales y ambientales

Características de las diferentes etapas evolutivas, factores de riesgo

Etapas Evolutivas: Perineonatal: Concepción - 1 mes / Lactante: 2 - 12 meses / Preescolar: 13 meses - 5 años/ Escolar: 6 - 11 años / Adolescencia: 12 - 18 años

Crecimiento Físico: Concepto de variabilidad de los datos biológicos. Tratamiento estadístico de los mismos.

Concepto de media y Desvío Standard (DS). Estándares tipos y características.

Jerarquización de las medidas antropométricas: peso, talla y circunferencia craneana. Gráficos de Distancia y Velocidad de Crecimiento. Concepto de Percentilo. Concepto de Velocidad de Crecimiento y su relación con períodos de mayor riesgo y vulnerabilidad. Índice de masa corporal. Score Z. Concepto de Crecimiento de Recuperación.

Maduración Física: Concepto. Características. Evaluación Maduración ósea. Maduración de suturas craneales y fontanelas.

Desarrollo Sexual Desarrollo de órganos y sistemas.

Desarrollo puberal Estadíos de maduración sexual de Tanner

Desarrollo de los dientes y la cavidad bucal, alteraciones. Caries dentales. Mal oclusión dentaria.

Maduración Psicomotriz y Social. Desarrollo de las funciones motoras gruesas y finas

Desarrollo de las funciones sensoriales: características en las distintas etapas evolutivas:

Audición. Métodos de evaluación en las distintas etapas de desarrollo. Otoemisiones acústicas. Potenciales evocados. Audiometría.

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
25

Visión: Evaluación del reflejo rojo pupilar. Evaluación de simetría del reflejo luminoso ocular corneal. Test de oclusión Evaluación de estrabismo y forias Medición de agudeza visual: carteles de optotipos

Desarrollo de las funciones Sociales Adaptativas Lenguaje Desarrollo Cognitivo (Piaget)

Desarrollo Emocional (Erickson)

Utilización de los Materiales y Técnicas disponibles para evaluar dichas áreas a través de test. Alcances y limitaciones.

Evaluación integral del desarrollo en el contexto familiar y social

Promoción de la maduración normal: Asistencia precoz, integral y continua del niño, su familia y medio ambiente.

Aspectos ético legales de la atención pediátrica: Toma de consentimiento/asentimiento informado. Derechos del niño.

Historia Clínica: Objetivos. Elementos que la componen: Anamnesis - Historia Clínica familiar - Examen Físico - Ficha Antropométrica - Evaluación del desarrollo psicomotriz - Pautas de alimentación - Inmunizaciones - Pautas para entrevistas y controles. Relación médico - paciente – familia. Habilidades de comunicación efectiva y empática adecuadas a cada contexto.

Principios éticos en relación a los pacientes y sus familias: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia

Prevención de las alteraciones del crecimiento físico, maduración física, maduración psicomotriz y social, nutrición

Nutrición en las distintas etapas evolutivas. Fisiología de la lactancia materna. Composición de la leche materna. Importancia de la lactancia materna y sus ventajas.

Lactancia artificial. Tipo y composición de las diferentes fórmulas.

Hábitos alimentarios adecuados en los diferentes grupos etarios. Bases fisiológicas y madurativas de la introducción de semisólidos y sólidos

Prevención en nutrición: malnutrición, anemias carenciales. Sobrepeso y Obesidad. Higiene y prevención de enfermedades contaminación de alimentos

Prevención de patología odontológica, higiene dental, prevención: caries dentales, mala oclusión, enfermedad periodontal Prevención y conducta ante traumatismos dentales.

Prevención de enfermedades infecciosas: Inmunización activa y pasiva

Prevención de accidentes e intoxicaciones, en las diferentes etapas evolutivas.

Vulnerabilidad y factores de riesgos asociadas sobre la base de los logros a obtener en cada una de dichas etapas: Abuso y maltrato infantil. Síndrome de muerte súbita del lactante.

Medicina del Deporte: Introducción: Definición de deporte. Medicina Deportiva. Deporte y salud. Introducción a los controles adecuados para niños y adolescentes que realizan actividades de alto rendimiento deportivo. Introducción a los conceptos básicos de nutrición deportiva. Evaluación pre participativa. Uso adecuado de recursos diagnósticos: contextualización y racionalización. .

Epidemiología: Indicadores Básicos. Indicadores de Nutrición, Salud, Educación, Demográficos, Económicos, Ubicación de nuestro país sobre la base de estos indicadores.

Agentes de Salud. Educación Sanitaria.

Concepto urgencia; situaciones que requieren intervención inmediata.

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
26

Reanimación Cardiopulmonar pediátrica avanzada.
Medio interno normal y sus alteraciones. Deshidratación: grados y tipos. Shock, tipos: hipovolémico, séptico, neurogénico y cardiogénico.
Insuficiencia Cardiaca y arritmias.
Hipertensión arterial.
Alteraciones de la conciencia, Sme convulsivo. Ataxia aguda
Politraumatismo. Traumatismo de cráneo. Atención inicial del paciente politraumatizado.
Síndrome de dificultad respiratoria. Aspiración de cuerpo extraño Asfixia por inmersión.
Toxicología. Enfoque general, Decontaminación. Antídotos. Intoxicaciones más frecuentes: Ácido acetil salicílico, paracetamol, monóxido de carbono, ácidos y álcalis, hidrocarburos, órgano fosforados, sustancias metahemoglobinizantes, benzodiacepinas antidepresivos tricíclicos, opiáceos, detergentes, jabones, alcohol etílico y metílico.
Anafilaxia
Cetoacidosis y coma diabético.
Urgencias quirúrgicas
Urgencias otorrinolaringológicas
Urgencias oftalmológicas
Urgencias odontológicas: traumatismo dental.
Accidentes. Epidemiología. Enfoque de riesgo en las distintas etapas evolutivas
Traumatismos y quemaduras. Atención inicial del paciente quemado
Mordeduras de animales
Picaduras de insecto.
Características de la piel en las distintas recién nacido de término y pretérmino, lactante niño y adolescente.
Lesiones cutáneas transitorias del recién nacido. Enfermedades de la piel del recién nacido.
Enfermedades de la epidermis, dermis y tejido celular subcutáneo.
Lesiones maculares hipo e hiperpigmentadas.
Dermatitis inflamatorias reaccionales: dermatitis atópica, seborreica y de contacto. Eczema. Acné.
Lesiones por hipersensibilidad: urticarias, angioedema, Dermatosis ampollosas y síndromes mucocutáneos eritema multiforme, síndrome de Stevens-Johnson, necrólisis epidérmica tóxica
Púrpuras. Vasculitis.
Lesiones pigmentarias: hipo e hiperpigmentadas.
Lesiones eritematoescamosas y papuloescamosas: psoriasis, pitiriasis rosada, liquen plano, lupus eritematoso.
Infecciones cutáneas bacterianas: impétigo, erisipela, ectima, forunculosis, estafilococias, síndrome de piel escaldada, tuberculosis y lepra.
Ectoparasitosis y lesiones por picadura de insecto: pediculosis, escabiosis, tungiasis, miasis, larva migrans cutánea, loxocelismo.
Micosis superficiales y profundas.
Virosis: enfermedades exantemáticas, y lesiones tumorales (verrugas, molusco contagiosos) Infecciones por virus herpes.

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
24

Lesiones vasculares proliferativas (hemangiomas), malformativas (capilares, linfáticas y venosas), sindrómicas.
Patología inducida por la luz solar
Genodermatosis frecuentes y Síndromes neurocutáneos: neurofibromatosis, esclerosis tuberosa, incontinenecia pigmentaria...
Enfermedades tumorales benignas y malignas.
Patología de las faneras (pelo y uñas), glándulas sebáceas y sudoríparas (acné vulgar y desórdenes relacionados)
Seguridad en la atención del paciente: Conceptos relativos a la seguridad del paciente: error médico, casi evento adverso, evento adverso, evento centinela, evento adverso previsible y no previsible.
Epidemiología de la salud: Indicadores demográficos y sanitarios en nuestro país. Tasas de Mortalidad infantil y perinatal, ubicando geográficamente sus valores de acuerdo a los datos de fuentes sanitarias nacionales. Jerarquizar las causas que la determinan. Analizar las conclusiones que surgen de la comparación de los valores de nuestra mortalidad infantil, tanto con respecto a las diferentes provincias de nuestro país como con relación a otros países.

Bibliografía:

- Tratado de Pediatría, W. Nelson y col. 19a Edición
- Pediatría práctica en diálogos. J. Meneghello. 6ta. Edición
- Manual de crecimiento y desarrollo del niño, M. Cusminski y col. Serie PALTEX, O.P.S. N° 33,
- Tratado de Pediatría. American Academy of Pediatrics. Mc Innery 1° Edición 2010
- Identidad, Juventud y Crisis, Erik Erikson.
- Atención integral de adolescentes y jóvenes. Criterios de diagnóstico y tratamiento. Tomo II. Sociedad Argentina de Pediatría
- An outline of Piaget's Developmental Psychology, Ruth Beard. Cap. 1 y 2. Ed. Mentor, USA.
- La historia clínica (su metodología práctica), F. Bonardi, Ed. Difusora, 1991.
- El niño normal, R.S. Illingworth,
- La relación médico paciente Lain Entralgo. Módulo
- Diagnóstico pediátrico. Lewis A. Barness
- Tratado de pediatría social. Carlos García-Caballero (ed.2000)
- El niño sano. E. Escobar Picasso-E. Espinosa Huerta (ed 2001)
- Realidad y juego. D.W. Winnicott (reimp. 2002)
- Identidad, Juventud y Crisis, Erik Erikson
- Guía para la Evaluación del Crecimiento Físico. Comité Nacional de crecimiento y desarrollo Sociedad Argentina de Pediatría. 3a. Edición. 2013 Disponible para descarga virtual. www.sap.org.ar
- Guía n° 1 de Diagnóstico y Tratamiento del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez.
- Guía para la supervisión de niños y adolescentes. Sociedad Argentina de Pediatría. Año 2010

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
28

- Manual de Prevención de Lesiones. Sociedad Argentina de Pediatría. Año 2012 (acceso libre en http://www.sap.org.ar/comunidad_accidentes.php)
- Evaluación del estado nutricional de niñas, niños, embarazadas mediante antropometría. Dra. Elvira calvo y col. Ministerio de Salud Pública de la Nación. Año 2009 (descarga gratuita en http://www.msal.gov.ar/promin/publicaciones/pdf/manual-nutricion-press.pdf)
- Infant and Young child feeding Organización Mundial de la Salud Año 2009 (acceso gratuito en http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789241597494_eng.pdf)
- Guías de práctica clínica para la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de la obesidad. Comité Nacional de Nutrición Arch Argent Pediatr. 2011; 109(3):256-266. Junio 2011. Disponible en: http://www.sap.org.ar/docs/profesionales/consensos/obesidad_2011.pdf
- GUÍAS ALIMENTARIAS PARA LA POBLACIÓN INFANTIL (Consideraciones para los equipos de salud). MINISTERIO DE SALUD. PRESIDENCIA DE LA NACIÓN disponibles en : http://www.msal.gov.ar/htm/Site/promin/UCMISALUD/publicaciones
- Pediatric Nutrition Handbook. American Academy of Pediatrics. Fifth Edition 2004
- Maltrato y Abuso Infantil: Guía nº 2 de Diagnóstico y Tratamiento del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez, año 2005.
- Criterios de Atención. Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P Garrahan.
- El pediatra eficiente, E Plata Rueda. 7ma. Edición.
- Programa Nacional de Actualización Pediátrica. Secretaría de Educación Contínua. Sociedad Argentina de Pediatría.
- Manual para la Supervisión de la salud de niños, niñas y adolescentes. Año 2010. Sociedad Argentina de Pediatría
- Pediatrics in Review en Español Vol. 27 nro 4 Junio 2006 125-134 "Desarrollo temprano del lenguaje y trastornos en el aprendizaje del lenguaje"
- Pediatrics in Review en Español Vol. 26 nro 7 Setiembre 2005 268-278 "Evaluación y tratamiento de los trastornos del lenguaje y del habla en niños en edad preescolar
- Pediatrics in Review en Español Vol. 27 nro 3 Mayo 2006 105 -115 "Un enfoque pediátrico general para evaluar al niño de baja talla"
- Pediatrics in Review. en español Vol. 24 nro, 7 Septiembre 2003 :267 – 276 "Comportamiento y salud sexual en la adolescencia
- Qué hacer cuando se sospecha de un niño que es abusado sexualmente. Arch Argent Pediatr. 2007; 105(4):357-367. Consenso SAP. (acceso libre en www.sap.org.ar
- Pediatrics in Review en Español Vol. 24 nro 1 Marzo 2003 3-8 "Prevención del abandono y el maltrato físico de niños: una tarea para los pediatras
- " Qué hacer cuando se sospecha que un niño es abusado sexualmente. Comité de Salud Mental, Grupo de trabajo de Violencia Familiar. 2007. Sociedad Argentina de Pediatría. http://www.sap.org.ar/docs/profesionales/consensos/v105n4a14.pdf
- Pediatrics in Review en Español Vol. 27 nro 6 Agosto 2006 203-210 "Trastorno por angustia de separación y rechazo escolar en niños y adolescentes"

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
29

- Pediatrics in Review en Español Vol. 26 nro 10 Diciembre 2005 363-373 "Fracaso escolar: evaluación, intervención y prevención en la atención primaria pediátrica"
- Pediatrics in Review en Español Vol. 24 nro 10 Diciembre 2003 391-396 "Dislexia"
- Pediatrics in Review en Español Vol. 23 nro 8 Octubre 2002 283-290 "Evaluación auditiva"
- La salud materno infantil en cifras SAP y UNICEF. Año 2013. Disponible en http://www.sap.org.ar/docs/profesionales/SapUnicef2013.pdf
- Manual sobre el enfoque de riesgo en la atención materno infantil. Serie PALTEX N° 7, O.P.S.
- www.cdc.gov/ncbddd/autism/actearly
- Archivos Argentinos de Pediatría. Agosto 2002. 100(4) 275-277 "Prevención de accidentes"
- Archivos Argentinos de Pediatría. Agosto 2002. 100(4) 281-288 "Prevención Primaria. Sillas para autos. ¿Qué podemos hacer los pediatras?
- Car Seat or Car Bed for Very Low Birth Weight Infants at Discharge Home? J Pediatr 2007;150: 224-8)Salhab W, Khattak A, Tyson J et
- Pediatrics in Review en Español Vol. 25 nro 10 Diciembre 2004 385-394 "Prevención y abandono del tabaquismo en pacientes pediátricos"
- Consenso sobre factores de riesgo cardiovascular en pediatría. Tabaquismo. Grupo de Trabajo de tabaquismo. 2005. Sociedad Argentina de Pediatría http://www.sap.org.ar/docs/profesionales/consensos/A5.464-475.pdf
- Pediatrics in Review en Español Vol. 27 nro 8 Octubre 2006 297-310 "Vitaminas"
- http://aapredbook.aappublications.org/. Redbook on line 2012
- Curso Latinoamericano Virtual de Inmunizaciones. Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez. Actualización anual
- Libro Azul de Infectología Pediátrica de la Sociedad Argentina de Pediatría. 4ta. Edición actualizada 2012.
- Recomendación de inmunizaciones. Ministerio de Salud de la Nación. http://www.msal.gob.ar/index.php/0-800-salud-responde/184-calendario-nacional-de-vacunacion-
  http://www.msal.gob.ar/index.php/ayuda/51-programa-nacional-de-inmunizaciones
- Fisiología del esfuerzo y del deporte Jack H. Wilmore y David L. Costill. Año 2004. Fundamentos de nutrición en el Deporte. Licenciada Marcia Onzari.
- Consenso sobre Examen Físico del niño y del adolescente que practica actividades físicas. Sociedad Argentina de Pediatría. Comité Nacional de Medicina del Deporte Infanto-Juvenil. Comité de Medicina del Deporte Infanto-Juvenil (Filial Córdoba). Arch.argent.pediatr. 2000; 98(1): 60.
- La formación física. Medeiro Carlos. Año 2002
- Consenso Nacional de Prevención del ahogamiento. "El niño y el agua". 1a parte y 2da parte 2009 - Subcomisión de Prevención de Accidentes. - Arch Argent Pediatr. 2009; 107(3):271-276 / 271

INSTITUTO UNIVERSITARIO
FOLIO
30

- Los niños, sus padres, Internet y los pediatras Arch Argent Pediatr. 2007; 105(4):368-371 / 368
- Consenso sobre factores de riesgo cardiovascular en pediatría. Sedentarismo 2005- Comité Nacional de Medicina del Deporte Infanto-Juvenil, Subcomisión de Epidemiología Sociedad Argentina de Pediatría http://www.sap.org.ar/docs/profesionales/consensos/A5.450-463.pdf
- Consenso sobre factores de riesgo de enfermedad cardiovascular en pediatría. Hipertensión arterial en el niño y el adolescente Arch.argent.pediatr. 2005; 103(4) / 348 http://www.sap.org.ar/docs/profesionales/consensos/Consenso.pdf
- Consenso sobre factores de riesgo de enfermedad cardiovascular en pediatría. Obesidad http://www.sap.org.ar/docs/profesionales/consensos/A3.262-281.pdf
- Manual sobre el enfoque de riesgo en la atención materno infantil. Serie PALTEX N° 7, O.P.S.
- Paganini Hugo. Infectología Pediátrica. Editorial Científica Interamericana, Bs. As., 2007.Estado Mundial de la Infancia. UNICEF. Última Edición.
- Manual Harriet Lane de Pediatría Ambulatoria, 20° Ed. Autor: Engorn. ISBN: 9788490228821, Editorial: Elsevier Año: 2015
- Manual of Pediatric Therapeutics. J.W. Graef 7th edition
- 7ma .ed. Philadelphia: Lippincott-Raven, 2008.
- Current Pediatric Therapy, S. Gelly y B. Kagan, 17ma Edición.
- Cuidados Intensivos en Pediatría, J.P. Moray, 1ra Edición.
- La práctica pediátrica, Avery y col. 1ra Edición.
- Manual de Toxicología Infantil, E. R. Gimenez. Ed Macchi.
- Bases Farmacológicas de la Terapéutica, Goodman y Gilman. 12ma Ed.
- Urgencias en Pediatría. Guías del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez, año 2005
- Handbook of Pediatric Intensive Care. Mark Rogers. Fourth Edition, 2008
- II Consenso de Reanimación Cardiopulmonar Arch Argent Pediatr. 2006
- Pediatric Emergency Medicine Secrets. Selbst S. Philadelphia: Hanley & Belfus, Second Edition 2008.
- Programa Nacional de Actualización Pediátrica.(PRONAP) Secretaría de Educación Contínua . Sociedad Argetnina de Pediatría.
- Líquidos orgánicos en pediatría. Robert Winters.
- Pediatric Dosage Handbook. Taketomo Pharm D. 20th. Edition, 2013
- Cuidados Intensivos Pediátricos Schnitzler E.; Pérez A.; Minces P. Mc. Graw-Hill-Interamericana. 1ra. Ed.
- Pediatric dermatology. A quick reference guide. American Academy of Pediatrics, 2006
- Contemporary Pediatrics 2002; 19(2): 111-135. "Exantemas virales atípicos"
- Clinical Pediatric Dermatology, 2da. Edición Hurwitz Sydney; W.B. Saunders Company

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
31

- Investigación clínica farmacológica en pediatría, es ¿ético experimentar con niños? Parte 1. Patricia C. Cardoso, Pablo D. Calabró. Archivos Argentinos de Pediatría 2005; 103 (1) pag 47-54.
- Investigación clínica farmacológica en pediatría: consentimiento informado y asentimiento. ¿Qué lugar tiene la voluntad del paciente pediátrico? Parte 2, Patricia C. Cardoso, Pablo D. Calabró. Archivos Argentinos de Pediatría 2005; 103 (2) pag 135-146.
- Hospital de Pediatría "Juan P. Garrahan". Dirección Asociada de Docencia e Investigación: Guía para la lectura crítica de artículos científicos. http://www.garrahan.gov.ar/PDFS/gap_historico/guia_lectura_critica.pdf
- Sociedad Argentina de Pediatría, Subcomisiones, Comités y Grupos de Trabajo: Guía para elaborar un proyecto de investigación. Arch. Argent.Pediatr. 2011; 109(4):371-376.
- Fundamentos de medicina legal. Deontología y bioética / Alejandro A. Basile. - 4a. ed. - Buenos Aires: El Ateneo, 2001.
- Manual de Fundamentos de Bioética / Delia Outomuro; prólogo de Fernando Lolas Stepke. Buenos Aires: Magister Eos, 2004.
- El paciente y su médico / Horacio Jinich. - 2a. ed. - México D. F.: Manual Moderno, 2002.
- Investigación clínica farmacológica en pediatría, ¿Es ético y legal experimentar en niños? Parte I Arch. Argent. Pediatr. 2005; 103. I
- Investigación clínica farmacológica en pediatría, Consentimiento informado y asentimiento. ¿Qué lugar tiene la voluntad del paciente pediátrico? Parte I Arch. Argent. Pediatr. 2005; 103. II
- Diego Gracia. Fundamentos de Bioética. Madrid, Editorial Triacastela, 3ª edición, 2008.
- El principio de autonomía en pediatría en el marco del nuevo Código Civil y Comercial de la Nación. Una comunicación de la subcomisión de ética clínica. Arch. Argent. Pediatr. 2016; 114
- World alliance for patients safety. WHO draft guidelines for adverse event reporting and learning systems. From information to action. World Health Organization. 2005.
- El Análisis Causa Raíz. Unicef. Zulma Ortíz. Ma Eugenia Esandi. Elsa Andina. 2011.
- Implementación de un programa para el mejoramiento de la seguridad en la atención médica de los pacientes. Zulma Ortiz. 1ra. Ed. Buenos Aires, Salud investiga. 2007.
- Eventos adversos, errores y seguridad del paciente. Antonio Galessio. www.itaes.org.ar/biblioteca/efectosadversos.pdf. Acc 2016
- Safety culture assessment: a tool for improving patient safety in healthcare organizations. V F Nieva, J Sorra. http://qualitysafety.bmj.com/ on May 12, 2015 - Published by group.bmj.com
- El análisis causa-raíz como oportunidad de mejora de la seguridad en la atención perinatal: análisis de un brote de infección intra-hospitalaria. Laura S. Barrionuevo, María E. Esandi, Zulma Ortiz. Revista Argentina de Salud Pública. Vol. 1. Nro. 1. Diciembre 2009.
- El factor humano desde los contextos cambiantes.https://prezzi.com/iuwbvu811q/3yn/el-factor-humnao-en-la-seguridad-en-la-atención-de-los-pacie/

INSTITUTO UNIVERSITARIO
FOLIO
32

- Ramos s. Ortiz Z: ABC de MSCF. Manual para el diagnóstico de la cultura organizacional. Cedes UNICEF. htpp://www.unicef.org/argentina/spanish/salud ABC MSCF WEB.pdf
- Programa Nacional de Actualización Pediátrica. (PRONAP). Secretaría de Educación Contínua. Sociedad Argentina de Pediatría.
- Calidad de vida relacionada con la salud en pediatría. Instrumentos utilizados para su evaluación Arch. Argent Pediatr. 2014;112(6):571-576
- Trazadores de la calidad de atención en Neonatología. Diana Fariña. http://www.sap.org.ar/docs/Congresos2016/2016Mes6%20Neonatologia

Evaluación:

- Evaluación de desempeño durante la rotación a través de instrumentos específicos para cada actividad (listas de cotejo) por el docente responsable de cada sección o actividad: Área ambulatoria consultorio de emergencias, de pacientes citados y demanda espontánea. Área de internación pediátrica.
- Evaluación formativa mensual (no sumativa) de ejercicios de selección de respuesta múltiple sobre el eje temático desarrollado en la actividad académica programada en ese mes.
- Aprobación de Curso de Reanimación Pediátrica Avanzada (PALS) de la Sociedad Argentina de Pediatría (curso teórico práctico con evaluación final escrita con examen de preguntas selección de opción múltiple y evaluación práctica con listas de cotejo).
- Evaluación cognitiva semestral: semiestructurada: resolución escrita de ejercicio de caso clínico simulado al finalizar la cursada del módulo estructurada: examen de múltiple choice al finalizar el primer año

MÓDULO 02: ATENCIÓN PERINEONATAL I

Objetivos:

- Realizar una adecuada recepción y reanimación del recién nacido (RN) sano.
- Conocer la sistematización del examen físico del RN por la exploración de aparatos y sistemas.
- Conocer los mecanismos fisiológicos de adaptación cardiorrespiratorios, metabólicos y neurológicos del RN.
- Determinar la edad gestacional y estado nutricional del RN. Clasificación de los RN de acuerdo a edad gestacional y peso.
- Confeccionar la Historia Clínica neonatal, realizando registros médicos comprensibles, completos, legibles y oportunos donde se desarrolle en forma concisa el pensamiento médico
- Identificar los cuidados e indicaciones médicas durante la internación conjunta.
- Conocer las pautas de puericultura y asesorar a los padres sobre los cuidados adecuados al alta del RN, promoviendo la confianza de los mismos.

INSTITUTO UNIVERSITARIO FOLIO 33

- Reconocer y jerarquizar la importancia de la lactancia materna y los fundamentos de su promoción
- Distinquir las características de la ictericia fisiológica y patológica. Fisiopatología, clasificación. Estrategias diagnósticas y tratamiento.
- Conocer la homeostasis, su regulación y sus características particulares en el RN, en particular la fisiopatología del metabolismo del agua, Na y K., Cl, EAB, Ca, P y Mg.
- Conocer los requerimientos de agua y electrolitos en RN nacidos en situaciones de salud y de enfermedad.
- Comprender la fisiopatología de las alteraciones de la glucosa: hipo e hiperglucemia. Diagnóstico y tratamiento
- Conocer la alimentación complementaria y suplementaria.
- Valorar el estado nutricional, tablas (peso/edad, peso/talla), velocidad de crecimiento en peso y talla, curvas de incremento ponderal diario y mensual e indicadores de progreso ponderal.
- Reconocer las características de la piel en el RN de término y pretérmino.
- Identificar las características de la anemia neonatal, Fisiopatología, clasificación. Estrategias diagnósticas y tratamiento.
- Conocer las características de la poliglobulia en RN. Fisiopatología, clasificación. Estrategias diagnósticas y tratamiento.
- Conocer la epidemiología y formas de presentación clínica de las infecciones adquiridas neonatales Fisiopatología, clasificación. Estrategias diagnósticas y tratamiento.
- Conocer la epidemiología y formas clínicas de presentación de las infecciones intrauterinas, Fisiopatología, clasificación. Estrategias diagnósticas y tratamiento.
- Conocer las enfermedades dermatológicas en la etapa neonatal

Ámbito de Práctica:
Sección neonatología. Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra.
Sala de partos y quirófano, Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra.
Habitaciones de internación conjunta madre-recién nacido. Hospital Universitario CEMIC Saavedra.
Consultorios de atención ambulatoria neonatal. Hospital Universitario CEMIC Saavedra.

Actividades Practicas:

- Rotación por Sección de neonatología: recepción y seguimiento de recién nacido sano y de baja complejidad. con supervisión docente permanente.
- Rotación ambulatoria : atención neonatos con emergencias, consultas no programados y pacientes citados , institucional en forma conjunta con docente
- Rotación por Sección de neonatología: atención y seguimiento de pacientes de baja complejidad en Terapia Intensiva Neonatal durante las guardias junto a un docente especialista.
- Actividad académica programada (clases, talleres, ejercicios de caso clínico simulado, etc.) con coordinación docente

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
34

- Curso de Reanimación Neonatal Avanzada: Hospital Universitario Sede Saavedra con docente Instructor del curso de Reanimación Neonatal. Curso teórico práctico con evaluación.
- Ateneo de departamental de Neonatología mensual
- Taller de metodología de la investigación y desarrollo de trabajos científicos con coordinación docente.
- Actividad académica programada (clases, talleres, ejercicios de caso clínico simulado, etc.) con docentes pediatras y especialistas invitados.
- Ateneo general de Pediatría
- Práctica de lectura crítica de trabajos científicos

Procedimientos:

- Recepción de recién nacido. En presencia y con guía del docente a cargo, no menos de 40 oportunidades de práctica en recién nacidos por parto y /o cesárea.
- Realización del examen físico del recién nacido por aparatos y sistemas. En presencia y con guía del docente a cargo, no menos de 40 recién nacidos en seguimiento en internación conjunta en la maternidad.
- Aspiración y liberación de vía aérea del recién nacido. En presencia y con guía del docente a cargo, no menos de 10 oportunidades de práctica.
- Recolección de información y confección de la Historia Clínica neonatal. Práctica para la confección de la historia clínica y registro de la información evolutiva de cada consulta en presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 20 oportunidades de práctica.
- Colocación de vacuna anti hepatitis B intramuscular en el recién nacido. En presencia y con guía del docente a cargo, no menos de 5 oportunidades de práctica
- Toma de muestra para screening neonatal en papel de filtro En presencia y con guía del docente a cargo, no menos de 5 oportunidades de práctica
- El desarrollo de habilidades de comunicación, de actitudes y conductas profesionales responsables, éticas. En presencia y con guía del docente a cargo, no menos de 10 oportunidades de práctica
- Dar pautas de puericultura y cuidados adecuados del recién nacido al alta: en presencia y con guía del docente a cargo, no menos de 10 oportunidades de práctica
- Iniciar junto al docente la adquisición de competencias para el reconocimiento y toma de decisiones ante la presentación de patología del recién nacido.
- La adquisición de habilidades, técnica e indicaciones de procedimientos utilizados en terapia intensiva de neonatología:
    - administración de oxígeno con máscara, cánula nasal: observación y participación con guía del docente
    - colocación de sonda orogástrica observación y participación con guía del docente
    - colocación de dispositivos para control de saturación de oxígeno transcutáneos y monitoreo cardíaco y respiratorio: observación y participación con guía del docente

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
35

- Extracción de muestra de sangre por punción periférica o venosa: observación y participación con guía del docente: no menos de 2 oportunidades.
- Interpretación de los resultados de exámenes complementarios: hemograma, reactantes de fase aguda, bilirrubina, medio interno: ionograma, glucemia, EAB arterial y venosos, ac. láctico, amonio.

Contenidos:

Recepción del recién nacido: conductas iniciales en el recién nacido de término.
Introducción a la recepción del recién nacido de pretérmino y de alto riego
Reanimación avanzada del recién nacido de término.
Introducción a la reanimación del recién nacido pretérmino y deprimido.
Semiología del recién nacido de término. Evaluación de vitalidad. Score de Apgar
Características de la piel del recién nacido de término, pretérmino y post término
Lesiones cutáneas transitorias del recién nacido. Enfermedades de la piel del recién nacido
Introducción a la semiología en el recién nacido pretérmino
Evaluación de edad gestacional post natal.
Termorregulación.
Antropometría del recién nacido. Comparación con estándares de referencia.
Desarrollo madurativo. Evaluación neurológica del recién nacido de término, reflejos arcaicos.
Nutrición: lactancia materna. Técnicas de amamantamiento. Composición de la leche materna. Importancia de la lactancia materna: sus ventajas. Variaciones normales y problemas más frecuentes del amamantamiento, el manejo integral y adecuado a fin de promover un amamantamiento exitoso
Problemas comunes del amamantamiento:

- de la madre: tipo de alimentación, mastodinia, ingestión de medicamentos, fatiga y desaliento, alcoholismo y tabaquismo.
- del niño: indicios de lactancia insuficiente. Destete: Oportunidad del mismo. Técnica adecuada para lograrlo

Relación madre-padre-recién nacido, internación conjunta.
Introducción a la nutrición complementaria: fórmulas para alimentación de recién nacidos de término y pretérmino: clasificación, características, indicaciones.
Introducción al conocimiento de la patología del embarazo con potencial impacto en el crecimiento y desarrollo fetal. Hipertensión, preeclampsia y eclampsia. Infecciones prenatales: virales, parasitarias y bacterianas. Corioamnionitis. Colestasis del embarazo.
Introducción a la prematurez.
Introducción al conocimiento del retraso de crecimiento intrauterino: causas, fisiopatología, consecuencias neonatales. Tipos de RCIU. Concepto de crecimiento de recuperación.
Recién nacido Postmaduro
Introducción a la patología del embarazo múltiple o gemelar.
Introducción a la patología relacionada con alto y bajo peso para la edad gestacional.

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
36

Introducción a la patología respiratoria neonatal: Síndrome de dificultad respiratoria. Enfermedad de membrana hialina. Taquipnea transitoria del recién nacido. Aspiración de líquido amniótico meconial. Hipertensión pulmonar primaria,
Asfixia perineonatal.
Ictericia. Ictericia fisiológica y patológica Incompatibilidad sanguínea.
Anemia.
Poliglobulia.
Introducción a la fisiopatología y diagnóstico de alteraciones del medio interno y metabólicas del recién nacido.
Displasia de caderas Luxación congénita de cadera.
Introducción al diagnóstico de dolor en el recién nacido
Introducción a los traumatismos de parto: traumatismos craneales, hemorragias intracraneales, lesiones de columna vertebral, lesiones de nervios periféricos, lesiones viscerales, fracturas.
Diagnóstico y enfoque inicial de apnea del recién nacido prematuro y de término.
Fisiopatología y diagnóstico de la enterocolitis necrotizante neonatal.
Hipoglucemia neonatal: diagnóstico. Diagnósticos causales diferenciales. Manejo terapéutico inicial.
Introducción a la patología cardiovascular en el recién nacido: fisiopatología de las cardiopatías estructurales cianóticas y acianóticas, persistencia del ductus, Persistencia de la circulación fetal
Introducción a la recepción y manejo inicial de recién nacidos con malformaciones congénitas y síndromes genéticos. Aspectos básicos del manejo de la información, aspectos éticos.

Bibliografía:

- Tratado de Pediatría, W. Nelson y col. 19a Edición
- Pediatría práctica en diálogos. J. Meneghello. 6ta. Edición
- Tratado de Pediatría. American Academy of Pediatrics. Mc Innery 1° Edición 2010
- Neonatología Práctica Ceriani Cernadas 4ta edición.
- Tratado de neonatología de Avery 7ma. edición.
- Neonatal- Perinatal Medicine, A. Fanaroff y col. 9na Edición
- Cuidados intensivos neonatológicos, A. Sola y col.
- Asistencia al recién nacido de alto riesgo, Klaus y Fanaroff.
- Conozca a su hijo, D.W. Winnicot. Ed. Paidós.
- Los bebés y sus madres, D.W.Winnicot. Ed. Paidós.
- Guía práctica para una buena lactancia, E. Helsing. Ed. Pax, México, O.P.S.
- Tratado de Pediatría, Nelson y col. XVIII va Edición.
- Estudio de seguimiento antropométrico de recién nacidos de pretérmino durante el primer año. Edgardo Ramirez Calovi. Tomo I Córdoba 2000.
- Programa Nacional de Actualización Pediátrica. Secretaría de Educación Contínua. Sociedad Argentina de Pediatría
- Primer Curso Latinoamericano de Nutrición a distancia. Hospital de Niños R. Gutiérrez 2012 "Alimentación en los primeros dos años de vida .Lactancia materna y alimentación

INSTITUTO UNIVERSITARIO FOLIO 34

complementaria-. Alimentación con fórmulas. Fórmulas especiales en la alimentación infantil. Dra. Marta César. Lic. Alculumbre y Palenque

- Propuesta de actualización de la evaluación antropométrica del recién nacido. Sociedad Argentina de Pediatría Subcomisiones, Comités y Grupos de Trabajo. Arch Argent Pediatr 2017;115(1):89-95
- Programa Nacional de Actualización Pediátrica.(PRONAP) Secretaría de Educación Contínua . Sociedad Argetnina de Pediatría.

Evaluación:

- Evaluación de desempeño durante la rotación a través de instrumentos específicos para cada actividad (listas de cotejo, escalas tipo Likert, y otros) por el docente responsable. de cada área o actividad.
- Aprobación del Curso de Reanimación Neonatal Avanzada, a través de instrumentos específicos para cada actividad (listas de cotejo)
- Evaluación cognitiva : semiestructurada: resolución escrita de ejercicio de caso clínico simulado al finalizar la cursada del módulo; y estructurada: examen de múltiple choice al finalizar el primer año.

MÓDULO 03: MEDICINA INTERNA PEDIÁTRICA I.

Objetivos:

- Reconocer la situación clínica del paciente internado, distinguiendo la gravedad del cuadro clínico
- Establecer una adecuada relación con el niño internado y su familia, transmitiendo toda la información sobre la situación clínica del niño.
- Incorporar criterios de internación y de alta
- Aplicar normas de bioseguridad en la sala de internación y en la toma y traslado de muestras biológicas
- Detectar necesidades especiales de nutrición en situaciones de enfermedad. Conocer tipos y vías de nutrición en circunstancias especiales
- Conocer los requerimientos de agua y electrolitos en los diferentes grupos etareos y en situaciones de salud y enfermedad Conocer la homeostasis y su regulación, sus características particulares en las distintas etapas de la vida. Fisiopatología del metabolismo del agua, Na y K., Cl, EAB, Ca, P y Mg
- Reconocer las alteraciones del metabolismo del agua, Na, K Cl, EAB, Ca, P, Mg
- Reconocer la importancia de la prevención y promoción de la salud en pediatría
- Reconocer la función del Servicio Social en el ámbito hospitalario
- Conocer la fisiopatología de las alteraciones de la glucosa, hipo e hiperglucemia, diagnóstico y tratamiento
- Conocer la alimentación complementaria y suplementaria.

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
38

- Valorar el estado nutricional, tablas (peso/edad, peso/talla), velocidad de crecimiento en peso y talla, curvas de incremento ponderal diario y mensual e indicadores de progreso ponderal.
- Implementar la toma del consentimiento informado.

Ámbito de Practica:
Sección Internación pediátrica. Hospital Universitario CEMIC Saavedra.

Actividades prácticas:

- Rotación en Sala de Internación de Pediatría, con desarrollo de actividad con supervisión permanente a cargo del Jefe, Instructor de Residentes y Jefe de Sala de internación.
- En atención de pacientes con evolución a estado crítico comienzo de desarrollo de competencias en atención de urgencias a cargo del Coordinador del Área de terapia intensiva pediátrica y el médico interno especialista en UTIP
- Resolución de ejercicios de casos clínicos reales y simulados con docentes.
- Actividad académica programada clases: talleres, ejercicios de caso clínico simulado, etc., con coordinación docente
- Ateneo general de pediatría semanal
- Taller de metodología de la investigación y desarrollo de trabajos científicos. con coordinación docente
- Práctica de lectura crítica de trabajos científicos con coordinación docente

Procedimientos:

- La conducción de la entrevista de ingreso o seguimiento de un lactante, prescolar, niño o adolescente internado, con un enfoque integral y contextualizado, adecuado a las características socio culturales del paciente y su familia, con presencia y guía del docente a cargo: No menos de 5 oportunidades de práctica
- Recolección de información y confección de la Historia Clínica en las distintas etapas evolutivas. Práctica para la confección de la historia clínica y registro de la información evolutiva de cada consulta en presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 5 oportunidades de práctica
- Realización de un examen físico completo en niños en las distintas etapas de crecimiento y desarrollo en presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 10 oportunidades de práctica
- Medición de la tensión arterial, en presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 5 oportunidades de práctica
- Desarrollar una comunicación, empática, efectiva y contextualizada, enmarcada en la ética profesional, las buenas prácticas clínicas y la seguridad en la atención del paciente. En presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 5 oportunidades de práctica
- Toma consentimiento informado En presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 2 oportunidades de práctica

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
39

- Colocación de sonda nasogástrica para:-evaluación y medición de residuo gástrico, descontaminación y lavado gástrico, Administración de medicación. No menos de 2 oportunidades de práctica.
- Reanimación cardiopulmonar pediátrica avanzada. Realización y aprobación de evaluación final teórico práctica del Curso de Reanimación Pediátrica Avanzada (PALS) dictado por la Sociedad Argentina de Pediatría.Una vez en el transcurso de la carrera.
- Punción venosa. En presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 2 oportunidades de práctica .
- Punción arterial En presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 2 oportunidades de práctica.
- Colocación de acceso venoso. En presencia y con guía del docente a cargo.No menos de 2 oportunidades de práctica.
- Cateterismo vesical. En presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 2 oportunidades de práctica .
- Inyección subcutánea e intramuscular. En presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 2 oportunidades de práctica
- Desobstrucción de vía aérea: maniobras adecuadas para cada etapa evolutiva. En presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 1 oportunidad de práctica
- Toma de muestra para cultivo: Hemocultivo, cultivo de LCR, urocultivo (al acecho, por sondaje vesical), coprocultivo, parasicológico de materia fecal, cultivo de fauces, cultivo de material de colecciones purulentas superficiales. No menos de 3 oportunidades de práctica .
- Punción lumbar y toma de presión de apertura de LCR, muestra para cultivo y estudio citoquimico, PCR, estudio neurometabólico. En presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 3 oportunidades de práctica.
- Toma de muestra de secreciones respiratorias altas para estudio virológico: En presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 2 oportunidades de práctica .
- Manejo de la vía aérea: aspiración y liberación de la vía aérea, colocación de cánula nasal. En presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 2 oportunidades de práctica.

Contenidos:

Metabolismo del agua y electrolitos en las distintas etapas evolutivas: regulación normal,
Distribución corporal. Requerimientos basales. Deshidratación, tipos, fisiopatología Etiología, factores condicionantes, clasificación. Características clínicas y resultado de exámenes complementarios. Terapéutica de los trastornos de la hidratación.
.Rehidratación oral: técnica, indicaciones y contraindicaciones.
Rehidratación parenteral: Técnica, indicaciones, complicaciones
Estado ácido-base, regulación normal. Trastornos Diagnóstico y tratamiento.
Metabolismo del sodio, regulación normal. Trastornos. Hipo e hipernatremia. síndrome de secreción inadecuada de hormona antidiurética (SIHAD), su diagnóstico y tratamiento. Diabetes insípida.
Metabolismo del potasio, hiper e hipokalemia, su diagnóstico y tratamiento

INSTITUTO UNIVERSITA
FOLIO
40

Metabolismo fosfo- calcio, regulación alteraciones su diagnóstico y tratamiento
Metabolismo del magnesio, su diagnóstico y tratamiento
Metabolismo de la glucosa, hipo e hiperglucemia. Etiología, enfoque diagnóstico y estrategias de tratamiento
Requerimientos nutricionales en los diferentes grupos etarios: agua, proteínas, hidratos de carbono y lípidos, calorías, vitaminas y minerales.
Fisiología de la lactancia materna. Composición de la leche materna. Importancia de la lactancia materna y sus ventajas.
Lactancia artificial. Tipo y composición de las diferentes fórmulas. Técnica de preparación y uso del biberón.
Hábitos alimentarios adecuados en los diferentes grupos etarios. Bases fisiológicas y madurativas de la introducción de semisólidos
Alimentación en circunstancias especiales: Alimentación enteral y parenteral.
Patología de la nutrición en los diferentes grupos etarios
Desnutrición, tipos, diagnóstico, tratamiento
Carencias vitamínicas (A, B, C, D) oligoelementos y minerales. Anemia ferropénica. Acrodermatitis enteropática etiología, diagnósticos diferenciales, tratamiento.
Hipervitaminosis A y D.
Obesidad: criterios diagnósticos en las distintas etapas evolutivas. Índice de masa corporal: fórmulas, tabla y curvas de valores normales. Tratamiento y control del paciente obeso en los distintos grupos etarios. Prevención de la obesidad en cada etapa evolutiva
Adaptación de los requerimientos nutricionales en las diferentes enfermedades.
Exámenes complementarios: indicaciones y valores normales. Variaciones de acuerdo a las diferentes etapas evolutivas:

- Hemograma con recuento de plaquetas, índices hematimétricos, Índices de metabolismo del hierro
- Reactantes de fase aguda: VSG, proteína C reactiva. Procalcitonina
- Medio Interno: ionograma, EAB arterial y venoso, Ca total y iónico. P. Mg Na, K, Cl. Cálculo de brecha aniónica
- Metabolismo: glucemia, insulinemia, HOMA, Ácido láctico. Amonio. Colesterol total y fracciones. Triglicéridos
- Orina completa. Urocultivo.
- Función renal: urea, creatinina , excresión fraccional de Na. UP urea
- Hepatograma. Gama GT. 5 nucleotidasa. Fosfatasa alcalina.
- Enzimas musculares: CPK, Aldolasa.
- Enzimas pancreáticas: amilasa lipasa.
- Malabsorción intestinal de grasas: Test de Van de Kamer. Esteatocrito.
- LCR
- Liquido pleural

Diagnóstico por imágenes, métodos complementarios de diagnóstico básico:

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
41

- Tele radiografía de tórax. Medición de silueta cardíaca e interpretación de imágenes vasculares. RX abdomen, cráneo, miembros superiores e inferiores,
- ecografía abdominal
- ecografía pleural

Normas de bioseguridad en el servicio y en la toma y traslado de muestras.
Seguridad en la atención del paciente. Error en medicina, evento adverso, evento centinela, barreras contra el error, evento adverso prevenible y no prevenible. Causas comunes de eventos adversos en pacientes pediátricos. Notificación de eventos adversos al Comité de Seguridad.
Bases para la lectura crítica de estudios de investigación
Cómo identificar la pregunta a contestar; Originalidad de la pregunta
El diseño del estudio
Sesgos de los estudios..
Variables de estudio
Pruebas de estadística básicas
Cuantificación del riesgo
Conceptos de revisiones sistemáticas y metaanálisis

Bibliografía:

- Pediatría práctica en diálogos. J. Meneghello. 6ta. Edición
- Tratado de Pediatría, W. Nelson y col. 19a Edición.
- Tratado de Pediatría. American Academy of Pediatrics. Mc Innery 1° Edición 2010
- Guías Comité de Emergencias y cuidados críticos en Pediatría (E-ccri). Alteraciones del ácido base, 2011
- Guías Comité de Emergencias y cuidados críticos en Pediatría (E-ccri):. Alteraciones del calcio, fosforo y magnesio, 2011
- Guías Comité de Emergencias y cuidados críticos en Pediatría,. E-ccri. Alteraciones del sodio, 2011
- Guías Comité de Emergencias y cuidados críticos en Pediatría:. E-ccri. Hiperkalemia. Manejo en la urgencia y emergencia, 2011
- Guías Comité de Emergencias y cuidados críticos en Pediatría:. E-ccri. Hipokalemia. Manejo en la urgencia y emergencia, 2011
- Guías Comité de Emergencias y cuidados críticos en Pediatría:. E-ccri. Fluidos endovenosos de mantenimiento, 2011
- Cuidados Intensivos en Pediatría, J.P. Moray. 1ra Edición.
- Fluid and electrolytes in Pediatrics. a comprehensive handbook. Edited by Leonard G, Feld Frederik Kaskel. Human Press. 2010.
- Manual of Pediatric Therapeutics. J.W. Graef 7.ed. Philadelphia: Lippincott-Raven, 2008..
- Current Pediatric Therapy, S. Gelly y B. Kagan, 17a Edición.
- Líquidos orgánicos en pediatría, R.W. Winters.
- Trastornos clínicos hidroelectrolíticos, Maxwell, Kleiman y Merins. 4ta Edición.

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
42

- Programa Nacional de Actualización Pediátrica. Secretaría de Educación Contínua. Sociedad Argentina de Pediatría
- Nefrología Pediátrica. Sociedad Argentina de Pediatría,
- Cuidados Intensivos Pediátricos Schnitzler E.; Pérez A.; Minces P. Mc. Graw-Hill-Interamericana. 1ra. Ed.
- Criterios de Atención. Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P Garrahan. Vol. 1 y 2
- Guías de atención pediátrica. Hospital de Pediatría Juan P. Garrahan 2015: Manejo de las Alteraciones del Potasio. Uso Seguro de Potasio
- Guías de atención pediátrica. Hospital de Pediatría Juan P. Garrahan 2009: Manejo de Alteraciones de Homeostasis del Sodio (actualizada 2014)
- El pediatra Eficiente, E. Plata Rueda. 7ma Edición. 2013
- Nutrición Infantil, A. O'Donnel.. Ed. Celsius
- Manual de Terapéutica Pediátrica, J.W. Graef, 7ma. Edición.
- .Cuidados Intensivos Pediátricos Schnitzler E.; Pérez A.; Minces P. Mc. Graw-Hill-Interamericana.
- Nutrición Infantil: guía n° 4 de Diagnóstico y Tratamiento del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez, año 2005
- Guía de Alimentación para niños sanos de 0 a 2 años. Sociedad Argentina de Pediatría. Año 2001 (acceso libre en www.sap.org.ar)Guías alimentarias para la población argentina Ministerio Salud 2003
- Guías Alimentarias para la Población Infantil Ministerio Salud y Ambiente. CONSIDERACIONES PARA LOS EQUIPOS DE SALUD 2006
- Guía práctica para una buena lactancia, E. Helsing. Ed. Paz, México, O.P.S.
- Primer Curso Latinoamericano de Nutrición a distancia. Hospital de Niños R. Gutiérrez 2012 "Alimentación en los primeros dos años de vida .Lactancia materna y alimentación complementaria-. Alimentación con fórmulas. Fórmulas especiales en la alimentación infantil. Contrastes en la alimentación infantil en Latinoamérica. Alimentación en distintas etapas biológicas. Lactante – Niño y adolescente". Dra. Marta César. Lic. Alculumbre y Palenque. Versión informatizada a disposición de la residencia
- Complementary feeding: a commentary by the ESPGHAN Committee on Nutrition. J Pediatr. Gastroenterology Nutr. 2008 Jan;46(1):99-110.
- Pediatric Nutrition Handbook. American Academy of Pediatrics. Fifth Edition 2004
- Enfermedades Nutricionales Metabólicas. Lepori Luis. Buenos Aires:ECSA, 2005. (Atlas Pediatría, 3)
- Anemia ferropénica. Guía de diagnóstico y tratamiento. Arch Argent Pediatr 2009; 107(4):353-361
- Guías de práctica clínica para la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de la obesidad. Guidelines for the prevention, diagnosis and treatment of obesity. Arch Argent Pediatr 011; 109(3):256-266

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO 43

- Consenso Nacional de Fibrosis Quística Cystic Fibrosis: a Consensus Statement. Arch Argent Pediatr. 2008; (Supl) 106(5):e01-52.
- Nuevas Referencias de Crecimiento para menores de 5 años de la OMS (http://www.who.int/childgrowth/standards/en/) - Actualmente el Comité de Nutrición de la SAP recomienda usar las referencias de Índice de Masa Corporal de OMS 2006-2007, para diagnóstico de Sobrepeso y Obesidad.Hospital de Pediatría "Juan P. Garrahan". Dirección Asociada de Docencia e Investigación: Guía para la lectura crítica de artículos científicos. http://www.garrahan.gov.ar/PDFS/gap_historico/guia_lectura_critica.pdf
- Sociedad Argentina de Pediatría, Subcomisiones, Comités y Grupos de Trabajo: Guía para elaborar un proyecto de investigación. Arch. Argent.Pediatr. 2011; 109(4):371-376.
- Fundamentos de medicina legal. Deontología y bioética / Alejandro A. Basile. - 4a. ed. - Buenos Aires: El Ateneo, 2001.
- Manual de Fundamentos de Bioética / Delia Outomuro; prólogo de Fernando Lolas Stepke. Buenos Aires: Magister Eos, 2004.
- El paciente y su médico / Horacio Jinich. - 2a. ed. - México D. F.: Manual Moderno, 2002.
- Investigación clínica farmacológica en pediatría, ¿Es ético y legal experimentar en niños? Parte I Arch. Argent. Pediatr. 2005; 103. I
- Investigación clínica farmacológica en pediatría, Consentimiento informado y asentimiento. ¿Qué lugar tiene la voluntad del paciente pediátrico? Parte I Arch. Argent. Pediatr. 2005; 103. II
- Diego Gracia. Fundamentos de Bioética. Madrid, Editorial Triacastela, 3ª edición, 2008.
- El principio de autonomía en pediatría en el marco del nuevo Código Civil y Comercial de la Nación. Una comunicación de la subcomisión de ética clínica. Arch. Argent. Pediatr. 2016; 114
- World alliance for patients safety. WHO draft guidelines for adverse event reporting and learning systems. From information to action. World Health Organization. 2005.
- El Análisis Causa Raíz. Unicef. Zulma Ortíz. Ma Eugenia Esandi. Elsa Andina. 2011.
- Implementación de un programa para el mejoramiento de la seguridad en la atención médica de los pacientes. Zulma Ortiz. 1ra. Ed. Buenos Aires, Salud investiga. 2007.
- Eventos adversos, errores y seguridad del paciente. Antonio Galessio. www.itaes.org.ar/biblioteca/efectosadversos.pdf. Acc 2016
- Safety culture assessment: a tool for improving patient safety in healthcare organizations. V F Nieva, J Sorra. http://qualitysafety.bmj.com/ on May 12, 2015 - Published by group.bmj.com
- El análisis causa-raíz como oportunidad de mejora de la seguridad en la atención perinatal: análisis de un brote de infección intra-hospitalaria. Laura S. Barrionuevo, María E. Esandi, Zulma Ortiz. Revista Argentina de Salud Pública. Vol. 1. Nro. 1. Diciembre 2009.
- El factor humano desde los contextos cambiantes.https://prezzi.com/iuwbvu811q/3yn/el-factor-humnao-en-la-seguridad-en-la-atención-de-los-pacie/
- Ramos s. Ortiz Z: ABC de MSCF. Manual para el diagnóstico de la cultura organizacional. Cedes Unicef. htpp://www.unicef.org/argentina/spanish/salud ABC MSCF WEB.pdf

INSTITUTO UNIVERSITARIO FOLIO 44

- Programa Nacional de Actualización Pediátrica. (PRONAP). Secretaría de Educación Contínua. Sociedad Argentina de Pediatría.
- Calidad de vida relacionada con la salud en pediatría. Instrumentos utilizados para su evaluación Arch. Argent Pediatr. 2014;112(6):571-576
- Trazadores de la calidad de atención en Neonatología. Diana Fariña. http://www.sap.org.ar/docs/Congresos2016/2016Mes6%20Neonatologia
- Manual de bioestadística / Joaquín Paz. -- Buenos Aires : Instituto Universitario CEMIC, 2002.
- Medical Statistics. Betty R. Kirwood and Jonathan A.C. Sterne
- Cómo leer un artículo científico. The basics of evidence-based medicine / Trisha Greenhalgh - Buenos Aires : Volpe/Fox, 2005.
- Bioestadística Médica. Beth Dawson y Robert Trap. Editorial El Manual Moderno, México. Cuarta Edición 2005
- Medical Uses of Statistics . John Bailar III; Frederick Mosteller. Editorial NEJM Books, 1986
- Zulma Ortiz. [et.al.]. Implementación de un programa para el mejoramiento de la seguridad en la atención médica de pacientes /- 1a ed. - Buenos Aires. Salud Investiga, 2007.
- Ministerio Salud de la Nación, glosario de términos, adaptado del Informe Técnico Definitivo: Marco Conceptual de la Clasificación Internacional para la Seguridad del Paciente. Elaborado por la Organización Mundial de la salud y publicado en enero de 2009. http://www.msal.gob.ar/pngcam/pdf/Glosario-de-Terminos-en-Seguridad-del-Paciente.pdf (Acc. Febrero 2017)
- Ortiz Z; Esandi ME; Andina E. El Analisis causa-raís. Instrumento para la búsqueda e implementación de soluciones para evitar las muertes maternas, fetales y neonatales. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). 2011.
- Ulmer C, Miller Wolman D, Johns MME. Institute of Medicine (US) Committee on Optimizing Graduate Medical Trainee (Resident) Hours and Work Schedule to Improve Patient Safety; National Academies Press (US); 2009. Appendix C. International Experiences Limiting Resident Duty Hours. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK214934/?report=printable Acc. Feb 2017
- Wu Albert W. Medical error: the second victim,The doctor who makes the mistake needs help too. BMJ 2000; 320 :726

Evaluación:

- Evaluación de desempeño durante la rotación a través de instrumentos específicos para cada actividad (listas de cotejo) por el docente responsable del área de internación pediátrica
- Evaluación formativa mensual (no sumativa) de ejercicios de selección de respuesta múltiple sobre el eje temático desarrollado en la actividad académica programada de cada mes.
- Aprobación de Curso de Reanimación Pediátrica Avanzada (PALS) de la Sociedad Argentina de Pediatría.

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
45

- Evaluación cognitiva semestral:

Semiestructurada: resolución escrita de ejercicio de caso clínico simulado al finalizar la cursada del módulo y Estructurada: examen de múltiple choice al finalizar el primer año

Segundo año

Son objetivos generales de segundo año de la carrera que los alumnos sean capaces de:

- Profundizar habilidades de comunicación efectiva, y empática con el paciente y su familia, en situaciones de moderada y alta complejidad y gravedad
- Comunicar el error y la ocurrencia de eventos adversos
- Comunicarse con sus pares y otros miembros del equipo de salud, reconociendo y respetando las diferentes funciones, responsabilidades y competencias.
- Ser capaz de diagnosticar estado de salud o enfermedad, e iniciar la implementación de estrategias terapéuticas adecuadas
- Realizar la evaluación diagnóstica, e interpretar los resultados de los exámenes complementarios.
- Reconocer las variantes patológicas del estado de hidratación, el diagnóstico diferencial de los mismos y las medidas terapéuticas correspondientes
- Profundizar el manejo de aporte de agua y electrolitos en los diferentes grupos etareos en situaciones de enfermedad.
- Intensificar el conocimiento de las variantes patológicas del estado de hidratación, y de las alteraciones del Na, K, Mg, Ca y P y glucosa; el diagnóstico diferencial de los mismos y la aplicación de las medidas terapéuticas correspondientes
- Realizar asesoramiento nutricional y evaluación nutricional en las distintas etapas evolutivas, con un enfoque contextualizado a la realidad socio cultural y económico del paciente y su familia.
- Conocer los requerimientos y hábitos nutricionales correspondientes a cada grupo etario y reconocer las alteraciones del estado nutricional en las distintas etapas evolutivas (desnutrición,anemias carenciales, Obesidad).
- Detectar necesidades especiales de nutrición en situaciones de enfermedad y conocer los tipos y vías de alimentación en circunstancias especiales
- Incorporar conocimientos sobre medicina interna pediátrica en las áreas temáticas de: Neumonología, Cardiología, Infectología , Gastroenterología y Hepatología, Nefrourología, Neurología, Neurocirugía, Endocrinología, inmunología y alergia, Ortopedia y Traumatología, Otorrinolaringología, Hematología y Oncología y Reumatología . Reconocer la oportunidad de interconsulta especializada
- Conocer la patología quirúrgica, identificando su prevalencia en relación a los diferentes grupos etarios.
- Conocer las estrategias diagnósticas y de tratamiento, uso racional y oportuno de exámenes complementarios, indicaciones, interpretación de los resultados.

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
46

- Desarrollar criterios para la evaluación de la urgencia, y la preparación prequirúrgica adecuada, incluido las indicaciones de profilaxis antibiótica prequirúrgica
- Reconocer y tomar conductas adecuadas ante la presencia de patología del recién nacido, comprendiendo la fisiopatología de la patología neonatal, identificando las estrategias diagnósticas, el uso racional y oportuno de exámenes complementarios, y la interpretación de los mismos
- Iniciar la indicación oportuna de tratamiento en patología neonatal, reconociendo factores genéticos y ambientales
- Conocer la técnica e indicaciones de procedimientos utilizados en terapia intensiva de neonatología
- Identificar el rol que cumple el servicio social en el ámbito hospitalario en la atención y seguimiento del niño con necesidades especiales de atención o sociales

MÓDULO 4: MEDICINA INTERNA PEDIÁTRICA II

Objetivos:

- Profundizar el manejo de aporte de agua y electrolitos en los diferentes grupos etareos en situaciones de enfermedad.
- Reconocer los elementos de la clínica y complementarios necesarios para establecer el estado de hidratación del paciente
- Reconocer las variantes patológicas del estado de hidratación, el diagnóstico diferencial de los mismos y desarrollo de competencias relacionadas con las medidas terapéuticas correspondientes
- Identificar las variantes patológicas de las alteraciones del Na, K, Mg, Ca y P , el diagnóstico diferencial de los mismos y las medidas terapéuticas correspondientes
- Reconocer las alteraciones de la glucemia, su diagnóstico y tratamiento
- Conocer los requerimientos y hábitos nutricionales correspondientes a cada grupo etario
- Identificar los tipos de desnutrición, su tratamiento y prevención en las distintas etapas evolutivas.
- Conocer la epidemiología de los trastornos de la nutrición
- Detectar necesidades especiales de nutrición en situaciones de enfermedad. Conocer tipos y vías de nutrición en circunstancias especiales
- Incorporar el manejo de patología de medicina interna pediátrica en las áreas de la neumonología , cardiología, infectología, reumatología, ortopedia y traumatología, otorrinolaringología, neurología , neurocirugía, gastroenterología y hepatología, nefro-urología, inmunología y alergia, hematología y oncología, cirugía, y endocrinología .
- Iniciar el conocimiento de los principios básicos de la oxigenoterapia.
- Comprender la epidemiología del error en salud y sus consecuencias sobre la morbilidad, la mortalidad, y el costo.

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
47

Ámbito de Practica:
Sala de Cuidados Intermedios y Moderados. Hospital de Pediatría SAMIC Juan. P. Garrahan

Actividades prácticas:

- Rotación en Unidad de Cuidados Intermedios y Moderados de Pediatría, bajo supervisión permanente a cargo del Jefe, e Instructor de Residentes y Coordinador de Sala de internación.
- Actividad académica programada con docentes a cargo de la formación en el área.
- Ateneo general de Pediatría

Procedimientos:

- Conducción de la entrevista de ingreso o seguimiento de pacientes de distintas etapas evolutivas internado, con un enfoque integral y contextualizado, adecuado a las características socio culturales del paciente y su familia con supervisión del docente a cargo. No menos de 5 oportunidades de práctica
- Recolección de la información y confección de la Historia Clínica en las distintas etapas evolutivas. Práctica para la confección de la historia clínica y registro de la información evolutiva de cada consulta en presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 5 oportunidades de práctica
- Realización de un examen físico completo en niños en las distintas etapas de crecimiento y desarrollo en presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 5 oportunidades de práctica
- Ejecución de un examen neurológico completo en niños en las distintas etapas de crecimiento y desarrollo en presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 5 oportunidades de práctica.
- Toma del consentimiento/ asentimiento informado con supervisión del docente a cargo.. No menos de 1 oportunidad de práctica.
- Interpretar los métodos complementarios de diagnóstico básico:
    - Electrocardiograma
    - Tele radiografía de tórax. Medición de silueta cardíaca e interpretación de imágenes vasculares,
    - Rx de abdomen , cráneo , miembros , cavun, senos paranasales, seriada gastroduodenal
    - Ecografía abdominal, de riñón y vías urinarias
    - Pielografía, cistouretrografía miccional
    - PHmetría. Impedanciometría
- Interpretar imágenes de SIC: TAC RMN
    - Interpretar Laboratorio: proteinuria de 24 horas, calciuria y relación Ca/creatinina, Diferenciación tipos de hematuria, clearence de creatinina, cálculo de creatinina esperable por edad y talla. Excreción racional de sodio. Análisis de laboratorio de

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
48

medio interno, anión GAP, análisis de coherencia de estado ácido base. Hepatograma. Gama GT. 5 nucleotidasa. Fosfatasa alcalina. Enzimas musculares: CPK, Aldolasa. Enzimas pancreáticas: amilasa lipasa. Malabsorción intestinal de grasas: Test de Van de Kamer. Esteatocrito. LCR. Liquido pleural. No menos de 2 oportunidades de práctica

- Interpretar estudios endocrinológicos: edad ósea, urocitograma, utilidad de la biología molecular en el diagnóstico de la patología endócrina.
- Tener conocimientos básicos sobre la utilidad y limitaciones de las pruebas neurofisiológicas: potenciales evocados, electromiografía y electroencefalografía.

Contenidos

Relación médico - paciente – familia. Habilidades de comunicación efectiva y empática adecuadas a cada contexto. Principios éticos en relación a los pacientes y sus familias: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. Aspectos ético legales de la atención pediátrica.
Exámenes complementarios: indicaciones y valores normales. Variaciones de acuerdo a las diferentes etapas evolutivas: radiografía de tórax, abdomen, cráneo, miembros. Ecografía abdomen, renal y de vías urinarias TAC. RMN.

- Hemograma con recuento de plaquetas, índices hematimétricos, Índices de metabolismo del hierro
- Reactantes de fase aguda: VSG, proteína C reactiva. Procalcitonina
- Medio Interno: ionograma, EAB arterial y venoso, Ca total y iónico. P. Mg Na, K, Cl. Caculo de brecha aniónica
- Metabolismo: glucemia, insulinemia, HOMA, Ácido láctico. Amonio. Colesterol total y fracciones. Triglicéridos
- Orina completa. Urocultivo.
- Función renal: urea, creatinina, excreción fraccional de Na. UP urea
- Hepatograma. Gama GT. 5 nucleotidasa. Fosfatasa alcalina.
- Enzimas musculares: CPK, Aldolasa.
- Enzimas pancreáticas: amilasa lipasa.
- Malabsorción intestinal de grasas: Test de Van de Kamer. Esteatocrito.
- LCR
- Liquido pleural

Neumonología:

- Características anatómicas, organogénesis y crecimiento pulmonar. Fisiología básica, fisiopatología y mecanismos de lesión
- Insuficiencia respiratoria aguda y crónica, métodos complementarios de diagnóstico. Gases en sangre: interpretación.
- Exámenes complementarios: Radiografía, Ecografía, Tomografía, Resonancia Nuclear Magnética, Pruebas Funcionales Respiratorias: oportunidad de la solicitud de los diferentes estudios e interpretación.

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
49

- Indicaciones de endoscopía rígida y fibrobroncoscopía.
- Patología de las vías respiratorias altas: Sinusitis, adenoiditis, insuficiencia ventilatoria nasal, catarro de vías aéreas superiores, faringoamigdalitis, otitis media aguda y recurrente. Abscesos retrofaringeo y periamigdalino. Hipertrofia adenoidea Malformaciones congénitas. Tumores.
- Patología de la vía respiratoria media: Laringitis infecciosa aguda, síndrome de crup, laringotraqueítis. Malformaciones congénitas laríngeas. Obstrucción por cuerpos extraños. Disfunción de cuerdas vocales. Tumores.
- Patología de las vías respiratorias bajas: Bronquitis. Infecciones respiratorias agudas virales. Bronquiolitis. Sibilancias recurrentes en el lactante. Neumonía, bronconeumonía, Supuración pleuropulmonar. Bronquiectasias. Atelectasia. Neumotórax espontáneo
- Tuberculosis pulmonar: epidemiología, diagnóstico, tratamiento. Quimioprofilaxis
- Fibrosis Quística.
- Micosis pulmonares.
- Hemoptisis, Hemosiderosis y otros síndromes de hemorragia alveolar difusa.
- Aspiración de cuerpos extraños.
- Asma bronquial: fisiopatología, diagnóstico, tratamiento de control y de rescate, mecanismos de evaluación de la enfermedad. Crisis asmática: fisiopatología, diagnóstico, tratamiento ambulatorio y en internación.
- Malformaciones congénitas pulmonares y de la pared torácica. Enfermedades y malformaciones del mediastino.
- Tumores mediastinales y pulmonares, primarios y metastáticos.
- Tórax agudo traumático. Traumatismos cerrados y abiertos. Neumotórax hipertensivo.
- Trastornos neuromusculares y esqueléticos que afectan a la función pulmonar.
- Kinesioterapia respiratoria.

Cardiología:

- Semiología cardiovascular en las distintas etapas.
- Fisiopatología de las enfermedades del aparato cardiovascular.
- Insuficiencia Cardiaca. Shock cardiogénico. Tipos
- Circulación fetal y neonatal
- Cardiopatías congénitas: clasificación, cianóticas y acianóticas. Fisiopatología. Métodos de estudio. Estrategias de tratamiento. Oportunidad de evaluación especializada.
- Síncope: tipos y clasificación. Fisiopatología. Métodos de estudio. Estrategias de tratamiento. Oportunidad de evaluación especializada.
- Cardiopatías adquiridas: infecciosas y post infecciosas: manifestaciones clínicas, fisiopatología y etiologías prevalentes según grupos etáreos, indicación e interpretación de exámenes complementarios, tratamiento, evaluación especializada oportuna. Endocarditis infecciosa aguda y subaguda. Miocarditis.Pericarditis.

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
50

- Cardiopatía reumática Fiebre Reumática.Enfermedad de Kawasaki
- Miocardiopatías: factores de riesgo familiares, farmacológicos. Clasificación. Clínica. Interpretación de resultado de exámenes complementarios: ECG, ecocardiograma. Oportunidad de evaluación especializada
- Alteraciones de la frecuencia y el ritmo: causas y sintomatología de las arritmias prevalentes en los diferentes grupos etáreos. ECG en las diferentes arritmias. Medición de intervalos PR, QT, QTC.
- Patología vascular: aneurismas, fístulas.
- Hipertensión arterial
- Dolor torácico: semilología en los diferentes grupos etareos. Fisiopatología. Etiología. Indicacion oprtuna y raciunalizada de exámenes complementarios. Estrategias terapéuticas. Indicaciones de evaluación especializada.

Infectología:

- Factores del huésped que favorecen la infección. Respuestas del huésped.
- Epidemiología de las enfermedades infecciosas.
- Fiebre de origen desconocido, síndrome febril sin foco. Síndrome febril prolongado
- Bacteriemia. Sepsis y shock séptico
- Infección intrahospitalaria.
- Neutropenia febril- Infecciones virales: citomegalovirus, herpesvirus , virus Epstein-Barr, sarampión, paperas, rubeola, parvovirus, rabia, virus respiratorios (influenza, adenovirus, sincicial respiratorio parainfluenza), enterovirus (poliovirus) y rotavirus, hepatitis A, B, C, D y E
- Infección por virus de la inmunodeficiencia humana Dengue. Infección por hantavirus. Rabia
- Infecciones bacterianas: infecciones estafilocócicas y estreptocócicas. Infecciones por haemophilus influenzae Infecciones meningocóccicas y gonococcicas. Difteria.
- Infecciones por enterobacterias: salmonellas, shigellas, escherichia coli. Cólera, campilobacter, yersinia Infecciones por pseudomonas Infección por clostridios: botulismo y tétanos
- Infección por listeria monocytogenes, Sífilis. Tuberculosis Infección por micobacterias atípicas
- Infecciones por gérmenes anaerobios. Legionelosis. Enfermedad de Lyme. Brucelosis
- Leptospirosis. Enfermedad por arañazo de gato.
- Infecciones micóticas: candidas, coccidioides, aspergillus fumigatus y flavus, cryptococcus neoformans, histoplasmosis.
- Infecciones parasitarias: parásitos intestinales, amebiasis, criptosporidium, helmintos ,toxoplasmosis. .Chagas. Leishmaniasis. Paludismo Infecciones por tricomonas. Pneumocystis carinii. Antiparasitarios generalidades y uso en situaciones especiales
- Infecciones por clamidias y mycoplasmas.
- Síndromes de infección del sistema nervioso central, sistema musculoesquelético, aparato respiratorio, aparato digestivo, riñón y vías urinarias, piel, picaduras, heridas

INSTITUTO UNIVERSITARIO FOLIO 54

y quemaduras, aparato genital, aparato cardiovascular, nariz, garganta y oído, oculares.

- Antimicrobianos: generalidades, uso particular en recién nacidos, y en situaciones especiales, paciente inmunocomprometido, dosificación en insuficiencia hepática o renal, drogas asociadas no antimicrobianas en el tratamiento de situaciones particulares.
- Métodos complementarios de diagnóstico: indicaciones, interpretación de los resultados.

Gastroenterología y hepatología.

- Fisiopatología y prevalencia de las enfermedades del aparato digestivo en las distintas etapas.
- Dolor abdominal agudo y crónico: enfoque etiológico en las diferentes etapas evolutivas. Abdomen agudo médico y quirúrgico. Indicación e interpretación de exámenes complementarios. Estrategias terapéuticas.
- Apendicitis aguda. Peritonitis.
- Dolor abdominal recurrente
- Vómitos agudos y crónicos. enfoque etiológico en las diferentes etapas evolutivas.
- Abdomen agudo médico y quirúrgico. Indicación e interpretación de exámenes complementarios. Estrategias terapéuticas
- Fístula traquesofágica Reflujo Gastroesofágico. Esofagitis.
- Estenosis hipertrófica de píloro. Vólvulo gástrico Ulcera Péptica. Obstrucción intestinal: atresia, estenosis, Duplicación intestinal. Malrotación intestinal. Divertículo de Meckel Íleo
- Diarreas agudas y crónicas.
- Síndromes de mal absorción: enfermedad celíaca, manifestaciones digestivas de la enfermedad fibroquística.
- Parasitosis intestinales
- Hemorragia digestiva alta y baja
- Enfermedad inflamatoria intestinal: colitis ulcerosa, enfermedad de Crhon.
- Intolerancia a la proteína de la leche de vaca.
- Malformaciones anorrectales
- Constipación crónica y encopresis.
- Insuficiencia pancreática. Pancreatitis. Pseudoquiste pancreático.
- Hepatitis. Insuficiencia hepática. Colestasis Atresia de vías biliares. Cirrosis hepática. Enfermedad de Wilson. Absceso hepático Hipertensión portal.
- Colecistitis. Colelitiasis
- Tumores del aparato digestivo
- Métodos complementarios de Diagnóstico: indicaciones oportunidad y uso racional. Interpretación de los resultados. Consulta especializada oportuna.

Nefrourología:

- Fisiopatología y prevalencia de las enfermedades renales en los distintos grupos etareos.
- Proteinuria. Clasificación, etiologías enfoque diagnóstico.
- Hematuria. Clasificación, etiologías, enfoque diagnóstico.
- Síndrome Nefrótico. fisiopatología. Clasificación Tratamiento.
- Síndrome Nefrítico: Glomerulonefritis Aguda post estreptocócica, glomerulonefritis membrano proliferativa, glomerulopatía membranosa., glomerulopatía por Lupus Eritematoso Sistémico, glomurulonefritis rápidamente progresiva.
- Síndrome Urémico Hemolítico.
- Síndrome de Schonlein Henoch.
- Insuficiencia renal aguda: etiologías prevalentes por grupo etáreo, enfoque diagnóstico. Indicación e interpretación de exámenes complementarios. Estrategias terapéuticas. Terapias de reemplazo renal en agudo.
- Insuficiencia renal crónica. etiologías prevalentes por grupo etáreo, enfoque diagnóstico. Indicación e interpretación de exámenes complementarios. Estrategias terapéuticas Terapias de reemplazo renal crónicas
- Síndrome de Alport
- Displasia renal. Enfermedad multiquística renal.
- Poliquistosis renal hereditarias.
- Tubulopatias. Acidosis tubular renal.
- Infecciones Urinaria. Uropatías. Reflujo vesicoureteral: clasificación, estrategias diagnósticas y terapéuticas.
- Litiasis renal.
- Obstrucciones de la vía urinaria. Válvulas de uretra posterior
- Malformaciones nefro - urológicas.
- Traumatismo renal y de vías urinarias.
- Hipertensión arterial: etiologías prevalentes por grupo etáreo, enfoque diagnóstico. Indicación e interpretación de exámenes complementarios. Estrategias terapéuticas.
- Tumores: clasificación y epidemiología según grupo etáreo. enfoque diagnóstico. Indicación e interpretación de exámenes complementarios
- Métodos de examen complementario en patología nefrourológica

Cirugía:

- Evaluación del Riesgo Quirúrgico.
- Patología quirúrgica prevalente: síndrome pilórico, invaginación intestinal, síndrome apendicular, peritonitis, hernia inguinal, hidrocele, escroto agudo, torsión testicular, criptorquidia, varicocele, fimosis. Politraumatismo, traumatismo abdominal.
- Cirugía plástica: Cavidad oral: Paladar hendido duro y blando. Labio leporino. Tratamiento quirúrgico de las quemaduras

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO

- Neurocirugía:_Traumatismo de cráneo y medular. Hematomas extra y subdural. Mielomeningocele.
- Hidrocefalia. Hemorragias sistema nervioso central. Malformaciones vasculares SNC.

Neurología:

- Malformaciones del sistema nervioso. Defectos del tubo neural. Trastornos de la migración neuronal. Agenesia de cuerpo calloso.
- Microcefalia. Craneoestenosis
- Hidrocefalia.
- Síndrome convulsivo: clasificación. Epilepsias Status epiléptico Enfoque diagnóstico y terapéutico general
- Trastornos paroxísticos no convulsivos. Espasmo de sollozo, Tics. Mioclonias.
- Cefaleas
- Debilidad e hipotonía.
- Síndrome de Hipertensión endocraneal.
- Síndrome meníngeo. Síndrome encefalítico.
- Síndrome cerebeloso. Ataxia. Coreas
- Encefalopatías. Coma.
- Accidente cerebrovascular. Hemorragia intracraneal.
- Enfermedades degenerativas.
- Enfermedades desmielinizantes
- Sindrome de Guillain Barré
- Traumatismo craneal y medular
- Siringomielia. Sindrome de Médula anclada. Mielitis transversa.
- Síndromes de hiperactividad / déficit de la atención
- Trastornos del desarrollo. Trastorno global del desarrollo. Trastorno del espectro autista
- Encefalopatía motora
- Tumores. Pseudotumor cerebral
- Síndromes neurocutáneos.
- Enfermedades Neuromusculares.
- Métodos complementarios de diagnóstico en patología neurológica.

Endocrinología:

- Pesquisa neonatal.
- Patología Tiroidea. Hipo e Hiperpituitarismo congénito y adquirido. Nódulo tiroideo.
- Crecimiento normal y patológico. Baja talla. Exceso de crecimiento...
- Trastornos del desarrollo puberal. Pubertad precoz y retardada.
- Patología de las glándulas suprarrenales. Pubarca precoz. Hiperplasia suprarrenal congénita.

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
54

- Patología de la diferenciación sexual.
- Patología hipofisaria. Hipopituitarismo. Diabetes insípida. Secreción inadecuada de hormona antidiurética.
- Patología de las glándulas paratiroides. Alteraciones del metabolismo fosfocálcico: hipo e hipercalcemia, hipofosfatemia.
- Diabetes mellitus. Tipos, diagnóstico, tratamiento y complicaciones; cetoacidosis diabética.
- Métodos complementarios de diagnóstico en patología endocrinológica...

Inmunología y alergia:

- Ontogenia y diferenciación del sistema inmune. Desarrollo del sistema inmune en las distintas etapas evolutivas.
- Signos y síntomas de inmunodeficiencia potencial.
- Inmunidad específica e inespecífica. Respuesta inmune celular e humoral.
- Reacciones de hipersensibilidad: clasificación de Gell y Coombs, mecanismos de lesión.
- Inmunizaciones: Tipos de vacunas. Nociones sobre nuevas tecnologías en el desarrollo de vacunas. Calendario oficial de vacunas vigente en el país: conveniencia y oportunidad de la introducción de otras vacunas. Actualización del plan de Inmunizaciones en el caso de vacunación incompleta. Situaciones particulares y generales que contraindican la aplicación de diferentes vacunas. Reacciones secundarias y complicaciones atribuibles a vacunas. Vacunación en situaciones especiales
- Inmunodeficiencias: Congénitas y adquiridas. Enfermedades primarias de las células B Enfermedades primarias de las células T. Inmunodeficiencias combinadas. Enfermedades del complemento. Enfermedades del sistema fagocitario.
- Trasplante de médula ósea.
- Inmunodeficiencias adquiridas: infección por HIV
- Síndromes de dis regulación inmune.
- Trastornos alérgicos: Fisiopatología., generalidades de diagnóstico y tratamiento
- Edema angioneurótico. Urticaria, reacciones adversas a alimentos, y drogas; reacciones anafilácticas...
- Reacciones de hipersensibilidad mediada por complejos inmunes, anticuerpo dependiente, e hipersensibilidad retardada. Mecanismos de lesión.
- Vasculitis: Púrpura de Schonlein-Henoch, Enfermedad de Kawasaki.
- Enfermedades autoinmunes: generalidades enfermedades reumáticas. Artritis reumatoidea. Espondiloartropatías. Lupus eritematoso sistémico. Dermatomiositis. Esclerodermia. Enfermedad mixta del tejido conectivo. Eritema nodoso.

Ortopedia y traumatología:

INSTITUTO UNIVERSITARIO FOLIO

- Examen ortopédico del niño sano Actitudes posturales normales y patológicas por edad. Trastornos posturales.
- Patología congénita: Malformaciones congénitas. Pie Bot, aducto y talo. Displasia congénita de cadera. Tortícolis congénito. Parálisis obstétrica.
- Osteogénesis imperfecta. Condrodisplasias. Síndromes artrogrifósicos.
- Patología infecciosa: Artritis séptica. Sinovitis. Osteomielitis, Discitis
- Osteocondritis. Enfermedad de Osgood Schlatter.
- Necrosis avascular, Enfermedad de Legg Ccalvé Perthes...
- Epifisiolisis de la cabeza femoral.
- Trastornos posturales
- Incurvación femorotibial. Anteversión y torsión tibial.
- Genu varo y genu valgo
- Actitud escoliótica.
- Coxa vara y valga.
- Pie plano valgo.
- Patología Traumática.: Epifisiolisis, Fracturas abiertas y cerradas, Síndrome compartimental.
- Maltrato infantil
- Displasias óseas
- Patología neuromuscular: Parálisis cerebral, Mielomeningocele
- Miositis
- Tronco y columna: Escoliosis, Cifosis, Espondilolisis y espondilolistesis. Médula anclada. Espina bífida oculta
- Patología Tumoral: Diagnostico de los tumores óseos, Tumores benignos y enfermedades seudotumorales. Tumores malignos

Medicina del deporte

- Evaluación previa, prevención de lesiones asociadas al deporte, deportes específicos y lesiones asociadas
- Discrepancia de longitud de miembros

Otorrinolaringología:

- Patología del oído: Traumatismos y cuerpos extraños.
- Trastornos de la audición: hipoacusias congénitas y adquiridas, drogas ototóxicas y trauma acústico.
- Oído externo: otitis externa.
- Oído medio: otitis media aguda, otitis media crónica. Supuración. Otitis serosa crónica Indicaciones de drenaje. Otitis media recurrente. Atelectasia del tímpano, disfunción tubaria
- Oído interno
- Mastoiditis.

INSTITUTO UNIVERSITARIO FOLIO 56

- Evaluación de la audición: OEA, PEAT, audiometría.
- Nariz y senos paranasales: Patología congénita. Epistaxis. Traumatismos y cuerpos extraños.
- Pólipos. Rinitis alérgica e infecciosa.
- Sinusitis aguda y crónica.
- Faringitis.
- Amigdalitis y adenoiditis. Abscesos periamigdalinos y retrofaríngeos. Hipertrofia adenoidea y amigdalina. Síndrome de Apneas Obstructiva.
- Cavidad oral: Paladar hendido duro y blando. Patología quirúrgica: manejo integral. Complicaciones
- Trastornos de la deglución
- Métodos complementarios de diagnóstico. Interpretación de imágenes.

Hematología y oncología:

- Anemias: Anemias aplásicas. Anemias carenciales Anemias hemolíticas. Anemias por alteraciones extrínsecas del glóbulo rojo. Hemoglobinopatías.
- Policitemias.
- Pancitopenias.
- Neutropenias y alteraciones cualitativas de los neutrófilos.
- Transfusión de glóbulos rojos, plaquetas, plasma y crioprecipitados.
- Enfermedades hemorragíparas y trombóticas: Púrpuras trombocitopénicas y no trombocitopénicas.
- Trastornos de la coagulación: congénitas y adquiridas: déficit de factor VIII y IX., Enfermedad de Von Willebrand. Coagulación intravascular diseminada.
- Interpretación de pruebas básicas en el laboratorio de hemostasia.
- Procesos trombóticos. Trombosis venosa y arterial, diagnostico tratamiento, trombofilia Alteraciones plaquetarias y vasculares.
- Patología del bazo: hiperesplenismo, esplenomegalia, esplenectomía y sus complicaciones, traumatismos.
- Tumores: epidemiología, factores ambientales, biología molecular, diagnóstico, generalidades de tratamiento Efectos adversos de las drogas utilizadas.
- Emergencias oncológicas: Síndrome de lisis tumoral, compresión medular, síndrome de vena cava superior, hiperleucocitosis
- Leucemias.
- Tumores sólidos malignos más frecuentes: Linfomas: Hodgkin y no Hodgkin: Linfoblástico, Burkitt, células grandes anaplasico. Neuroblastomas. Tumores del sistema nervioso central. Tumor de Wilms Tumores óseos: osteosarcoma y sarcoma de Ewing Retinoblastoma. Tumores gonadales. Sarcomas de tejidos blandos.
- Manejo integral del paciente con cáncer. Seguimiento a largo plazo del paciente curado de cáncer.

INSTITUTO UNIVERSITARIO FOLIO 54

Reumatología:

- Artritis aguda y crónica Mono y poliartritis. Fiebre reumática.
- Artritis reumatoidea juvenil
- Lupus eritematoso sistémico
- Espondiloartropatìas seronegativas
- Dermatopolimiositis
- Esclerodermia
- Enfermedad mixta del tejido conectivo
- Enfermedad de Kawasaki
- Vasculitis

Seguridad en la atención del paciente:

- Epidemiología del error médico y del daño. Influencia de los eventos adversos en la morbilidad y mortalidad.
- Relación eventos adversos/costo en medicina.
- Causas comunes de eventos adversos en la práctica pediátrica. Identificación de situaciones que se asocian a mayor riesgo de eventos adversos

Metodología de la investigación: Herramientas de estadística. Universo, población de estudio: Muestra. Tamaño muestral. Poder de una muestra. Resúmenes de datos; medidas de datos cuantitativos. Distribución de los datos. Test estadísticos paramétricos y no paramétricos; valor de "p". Conceptos de Comité de Ética en Investigación. Conocimientos de los principios éticos para la investigación médica en seres humanos de la Declaración de Helsinki. Guías de buena práctica clínica en investigación

Organización y presentación de un caso clínico en Congresos o Jornadas de la Especialidad.
Presentación de un caso clínico ante el Comité de Bioética Institucional
Investigación cualitativa y cuantitativa. Variables. Tipos de estudios. Lectura crítica de publicaciones.

Bibliografía:

- Tratado de pediatría, W. Nelson y col. 19a Edición.
- Pediatría práctica en diálogos. J. Meneghello. 6ta. Edición
- Tratado de Pediatría. American Academy of Pediatrics. Mc Innery 1° Edición 2010
- Enfermedades Respiratorias Pediátricas. Macri,C , Teper A. Ed. Mc Graw Hill. 1ª Edición. 2003
- Enfoque Clínico de la Enfermedades Respiratorias del Niño. Sanchez I, Prado F. Ed. Universidad Católica de Chile. 2007.
- Fluid and electrolytes in Pediatrics, a comprehensive handbook. Edited by Leonard G, Feld Frederik Kaskel. Human Press. 2010
- Pediatric respiratory medicine. Taussig L, Landau L. Ed. Mosby. 2ª Ed. 2008
- Kendig's Disorders of the Respiratory Tract in Children. Chernick V, Boats T. 7ª Ed. 2006.

INSTITUTO UNIVERSITARIO
FOLIO
58

- Consenso de Asma Bronquial. 2007. 1ª parte. Arch Argent Pediatr 2008; 106(1):61-68 / 61.
- Consenso de Asma Bronquial. 2007. 2ª parte . Arch Argent Pediatr 2008; 106(2):162-175 / 162.
- Guía de diagnóstico y tratamiento: asma bronquial en niños ≥ 6 años. Actualización 2016. Arch Argent Pediatr 2016;114(6):595-596
- Consenso Nacional de Fibrosis Quística. Arch. Argent. Pediatr. 2008; (Supl) 106(5):e01-52 / e1. Sociedad Argentina de Pediatría. Subcomisiones, Comités y Grupos de Trabajo
- Guía de diagnóstico y tratamiento de pacientes con fibrosis quística. Actualización 2015. Comités Nacionales de Neumonología, Nutrición, Gastroenterología y Grupo de Trabajo de Kinesiología. http://www.sap.org.ar/uploads/consensos/gu-iacutea-de-diagn-oacutestico-y-tratamiento-de-pacientescon-fibrosis-qu-iacutestica-actualizaci-oacuten.pdf
- Recomendaciones para el diagnóstico y tratamiento de las infecciones respiratorias agudas bajas en menores de 2 años. Comité Nacional de Neumonología, Subcomisión de Epidemiología, Comité Nacional de Infectología, Comité Nacional de Medicina Interna. Arch.argent.pediatr 2006; 104(2):159-176
- Recomendaciones para el manejo de las infecciones respiratorias agudas bajas en menores de 2 años. Comité Nacional de Neumonología, 18 Abr 2014. Comité Nacional de Infectología y Comité de Medicina Interna. http://www.sap.org.ar/uploads/consensos/versi-oacuten-completa.pdf
- Consenso sobre Tuberculosis Archivos Argentinos de Pediatría. 2002/ Vol. 02:2
- Tuberculosis infantil. Modificaciones a los criterios de diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis infantil. Comité Nacional de Neumonología y Comité Nacional de Infectología. Arch Argent Pediatr 2007; 105(1):54-55
- Criterios de diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis infantil. 2016. Comité Nacional de Neumonología. http://www.sap.org.ar/uploads/consensos/criterios-de-diagn-oacutestico-y-tratamiento-de-la-tuberculosis-infantil-nbsp2016.pdf
- Global Strategy for Asthma Management and Prevention. Global Initiative for Asthma. (GINA). Updated 2016. www.ginasthma.org
- Canadian Thoracic Society 2012 guideline update: Diagnosis and management of asthma in preschoolers, children and adults. Can Respir J Vol 19 No 2 March/April 2012
- Clinical Guidelines: Care of Children with Cystic Fibrosis. Royal Brompton Hospital. 5th edition, 2011. www.rbht.nhs.uk/childrencf
- Guías de Atención Pediátrica (GAP) del Hospital de Pediatría "Juan P. Garrahan" GAP 2013: Manejo de la Bronquiolitis
- Comité Nacional de Infectología de la Sociedad Argentina de Pediatría. Título del libro: Libro Azul. Edición: 4° edición. Editorial: FUNDASAP. 2012
- Nelson´s Pocket book of pediatric antimicrobial Therapy. Nelson J.; Bradley J. 22t^{h}. Ed.
- Pediatric Infectious Diseases, H. Moffet. 3ra Edición.
- Current Pediatric Therapy, S. Gelly y B. Kagan. 17ma. Edición.
- Manual of Pediatric Therapeutics. Departament of Medicine. The children´s Hospital Boston. Edited by John W. Graef. 7th Ed.

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
59

- Cuidados Intensivos Pediátricos Schnitzler E.; Pérez A.; Minces P. Mc. Graw-Hill-Interamericana. 1ra. Ed.
- Programa Nacional de Actualización Pediátrica.(PRONAP) Secretaría de Educación Contínua. Sociedad Argentina de Pediatría. "
- Consenso de seguimiento neumonologico de niños con displasia broncopulmonar al alta de Comité Neumonología. Sociedad Argentina de Pediatría.
- Cardiología y Cirugía Cardiovascular Infantil, E. Kreutzer y col. 1ra Edición.
- Cuidados intensivos en Pediatría, J.P. Morray. 1ra Edición.
- Criterios de Atención. Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P Garrahan.
- Consenso sobre factores de riesgo de enfermedad cardiovascular en pediatría.
- Hipertensión arterial en el niño y el adolescente Arch.Argent.pediatr 2005; 103(4) / 348
- http://www.sap.org.ar/docs/profesionales/consensos/Consenso.pdf
- Clinical Practice Guideline for the use of antimicrobial agents in neutropenic patients with cancer: 2010 Update by the infectious Diseases Society of America. cid.oxfordjournals.org. Feb 2011
- http://aapredbook.aappublications.org/ (redbook on line 2007)
- Paganini Hugo. Infectología Pediátrica. Editorial Científica Interamericana, Bs. As., 2007.
- Pediatric Infectious Diseases. Feigin 7ma edición.
- Principles and practice of infectious diseases, Mandel, Douglas y Bennett. 7ma Edición.
- Bases Farmacológicas de la Terapéutica, Goodman y Gilman, 12 ma. Edición.
- Curso Latinoamericano Virtual de Inmunizaciones. Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez. Actualización anual. Material informatizado disponible para residentes
- Libro Azul de Infectología Pediátrica de la Sociedad Argentina de Pediatría. 4ta. Edición actualizada 2012
- Consenso de patología regional. Comité Nacional de Infectología. Sociedad Argentina de Pediatría. http://www.sap.org.ar/docs/profesionales/consensos/consenso_patologia_regional.pdf
- Guía de atención integral de niños, niñas y adolescentes con VIH. Elaborado por el Ministerio de Salud de la Nación, SAP, OPS y Unicef. 2012. http://www.sap.org.ar/docs/NNA_VIH_Web.pdf
- Prioridades para la incorporación de vacunas al esquema nacional. Comité Nacional de infectología. Sociedad Argentina de Pediatría. 2011
- http://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/ConsensoVacunas2011.pdf
- Gastroenteritis por rotavirus y su prevención. Comité Nacional de Infectología Arch Argent Pediatr 2006; 104(6):554-559 / 554
- DIARREA AGUDA EN LA INFANCIA. Actualización sobre criterios de diagnóstico y tratamiento. http://www.sap.org.ar/docs/profesionales/consensos/diarreagu.pdf
- Urinary Tract Infection: Clinical Practice Guideline for the Diagnosis and Management of the Initial UTI in Febrile Infants and Children 2 to 24 Months. Pediatrics, Ago 2011
- Urinary Tract Infection in children: Diagnosis, treatment and long term management. Clinical Guideline August 2007 Funded to produce guidelines for the NHS by NICE.
- Patología del Riñón, R. H. Heptinstall. 2da Edición.

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
60

- The Kidney, Brenner y Rector. 10ma Edición.
- Pediatric Kidney Disease, Edelmann y col. 3ra Edición.
- Guía para el tratamiento del Síndrome Nefrótico Primario cortico sensible. Comité Nacional de nefrología. Sociedad Argentina de Pediatría.
- Neurología Pediátrica, N. Fejerman y E. Fernandez Alvarez, 3ra. Edición 2007.
- Convulsiones en la Infancia, N. Fejerman y Medina. 2da Edición.
- Tratado de Endocrinología Pediátrica. M. Pombo. 4ª edición. 2010.
- Williams: Tratado de endocrinología. H. Kronenberg. 11ª edición. 2009.
- Radiographic Atlas of Skeletal Development of the hand and wrist. Second Edition. W. Greulich and S. Pyle.
- Tendencias actuales en el tratamiento y seguimiento de la criptorquidia. Comité nacional de endocrinología. Sociedad argentina de Pediatría
- Inmunología. Ivan Roitt y col. 12ma Edición 2014.
- Yacowitz J,Manual de tumores y lesiones pseudotumorales de la infancia
- Marañón Gregorio Manual de Síndromes y Síntomas Espasa-Calpe
- Stuardt Weinstein Manual de patología de la columna infantil Panamericana
- Gayarre Miguel Gil Manual de radiología.
- "Consenso Nacional de Rinitis Alérgica en Pediatría, Comité Nacional de Neumonología, Inmunología y Otorrinolaringología. sociedad Argentina de Pediatría.
- Principles and Practice of Pediatric Oncology 6th Edition (November 2001): Philip A. Pizzo, David G. Poplack (Editor) By Lippincott Williams & Wilkins Publishers.
- Manual of Pediatric Hematology and Oncology is the fourth edition 2005: *Philip Lanzkowsky,*
- Pediatrics in Review. Vol 33. Nro. 6. Agosto 2012. Pag.203 – 218. "Trombocitopenia en lactantes y niños"
- Púrpura trombocitopénica inmunitaira. Guía de diagnóstico y tratamiento. Comité Nacional de Hematología. Archivos Argentinos de Pediatría. Abril 2010; 108 (2):173-178
- Consenso sobre el cuidado del paciente oncológico neutropénico febril. Actualización 2008-2009. Comité Nacional de Infectología Pediátrica. Sociedad Argentina de Pediatría.
- Adenomegalias en niños. Normas de diagnóstico y tratamiento- Comité de Hematología-Sociedad Argentina de Pediatria. Arch.argent.pediatr 2003; 101(3) / 229.
- Manual de Reumatología Pediátrica. Espada G, Rosé C. Año 2007
- Textbook of pediatric Rheumatology. Autores: Cassidy Petty. 6ta edition
- Manual de bioestadística / Joaquín Paz. -- Buenos Aires : Instituto Universitario CEMIC, 2002.
- Medical Statistics. Betty R. Kirwood and Jonathan A.C. Sterne
- Cómo leer un artículo científico. The basics of evidence-based medicine / Trisha Greenhalgh - Buenos Aires : Volpe/Fox, 2005.
- Bioestadística Médica. Beth Dawson y Robert Trap. Editorial El Manual Moderno, México. Cuarta Edición 2005
- Medical Uses of Statistics . John Bailar III; Frederick Mosteller. Editorial NEJM Books, 1986

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
61

- Zulma Ortiz. [et.al.]. Implementación de un programa para el mejoramiento de la seguridad en la atención médica de pacientes /- 1a ed. - Buenos Aires. Salud Investiga, 2007.
- Ministerio Salud de la Nación, glosario de términos, adaptado del Informe Técnico Definitivo: Marco Conceptual de la Clasificación Internacional para la Seguridad del Paciente. Elaborado por la Organización Mundial de la salud y publicado en enero de 2009.
- Ortiz Z; Esandi ME; Andina E. El Analisis causa-raís. Instrumento para la búsqueda e implementación de soluciones para evitar las muertes maternas, fetales y neonatales. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). 2011.
- Ulmer C, Miller Wolman D, Johns MME. Institute of Medicine (US) Committee on Optimizing Graduate Medical Trainee (Resident) Hours and Work Schedule to Improve Patient Safety; National Academies Press (US); 2009. Appendix C. International Experiences Limiting Resident Duty Hours. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK214934/?report=printable Acc. Feb 2017
- Wu Albert W. Medical error: the second victim,The doctor who makes the mistake needs help too. BMJ 2000; 320 :726

Evaluación:

- Evaluación de desempeño a través de instrumentos específicos para cada actividad (listas de cotejo) durante la rotación el área de internación pediátrica por el responsable docente de la sección.
- Evaluación cognitiva semestral:

Semiestructurada: resolución escrita de ejercicio de caso clínico simulado al finalizar el primer semestre del año por docente de la carrera

Estructurada: examen de múltiple choice al finalizar el segundo año por docente de la Carrera.

MÓDULO 5: ATENCIÓN PRIMARIA Y ATENCIÓN AMBULATORIA II

Objetivos:

- Profundizar la evaluación del crecimiento físico, maduración física y maduración psicomotriz de lactantes, niños y adolescentes sanos y enfermos: conocer e iniciar la interpretación y aplicación adecuada de las diferentes técnicas de evaluación del crecimiento y maduración física, y maduración psicomotriz.
- Realizar un seguimiento longitudinal y reconocer las alteraciones de la maduración normal, identificando las posibles causas y su corrección precoz.
- Realizar seguimiento del niño crónicamente enfermo, en forma integral, tomando en cuenta todos los aspectos vinculados a la enfermedad de base, la nutrición y la rehabilitación
- Transmitir prácticas de medicina preventiva al niño, la familia y la comunidad
- Implementar control y registro de programas de inmunización.
- Reconocer las medidas de higiene y prevención de enfermedades secundarios a contaminación de alimentos
- Asesorar sobre prevención de accidentes e intoxicaciones

INSTITUTO UNIVERSITARIO
FOLIO
62

- Trabajar sobre familias en riesgo identificadas, de modo de reducir las complicaciones asociadas a riesgo
- Actuar sobre los factores de riesgo detectados en paciente y sus familias, implementando un enfoque terapéutico adecuado.
- Realizar asesoramiento y control de la nutrición en salud en las distintas etapas evolutivas, con un enfoque contextualizado a la realidad socio cultural y económico del paciente y su familia.
- Prevenir y detectar alteraciones de la nutrición en las distintas etapas evolutivas: desnutrición, anemias carenciales. obesidad.
- Conocer las características de las distintas carencias específicas, su tratamiento y las medidas apropiadas para prevenirlas.
- Reconocer los tipos de desnutrición, su tratamiento y prevención en las distintas etapas evolutivas. Epidemiología de los trastornos de la nutrición
- Conocer los criterios diagnósticos de obesidad en las distintas etapas evolutivas..Desarrollar las estrategias de tratamiento y control del paciente obeso en los distintos grupos etarios. Conocer los principios de la prevención de la obesidad en cada etapa evolutiva
- Detectar necesidades nutricionales especiales en situaciones de enfermedad. Conocer tipos y vías de nutrición en circunstancias especiales
- Incorporar conocimientos de medicina de atención pediátrica ambulatoria en el área de: neumonología, cardiología, infectología, reumatología, ortopedia y traumatología, otorrinolaringología, neurología , neurocirugía, gastroenterología y hepatología, nefro urología, inmunología y alergia, hematología y oncología, cirugía, endocrinología y endocrinología pediátricas

  Reconocer la oportunidad de interconsulta especializada.

  Identificar situaciones de abuso o maltrato

  Conocer los programas nacionales de atención primaria de la salud en pediatría.

Ámbito de práctica:

Centro de Atención Primaria de la Salud Nro. 5 del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Actividades prácticas:

- Rotación ambulatoria: atención programada y no programados con supervisión docente.
- Actividad académica programada con coordinación docente.
- Actividad en guardias: en Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra en sala de internación pediátrica y atención de urgencias en guardia externa, con supervisión docente
- Taller de formación intensiva en Inmunizaciones.

Procedimientos:

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
63

- Conducir la entrevista de una consulta programada y no programada con un enfoque integral y contextualizado, adecuado a las características socio culturales del paciente y su familia, con supervisión docente. No menos de 5 oportunidades de práctica
- Recolectar información y confeccionar la Historia Clínica en las distintas etapas evolutivas. Práctica para la confección de la historia clínica y registro de la información evolutiva de cada consulta con supervisión docente a cargo. No menos de 2 oportunidades de práctica
- Realizar una entrevista prenatal, obteniendo y registrando la información. Guía anticipada y asesoramiento a padres. No menos de 1 oportunidad de práctica
- Realizar de un examen físico completo en niños en las distintas etapas de crecimiento y desarrollo con supervisión docente. No menos de 5 oportunidades de práctica
- Medir la tensión arterial con supervisión docente a cargo. No menos de 2 oportunidades de práctica
- Realizar mediciones antropometricas. Medición de peso y talla en las distintas etapas evolutivas. Medición del perímetro cefálico. Con supervisión docente No menos de 5 oportunidades de práctica
- Cálculo de IMC- No menos de 5 oportunidades de práctica
- Uso adecuado y comparación con estándares de referencia. Tipos de estándares, características. Utilización de tablas de percentilo e interpretación de los resultados de la antropometría. Medición del perímetro cefálico. con supervisión No menos de 5 oportunidades de práctica
- Evaluar el desarrollo madurativo. Medición del perímetro cefálico. Con supervisión docente. No menos de 5 oportunidades de práctica
- Evaluar los estadíos de maduración sexual. Uso de orquidómetro. Uso e interpretación de Estándares de referencia, Con supervisión docente. No menos de 2 oportunidades de práctica

  Realizar la otoscopía Con supervisión docente. No menos de 5 oportunidades de práctica

  Desarrollar una comunicación, empática, efectiva y contextualizada, enmarcada en las normas de las ética profesional y de las buenas prácticas clínicas y seguridad en la atención centrada en el paciente. Con supervisión docente. No menos de 5 oportunidades de práctica
- Realizar la evaluación pediátrica sensorial:
  - evaluación oftalmológica. Evaluación del reflejo rojo pupilar, y de simetría del reflejo luminoso ocular corneal, de estrabismo y forias, de agudeza visual y test de oclusión. Con supervisión docente. No menos de 2 oportunidades de práctica.
  - Realizar la evaluación pediátrica de la audición: interpretación de otoemisiones acústicas,Tímpanometría. Impedanciometría, audiometría . Con supervisión docente. No menos de 2 oportunidades de práctica
- Curación de heridas. En presencia y con guía docente. No menos de 2 oportunidades de práctica.
- Curación de quemaduras. En presencia y con guía docente. No menos de 2 oportunidades de práctica.
- Toma de muestra para cultivo: cultivo por hisopado de fauces, urocultivo (al acecho y sondaje vesical) , cultivo de infección de partes blandas. Con supervisión docente. No menos de 2 oportunidades de práctica.

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
64

- Toma de muestra de secreciones respiratorias altas para estudio virológico: Con supervisión docente. No menos de 2 oportunidades de práctica

Contenidos:

Crecimiento y desarrollo, maduración:

Concepto. Factores que regulan la maduración normal.: genéticos ,endocrinos, nutricionales ambientales

Características de las diferentes etapas evolutivas, factores de riesgo

Etapas Evolutivas: Perineonatal: Concepción - 1 mes
Lactante: 2 - 12 meses
Preescolar: 13 meses - 5 años
Escolar: 6 - 11 años
Adolescencia: 12 - 18 años

Crecimiento Físico: Concepto de variabilidad de los datos biológicos. Tratamiento estadístico de los mismos.

Concepto de media y Desvío Standard (DS). Estándares tipos y características.

Jerarquización de las medidas antropométricas: peso, talla y circunferencia craneana. Gráficos de Distancia y Velocidad de Crecimiento. Concepto de Percentilo. Concepto de Velocidad de Crecimiento y su relación con períodos de
mayor riesgo y vulnerabilidad. Índice de masa corporal. Score Z. Concepto de Crecimiento de Recuperación.

Maduración Física: Concepto. Características. Evaluación Maduración ósea. Maduración de suturas craneales y fontanelas.

Desarrollo Sexual Desarrollo de órganos y sistemas.

Desarrollo puberal Estadíos de maduración sexual de Tanner

Desarrollo de los dientes y la cavidad bucal, alteraciones. Caries dentales. Mal oclusión dentaria.

Maduración Psicomotriz y Social. Desarrollo de las funciones motoras gruesas y finas

Desarrollo de las funciones sensoriales: características en las distintas etapas evolutivas:

Audición. Métodos de evaluación en las distintas etapas de desarrollo. Otoemisiones acústicas. Potenciales evocados. Audiometría.

Visión: Evaluación del reflejo rojo pupilar. Evaluación de simetría del reflejo luminoso ocular corneal. Test de oclusión Evaluación de estrabismo y forias Medición de agudeza visual: carteles de optotipos

Desarrollo de las funciones Sociales Adaptativas Lenguaje Desarrollo Cognitivo (Piaget)

Desarrollo Emocional (Ericksón)

Utilización de los Materiales y Técnicas disponibles para evaluar dichas áreas a través de test.. (Prunape, TePsi, Cat Clams, Bayley III). . Alcances y limitaciones.

Evaluación integral del desarrollo en el contexto familiar y social

Promoción de la maduración normal: Asistencia precoz, integral y continua del niño, su familia y medio ambiente.

Aspectos ético legales de la atención pediátrica

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
65

Historia Clínica en Atención Primaria: Objetivos. Elementos que la componen: Anamnesis - Historia Clínica familiar - Examen Físico - Ficha Antropométrica - Evaluación del desarrollo psicomotriz - Pautas de alimentación - Inmunizaciones - Pautas para entrevistas y controles. Relación médico - paciente – familia. Habilidades de comunicación efectiva y empática adecuadas a cada contexto.

Principios éticos en relación a los pacientes y sus familias: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia

Prevención de las alteraciones del crecimiento físico, maduración física, maduración psicomotriz y social, nutrición

Nutrición en las distintas etapas evolutivas. Fisiología de la lactancia materna. Composición de la leche materna. Importancia de la lactancia materna y sus ventajas.

Lactancia artificial. Tipo y composición de las diferentes fórmulas.

Hábitos alimentarios adecuados en los diferentes grupos etarios. Bases fisiológicas y madurativas de la introducción de semisólidos y sólidos

Prevención en nutrición: malnutrición, anemias carenciales. Sobrepeso y Obesidad. Higiene y prevención de enfermedades contaminación de alimentos

Prevención de patología odontológica, higiene dental, prevención: caries dentales, mala oclusión, enfermedad periodontal. Prevención y conducta ante traumatismos dentales.

Prevención de enfermedades infecciosas: Inmunización activa y pasiva

Prevención de accidentes e intoxicaciones, en las diferentes etapas evolutivas.

Vulnerabilidad y factores de riesgos asociadas sobre la base de los logros a obtener en cada una de dichas etapas. Abuso y maltrato infantil.Síndrome de muerte súbita del lactante.

Medicina del Deporte: Introducción: Definición de deporte. Medicina Deportiva. Deporte y salud. Introducción a los controles adecuados para niños y adolescentes que realizan actividades de alto rendimiento deportivo. Introducción a los conceptos básicos de nutrición deportiva. Evaluación preparticipativa. Uso adecuado de recursos diagnósticos: contextualización y racionalización. .

Epidemiología: Indicadores Básicos. Indicadores de Nutrición, Salud, Educación, Demográficos, Económicos, Situación de la mujer, Ubicación de nuestro país sobre la base de estos indicadores.

Agentes de Salud. Educación Sanitaria.

Concepto urgencia; situaciones que requieren intervención inmediata.

Reanimación Cardiopulmonar pediátrica avanzada.

Medio interno normal y sus alteraciones. Deshidratación: grados y tipos . Shock, tipos: hipovolémico, séptico, neurogénico y cardiogénico.

Insuficiencia Cardiaca y arritmias.

Hipertensión arterial.

Alteraciones de la conciencia, Sme convulsivo. Ataxia aguda

Politraumatismo. Traumatismo de cráneo.

Atención inicial del paciente politraumatizado.

Sme de dificultad respiratoria.

Aspiración de cuerpo extraño Asfixia por inmersión.

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
66

Toxicología. Enfoque general, Decontaminación. Antídotos. Intoxicaciones más frecuentes: Ácido acetil salicílico, paracetamol, monóxido de carbono, ácidos y álcalis, hidrocarburos, órgano fosforados, sustancias metahemoglobinizantes, benzodiacepinas antidepresivos tricíclicos, opiáceos, detergentes, jabones, alcohol etílico y metílico,
Anafilaxia
Cetoacidosis y coma diabético.
Urgencias quirúrgicas
Urgencias otorrinolaringológicas
Urgencias oftalmológicas
Urgencias odontológicas: traumatismo dental.
Accidentes. Epidemiología. Enfoque de riesgo en las distintas etapas evolutivas
Traumatismos y quemaduras. Atención inicial del paciente quemado
Mordeduras de animales
Picaduras de insecto.
Se incluyen los contenidos correspondientes a prevención, seguimiento, detección, estudio diagnóstico y terapéutica en área ambulatoria de las unidades temáticas desarrolladas en el Módulo 4:

- Neumonología pediátrica
- Cardiología pediátrica.
- Cirugía pediátrica.
- Neurología pediátrica
- Otorrinolaringología pediátrica.
- Gastroenterología y hepatología pediátrica
- Inmunología y alergia pediátrica
- Hematología y oncología pediátrica.
- Endocrinología pediátrica
- Nefrourología pediátrica
- Reumatología pediátrica
- Ortopedia y traumatología pediátrica.
- Programas nacionales y municipales de atención primaria de la salud en pediatría.

Bibliografía:

- Tratado de Pediatría, W. Nelson y col. 19a Edición
- Pediatría práctica en diálogos. J. Meneghello. 6ta. Edición
- Manual de crecimiento y desarrollo del niño, M. Cusminski y col. Serie PALTEX, O.P.S. Nº 33,
- Tratado de Pediatría. American Academy of Pediatrics. Mc Innery 1º Edición 2010
- Identidad, Juventud y Crisis, Erik Erikson.
- Atención integral de adolescentes y jóvenes. Criterios de diagnóstico y tratamiento. Tomo II. Sociedad Argentina de Pediatría

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO

- An outline of Piaget's Developmental Psychology, Ruth Beard.Cap. 1 y 2. Ed. Mentor, USA.
- La historia clínica (su metodología práctica), F. Bonardi, Ed. Difusora, 1991.
- El niño normal, R.S. Illingworth,
- La relación médico paciente Lain Entralgo. Módulo
- Diagnóstico pediátrico. Lewis A. Barness
- Tratado de pediatría social. Carlos García-Caballero (ed.2000)
- El niño sano. E. Escobar Picasso-E. Espinosa Huerta (ed 2001)
- Realidad y juego. D.W. Winnicott (reimp. 2002)
- Identidad, Juventud y Crisis, Erik Erikson
- Guía para la Evaluación del Crecimiento Físico. Comité Nacional de crecimiento y desarrollo Sociedad Argentina de Pediatría. 3a. Edición. 2013
- Guía n° 1 de Diagnóstico y Tratamiento del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez.
- Guía para la supervisión de niños y adolescentes. Sociedad Argentina de Pediatría. Año 2010
- Manual de Prevención de Lesiones. Sociedad Argentina de Pediatría. Año 2012
- Evaluación del estado nutricional de niñas, niños, embarazadas mediante antropometría. Dra. Elvira calvo y col. Ministerio de Salud Pública de la Nación. Año 2009
- Infant and Young child feeding Organización Mundial de la Salud Año 2009
- PRONAP 2007: N° 2. Alimentación complementaria oportuna en niños no amamantados. Dra. Flavia Rainieri
- Programa Nacional de Actualización Pediátrica. (PRONAP) Secretaría de educación contínua. Sociedad Argentina de Pediatría.
- Guías de práctica clínica para la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de la obesidad Comité Nacional de Nutrición Arch Argent Pediatr 2011; 109(3):256-266. Junio 2011
- GUÍAS ALIMENTARIAS PARA LA POBLACIÓN INFANTIL (Consideraciones para los equipos de salud). MINISTERIO DE SALUD. PRESIDENCIA DE LA NACIÓN
- Pediatric Nutrition Handbook. American Academy of Pediatrics. Fifth Edition 2004
- Maltrato y Abuso Infantil: Guía n° 2 de Diagnóstico y Tratamiento del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez, año 2005.
- Criterios de Atención. Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P Garrahan.
- El pediatra eficiente, E Plata Rueda. 7ma. Edición.
- Manual para la Supervisión de la salud de niños, niñas y adolescentes. Año 2010. Sociedad Argentina de Pediatría
- Pediatrics in Review en Español Vol. 27 nro 4 Junio 2006 125-134 "Desarrollo temprano del lenguaje y trastornos en el aprendizaje del lenguaje"
- Pediatrics in Review en Español Vol. 26 nro 7 Setiembre 2005 268-278 "Evaluación y tratamiento de los trastornos del lenguaje y del habla en niños en edad preescolar
- Pediatrics in Review en Español Vol. 27 nro 3 Mayo 2006 105 -115 "Un enfoque pediátrico general para evaluar al niño de baja talla"

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
68

- Qué hacer cuando se sospecha de un niño que es abusado sexualmente. Arch Argent Pediatr 2007; 105(4):357-367. Consenso SAP.
- " Qué hacer cuando se sospecha que un niño es abusado sexualmente. Comité de Salud Mental, Grupo de trabajo de Violencia Familiar. 2007. Sociedad Argentina de Pediatría.
- Pediatrics in Review en Español Vol. 27 nro 6 Agosto 2006 203-210 "Trastorno por angustia de separación y rechazo escolar en niños y adolescentes"
- Pediatrics in Review en Español Vol. 24 nro 10 Diciembre 2003 391-396 "Dislexia"
- La salud materno infantil en cifras SAP y UNICEF. Año 2013.
- Manual sobre el enfoque de riesgo en la atención materno infantil. Serie PALTEX N° 7, O.P.S.
- Archivos Argentinos de Pediatría. Agosto 2002. 100(4) 275-277 "Prevención de accidentes"
- Archivos Argentinos de Pediatría. Agosto 2002. 100(4) 281-288 "Prevención Primaria. Sillas para autos. ¿Qué podemos hacer los pediatras?
- Car Seat or Car Bed for Very Low Birth Weight Infants at Discharge Home? J Pediatr 2007;150: 224-8)Salhab W, Khattak A, Tyson J et
- Pediatrics in Review. Vol. 25 Nro.5 Julio 2004 Pag. 175 – 186 "Fluoruros"
- Pediatrics in Review en Español Vol. 25 nro 10 Diciembre 2004 385-394 "Prevención y abandono del tabaquismo en pacientes pediátricos"
- Consenso sobre factores de riesgo cardiovascular en pediatría. Tabaquismo. Grupo de Trabajo de tabaquismo. 2005. Sociedad Argentina de Pediatría http://www.sap.org.ar/docs/profesionales/consensos/A5.464-475.pdf
- Pediatrics in Review en Español Vol. 27 nro 8 Octubre 2006 297-310 "Vitaminas"
- Curso Latinoamericano Virtual de Inmunizaciones. Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez. Actualización anual
- Libro Azul de Infectología Pediátrica de la Sociedad Argentina de Pediatría. 4ta. Edición actualizada 2012.
- Recomendación de inmunizaciones. Ministerio de Salud de la Nación.
- Fisiología del esfuerzo y del deporte Jack H. Wilmore y David L. Costill. Año 2004. Fundamentos de nutrición en el Deporte. Licenciada Marcia Onzari.
- Consenso sobre Examen Físico del niño y del adolescente que practica actividades físicas. Sociedad Argentina de Pediatría. Comité Nacional de Medicina del Deporte Infanto-Juvenil. Comité de Medicina del Deporte Infanto-Juvenil (Filial Córdoba). Arch.argent.pediatr. 2000; 98(1): 60.
- La formación física. Medeiro Carlos. Año 2002
- Consenso Nacional de Prevención del ahogamiento. "El niño y el agua". 1a parte y 2da parte 2009 - Subcomisión de Prevención de Accidentes. - Arch Argent Pediatr 2009; 107(3):271-276 / 271
- Los niños, sus padres, Internet y los pediatras Arch Argent Pediatr 2007; 105(4):368-371 / 368

INSTITUTO UNIVERSITARIO FOLIO 69

- Consenso sobre factores de riesgo cardiovascular en pediatría. Sedentarismo 2005- Comité Nacional de Medicina del Deporte Infanto-Juvenil, Subcomisión de Epidemiología Sociedad Argentina de Pediatría
- Consenso sobre factores de riesgo de enfermedad cardiovascular en pediatría. Hipertensión arterial en el niño y el adolescente Arch.argent.pediatr 2005; 103(4) / 348
- Consenso sobre factores de riesgo de enfermedad cardiovascular en pediatría.
- Metodología de la investigación, F. H. de Canales y col. Serie PALTEX, N° 9, 1ra Ed. 1986.
- Manual sobre el enfoque de riesgo en la atención materno infantil. Serie PALTEX N° 7, O.P.S.
- Paganini Hugo. Infectología Pediátrica. Editorial Científica Interamericana, Bs. As., 2007.
- Manual Harriet Lane de Pediatría Ambulatoria, 20° Ed. Autor: Engorn. ISBN: 9788490228821, Editorial: Elsevier Año: 2015
- Manual of Pediatric Therapeutics. J.W. Graef 7th edition
- Current Pediatric Therapy, S. Gelly y B. Kagan, 17ma Edición.
- Cuidados Intensivos en Pediatría, J.P. Moray, 1ra Edición.
- La práctica pediátrica, Avery y col. 1ra Edición.
- Manual de Toxicología Infantil, E. R. Gimenez. Ed Macchi.
- Bases Farmacológicas de la Terapéutica, Goodman y Gilman. 12ma Ed.
- Criterios de Atención. Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P Garrahan.
- Urgencias en Pediatría. Guías del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez, año 2005
- Handbook of Pediatric Intensive Care. Mark Rogers. Fourth Edition, 2008
- II Consenso de Reanimación Cardiopulmonar Arch Argent Pediatr 2006
- Pediatric Emergency Medicine Secrets. Selbst S. Philadelphia: Hanley & Belfus, Second Edition 2008.
- Líquidos orgánicos en pediatría. Robert Winters.
- Pediatric Dosage Handbook. Taketomo Pharm D. 20th. Edition, 2013
- Cuidados Intensivos Pediátricos Schnitzler E.; Pérez A.; Minces P. Mc. Graw-Hill-Interamericana. 1ra. Ed.
- Pediatric dermatology. A quick reference guide. American Academy of Pediatrics, 2006
- Contemporary Pediatrics 2002; 19(2): 111-135. "Exantemas virales atípicos"
- Clinical Pediatric Dermatology, 2da. Edición Hurwitz Sydney; W.B. Saunders Company
- Criterios de Atención. Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P Garrahan. 2000. Vol. 2

Evaluación:

- Evaluación de desempeño a través de instrumentos específicos para cada actividad (listas de cotejo) durante la rotación por cada área por el docente responsable de cada actividad :

  área ambulatoria atención programada y no programada en los distintos grupos etareos.

  área de internación pediátrica (guardias)
- Evaluación cognitiva semestral:

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
70

Semiestructurada: resolución escrita de ejercicio de caso clínico simulado al finalizar el primer semestre del segundo año.
Estructurada: examen de múltiple choice al finalizar el primer año

MÓDULO 6: PATOLOGÍA PERINEONATAL II

Objetivos:

- Profundizar los conocimientos sobre recepción de recién nacidos sanos y con patología e incorporar seguimiento de recién nacidos con patología de baja, moderada y alta complejida
- Reconocer y tomar conductas pertinentes ante la presentación de patología del recién nacido.
- Reconocer la fisiopatología de la patología neonatal.
- Conocer las estrategias diagnósticas, uso racional y oportuno de exámenes complementarios, indicaciones, interpretación de los resultados
- Realizar la indicación oportuna de tratamiento
- Identificar la etiología de factores genéticos y ambientales

Ámbito de práctica:
Unidad de Terapia intensiva neonatal, Sección neonatología. Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra

Actividades prácticas:

- Realizar recepción y seguimiento de RN con patología de diversa complejidad
- Preparar recepción y seguimiento de RN de embarazos múltiples
- Realizar atención y seguimiento de recién nacidos con patología de mediana y alta complejidad en Terapia Intensiva Neonatal
- Actividad académica programada con coordinación docente
    - Ateneo de departamental de Neonatología mensual
    - Taller de metodología de la investigación y análisis de trabajos científicos con coordinación docente.

Procedimientos:

- Realizar la recepción de recién nacido con patología, en presencia y con guía del docente a cargo, no menos de 5 oportunidades de práctica en recién nacidos por parto y /o cesárea.
- Realizar el examen físico del recién nacido con patología En presencia y con guía del docente a cargo, no menos de 10 recién nacidos en seguimiento en internación de terapia intensiva neonatal.
- Realizar la aspiración y liberación de vía aérea del recién nacido. En presencia y con guía del docente a cargo., no menos de 5 oportunidades de práctica
- Recolectar la información y confeccionar la Historia Clínica neonatal, con registro de la información evolutiva de cada consulta en presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 10 oportunidades de práctica

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
71

- Lograr una comunicación efectiva empática, con actitudes y conductas profesionales responsables y éticas con la familia del recién nacido . En presencia y con guía del docente a cargo., no menos de 10 oportunidades de práctica
- Reconocer y tomar de decisiones ante la presentación de patología del recién nacido.
- Conocer técnicas e indicaciones de procedimientos utilizados en terapia intensiva de neonatología, bajo supervisión del docente especialista en la disciplina:
  - administración de oxígeno con máscara, cánula nasal, ventilación con bolsa máscara con guía del docente
  - reanimación neonatal avanzada
  - colocación de sonda orogástrica, con guía del docente
  - colocación de dispositivos para control de saturación de oxígeno transcutáneos y monitoreo cardíaco y respiratorio, con guía del docente
- Realizar la extracción de muestra de sangre por punción periférica o venosa. Con guía del docente: no menos de 2 oportunidades.
- Interpretar los resultados de exámenes complementarios no menos de 10 oportunidades con el docente especialista en la disciplina.

Contenidos:

Desarrollo fetal, alteraciones.

Impacto de las enfermedades sistémicas maternas en el feto y el recién nacido

Oligoamnios y polihidramnios.

Impacto de las medicaciones maternas en el feto y el recién nacido. Recién nacido hijo de madre diabética Colestasis del embarazo

Patología del embarazo con potencial impacto en el crecimiento y desarrollo fetal. Hipertensión, preeclamspia y eclampsia. Infecciones prenatales: virales, parasitarias y bacterianas. Corioamnionitis

Retraso de crecimiento intrauterino: causas, fisiopatología, consecuencias neonatales. Tipos de RCIU. Crecimiento de recuperación

Recién nacido de bajo peso.

Impacto del uso y abuso de drogas ilícitas y alcohol en el feto y el recién nacido Recién nacido hijo de madre adicta

Embarazo múltiple o gemelar. Impacto de las técnicas de fertilización asistida

Malformaciones. Dismorfología. Patología genética. Bandas amnióticas, malformaciones posicionales.

Lesiones neonatales por trauma de parto.

Nutrición en el recién nacido a término y prematuros. Nutrición enteral y parenteral

Nutrición en situaciones especiales: fórmulas complementarias para alimentación de recién nacidos de término y pretérmino: clasificación, características, indicaciones.

Prematurez. Factores de riesgo del parto prematuro: fetales y maternos. Retinopatía del prematuro.

Recién nacido Postmaduro.

Patología relacionada con alto y bajo peso para la edad gestacional.

Hipotermia. Hipoglucemia.
Errores innatos del metabolismo.
Hipoxia, isquemia y asfixia perineonatal.
Ictericia. Ictericia fisiológica y patológica Incompatibilidad sanguínea.
Anemia.
Poliglobulia. Hiperviscosidad
Patología respiratoria neonatal: taquipnea transitoria. Síndrome de dificultad respiratoria. Enfermedad de membrana hialina. Taquipnea transitoria del recién nacido. Aspiración de líquido amniótico meconial. Hipertensión pulmonar primaria, Fallo respiratorio agudo y soporte ventilatorio.
Apneas centrales y periféricas.
Fugas de aire extrapulmonar: meumotórax, neumomediastino, enfisema subcutáneo, neumopericardio.
Neumonía. Fístula traqueoesofágica. Hernia diafragmática.
Hipertensión pulmonar persistente del recién nacido, sme. de persistencia de circulación fetal
Enfermedad hemorrágica del recién nacido.
Displasia broncopulmonar
Patología ortopédica del recién nacido: Displasia de caderas Luxación congénita de cadera. Lesiones durante el parto, fracturas. Patología congénita.
Patología neurológica del recién nacido: sme convulsivo. Recién nacido hipotónico. Hemorragia del SNC, intraventricular , subaracnoidea, subdural. Leucomalacia periventricular. Hidrocefalia congénita y adquirida.
Patología quirúrgica del recién nacido.Defectos de la pared abdominal
Patología gastrointestinal del recién nacido. Enterocolitis necrotizante. Obstrucción intestinal
Patología cardiovascular del recién nacido: persistencia del ductus. Cardiopatías congénitas.
Patología nefrourológica del recién nacido
Patología oftalmológica del recién nacido
Patología dermatológica del recién nacido.
Infección en el recién nacido. Infecciones perinatales: Citomegalovirus, Rubeola, Herpes virus, Varicela, Toxoplasmosis, Chagas, infección por HIV, Hepatitis B y C Sepsis neonatal precoz y tardía. Meningitis neonatal Neumonía neonatal
Manejo del medio interno en recién nacidos de término y prematuros

Bibliografía

- Neonatología Práctica, Ceriani Cernadas. 4ta. Edición.
- Neonatología, Fisiopatología y Manejo del Recién Nacido G. Avery. 7ma. Edición.
- Neonatal- Perinatal Medicine, A. Fanaroff y col. 9na Edición.
- Cuidados intensivos neonatológicos, A. Sola y col. 2013.
- Asistencia al recién nacido de alto riesgo, Klaus y Fanaroff.5ta. ed.
- Neonatología quirúrgica. Marcelo Martinez Ferro. 1ra. Edición 2004.
- Current Pediatric Therapy, S. Gelly y B. Kagan, 17a Edición

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
73

- Nelson´s Pocket book of pediatric antimicrobial Therapy. Nelson J.; Bradley J. 22t^{h}. Ed.
- Programa Nacional de Actualización Pediátrica (PRONAP) Secretaría de Educación Contínua. Sociedad Argentina de Pediatría Restricción del crecimiento intrauterino: perspectiva endocrinológica, Comité Nacional de Endocrinología. Arch. Argent Pediatr. 2007; 1045(1):71-73 / 71.
- Recomendación para el alta de prematuros. Comité de Estudios Feto neonatales (CEFEN. Arch Argent Pediatr. 2006; 104(6):560-562 / 560.
- Propuesta de actualización de la evaluación antropométrica del recién nacido. Sociedad Argentina de Pediatría Subcomisiones, Comités y Grupos de Trabajo. Arch Argent Pediatr 2017;115(1):89-95
- Recomendaciones sobre el uso de palivizumab. Actualización 2015 Comité de Estudios Fetoneonatales (CEFEN) Arch Argent Pediatr 2016;114(1):84-88

Evaluación:

- Evaluación de desempeño a través de instrumentos específicos para cada actividad (listas de cotejo) durante la rotación en el área terapia intensiva neonatal por el responsable docente de la sección.
- Evaluación cognitiva semestral:

Semiestructurada: resolución escrita de ejercicio de caso clínico simulado al finalizar el módulo por docente del área especialista en la disciplina

Estructurada: examen de múltiple choice al finalizar el segundo año por docente de la carrera.

Tercer año

Son objetivos generales de tercer año de la carrera que los alumnos sean capaces de:

- Identificar sindromes y patologías que requieren internación en áreas de cuidados críticos pediátricos.
- Reconocer patologías que requieren tratamientos de alta complejidad
- Identificar métodos ordinarios y extraordinarios de asistencia
- Incorporar conocimientos sobre como realizar reanimación básica y avanzada en el paciente crítico
- Implementar procedimientos en áreas de cuidados críticos, considerando indicaciones y contraindicaciones: acceso vascular, respiración asistida, estabilización y traslado, etc.
- Reconocer la necesidad e importancia del equipo interdisciplinario en el manejo del paciente crítico.
- Conocer los criterios para establecer la muerte cerebral, las posibilidades para la donación de órganos y los aspectos ético legales vinculados.
- Desarrollar una capacidad de comunicación efectiva y empática con adolescentes sanos y enfermos y sus familias.
- Reconocer y tratar la patología prevalente en adolescentes

- Conocer las características del desarrollo puberal normal y sus alteraciones adolescentes en mujeres y varones
- Reconocer los patrones comunes de comportamiento sexual en adolescentes de diferentes edades, y desarrollar estrategias comunicacionales que posibiliten, preservando la confidencialidad, realizar asesoramiento sobre el autocuidado y prevención sobre conductas de riesgo
- Conocer la epidemiología, factores de riesgo, y formas de presentación clínica de la adicción a sustancias.
- Incorporar el manejo de las intoxicaciones agudas con sustancias lícitas e ilícitas
- Reconocer la importancia que tiene el error médico en la morbilidad y mortalidad hospitalarias
- Identificar urgencias y emergencias, reconociendo sus causas e implementando conductas terapéuticas adecuadas.
- Aplicar guías de mejores prácticas clínicas
- Adquirir los fundamentos para una práctica segura en la atención médica, centrada en el paciente.
- Elaborar un protocolo de investigación

MÓDULO 7: MEDICINA INTERNA PEDIÁTRICA III

Objetivos:

- Conocer adecuadamente los distintos síndromes y entidades que requieren internación en área de cuidados críticos
- Reconocer patologías que requieren tratamientos de alta complejidad y conocer la implementación de los mismos.
- Realización de procedimientos en el paciente crítico
- Detectar y categorizar las urgencias, identificando sus causas e implementando conductas terapéuticas adecuadas.
- Ser capaz de tomar decisiones frente a la emergencia en guardia

Ámbito de práctica:

Unidad de Cuidados Intensivos Polivalentes Hospital de Pediatría, SAMIC Juan. P. Garrahan.

Unidad de Cuidados Intensivos Polivalentes. Unidad de internación pediátrica CEMIC, Hospital Universitario Saavedra. CEMIC

Actividades prácticas:

- Rotación en Unidad de Cuidados Intensivos Polivalentes Hospital de Pediatría SAMIC Juan. P. Garrahan, con desarrollo de actividad con supervisión permanente a cargo de responsables docentes de la unidad.

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
75

- Rotación en Unidad de Cuidados Intensivos Polivalentes Hospital Universitario CEMIC, con desarrollo de actividad con supervisión permanente a cargo de responsables docentes de la unidad
- Actividad académica programada con docentes a cargo de la formación en el área.
- Ateneo general de Pediatría

Procedimientos:

- Adquirir las competencias necesarias para la recolección de la información y confección de la Historia Clínica y registro de la información evolutiva con supervisión docente en pacientes internados en unidad de cuidados críticos. No menos de 2 oportunidades de práctica
- Realizar un examen físico en pacientes internados en unidad de cuidados críticos presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 5 oportunidades de práctica
- Realizar un examen neurológico en pacientes internados en unidad de cuidados críticos en presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 2 oportunidades de práctica
- Profundizar las habilidades de comunicación efectiva necesarias para para la realización del consentimiento/ asentimiento informado. No menos de 1 oportunidad de práctica
- Realizar punción venosa con supervisión del docente a cargo. No menos de 2 oportunidades de práctica.
- Realizar punción arterial con supervisión del docente a cargo. No menos de 2 oportunidades de práctica.
- Colocar un acceso venoso con supervisión del docente a cargo. No menos de 2 oportunidades de práctica en el transcurso de la carrera.
- Colocación de accesos vasculares: colocación de vía periférica, colocación de vía arterial, colocación de vía venosa central, colocación de vía intradoses No menos de 2 oportunidades de práctica en el transcurso de la carrera.
- Realizar el cateterismo vesical con supervisión del docente a cargo. No menos de 2 oportunidades de práctica en el transcurso de la carrera.
- Tomar muestras para cultivo:
  Hemocultivo
  cultivo de LCR
  urocultivo (al acecho, por sondaje vesical)
  coprocultivo, parasicológico de materia fecal
  cultivo de fauces
  cultivo de material de colecciones purulentas superficiales
  líquido pleural

  No menos de 2 oportunidades de práctica
- Manejo de la vía aérea: aspiración y liberación de la vía aérea, colocación de cánula nasal. Manejo de la vía aérea: Aspiración y liberación de la vía aérea, intubación endotraqueal, mascara laríngea, recambio de cánula traqueal. Con supervisión del docente a cargo. No menos de 2 oportunidad de práctica

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC FOLIO 76

- Ventilación: práctica de implementación de estrategias de ventilación asistida. No menos de 2 oportunidad de práctica
- Interpretar los métodos complementarios de diagnóstico básico:
    - Electrocardiograma
    - Tele radiografía de tórax. Medición de silueta cardíaca e interpretación de imágenes vasculares, Rx de abdomen, cráneo, miembros.
    - ecografía abdominal. ecografía de riñón y vías urinarias
    - Interpretación de imágenes de SNC: TAC RMN
    - laboratorio: proteinuria de 24 horas, calciuria y relación Ca/creatinina, diferenciación tipos de
        - hematuria, clearence de creatinina, cálculo de creatinina esperable por edad y talla. Excreción
        - fraccional de sodio. Análisis de laboratorio de medio interno, anión GAP, análisis de
        - coherencia de estado ácido base.
    - Hepatograma. Gama GT. 5 nucleotidasa. Fosfatasa alcalina.
    - Enzimas musculares: CPK, Aldolasa.
    - Enzimas pancreáticas: amilasa lipasa.
    - Liquido pleural

  No menos de 2 oportunidades de práctica durante la carrera
- Tener conocimiento básico y saber la utilidad y limitaciones de pruebas neurofisiológicas: potenciales evocados, electromiografía y electroencefalografía.
- Realizar punción lumbar y toma de presión de apertura de LCR, muestra para cultivo y estudio citoquimico, PCR, estudio neurometabólico. No menos de 3 oportunidades de práctica a lo largo de la carrera.

Contenidos:

Organización y manejo del área de urgencias.

Conceptos: paciente grave, paciente crónico, urgencia asistencial, métodos ordinarios y extraordinarios de asistencia.

Reanimación en el paciente crítico: Identificación Reanimación Pediátrica avanzada

Evaluación de la función cardiovascular

Shock. Etiopatogenia. Tipos de shock. Clínica. Diagnóstico y tratamiento

Insuficiencia Cardiaca., Etiopatogenia, diagnósticos y tratamiento

Electrocardiograma: Clasificación y diagnóstico de ritmos anormales

Arritmias Intervenciones farmacológicos y no farmacológicas. Desfibrilación. Cardioversión sincronizada

Hipertensión arterial. Clasificación. Etiologías. Identificación de Emergencias y Urgencias hipertensivas. Enfoque diagnóstico. Tratamiento no farmacológico y farmacológico

Accesos vasculares: tipos, indicaciones.

Evaluación de la función respiratoria Síndrome de dificultad respiratoria: causas y manejo.

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
77

Insuficiencia respiratoria: causas. Evaluación diagnóstica. Tratamiento
Vía aérea.: ventilación y tratamiento de la dificultad e insuficiencia respiratoria
Dispositivos para controlar la función respiratoria, monitorización respiratoria no invasiva e invasiva. Sistemas de suministro de oxígeno. Dispositivos de aspiración.
Insuficiencia renal aguda: Diálisis peritoneal y hemodiálisis. causas. Evaluación diagnóstica. Métodos de reemplazo de función renal Concepto de hemoperfusiòn
Insuficiencia Hepática: causas, evaluación diagnóstica y tratamiento
Síndrome de obstrucción intestinal causas y manejo clínico
Categorización y atención del trauma pediátrico. Politraumatismo
Traumatismo de cráneo.
Cetoacidosis diabética: evaluación diagnóstica, tratamiento, complicaciones
Síndrome convulsivo Status epiléptico. Evaluación diagnóstica y tratamiento.
Coma: causas, enfoque diagnóstico. Tratamiento de sostén
Quemaduras, inhalación de humo. Asfixia por inmersión
Sedación consciente. Manejo del dolor
Estabilización y traslado del paciente crítico.
Toxicología. Enfoque general, decontaminación. Antídotos
Muerte encefálica. Criterios para determinación de muerte cerebral. Aspectos ético legales

- Se incluyen los contenidos correspondientes a diagnóstico y terapéutica en pacientes críticos de las unidades temáticas desarrolladas en el Módulo 4:
- Neumonología pediátrica
- Cardiología pediátrica.
- Cirugía pediátrica}
- Neurología pediátrica
- Otorrinolaringología pediátrica.
- Gastroenterología y hepatología pediátrica
- Inmunología y alergia pediátrica
- Hematología y oncología pediátrica.
- Endocrinología pediátrica
- Nefrourología pediátrica
- Reumatología pediátrica
- Ortopedia y traumatología pediátrica.

Seguridad del paciente:

- Causas comunes de eventos adversos en la práctica pediátrica.
- Identificación de situaciones que se asocian a mayor riesgo de eventos adversos.
- Identificación de vulnerabilidad del sistema. Identificación de barreras y redundancias como estrategias para disminuir la ocurrencia de eventos adversos.
- Estrategias de análisis de eventos adversos.
- Análisis causa raíz. Estrategias basadas en la evidencia para la reducción de los eventos adversos.

Metodología de la investigación: -

- tipos de estudios.
- Estructura de un protocolo de investigación.
- Elaboración de un protocolo de investigación.

Bibliografía:

- Tratado de pediatría, W. Nelson y col. 19a Edición
- Current Pediatric Therapy, S.Gellis y B.Kagan. 17ma Edición.
- Manual de Terapéutica Pediátrica, J.W.Graef. 7ma. Edición.
- Cuidados intensivos en pediatría, J.P. Moray, 1ra Edición.
- Bases farmacológicas de la terapéutica, Goodman y Gilman. 12ma, ed.
- Handbook of Pediatric Intensive Care. Mark Rogers. Fourth Edition, 2008
- II Consenso de Reanimación Cardiopulmonar Arch. Argent Pediatr. 2006
- Guías de atención pediátrica. Hospital de Pediatría Juan P. Garrahan 2015: Manejo de las Alteraciones del Potasio. Uso Seguro de Potasio
- Guías de atención pediátrica. Hospital de Pediatría Juan P. Garrahan 2009: Manejo de Alteraciones de Homeostasis del Sodio (actualizada 2014)
- Programa de Actualización Pediátrica en Emergencias y Cuidados Críticos: E- ccri. Sociedad Argentina de Pediatría.
- Pediatric Dosage Handbook. Taketomo Pharm D. 20th. Edition, 2013
- Cuidados Intensivos Pediátricos Schnitzler E.; Pérez A.; Minces P. Mc. Graw-Hill-Interamericana. 1ra. Ed.
- Programa Nacional de Actualización Pediátrica (PRONAP) secretaría de educación contínua . Sociedad Argentina de Pediatría.
- Essentials of Pediatric Intensive Care. Daniel L. Levin
- Hospital de Pediatría "Juan P. Garrahan". Dirección Asociada de Docencia e Investigación: Guía para la lectura crítica de artículos científicos.
- Sociedad Argentina de Pediatría, Subcomisiones, Comités y Grupos de Trabajo: Guía para elaborar un proyecto de investigación. Arch. Argent.Pediatr. 2011; 109(4):371-376.
- Fundamentos de medicina legal. Deontología y bioética / Alejandro A. Basile. - 4a. ed. - Buenos Aires: El Ateneo, 2001.
- Manual de Fundamentos de Bioética / Delia Outomuro; prólogo de Fernando Lolas Stepke. Buenos Aires: Magister Eos, 2004.
- El paciente y su médico / Horacio Jinich. - 2a. ed. - México D. F.: Manual Moderno, 2002.
- Investigación clínica farmacológica en pediatría, ¿Es ético y legal experimentar en niños? Parte I Arch. Argent. Pediatr. 2005; 103. I
- Investigación clínica farmacológica en pediatría, Consentimiento informado y asentimiento. ¿Qué lugar tiene la voluntad del paciente pediátrico? Parte I Arch. Argent. Pediatr. 2005; 103. II
- Diego Gracia. Fundamentos de Bioética. Madrid, Editorial Triacastela, 3ª edición, 2008.

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
79

- El principio de autonomía en pediatría en el marco del nuevo Código Civil y Comercial de la Nación. Una comunicación de la subcomisión de ética clínica. Arch. Argent. Pediatr. 2016; 114
- World alliance for patients safety. WHO draft guidelines for adverse event reporting and learning systems. From information to action. World Health Organization. 2005.
- El Análisis Causa Raíz. Unicef. Zulma Ortíz. Ma Eugenia Esandi. Elsa Andina. 2011.
- Implementación de un programa para el mejoramiento de la seguridad en la atención médica de los pacientes. Zulma Ortiz. 1ra. Ed. Buenos Aires, Salud investiga. 2007.
- Eventos adversos, errores y seguridad del paciente. Antonio Galessio.
- Safety culture assessment: a tool for improving patient safety in healthcare organizations. V F Nieva, J Sorra. http://qualitysafety.bmj.com/ on May 12, 2015 - Published by group.bmj.com
- El análisis causa-raíz como oportunidad de mejora de la seguridad en la atención perinatal: análisis de un brote de infección intra-hospitalaria. Laura S. Barrionuevo, María E. Esandi, Zulma Ortiz. Revista Argentina de Salud Pública. Vol. 1. Nro. 1. Diciembre 2009.
- El factor humano desde los contextos cambiantes.https://prezzi.com/iuwbvu811q/3yn/el-factor-humnao-en-la-seguridad-en-la-atención-de-los-pacie/
- Ramos s. Ortiz Z: ABC de MSCF. Manual para el diagnóstico de la cultura organizacional. Cedes UNICEF. htpp://www.unicef.org/argentina/spanish/salud ABC MSCF WEB.pdf
- Programa Nacional de Actualización Pediátrica. (PRONAP). Secretaría de Educación Contínua. Sociedad Argentina de Pediatría.
- Calidad de vida relacionada con la salud en pediatría. Instrumentos utilizados para su evaluación Arch. Argent Pediatr. 2014;112(6):571-576
- Trazadores de la calidad de atención en Neonatología. Diana Fariña.
- Consenso Nacional de Urgencias Endoscópicas en Pediatría 2016
- Manual de bioestadística / Joaquín Paz. -- Buenos Aires : Instituto Universitario CEMIC, 2002.
- Medical Statistics. Betty R. Kirwood and Jonathan A.C. Sterne
- Cómo leer un artículo científico. The basics of evidence-based medicine / Trisha Greenhalgh - Buenos Aires : Volpe/Fox, 2005.
- Bioestadística Médica. Beth Dawson y Robert Trap. Editorial El Manual Moderno, México. Cuarta Edición 2005
- Medical Uses of Statistics . John Bailar III; Frederick Mosteller. Editorial NEJM Books, 1986
- Zulma Ortiz. [et.al.]. Implementación de un programa para el mejoramiento de la seguridad en la atención médica de pacientes /- 1a ed. - Buenos Aires. Salud Investiga, 2007.
- Ministerio Salud de la Nación, glosario de términos, adaptado del Informe Técnico Definitivo: Marco Conceptual de la Clasificación Internacional para la Seguridad del Paciente. Elaborado por la Organización Mundial de la salud y publicado en enero de 2009.
- Ortiz Z; Esandi ME; Andina E. El Analisis causa-raís. Instrumento para la búsqueda e implementación de soluciones para evitar las muertes maternas, fetales y neonatales. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). 2011.
- Ulmer C, Miller Wolman D, Johns MME. Institute of Medicine (US) Committee on Optimizing Graduate Medical Trainee (Resident) Hours and Work Schedule to Improve Patient Safety;

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
80

National Academies Press (US); 2009. Appendix C. International Experiences Limiting Resident Duty Hours.

- Wu Albert W. Medical error: the second victim,The doctor who makes the mistake needs help too. BMJ 2000; 320 :726

Evaluación:

- Evaluación de desempeño a través de instrumentos específicos para cada actividad (listas de cotejo) durante la rotación el área de atención polivalente de cuidados críticos por el responsable docente de la sección.
- Evaluación cognitiva semestral:

Semiestructurada: resolución escrita de ejercicio de caso clínico simulado al finalizar la rotación correspondiente a la unidad temática 2 del módulo por docente del área especialista en la disciplina

Estructurada: examen de múltiple choice al finalizar el tercer año por docente de la carrera.

MÓDULO 8: ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS II

Objetivos:

- Lograr una comunicación efectiva, y empática con el adolescente y su familia, ofreciendo a cada adolescente un espacio amigable y accesible donde plantear sus necesidades y conflictos.
- Confeccionar la Historia Clínica en adolescentes, ya sea entrevistándolos solos o con un familiar, tomando en cuenta la oportunidad, la confidencialidad, el diagnóstico de vulnerabilidad, y el enfoque de riesgo.
- Reconocer a la Historia Clínica como el instrumento para lograr y registrar un conocimiento óptimo del adolescente, su familia y medio ambiente (contexto personal, factores de riesgo), un adecuado seguimiento en el tiempo, realizar medicina preventiva, diagnosticar estado de salud o enfermedad, implementar terapéuticas adecuadas.
- Realizar una medicina preventiva integral, contextualizada, de la salud del adolescente
- Diagnosticar estado de salud o enfermedad en adolescentes , implementar terapéuticas adecuadas
- Evaluar el crecimiento físico, maduración física de adolescentes sanos y enfermos: conocer e iniciar la interpretación y aplicación adecuada de las diferentes técnicas de evaluación del crecimiento y maduración física.
- Obtener información y brindar asesoramiento y pautas de prevención sobre salud sexual.
- Obtener información y brindar asesoramiento y pautas de prevención sobre accidentes y consumo de substancias
- Conocer las características del desarrollo puberal normal y sus alteraciones adolescentes en mujeres y varones.
- Reconocer los patrones comunes de comportamiento sexual en adolescentes de diferentes edades. Desarrollar estrategias para facilitar la comunicación empática y confidencial sobre

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
81

patrones de comportamiento sexual y realizar asesoramiento sobre sexualidad responsable y prevención en adolescentes de distintas edades.

- Aprender a realizar prevención sobre conductas de riesgo y asesoramiento sobre autocuidado.
- Realizar asesoramiento y control de la nutrición en salud en adolescentes mujeres y varones, con un enfoque contextualizado a la realidad socio cultural y económica del paciente y su familia. Conocer los requerimientos y hábitos nutricionales propios de la etapa de la adolescencia
- Conocer las formas de presentación, clasificación, criterios diagnósticos y estrategias terapéuticas de los trastornos de la conducta alimentaria en la adolescencia.
- Conocer la epidemiología, factores de riesgo, formas de presentación clínica de la exposición a sustancias alcohol y tabaco, drogas ilícitas de abuso. Manejo agudo de las intoxicaciones.
- Comprender la necesidad de un programa de atención del adolescente basado en el derecho a la salud integral y con enfoque de riesgo
- Incorporar los aspectos éticos legales involucrados en la atención del adolescente

Ámbito de Practica:

- Área de atención ambulatoria: consultorios de atención programada y no programada de Adolescencia. en Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra, Centro de atención programada en Hospital Universitario CEMIC Sede Las Heras
- Sección de atención de emergencias Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra.

Actividades prácticas:

- Rotación en consultorios de atención programada y no programada de adolescencia con especialista en atención de adolescentes.
- Curso virtual "Temas de actualización en adolescencia". Secretaría de Educación Continua. Sociedad Argentina de Pediatría
- Resolución de ejercicios de casos clínicos reales y simulados
- Actividad académica programada (clases, talleres, ejercicios de caso clínico simulado, etc.) con docentes pediatras y especialistas invitados.
- Ateneo general de Pediatría
- Taller de metodología de la investigación y desarrollo de trabajos científicos.
- Práctica de lectura crítica de trabajos científicos

Procedimientos:

- Desarrollar habilidades para la conducción de la entrevista de una consulta programada y no programada con un enfoque integral y contextualizada, adecuada a las características socio culturales del adolescente y su familia en presencia y bajo la guía del docente a cargo. Identificar los factores sociales y de comportamiento y su impacto en la relación con pares y con su familia. No menos de 1 oportunidad de práctica

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
82

- Realizar el examen físico completo en adolescentes varones y mujeres, bajo guía docente. No menos de 5 oportunidades de práctica
- Evaluar los grados de maduración sexual por etapas. No menos de 2 oportunidades de práctica
- Recolectar información y confeccionar la Historia Clínica enfocada en la salud integral de un adolescente. Prácticar el registro de la información evolutiva de cada consulta en presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 2 oportunidades de práctica
- Medir la tensión arterial No menos de 2 oportunidades de práctica
  Tomar medidas antropométricas en el adolescente. Medición de peso y talla. Cálculo del índice de Masa Corporal. En presencia y con guía del docente a cargo , No menos de 2 oportunidades de práctica
- Uso adecuado y comparación con estándares de referencia. Interpretación de los resultados de la antropometría. En presencia y con guía del docente a cargo No menos de 5 oportunidades de práctica
- Calcular la velocidad de crecimiento de la talla, talla y rango objetivo genético, comparación con estándares de referencia En presencia y con guía del docente a cargo No menos de 2 oportunidades de práctica
- Evaluar los estadíos de maduración sexual. Uso de orquidómetro. Uso e interpretación de Estándares de referencia, En presencia y con guía del docente a cargo. No menos de 2 oportunidades de práctica-
- Realizar el examen genital en adolescentes mujeres y varones. No menos de 2 oportunidades de práctica en cada uno.

Contenidos:

Maduración Física: Concepto. Características. Evaluación Maduración ósea.

Desarrollo puberal normal en niños y niñas. Desarrollo de órganos y sistemas. Estadíos de maduración sexual de Tanner.

Pubertad retrasada. Fisiopatología. Etiología. Exámenes complementarios. Indicaciones, interpretación de los resultados. Indicaciones, estrategias y oportunidad de tratamiento.

Pubertad precoz. Clasificación: central y periférica. Fisiopatología. Etiología. Exámenes complementarios. Indicaciones, interpretación de los resultados. Indicaciones, estrategias y oportunidad de tratamiento

Edad ósea. Métodos de determinación. comparación con estándares de referencia. Interpretación de los resultados.

Desarrollo sexual. Abuso Sexual. Prevención y autocuidado.

Prevención de embarazo y enfermedades de transmisión sexual.

Trastornos de la nutrición en la adolescencia. Trastornos de la conducta alimentaria: anorexia, bulimia y trastornos no especificados de la conducta alimentaria.

Aparato genital:

Desarrollo del aparato genital. Genitales ambiguos.

Alteraciones del desarrollo puberal: pubertad precoz central y periférica, telarca precoz, retraso del desarrollo puberal.

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
83

Enfermedades infecciosas de transmisión sexual.
Adicción a drogas: epidemiología. Factores de riesgo, Características clínicas de la exposición a las drogas de abuso y alcohol. Manejo de intoxicación aguda por alcohol y drogas ilícitas.
Sustancias específicas: alcohol, tabaco, cannabis, opiáceos, anfetamina, alucinógenos, cocaína, inhalantes.
I) Aparato genital femenino
Anomalías congénitas: himen imperforado, adherencias labiales.
Patología adquirida: vulvovaginitis, parasitosis, condilomas
Hemorragias.
Trastornos del ciclo menstrual.
Anticoncepción.
Patología de la mama.
Hirsutismo, hiperandrogenismo.
Hiperplasia suprarrenal congénita de comienzo precoz y tardío...
Torsión de ovario.
Tumores.
II) Aparato genital masculino
Anomalías congénitas: hipospadias, testículo no descendido, criptorquidia y ectopia.
Anomalías adquiridas: balanopostitis, uretritis, epididimitis y orquitis.
Torsión testicular.
Tumores.
Métodos complementarios de diagnóstico.
Aspectos bioéticos y legales:

- La investigación farmacológica en Pediatría.
- Anticoncepción en adolescentes. Ley de Creación del Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable (Ley 25.673)
- Maltrato y abuso infantil. Ley Nacional de Protección Integral de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes, (Ley 26.061).

Bibliografía:

- Fisiopatología de la Pubertad, C. Bergadá y col. 1986.
- Tratado de Pediatría, W. Nelson y col. 19na Edición.
- Endocrine and Genetic Diseases of Childhood, L.Y.Gardner.
- Current Pediatric Therapy, S.Gellis y B. Kagan. 17ma Edición.
- Tratado de Endocrinología Pediátrica. M. Pombo. 4ª edición. 2010.
- Williams: Tratado de endocrinología. H. Kronenberg. 11a edición. 2009.
- Radiographic Atlas of Skeletal Development of the hand and wrist. Second Edition. W. Greulich and S. Pyle.
- http://www.sap.org.ar/docs/profesionales/consensos/412.pdf
- Guía para la evaluación del crecimiento Físico. Sociedad Argentina de Pediatría. 3ª Edición. 2013

FOLIO 84

- Tendencias actuales en el tratamiento y seguimiento de la criptorquidia. Comité nacional de endocrinología. Sociedad argentina de Pediatría
- Recomendaciones para el diagnóstico y tratamiento de vulvovagintis en niñas prepuberes. Comité nacional de endocrinología. Sociedad Argentina de Pediatría.
- Atención integral de adolescentes y jóvenes. Criterios de diagnóstico y tratamiento. Vol. II
- Salud y bienestar de adolescentes y jóvenes. Una mirada integral. Diana Pasqualini. Alfredo Llorens. OPS. OMS. Facultad de Medicina. Universidad de Buenos Aires.
- Curso virtual de "Temas de actualización en adolescencia". Secretaría de Educación Continua. Sociedad Argentina de Pediatría.
- Programa Nacional de actualización Pediátrica (PRONAP) Secretaría de educación contínua. Sociedad Argentina de Pediatría.
- Hospital de Pediatría "Juan P. Garrahan". Dirección Asociada de Docencia e Investigación: Guía para la lectura crítica de artículos científicos.
- Sociedad Argentina de Pediatría, Subcomisiones, Comités y Grupos de Trabajo: Guía para elaborar un proyecto de investigación. Arch. Argent.Pediatr. 2011; 109(4):371-376.
- Fundamentos de medicina legal. Deontología y bioética / Alejandro A. Basile. - 4a. ed. - Buenos Aires: El Ateneo, 2001.
- Manual de Fundamentos de Bioética / Delia Outomuro; prólogo de Fernando Lolas Stepke. Buenos Aires: Magister Eos, 2004.
- El paciente y su médico / Horacio Jinich. - 2a. ed. - México D. F.: Manual Moderno, 2002.
- Investigación clínica farmacológica en pediatría, ¿Es ético y legal experimentar en niños? Parte I Arch. Argent. Pediatr. 2005; 103. I
- Investigación clínica farmacológica en pediatría, Consentimiento informado y asentimiento. ¿Qué lugar tiene la voluntad del paciente pediátrico? Parte I Arch. Argent. Pediatr. 2005; 103. II
- Diego Gracia. Fundamentos de Bioética. Madrid, Editorial Triacastela, 3ª edición, 2008.
- El principio de autonomía en pediatría en el marco del nuevo Código Civil y Comercial de la Nación. Una comunicación de la subcomisión de ética clínica. Arch. Argent. Pediatr. 2016; 114
- Guía de Recomendaciones para la Atención integral de Adolescentes en Espacios de Salud Amigables y de Calidad. UNICEF, SAP, Ministerio de Salud Argentina, 2012.

Evaluación:

- Evaluación de desempeño a través de instrumentos específicos para cada actividad (listas de cotejo) durante la rotación por el área por el docente responsable de cada área
- Evaluación cognitiva:

Semiestructurada: resolución escrita de ejercicio de caso clínico simulado al finalizar la rotación por docente del área especialista en la disciplina

Estructurada: examen de múltiple choice al finalizar el tercer año por docente de la carrera.

MÓDULO 9: ATENCIÓN PRIMARIA Y ATENCIÓN AMBULATORIA III

Objetivos:

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
85

- Detectar y categorizar urgencias, identificando sus causas e implementando conductas terapéuticas adecuadas.
- Profundizar conocimientos y el desarrollo de competencias para la atención y seguimiento ambulatorio de niños sanos y enfermos en las distintos grupos etáreos, iniciando el desarrollo de atención y seguimiento de pacientes en consultorio propio con supervisión docente diferidal.
- Tomar decisiones frente a la emergencia en guardia.
- Realizar un seguimiento longitudinal y reconocer las alteraciones de la maduración normal, conociendo las posibles causas para su identificación y corrección precoz.
- Implementar pautas de medicina preventiva pediátrica (configurar planes de vacunación, asesorar sobre sobre medidas de higiene y prevención de enfermedades por contaminación de alimentos, asesorar sobre prevención de accidentes e intoxicaciones
- Detectar familias en riesgo y factores de riesgo inherentes de cada etapa evolutiva, e iniciar el enfoque terapéutico adecuado.

Ámbito de práctica:

Área de atención ambulatoria: consultorios de atención programada y no programada, Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra

Área de atención de emergencia Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra

Área de internación pediátrica. Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra

Actividades prácticas:

- Rotación ambulatoria: atención de emergencias, atención no programada y programada, institucional con supervisión docente mediata.
- Resolución de ejercicios de casos clínicos reales y simulados con coordinación docente.
- Actividad académica programada (clases, talleres, ejercicios de caso clínico simulado, etc.) con docentes pediatras y especialistas invitados.
- Ateneo general de Pediatría
- Taller de metodología de la investigación y desarrollo de trabajos científicos con coordinación docente
- Práctica de lectura crítica de trabajos científicos con coordinación docente

Procedimientos:

- Conducir de la entrevista de una consulta programada y no programada con un enfoque integral y contextualizada, adecuada a las características socio culturales del paciente y su familia,
- Recolectar información y confeccionar la Historia Clínica en las distintas etapas evolutivas con registro de la información evolutiva de cada consulta.
- Desarrollar la entrevista prenatal, realizando una Guía anticipada y asesoramiento a padres.
- Aplicar habilidades de comunicación, empática, efectiva y contextualizada, en el marco de un rol profesional responsable y las normas de las ética profesional y de las buenas prácticas clínicas y seguridad en la atención del paciente

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO

- Realizar un examen físico completo en niños en las distintas etapas de crecimiento y desarrollo
- Tomar medidas antropométricas. Medición de peso y talla en las distintas etapas evolutivas. Medición del perímetro cefálico. Calculo del IMC, Uso adecuado y comparación con estándares de referencia.
- Evaluar el desarrollo madurativo.
- Evaluar los estadíos de maduración sexual. Uso de orquidómetro. Uso e interpretación de Estándares de referencia.
- Calcular la velocidad de crecimiento. Talla y rango objetivo genético.
- Realizar la otoscopía
- Realizar la evaluación pediátrica sensorial de la visión y audición.
- Curación de heridas.
- Curación de quemaduras.
- Toma de muestras para cultivo.
- Toma de muestra de secreciones respiratorias altas para estudio virológico:

Contenidos:

Crecimiento y desarrollo madurativo

Crecimiento Físico: medidas antropométricas, uso y comparación con estándares específicos. Períodos de

mayor riesgo y vulnerabilidad. Índice de masa corporal. Score Z. Crecimiento de Recuperación.

Maduración Física: Evaluación Maduración ósea. Maduración de suturas craneales y fontanelas.

Desarrollo puberal Estadíos de maduración sexual de Tanner Desarrollo Sexual

Desarrollo de los dientes y la cavidad bucal, alteraciones. Caries dentales. Mal oclusión dentaria.

Maduración Psicomotriz y Social. Desarrollo de las funciones motoras gruesas y finas

Desarrollo de las funciones sensoriales: características en las distintas etapas evolutivas:

Audición. Métodos de evaluación en las distintas etapas de desarrollo. Otoemisiones acústicas. Potenciales evocados. Audiometría.

Visión: Evaluación del reflejo rojo pupilar. Evaluación de simetría del reflejo luminoso ocular corneal. Test de oclusión Evaluación de estrabismo y forias Medición de agudeza visual: carteles de optotipos

Desarrollo de las funciones Sociales Adaptativas Lenguaje Desarrollo Cognitivo (Piaget)

Desarrollo Emocional (Ericksón)

Utilización de los Materiales y Técnicas disponibles para evaluar dichas áreas a través de test... (Prunape, TePsi, Cat Clams, Bayley III). . Alcances y limitaciones.

Evaluación integral del desarrollo en el contexto familiar y social

Promoción de la maduración normal: Asistencia precoz, integral y continua del niño, su familia y medio ambiente.

Aspectos ético legales de la atención pediátrica Principios éticos en relación a los pacientes y sus familias: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia

Prevención de las alteraciones del crecimiento físico, maduración física, maduración psicomotriz y social, nutrición

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
91

Nutrición en las distintas etapas evolutivas. lactancia materna, Lactancia artificial. Tipo y composición de las diferentes fórmulas.
Hábitos alimentarios adecuados en los diferentes grupos etarios.
Prevención en nutrición: malnutrición, anemias carenciales. Sobrepeso y Obesidad. Higiene y prevención de enfermedades contaminación de alimentos
Prevención de patología odontológica, higiene dental, prevención: caries dentales, mala oclusión, enfermedad periodontal Prevención y conducta ante traumatismos dentales.
Prevención de enfermedades infecciosas: Inmunización activa y pasiva
Prevención de accidentes e intoxicaciones, en las diferentes etapas evolutivas.
Vulnerabilidad y factores de riesgos asociadas sobre la base de los logros a obtener en cada una de dichas etapas. Abuso y maltrato infantil. Síndrome de muerte súbita del lactante.
Medicina del Deporte Controles adecuados para niños y adolescentes que realizan actividades de alto rendimiento deportivo. Introducción a los conceptos básicos de nutrición deportiva. Evaluación pre participativa. Uso adecuado de recursos diagnósticos: contextualización y racionalización. .
Reanimación Cardiopulmonar pediátrica avanzada.
Medio interno normal y sus alteraciones. Deshidratación: grados y tipos. Shock, tipos: hipovolémico, séptico, neurogénico y cardiogénico.
Insuficiencia Cardiaca y arritmias.
Hipertensión arterial.
Alteraciones de la conciencia, Sme convulsivo. Ataxia aguda
Politraumatismo. Traumatismo de cráneo.
Atención inicial del paciente politraumatizado.
Sme de dificultad respiratoria.
Aspiración de cuerpo extraño Asfixia por inmersión.
Toxicología. Enfoque general, Decontaminación. Antídotos. Intoxicaciones más frecuentes: Ácido acetil salicílico, paracetamol, monóxido de carbono, ácidos y álcalis, hidrocarburos, órgano fosforados, sustancias metahemoglobinizantes, benzodiacepinas antidepresivos tricíclicos, opiáceos, detergentes, jabones, alcohol etílico y metílico,
Anafilaxia
Cetoacidosis y coma diabético.
Urgencias quirúrgicas
Urgencias otorrinolaringológicas
Urgencias oftalmológicas
Urgencias odontológicas: traumatismo dental.
Accidentes. Epidemiología. Enfoque de riesgo en las distintas etapas evolutivas
Traumatismos y quemaduras. Atención inicial del paciente quemado
Mordeduras de animales
Picaduras de insecto.
Seguridad en la atención de la salud. Práctica centrada en el paciente. Notificación de eventos adversos. Comunicación del error en la atención de la salud

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO

Se incluyen los contenidos correspondientes prevención, seguimiento,detección, estudio diagnóstico y terapéutica en área ambulatoria de las unidades temáticas desarrolladas en el Módulo 4:

- Neumonología pediátrica
- Cardiología pediátrica.
- Cirugía pediátrica.
- Neurología pediátrica
- Otorrinolaringología pediátrica.
- Gastroenterología y hepatología pediátrica
- Inmunología y alergia pediátrica
- Hematología y oncología pediátrica.
- Endocrinología pediátrica
- Nefrourología pediátrica
- Reumatología pediátrica
- Ortopedia y traumatología pediátrica.

Bibliografía:

- Tratado de Pediatría, W. Nelson y col. 19a Edición
- Pediatría práctica en diálogos. J. Meneghello. 6ta. Edición
- Manual de crecimiento y desarrollo del niño, M. Cusminski y col. Serie PALTEX, O.P.S. N° 33,
- Tratado de Pediatría. American Academy of Pediatrics. Mc Innery 1° Edición 2010
- Identidad, Juventud y Crisis, Erik Erikson.
- Atención integral de adolescentes y jóvenes. Criterios de diagnóstico y tratamiento. Tomo II. Sociedad Argentina de Pediatría
- An outline of Piaget's Developmental Psychology, Ruth Beard.Cap. 1 y 2. Ed. Mentor, USA.
- La historia clínica (su metodología práctica), F. Bonardi, Ed. Difusora, 1991.
- El niño normal, R.S. Illingworth,
- La relación médico paciente Lain Entralgo.
- Diagnóstico pediátrico. Lewis A. Barness
- Tratado de pediatría social. Carlos García-Caballero (ed.2000)
- El niño sano. E. Escobar Picasso-E. Espinosa Huerta (ed 2001)
- Realidad y juego. D.W. Winnicott (reimp. 2002)
- Identidad, Juventud y Crisis, Erik Erikson
- Guía para la Evaluación del Crecimiento Físico. Comité Nacional de crecimiento y desarrollo Sociedad Argentina de Pediatría. 3a. Edición. 2013 Disponible para descarga virtual. www.sap.org.ar
- Guía n° 1 de Diagnóstico y Tratamiento del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez.
- Guía para la supervisión de niños y adolescentes. Sociedad Argentina de Pediatría. Año 2010
- Manual de Prevención de Lesiones. Sociedad Argentina de Pediatría. Año 2012
- Evaluación del estado nutricional de niñas, niños, embarazadas mediante antropometría. Dra. Elvira calvo y col. Ministerio de Salud Pública de la Nación. Año 2009

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
89

- Infant and Young child feeding Organización Mundial de la Salud Año 2009
- PRONAP 2007: N° 2. Alimentación complementaria oportuna en niños no amamantados. Dra. Flavia Rainieri
- Programa de Actualización Pediátrica (PRONAP) Guías de práctica clínica para la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de la obesidad
- Comité Nacional de Nutrición Arch Argent Pediatr 2011; 109(3):256-266. Junio 2011
- GUÍAS ALIMENTARIAS PARA LA POBLACIÓN INFANTIL (Consideraciones para los equipos de salud). MINISTERIO DE SALUD. PRESIDENCIA DE LA NACIÓN
- Pediatric Nutrition Handbook. American Academy of Pediatrics. Fifth
- Pediatric Nutrition Handbook. American Academy of Pediatrics. Fifth Edition 2004
- Maltrato y Abuso Infantil: Guía n° 2 de Diagnóstico y Tratamiento del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez, año 2005.
- Criterios de Atención. Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P Garrahan.
- El pediatra eficiente, E Plata Rueda. 7ma. Edición.
- Programa Nacional de actualización Pediátrica (PRONAP) Secretaría de educación contínua. Sociedad Argentina de Pediatría
- Manual para la Supervisión de la salud de niños, niñas y adolescentes. Año 2010. Sociedad Argentina de Pediatría
- Pediatrics in Review en Español Vol. 27 nro 4 Junio 2006 125-134 "Desarrollo temprano del lenguaje y trastornos en el aprendizaje del lenguaje"
- Pediatrics in Review en Español Vol. 26 nro 7 Setiembre 2005 268-278 "Evaluación y tratamiento de los trastornos del lenguaje y del habla en niños en edad preescolar
- Pediatrics in Review en Español Vol. 27 nro 3 Mayo 2006 105 -115 "Un enfoque pediátrico general para evaluar al niño de baja talla"
- Consenso de escoliosis idiopática del adolescente. Arch Argent Pediatr 2016;114(6):585-594 /
- Hospital de Pediatría "Juan P. Garrahan". Dirección Asociada de Docencia e Investigación: Guía para la lectura crítica de artículos científicos.
- Sociedad Argentina de Pediatría, Subcomisiones, Comités y Grupos de Trabajo: Guía para elaborar un proyecto de investigación. Arch. Argent.Pediatr. 2011; 109(4):371-376.
- Fundamentos de medicina legal. Deontología y bioética / Alejandro A. Basile. - 4a. ed. - Buenos Aires: El Ateneo, 2001.
- Manual de Fundamentos de Bioética / Delia Outomuro; prólogo de Fernando Lolas Stepke. Buenos Aires: Magister Eos, 2004.
- El paciente y su médico / Horacio Jinich. - 2a. ed. - México D. F.: Manual Moderno, 2002.
- Investigación clínica farmacológica en pediatría, ¿Es ético y legal experimentar en niños? Parte I Arch. Argent. Pediatr. 2005; 103. I
- Investigación clínica farmacológica en pediatría, Consentimiento informado y asentimiento. ¿Qué lugar tiene la voluntad del paciente pediátrico? Parte I Arch. Argent. Pediatr. 2005; 103. II
- Diego Gracia. Fundamentos de Bioética. Madrid, Editorial Triacastela, 3ª edición, 2008.

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
90

- El principio de autonomía en pediatría en el marco del nuevo Código Civil y Comercial de la Nación. Una comunicación de la subcomisión de ética clínica. Arch. Argent. Pediatr. 2016; 114

Evaluación:

- Evaluación docente del desempeño a través de instrumentos específicos para cada actividad (listas de cotejo) durante la rotación el área por docentes
- Evaluación cognitiva estructurada: examen de múltiple choice al finalizar el tercer año por docente de la carrera

Cuarto año

Son objetivos de cuarto año:

- Profundizar los conocimientos adquiridos y obtener mayor grado de autonomía sobre la atención y seguimiento integral de pacientes sanos y enfermos de todos los grupos etáreos.:
- Desarrollar una comunicación efectiva, empática y contextualizada en forma autónoma con acceso a supervisión y asesoramiento según necesidad
- Realizar atención, seguimiento y comunicación con mayor autonomía de pacientes con enfermedades crónicas, graves y en etapa terminal.
- Indicar cuidados paliativos en pediatría
- Realizar atención y seguimiento del niño con discapacidad y necesidades de rehabilitación
- Realizar seguimiento, compartido con el pediatra oncólogo, del niño que tuvo cáncer
- Elegir un área específica de la especialidad, como etapa de orientación y elección para el desarrollo profesional futuro.
- Afianzar las competencias de profesionalismo, ética, práctica médica segura centrada en el paciente, investigación y lectura crítica, habilidades fundamentales para un desarrollo profesional contínuo durante el ejercicio de la profesión.
- Elaboración del trabajo de investigación final de carrera.

MÓDULO 10: ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS II

Objetivos:

-Profundizar el conocimiento en las especialidades pediátricas.

Ámbito de práctica:

Área de atención ambulatoria: consultorios de atención programada y no Programada. Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra. Centro de consultorios de Hospital Universitario CEMIC Sede Las Heras.

Actividades prácticas:

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
91

- Rotación por consultorios de sub especialidades pediátricas, realizando atención conjunta con especialistas de dermatología pediátrica, neurología pediátrica, cardiología pediátrica, oftalmología pediátrica, gastroenterología pediátrica, cirugía pediátrica, neumonología pediátrica, endocrinología pediátrica, ortopedia y traumatología pediátrica.
- Rotación por atención de emergencias, atención no programados y de pacientes citados, institucional con supervisión docente mediata.
- Ateneo general de Pediatría
- Taller de metodología de la investigación y desarrollo de trabajos científicos con coordinación docente
- Práctica de lectura crítica de trabajos científicos con coordinación docente

Procedimientos:

- Desarrollo de la entrevista de una consulta programada dirigida a la especialidad y adecuada a las características socio culturales del paciente y su familia
- Habilidades adquiridas en los módulos de Atención Primaria y Atención Ambulatoria I, II y III y Especialidades pediátricas I.
- Indicaciones e interpretación de estudios complementarios que se utilizan el ejercicio de la especialidad.

Contenidos:

Se profundiza el desarrollo de competencias sobre los contenidos detallados en los siguientes Módulos: Módulo 01: Atención Primaria y Atención Ambulatoria I. Módulo 5: Atención primaria y atención ambulatoria II. Módulo 8: Especialidades Pediátricas I. Módulo 9: Atención Primaria y Atención Ambulatoria III.

Se agregarán lo contenidos correspondientes a:

- Oftalmología pediátrica:

Exploración ocular.
Alteraciones de la refracción y la acomodación.
Trastornos de la visión: amaurosis, ambliopía, diplopía
Anomalía de la pupila y el iris, leucocoria.
Alteraciones de la alineación y movilidad ocular, estrabismo y forias.
Alteraciones de los párpados y del aparato lagrimal.
Trastornos de la conjuntiva, conjuntivitis.
Trastornos de la córnea, cuerpos extraños y lesiones de la córnea.
Alteraciones del cristalino, cataratas.
Uveitis.
Alteraciones de la retina y el vítreo, Retinopatía del prematuro.
Desprendimiento de retina.
Tumores: retinoblastoma.
Glaucoma.
Alteraciones del nervio óptico, atrofia óptica. Edema de papila

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
92

Traumatismos oculares
Genética y enfermedades hereditarias: Diagnóstico prenatal y consejo genético. Factores ambientales y maternos que favorecen la aparición de anomalías congénitas.
Bases moleculares de las enfermedades genéticas. Diagnóstico. Patrones de herencia.
Alteraciones cromosómicas: Trisomías más frecuentes Síndrome de Down.
Síndrome de Turner. Síndrome de Klinefelter. Síndrome del cromosoma X frágil.
Displasias óseas.
Enfermedades del metabolismo. Errores congénitos del metabolismo.

- El niño con enfermedad crónica y/o incapacidad permanente y su familia: asistencia integral.

Relación médico-paciente-familia. Comunicación: .la confianza. .el lenguaje. El vínculo familiar.
Familias de riesgo. El equipo interdisciplinario de salud. Racionalización y oportunidad en la solicitud de estudios complementarios.
Trastorno global de desarrollo. Trastornos del aprendizaje, lenguaje y atención.
El paciente sobreviviente de cáncer.
Transición del adolescente con enfermedad crónica
Se incluyen los contenidos correspondientes prevención, seguimiento,detección, estudio diagnóstico y terapéutica en área ambulatoria de las unidades temáticas desarrolladas en el Módulo 4:

- Neumonología pediátrica
- Cardiología pediátrica.
- Cirugía pediátrica
- Neurología pediátrica
- Otorrinolaringología pediátrica.
- Gastroenterología y hepatología pediátrica
- Inmunología y alergia pediátrica
- Hematología y oncología pediátrica.
- Endocrinología pediátrica
- Nefrourología pediátrica
- Reumatología pediátrica
- Ortopedia y traumatología pediátrica.

Bibliografía:

Se agrega bibliografía a la ya explicitada en los módulos previos referidos:

- An outline of Piaget's Developmental Psychology, Ruth Beard. Cap. 1 y 2. Ed. Mentor, E.E.U.U.
- Programa Nacional de Actualización Pediátrica (PRONAP) Secretaría de educación contínua. Sociedad Argentina de Pediatría.
- Consenso sobre transición del adolescente con enfermedad crónica, Sociedad Argentina de Pediatría.
  http://www.sap.org.ar/docs/profesionales/transicion_del_adolescente_con_enfermedades_cronicas.pdf

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
93

- Current Pediatric Therapy, S.Gellis y B.Kagan. 17a Edición.
- Atención Pediátrica de los niños sordos, hipoacúsicos, ciegos y con baja visión. SAP(Los niños ciegos y con baja visión). Sociedad Argentina de Pediatría, 2006
- Archivos Argentinos de Pediatría. Agosto 2002. 100(4) 342-344 "Ambliopía, su pesquisa en la escuela"

Evaluación:
Evaluación de desempeño a través de instrumentos específicos para cada actividad (listas de cotejo) durante la rotación por el especialista responsable docente de la de cada área.
Evaluación cognitiva semestral:
Semiestructurada: resolución escrita de ejercicio de caso clínico simulado al finalizar el primer semestre del cuarto año.
Estructurada: examen de múltiple choice al finalizar el cuarto año por docente de la carrera.

MÓDULO 11: MEDICINA INTERNA PEDIÁTRICA IV.

Ámbito de práctica:
Área de internación pediátrica Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra
Área de atención ambulatoria: consultorios de atención programada y no programada, de atención de emergencias, Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra

Actividades prácticas:

- Rotación ambulatoria: atención de emergencias, atención no programados y de pacientes citados, institucional con mayor grado de autonomía y supervisión docente mediata.
- Rotación en unidad de internación pediátrica
- Resolución de ejercicios de casos clínicos reales y simulados con coordinación docente.
- Actividad académica programada (clases, talleres, ejercicios de caso clínico simulado, etc.) con docentes pediatras y especialistas invitados.
- Ateneo general de Pediatría
- Taller de metodología de la investigación y desarrollo de trabajos científicos con coordinación docente
- Práctica de lectura crítica de trabajos científicos con coordinación docente

Procedimientos:

- Desarrollo de la entrevista de una consulta programada dirigida a la especialidad y adecuada a las características socio culturales del paciente y su familia.
- Habilidades adquiridas en los módulos de Medicina interna I, II y III.

Contenidos:

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
94

Los contenidos de este modulo recuerpan los contenidos detallados en los módulos: Medicina interna pediátrica I, II y III

Ademas,

- El niño crónicamente enfermo.
- El niño discapacitado y con necesidades de rehabilitaciòn
- Seguimiento del niño que ha tenido ccàncer
- Guías de mejores práticas clínicas. Identificación de situaciones con alto riesgo de error e implementación de estrategias para su reducción
- Seguridad del paciente: Trabajo en equipo interdisciplinario para la prevenciòn de eventos adversos Rol de los pacientes y sus familias en la reducción de los eventos adversos en la atención de la salud.
- Metodología de la investigación: Bases para la lectura crítica de estudios de investigación. Cómo identificar la pregunta a contestar; Originalidad de la pregunta. El diseño del estudio. Sesgos de los estudios. Variables de estudio. Pruebas de estadística básicas. Cuantificación del riesgo. Conceptos de revisiones sistemáticas y metaanálisis.

Bibliografía:

Se agrega bibliografía a la ya explicitada en los módulos Atención Primaria y Atención Ambulatoria I, Atención primaria y atención ambulatoria II, Atención Primaria y Atención Ambulatoria III. Especialidades pediátricas I, Especialidades Pediátricas II. Medicina interna pediátrica I, Medicina interna pediátrica II y Medicina interna pediátrica III

Evaluación:

- Evaluación de desempeño a través de instrumentos específicos para cada actividad (listas de cotejo) durante la rotación por el especialista responsable docente de la de cada área.
- Evaluación cognitiva semestral:

Semiestructurada: resolución escrita de ejercicio de caso clínico simulado al finalizar el primer semestre del cuarto año

Estructurada: examen de múltiple choice al finalizar el cuarto año por docente de la carrera

MÓDULO 12: ATENCIÓN PRIMARIA Y ATENCIÓN AMBULATORIA IV

Objetivos:

- Profundizar los conocimientos y el desarrollo de competencias y autonomía para la atención y seguimiento ambulatorio de niños sanos y enfermos en las distintos grupos etáreos.
- Profundizar el competencias para la detección y categorización de urgencias, identificando sus causas e implementando conductas terapéuticas adecuadas. Habilidad para la toma de decisiones frente a la emergencia en guardia
- Profundizar en la adquisición de competencias para evaluar el crecimiento físico, maduración física y maduración psicomotriz de lactantes, niños y adolescentes sanos y

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
95

enfermos: conocer e iniciar la interpretación y aplicación adecuada de las diferentes técnicas de evaluación del crecimiento y maduración física, y maduración psicomotriz.

- Intensificar la capacidad de realizar un seguimiento longitudinal y reconocer las alteraciones de la maduración normal, conociendo las posibles causas para su identificación y corrección precoz.
- Progresar en la adquisición de competencias inherentes a la práctica de una medicina preventiva
- Profundizar el desarrollo de las competencias necesarias para diagnosticar estado de salud o enfermedad, e implementar terapéuticas adecuadas
- Ejercitar medidas de higiene y prevención de enfermedades contaminación de alimentos
- Profundizar las competencias necesarias para la prevención de accidentes e intoxicaciones
- Trabajar sobre las características de las familias de riesgo, así como los factores de riesgo inherentes de cada etapa evolutiva, a fin de iniciar el desarrollo de una detección temprana y enfoque terapéutico adecuado.

Ámbito de práctica:

Área de atención ambulatoria: consultorios de atención programada y no programada, de atención de emergencias, Hospital Universitario Saavedra. CEMIC

Área de atención ambulatoria: consultorios de atención programada y no programada, Hospital Universitario Saavedra. CEMIC

Área de atención de emergencia Hospital Universitario Saavedra. CEMIC

Área de internación pediátrica. Hospital Universitario Saavedra. CEMIC

Actividades prácticas:

- Rotación ambulatoria: atención de emergencias, atención no programados y de pacientes citados, institucional con supervisión docente mediata.
- Resolución de ejercicios de casos clínicos reales y simulados con coordinación docente.
- Actividad académica programada (clases, talleres, ejercicios de caso clínico simulado, etc.) con docentes pediatras y especialistas invitados.
- Ateneo general de Pediatría
- Taller de metodología de la investigación y desarrollo de trabajos científicos con coordinación docente
- Práctica de lectura crítica de trabajos científicos con coordinación docente

Procedimientos:

- Desarrollo de habilidades para la conducción de la entrevista de una consulta programada y no programada con un enfoque integral y contextualizada, adecuada a las características socio culturales del paciente y su familia, con supervisión docente.
- Confección de la Historia Clínica en las distintas etapas evolutivas con registro de la información en cada consulta.

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
96

- Desarrollar la entrevista prenatal: habilidades para la obtención y registro de la información. Guía anticipada y asesoramiento a padres.
- Desarrollar habilidades de comunicación, empática, efectiva y contextualizada, rol profesional responsable., enmarcado en las normas de las ética profesional y de las buenas prácticas clínicas y seguridad en la atención centrada en el paciente
- Realizar un examen físico completo en niños en las distintas etapas de crecimiento y desarrollo
- Realizar la antropometría. Uso adecuado y oportuno de herramientas para la evaluación del crecimiento Comparación con estándares de referencia.
- Evaluar el desarrollo madurativo...
- Evaluar los estadíos de maduración sexual. Uso e interpretación de Estándares de referencia.
- Realizar la otoscopía
- Desarrollar habilidades para la evaluación pediátrica sensorial de la visión y audición.
- Curación de heridas. Curación de quemaduras
- Desobstrucción de vía aérea: maniobras adecuadas para cada etapa evolutiva
- Manejo de la vía aérea: aspiración y liberación de la vía aérea, colocación de cánula nasal
- Toma de muestras para cultivo.
- Toma de muestra de secreciones respiratorias altas para estudio virológico:

Contenidos:
El aprendizaje se basa en la profundización de los contenidos de los módulos Atención Primaria y Atención Ambulatoria I, II y III y Especialidades Pediátricas I.

Bibliografía:
Referida en los módulos: Atención Primaria y Atención Ambulatoria I, II y III y Especialidades Pediátricas I.

Evaluación:
Evaluación de desempeño a través de instrumentos específicos para cada actividad (listas de cotejo) durante la rotación por el especialista responsable docente de la rotación.
Evaluación cognitiva estructurada: examen de múltiple choice al finalizar el cuarto año por docente de la carrera.

MÓDULO 13: ROTACIÓN ELECTIVA

Este Módulo prevé que el alumno de la carrera realice una rotación de cuatro meses de duración por un Servicio de Pediatría o subespecialidad pediátrica, nacional o extranjero, en instituciones de salud de reconocida trayectoria en la disciplina y formación académica de posgrado en la especialidad, con las cuales el IUC haya formalizado vínculos institucionales

Ámbito de práctica: Institución con programa de formación en servicio en la especialidad, a elección del alumno sujeto a aprobación de la dirección de la carrera

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
97

Contenidos
La rotación tiene por objetivo que el alumno amplíe sus conocimientos sobre un área de su interés. Asimismo, podrá conocer el funcionamiento de otras secciones y compararlos para enriquecer su criterio profesional.

Bibliografía:
La bibliografía de base corresponde a la detallada en todo el plan de estudios y se completará y enriquecerá de acuerdo a la disciplina específica de la rotación.

Evaluación:
Evaluación de desempeño a través de instrumentos específicos para cada actividad (listas de cotejo) durante la rotación por el especialista responsable docente de la rotación.

MODULO 14: TRABAJO FINAL DE INTEGRACION

Este módulo tiene como eje primordial la preparación del trabajo de investigación que deberán presentar al final de la Carrera. En consecuencia está basado en la adquisición de conocimientos básicos en preparación de una base de datos y de herramientas estadísticas para efectuar el análisis de los datos obtenidos. Asimismo tiene como elemento primordial facilitar la interrelación con docentes y profesionales de la Institución, especialmente del área donde se desarrolla el estudio, con la finalidad de aportar formación al alumno y también información destinada al trabajo científico

Ámbito de práctica:

Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra y Pombo. CEMIC Centro Docente Saavedra.

Contenidos:

Herramientas de estadística

Universo, población de estudio: Muestra. Tamaño muestral. Poder de una muestra

Resúmenes de datos; medidas de datos cuantitativos

Distribución de los datos

Test estadísticos paramétricos y no paramétricos; valor de "p"

Conceptos de Comité de Ética en Investigación

Conocimientos de los principios éticos para la investigación médica en seres humanos de la Declaración de Helsinki

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
98

Actividades prácticas:

- Elaborar el Trabajo Final de Integración

Bibliografía:

- Manual de bioestadística / Joaquín Paz. -- Buenos Aires : Instituto Universitario CEMIC, 2002.
- Medical Statistics. Betty R. Kirwood and Jonathan A.C. Sterne
- Cómo leer un artículo científico. The basics of evidence-based medicine / Trisha Greenhalgh - Buenos Aires : Volpe/Fox, 2005.
- Bioestadística Médica. Beth Dawson y Robert Trap. Editorial El Manual Moderno, México. Cuarta Edición 2005
- Medical Uses of Statistics . John Bailar III; Frederick Mosteller. Editorial NEJM Books, 1986

INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC
FOLIO
99

ANÁLISIS DE CONGRUENCIA

Perfil Profesional	Módulos	Actividad Práctica
Competencia clínica	Módulo 01/02/03/04/05/06/07/08/09/10/11/12/13	Clases teóricas/ talleres, ateneos bibliográficos. Prácticas profesionales supervisadas en consultorio, internación. emergencias. Ateneos disciplinarios y multidisciplinarios. Rotaciones externas.
Competencia académico-investigativas	Módulos 01/02/03/04/05/06/07/ 08/09/10/11/12	Clases teóricas. Ateneos. Lectura crítica de trabajos científicos. Desarrollo por niveles de actividad de investigación. Desarrollo con tutoría de proyecto final de investigación Reuniones con distintos integrantes del equipo de salud. Coordinación de Ateneos. Presentación de casos. Ejercicios de evaluación formativa. Asistencia a Congresos. Participación activa en el diseño, ejecución y elaboración de un proyecto de investigación.
Competencias en bioética y medicina legal	Módulos 01/02/03/04/05/06/07/08/09/10/11/12/13	Clases teóricas. Coordinación de Ateneos. Presentación y participación de análisis de casos en reuniones del Comité de bioética Asistencia a Foros de bioética.

Competencias en calidad, mejores prácticas y seguridad.	Módulos 01/02/03/04/05/06/07/08/09/10/11/12/13	Clases teóricas. Participación en ejercicios de identificación de eventos reportables y análisis causa raíz. Participación en elaboración de estrategias para evitar el error en la atención de la salud.