

A Ñ O 2 0 1 7

PROGRAMA DE LA CARRERA DE MÉDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA



La Fundación Sanatorio Güemes ha sido designada Sede de la Carrera de Médico Especialista en Pediatría de la Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires

F. Acuña de Figueroa 1240, Piso 20,
Ciudad de Buenos Aires
4959-8365
residencia@fsg.org.ar
www.fsg.org.ar

Fundación  Sanatorio Güemes

I. Inserción institucional del posgrado

Denominación del posgrado

Carrera de Médico Especialista en Pediatría

Denominación del Título que otorga

Médico Especialista en Pediatría

Unidad/es Académica/s de las que depende el posgrado

Facultad de Medicina. Universidad de Buenos Aires.

Sede/s de desarrollo de las actividades académicas del posgrado

Fundación Sanatorio Güemes

Resolución/es de CD de la/s Unidad/es Académica/s de aprobación del Proyecto de posgrado

Resolución (CD) aprobación carrera 1883/93

Resolución (CS) creación Carrera 2357/95

Resolución (CD) N° 2747/2016

II. Fundamentación del posgrado

A) Antecedentes:

La pediatría como especialidad independiente, luego de más de un siglo de desarrollo, ocupa un lugar destacado en el campo de la medicina como disciplina básica destinada a la salud de niños y adolescentes.

En el caso de nuestra universidad (Universidad de Buenos Aires), ha tenido un importante desarrollo y ha sido de las primeras especialidades médicas en alcanzar jerarquía universitaria.

De esta manera, el posgrado Carrera de Médico Especialista Pediatría está destinado a lograr especialistas con jerarquía universitaria en una de las disciplinas básicas de la medicina. Se desarrolla sobre la base de la formación en servicio y el encuadre universitario garantiza la excelencia en la formación profesional y académica.

En el marco de la responsabilidad que le compete a la Universidad en la educación de posgrado, y su competencia para adjudicar títulos de Especialista, la formación de Profesionales adecuadamente capacitados y evaluados en sus competencias para hacerse cargo de la atención de los problemas de salud infanto-juvenil en nuestro país, se constituye en una responsabilidad ineludible de la Universidad. Esto está determinado por las características demográficas y epidemiológicas de nuestra población, además de la propia ley mencionada.

La Universidad de Buenos Aires cuenta como antecedentes en este campo: los Cursos Superiores de formación de Especialistas, en los que predominaba la formación teórica y no tenían como pre-requisito que los alumnos estuvieran incorporados a un Programa de formación en Servicio, que en tiempo de dedicación, trabajo en equipo y asunción progresiva de responsabilidades permitiera su adecuada formación práctica.

Dada la complejidad y el avance de los conocimientos vinculados a las problemáticas de la atención en salud y la necesidad de brindar una formación de calidad integrando

conocimientos teóricos y prácticos, la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires resolvió que la Carrera de Especialista estuviera sostenida por un adecuado cumplimiento de ese requisito, determinando que los alumnos realizaran un Programa de Residencia Médica o equivalente.

La Carrera de Médico Especialista en Pediatría se organizó siguiendo los lineamientos de la reglamentación vigente para este tipo de carreras de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires, que constituye una normativa institucional base sobre la cual se desarrollan todas las carreras de médico especialista. Para su concreción se tuvieron en cuenta todas las instancias de consultas previstas: Departamento de Pediatría, Secretaría Académica y Consejo Directivo.

La Carrera de Médico Especialista en Pediatría cuenta con VEINTE (20) años de desarrollo en diferentes sedes o centros formadores, y sus egresados son reconocidos por su formación. Muchas de las Sedes donde se desarrollan las actividades académicas del posgrado ya fueron evaluadas y acreditadas por la Comisión Nacional de Evaluación y Acreditación Universitaria (CONEAU) en diferentes oportunidades.

B) Justificación:

Las particulares características bio-psicosociales de niños y adolescentes hacen necesario la formación de médicos capaces de asistirlos integralmente en su desarrollo y en los procesos de salud-enfermedad que deban atravesar.

Desde el punto de vista institucional la Carrera de Médico Especialista en Pediatría se ajusta a lo establecido por el Reglamento de Programas de Actualización y Carreras de Especialización de la Universidad de Buenos Aires (Resolución (CS) N° 5918/12) y Reglamento de Carreras de Médico Especialista de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires (Resolución (CS) N° 4030/15) y demás normativa vigente.

III. Objetivos del posgrado

El propósito del posgrado es formar médicos pediatras generales capacitados para atender a niños desde el momento de su nacimiento y hasta la adolescencia, en variados contextos geográficos, familiares, sociales, económicos y culturales, capacitándolos en las competencias necesarias para intervenir en todos los escenarios para realizar la adecuada atención de quienes lo requieran.

Los objetivos específicos del posgrado son lograr que el egresado sea capaz de:

1. Evaluar al niño en sus aspectos biológicos, psíquicos y sociales, atendiéndolo y acompañándolo en la sala de partos, recibiendo al recién nacido, la internación conjunta, o circunstancias que lo requieran, asesorando a su familia en relación con la crianza.
2. Atender al niño y/o adolescente en su crecimiento y desarrollo, en el marco de su contexto familiar y socio-cultural, lo que implica realizar los exámenes correspondientes y asesorar y orientar a las familias, enfatizando la importancia de la promoción de conductas de salud.
3. Resolver situaciones derivadas de las enfermedades y urgencias, asumiendo la prevención, el diagnóstico tratamiento y seguimiento del paciente.
4. Elaborar registros clínicos adecuados, incluyendo datos familiares y socio-culturales.
5. Realizar todas las acciones necesarias inherentes a la atención integral del paciente, formando parte del equipo de salud y determinando la pertinencia de consulta especializada.
6. Incorporar en su marco referencial de atención médica conocimientos que permitan adecuarse a la aparición de nueva morbilidad.
7. Identificar signos de riesgo y realizar derivaciones oportunas.
8. Desarrollar capacidades de comunicación con el paciente y su familia.
9. Considerar los aspectos éticos implicados en las acciones médicas de cuidado del niño y/o adolescente y sus familias.
10. Tomar conciencia de la relación costo - beneficio de las acciones médicas.
11. Gestionar su propio proceso de trabajo: trabajar de manera interdisciplinaria, analizar problemas derivados de las situaciones sociales y económicas de los pacientes, evaluar su propia actuación práctica de acuerdo a parámetros establecidos de calidad, realizar ajustes y modificaciones pertinentes, organizar y/o participar de acciones de educación hacia la comunidad.
12. Desarrollar y/o participar de proyectos de investigación.

IV. Perfil del egresado

De acuerdo a lo expresado en los Objetivos del Posgrado nuestro programa de formación está orientado a formar especialistas que estén en condiciones de asistir integralmente niños y adolescentes en distintos medios geográficos, sociales y culturales, teniendo conciencia de la importancia de las interrelaciones del niño con la familia y de ésta con la comunidad, jerarquizando la promoción y prevención en salud.

El especialista en pediatría deberá ser capaz de ejercer la especialidad, cualquiera sea el ámbito elegido dentro de su amplio espectro (asistencia, investigación, extensión a la comunidad) con un enfoque netamente basado en la mejor evidencia científica. Deberá tener además una positiva actitud hacia la educación continua. Nuestro programa de Formación está orientado a formar pediatras con capacidad para:

1. Evaluar al niño en sus aspectos biológicos, psicológicos y sociales.
2. Realizar el seguimiento del niño y su familia en el marco de la Atención Primaria de la Salud, enfatizando acerca

de la importancia de la promoción y prevención de la Salud, estableciendo un contacto personal adecuado.

3. Resolver las situaciones de enfermedades más frecuentes y de las urgencias, responsabilizándose del diagnóstico, tratamiento y eventual seguimiento de cada paciente.
4. Realizar todas las acciones necesarias en la atención integral del paciente, formando parte del equipo de salud y determinar la oportunidad de recurrir a la consulta especializada.
5. Aplicar el método científico en la investigación y resolución de problemas.
6. Valorar la necesidad de mantener una actitud de aprendizaje y enseñanza permanente
7. Considerar los aspectos éticos que surjan durante los cuidados del niño y su familia.
8. Asumir la problemática vinculada a la relación costo beneficio en las acciones médicas.

V. Organización del posgrado

A) Institucional

De acuerdo a lo especificado en la Resolución (CS) N° 4657/05 con lo dispuesto en la Resolución (CS) N° 4030/15 de la Universidad de Buenos Aires. El proyecto institucional se ajusta a los artículos 7°, 8°, 9°, 10°, 11° y 12° de la citada Resolución.

B) Académica

Durante los TRES (3) años de duración, la Carrera está estructurada en CINCO (5) módulos (Atención Médica Primaria, Pediatría Ambulatoria, Medicina Interna Pediátrica, Emergencias Pediátricas, y Epidemiología y Metodología de la Investigación) con TRES (3) asignaturas cada uno de ellos (I, II y III), totalizando QUINCE (15) asignaturas.

Estructura del Plan de estudios y distribu-

ción de la carga horaria

Año	Módulos	Asignaturas	Carga horaria
1ero	Módulo I	Atención médica primaria I	470
	Módulo II	Pediatría ambulatoria I	610
	Módulo III	Medicina interna pediátrica I	800
	Módulo IV	Emergencias pediátricas I	330
	Módulo V	Epidemiología y metodología de la investigación I	140
2do	Módulo I	Atención médica primaria II	470
	Módulo II	Pediatría ambulatoria II	610
	Módulo III	Medicina interna pediátrica II	800
	Módulo IV	Emergencias pediátricas II	330
	Módulo V	Epidemiología y metodología de la investigación II	140
3ero	Módulo I	Atención médica primaria III	470
	Módulo II	Pediatría ambulatoria III	610
	Módulo III	Medicina interna pediátrica III	800
	Módulo IV	Emergencias pediátricas III	330
	Módulo V	Epidemiología y metodología de la investigación III	140
	Total		7050

Carga horaria total: SIETE MIL CINCUENTA (7050) horas.

V. Organización del posgrado

En todos los casos la carga horaria consignada está distribuida, en forma general, en VEINTE por ciento (20%) teórica y OCHENTA por ciento (80%) práctica, excepto en el módulo de Epidemiología y Metodología de la investigación en que corresponde CUARENTA por ciento (40%) teórica y SESENTA por ciento (60%) práctica.

Considerando el aspecto esencial de la formación en servicio en la que se basa la Carrera y que caracteriza este programa, la separación de los contenidos de cada módulo en asignaturas (I, II y III), toma en cuenta los diferentes niveles de profundidad en su estudio así como el aumento progresivo en la asunción de la responsabilidad y capacidad de resolución por parte del educando. Las asignaturas dentro de cada módulo son correlativas en base a su nivel.

Contenidos mínimos de las asignaturas incluidas en los módulos:

El programa estará basado en la adquisición de competencias (lo que implica la capacidad de movilizar conocimientos conceptuales, procedimientos, destrezas y habilidades, así como juicio crítico) y se organizará en CINCO (5) módulos (Atención Médica Primaria, Pediatría Ambulatoria, Medicina Interna Pediátrica, Emergencias Pediátricas y Epidemiología y Metodología) con TRES (3) asignaturas cada uno (I, II y III) las cuales serán correlativas y permitirán en forma gradual adquirir conocimientos y competencias cada vez más complejas y con una sucesión progresiva de responsabilidades. Los CINCO (5) módulos se distribuyen en los TRES (3) años de duración de la carrera.

Independientemente de esta diagramación en asignaturas, en todos los casos se buscará conseguir que el alumno alcance las competencias profesionales establecidas en forma global, a través de la integración espiralada y transversal del proceso de enseñanza y aprendizaje.

Ier. año

Módulo I: Atención médica primaria I

1. Crecimiento y desarrollo físico norma
2. Pediatría del desarrollo
3. Odontopediatría normal
4. Nutrición normal
5. Aparato respiratorio. Infección respiratoria aguda
6. Inmunizaciones
7. Familia
8. Medicina legal

Módulo II: Pediatría ambulatoria I

1. Odontopediatría. Mala oclusión
2. Aparato respiratorio. Obstrucción bronquial
3. Aparato cardiovascular. Semiología y estudios complementarios
4. Aparato digestivo. Semiología y estudios complementarios
5. Otorrinolaringología. Semiología y estudios complementarios
6. Neurología. Semiología y estudios complementarios
7. Dermatología. Recién nacido
8. Fracaso escolar. Intervenciones
9. Medicina legal

Módulo III: Medicina interna pediátrica I

1. Nutrición. Alimentación parenteral
2. Hidratación y medio interno
3. Aparato cardiovascular. Insuficiencia cardiaca
4. Enfermedades infecciosas más frecuentes
5. Cirugía. Evaluación pre y post-operatoria
6. Nefro-urología. Función renal
7. Medicina legal

V. Organización del posgrado

Módulo IV: Emergencias pediátricas I

1. Manejo institucional de la emergencia
2. Emergencias pediátricas frecuentes
3. Heridas
4. Medicina legal

Módulo V: Epidemiología y metodología de la investigación I

1. Epidemiología. Nociones generales de epidemiología
2. Metodología de la investigación científica. Lectura crítica de literatura científica.

2do. año

Módulo I: Atención médica primaria II

1. Crecimiento y desarrollo físico patológico
2. Trastornos del desarrollo
3. Alteraciones nutricionales
4. Neonatología. Recién nacido normal
5. Oftalmología normal
6. Fracaso escolar
7. Pediatría social

Módulo II: Pediatría ambulatoria II

1. Aparato cardiovascular. Cardiopatías congénitas
2. Aparato digestivo. Patología frecuente
3. Inmunología y alergia
4. Otorrinolaringología. Patología frecuente
5. Cirugía. Motivos de consulta frecuentes
6. Hemato-oncología
7. Dermatología. Afecciones inflamatorias, alérgicas y malignas
8. Endocrinología. Alteraciones más frecuentes
9. Salud mental. Regulación emocional

Módulo III: Medicina interna pediátrica II

1. Neonatología. Recién nacido patológico
2. Aparato respiratorio. Compromiso respiratorio en otras patologías
3. Aparato digestivo. Enfermedades más frecuentes
4. Hemato-oncología. Neoplasias más frecuentes
5. Dermatología. Compromiso en enfermedades sistémicas
6. Oftalmología. Compromiso ocular en otras patologías

Módulo IV: Emergencias pediátricas II

1. Emergencias pediátricas avanzadas
2. Procedimientos de emergencias
3. Neonatología. Emergencias en el recién nacido
4. Cirugía. Procedimientos clínico-quirúrgicos
5. Traumatismos

Módulo V: Epidemiología y metodología de la investigación II

1. Epidemiología. Abordaje epidemiológico.
2. Metodología de la investigación científica. Hipótesis y diseño.

3er. año

Módulo I: Atención médica primaria III

1. Enfermedades infecciosas
2. Otorrinolaringología. Audición normal y patológica
3. Nefrología. Función normal
4. Dermatología. Dermatitis más frecuentes
5. Prevención de lesiones, toxicología y drogodependencia
6. Adolescencia
7. Ejercicio físico
8. Salud ambiental

Módulo II: Pediatría ambulatoria III

1. Aparato respiratorio. Enfermedad pulmonar crónica
2. Aparato cardiovascular. Cardiopatías crónicas
3. Reumatología
4. Neurología. Cefaleas y patología tumoral
5. Nefro-urología. Enfermedades más frecuentes del riñón y vías urinarias
6. Oftalmología enfermedades más frecuentes
7. Genética
8. Sistema osteo-articulo-muscular
9. Endocrinología. Diabetes
10. Ginecología infanto-juvenil
11. Salud mental. Trastornos más frecuentes

Módulo III: Medicina interna pediátrica III

1. Aparato digestivo. Hepatología
2. Enfermedades infecciosas. Huésped inmunocomprometido
3. Enfermedades infecciosas regionales
4. Reumatología
5. Neurología. Alteraciones del tono
6. Endocrinología. Diabetes
7. Enfermedades metabólicas

Módulo IV: Emergencias pediátricas III

1. Neurología. Síndromes convulsivos
2. Oftalmología. Urgencias oftalmológicas
3. Prevención de lesiones, toxicología y drogadicción
4. Violencia familiar
5. Catástrofe

Módulo V: Epidemiología y metodología de la investigación III

1. Epidemiología. Epidemiología regional y nacional
2. Metodología de la investigación científica. Análisis y presentación de datos
3. Bioética

Actividades prácticas:

Las actividades prácticas de las asignaturas pertenecientes al Módulo I Atención Médica Primaria I, II y III, se desarrollarán, fundamentalmente en los Centros de Atención Comunitaria, Consultorio de Promoción y Protección de la Salud, Consultorios de demanda espontánea y áreas de urgencias de todos los centros donde se desarrolla la carrera.

Las actividades prácticas de las asignaturas pertenecientes al Módulo II Pediatría Ambulatoria I, II y III, se desarrollarán, fundamentalmente en los Centros de Atención Comunitaria, Consultorio de Promoción y Protección de la Salud y Consultorios de demanda espontánea y maternidad, (o equivalentes) de todos los centros donde se desarrollan la carrera.

Las actividades prácticas de las asignaturas pertenecientes al Módulo III Medicina Interna Pediátrica, I, II, y III, se desarrollarán, fundamentalmente en las unidades de internación indiferenciada infanto-juvenil, unidad de cuidados intensivos e intermedios y maternidad (incluyendo unidad de cuidados intensivos neonatales o equivalentes) de todos los centros donde se desarrolla la carrera.

Las actividades prácticas de las asignaturas pertenecientes al Módulo IV Emergencias Pediátricas I, II y III, se desarrollarán, fundamentalmente en los departamentos de urgencias y unidades de cuidados intensivos e intermedios, o equivalentes de todos los centros donde se desarrolla la carrera.

Las actividades prácticas de las asignaturas pertenecientes al Módulo V Epidemiología y Metodología de la Investigación, I, II, y III, se desarrollarán, fundamentalmente en los sectores dedicados a docencia e investigación o equivalentes.

Las actividades prácticas de los módulos Atención Médica Primaria, Medicina Interna Pediátrica y Emergencias Pediátricas incluyen tareas de guardia.

Independientemente de la distribución antes mencionada, el logro de los objetivos educacionales podrá llevar a desarrollar tareas en cualquiera de los sectores que requiera el proceso de enseñanza-aprendizaje. Todas las actividades contarán con la adecuada supervisión por parte del plantel docente del posgrado. También estará a cargo del plantel docente del posgrado la evaluación del cumplimiento de los objetivos de aprendizaje perseguidos en las prácticas (de acuerdo a lo consignado en los programas de las correspondientes asignaturas), utilizando las herramientas de evaluación más adecuadas a cada práctica.

Cuadro correspondiente al Plan de estudios (correlatividades y distribución de carga horaria teórica y práctica)

Asignaturas	Carga horaria			Correlatividades
	Teórica	Práctica		
		Practica	Guardia	
1er AÑO				
Atención médica primaria I	95	325	50	-----
Pediatría ambulatoria I	120	490	---	-----
Medicina interna pediátrica I	160	180	460	-----
Emergencias pediátricas I	50	60	220	-----
Epidemiología y metodología de la investigación I	55	85	---	-----
2do AÑO				
Atención médica primaria II	95	325	50	Atención Medica Primaria I
Pediatría ambulatoria II	120	490	---	Pediatría Ambulatoria I
Medicina interna pediátrica II	160	180	460	Medicina Interna Pediátrica I
Emergencias pediátricas II	50	60	220	Emergencias Pediátricas I
Epidemiología y metodología de la investigación II	60	80	---	Epidemiología y Metodología de la Investigación I
3er AÑO				
Atención médica primaria III	95	325	50	Atención Medica Primaria II
Pediatría ambulatoria III	120	490	---	Pediatría Ambulatoria II
Medicina interna pediátrica III	160	180	460	Medicina Interna Pediátrica II
Emergencias pediátricas III	50	50	230	Emergencias Pediátricas II
Epidemiología y metodología de la investigación III	60	80	---	Epidemiología y Metodología de la Investigación II
Subtotal	1450	3400	2200	
Total	7050			

Carga horaria total: SIETE MIL CINCUENTA (7050) horas

Los programas de cada asignatura detallan el tipo de actividad práctica a realizarse, los ámbitos de realización, sus prácticas, supervisión y criterios de evaluación.

VI. Personal docente y no docente

Para Carreras de Especialización y Maestrías que están en funcionamiento

a) personal docente: permanente y transitorio asignado a las actividades del posgrado: clasificación por cargo, dedicación, máximo nivel educativo y asignatura.

Asignatura	PERSONAL DOCENTE ASIGNADO AL POSGRADO								
	Cargo	Dedicación	Carácter (permanente y/o transitorio)	Máximo Nivel Educativo Alcanzado					
				Terciario	Universitario de Grado	Especialización	Maestría	Doctorado	Otro
Atención médica primaria I	Docente	Simple	Permanente			x			
Pediatría ambulatoria I	Docente	Simple	Permanente			x			
Medicina interna pediátrica I	Sub- director	Simple	Permanente			x			
Emergencias pediátricas I	Docente	Simple	Permanente			x			
Epidemiología y metodología de la investigación I	Director	Simple	Permanente			x			
Atención médica primaria II	Docente	Simple	Permanente			x			
Pediatría ambulatoria II	Docente	Simple	Permanente			x			
Medicina interna pediátrica II	Sub- director	Simple	Permanente			x			
Emergencias pediátricas II	Docente	Simple	Permanente			x			
Epidemiología y metodología de la investigación II	Director	Simple	Permanente			x			
Atención médica primaria III	Docente	Simple	Permanente			x			
Pediatría ambulatoria III	Docente	Simple	Permanente			x			
Medicina interna pediátrica III	Sub- director	Simple	Permanente			x			
Emergencias pediátricas III	Director	Simple	Permanente			x			
Epidemiología y metodología de la investigación III	Director	Simple	Permanente			x			

VII. Estudiantes

a) Requisitos de admisión

1.- Título de Médico expedido por Universidad Nacional, o privada o extranjera legalizado por el Ministerio de Relaciones extranjeras del país de origen. Los títulos emitidos por otras universidades distintas de la Universidad de Buenos Aires deberán estar legalizados por la Universidad de Buenos Aires.

2.- Todos aquellos postulantes que no fueran egresados de la Universidad de Buenos Aires deberán registrar el título de grado ante la Facultad.

3.- Se deberá acompañar al trámite de inscripción fotocopia del Documento Nacional de Identidad.

4.- Fotocopia del seguro de mala praxis vigente.

5.- En el caso de haber egresado de una Universidad extranjera deberá tener el título de grado convalidado o revalidado.

6.- Aprobación del ingreso al sistema de formación en servicio (residencia, concurrencia programática, beca de adscripción, residencia articulada), previsto por la institución sede donde se cursa la carrera. La Carrera la cursarán durante los TRES (3) años finales del sistema de formación en servicio, excepto las residencias articuladas, quienes podrán ingresar de acuerdo a su sistema de formación.

7.- Antecedentes curriculares, científicos y profesionales.

b) Criterios de selección:

Aprobación del ingreso al sistema de formación en servicio previsto por la institución donde se curse la Carrera.

c) Criterios de regularidad:

1. Asistir al OCHENTA por ciento (80%) de las actividades teórico-prácticas.

2. Aprobar los exámenes teórico-prácticos.

3. Al finalizar cada asignatura se rendirán exámenes parciales siendo condición su aprobación para rendir el examen final integrador de cada asignatura. En la evaluación de cada asignatura se emplearán las herramientas más adecuadas para cada caso. Además, los alumnos deberán alcanzar destreza en los procedimientos enumerados en los programas de las asignaturas, debiendo la sede documentar cada una de ellas.

4. Para rendir los exámenes finales de cada asignatura deberá haberse abonado los aranceles de inscripción correspondiente.

5. La aprobación de los exámenes de cada asignatura anual determinará la promoción al año siguiente. Los exámenes se calificarán de CERO (0) a DIEZ (10) puntos, debiéndose obtener por lo menos CUATRO (4) para ser aprobado.

6. Para poder rendir el trabajo final individual de carácter integrador se deberán haber aprobados los exámenes finales integradores de las asignaturas.

7. La regularidad de la carrera y de las asignaturas se registrará según lo dispuesto por los artículos 25, 26 y 27 de la Resolución (CS) N° 4030/15.

d) Requisitos para la graduación:

1. Asistir al OCHENTA por ciento (80%) de las actividades teórico-prácticas.

2. Aprobar la totalidad de los exámenes finales de las asignaturas de cada año.

3. Haber aprobado un trabajo de integración final individual (trabajo final individual de carácter integrador), que será de carácter integrador y escrito, que formalmente deberá reunir las condiciones de un trabajo académico. El plazo máximo para la entrega del mismo será de UN (1) año luego de finalizada la cursada de la Carrera, y será evaluado por el Director de la Carrera y por DOS (2) miembros del Comité de Académico ajenos a la sede.

A quien haya aprobado todas las exigencias de la Carrera se le extenderá un diploma que lo acredite como Médico Especialista en Pediatría.

La confección de los diplomas se ajustará a lo establecido por Resolución (CS)

N° 6234/13. A los alumnos extranjeros sin título de grado revalidado, se les emitirá el título de acuerdo con las especificaciones de dicha resolución.

VIII. Infraestructura y equipamiento

La Fundación Sanatorio Güemes cuenta con un Auditorio (piso 20) con capacidad para 160 personas y equipado con computadora, dos cañones, dos pantallas, pizarra, videocassettera y equipo de audio. Sumándose al Auditorio,

la FSG cuenta con 6 aulas (3 de ellas con capacidad para 30 personas y las restantes para 15 personas), dos cañones, televisores en cada aula, pizarras y pupitres.

IX. Recursos

a) Origen de los fondos utilizados para el desarrollo de las actividades del posgrado

Fondos	Montos
Aportes de la Unidad Académica	-
Aranceles	100%
Convenios financieros con otras instituciones	-
Subsidios	-
Otros	-

b) Aplicación de los fondos destinados al posgrado

Erogaciones	Montos
Total Personal Docente	70%
Director	50%
Personal Docente	20%
Personal No Docente (1)	10%
Bienes y Servicios	20%
Otros	-

(1) Consignar las erogaciones realizadas con los fondos del posgrado.

c) Normativa y/o criterios utilizados para reducción y/o exención de aranceles

No están previstos.

X. Mecanismos de autoevaluación

La Carrera de Médico Especialista en Pediatría es un proyecto conjunto del Departamento de Pediatría de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires para la educación médica en el posgrado inmediato.

Esto significa que no es un proyecto individual de cada sede donde se desarrolla la misma, sino que implica un trabajo colegiado entre todas las sedes o centros formadores, de modo tal de promover una formación equivalente, en condiciones de responder en cada caso, a los requerimientos de calidad emanados de las resoluciones aprobadas por el Consejo Directivo de la Facultad de Medicina y el Consejo Superior de la Universidad de Buenos Aires para la carrera. Es por ello que todos los centros formadores comparten el mismo plan de estudios y programas de asignaturas.

Con el fin de evaluar el desarrollo de la carrera, el Comité de Selección y Evaluación se reunirá periódicamente. Además, anualmente evaluará el desempeño de los centros formadores por medio de informes de sus respectivos directores. También monitoreará la adecuación del programa de estudios, organizando la actualización periódica del mismo según surja la necesidad. Finalmente, utilizará la evaluación del desempeño de los alumnos para tener un parámetro válido de evaluación del programa.

ANEXO II UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES FACULTAD DE MEDICINA CARRERA DE MEDICO
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA**PLAN DE ESTUDIOS**

Asignaturas	Carga horaria			Total
	Teórica	Práctica		
		Práctica	Guardia	
1er AÑO				2350
Atención Medica Primaria I	95	325	50	470
Pediatría Ambulatoria I	120	490	---	610
Medicina Interna Pediátrica I	160	180	460	800
Emergencias Pediátricas I	50	60	220	330
Epidemiología y Metodología de la Investigación I	55	85	---	140
2do AÑO				2350
Atención Medica Primaria II	95	325	50	470
Pediatría Ambulatoria II	120	490	---	610
Medicina Interna Pediátrica II	160	180	460	800
Emergencias Pediátricas II	50	60	220	330
Epidemiología y Metodología de la Investigación II	60	80	---	140
3er AÑO				2350
Atención Medica Primaria III	95	325	50	470
Pediatría Ambulatoria III	120	490	---	610
Medicina Interna Pediátrica III	160	180	460	800
Emergencias Pediátricas III	50	50	230	330
Epidemiología y Metodología de la Investigación III	60	80	---	140
Total	1450	3400	2200	7050

PROGRAMAS DE ASIGNATURAS

MODULO ATENCIÓN MÉDICA PRIMARIA

Fundamentación: La atención médica primaria (AMP) es la asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticas, científicamente fundadas y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos, a un costo razonable, integrando el sistema nacional de salud, y enmarcado en el desarrollo social y económico global de la comunidad. Siguiendo este postulado de la Organización Mundial de la Salud, la inclusión del módulo de APM en la Carrera es fundamental para la completa formación de los profesionales

ASIGNATURA: ATENCIÓN MÉDICA PRIMARIA I

Objetivos generales: Reconocer los hitos del desarrollo normal del niño, su inclusión en la familia y la sociedad. Adquirir conocimientos para manejar adecuadamente la alimentación e inmunización del niño. Manejar adecuadamente en forma integral los principales motivos de consulta (patología respiratoria). Adquirir conocimientos sobre deontología médica que guíen la práctica profesional.

Carga horaria: Total 470 (teórica 95 y práctica 325)

Prácticas: anamnesis familiar, detección de conflictos socioculturales. Indicación y control de plan de inmunizaciones, detección de alimentación inadecuada, adecuación de las mismas según pautas

Semiología respiratoria, vías aéreas superiores, indicaciones de tratamiento, control evolutivo.

I. CRECIMIENTO Y DESARROLLO FÍSICO

Objetivos específicos: Definir los conceptos de crecimiento y desarrollo normal y patológico. Describir las diferentes técnicas en uso para efectuar mediciones antropométricas. Evaluar el crecimiento y desarrollo normal de un niño en las diferentes etapas evolutivas.

Contenidos: Concepto de desarrollo normal y patológico. Variables que intervienen en ambos (peso,

talla, perímetro cefálico). Concepto de maduración y parámetros (físicos, edad ósea, dentición, caracteres sexuales secundarios). Estadíos de maduración genital de acuerdo a la clasificación de Tanner. Normas para medición de peso corporal, longitud corporal en decúbito supino y de pie, perímetro cefálico, pliegue cutáneo. Utilización de tablas OMS de 0 a 6 años y tablas nacionales de 6 a 18 años. Concepto de percentilo. Curva de Gauss, distribución gaussiana y no gaussiana. Score Z. Índice de masa corporal. Tablas de percentilos de IMC. Limitaciones de los percentilos, conceptos de anormalidad. Concepto de velocidad de crecimiento, su aplicación.

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012. Comité Nacional de Crecimiento y Desarrollo. Guías para la Evaluación del Crecimiento Físico. 3ª edición. Argentina, Sociedad Argentina de Pediatría (SAP), 2013. Fano, V. Déficit de talla. PRONAP 2004. Módulo N° 1. Bs. As., SAP, 2004.

Actividades: Seguimiento longitudinal de pacientes. Ateneos bibliográficos. Clases magistrales. Valoración antropométrica de pacientes de acuerdo a técnicas. Resolución de casos clínicos.

Práctica: Antropometría de niños y adolescentes.

Ámbito: Área de atención ambulatoria. Control de salud.

Evaluación: Observación directa del desempeño. ECOE

2. PEDIATRÍA DEL DESARROLLO

Objetivos específicos: Definir los conceptos de desarrollo normal, variaciones de lo normal y desarrollo anormal. Conocer los distintos hitos madurativos normales en cada área del desarrollo. Conocer el concepto de período crítico

Contenidos: Definición de desarrollo. Teorías del desarrollo. Concepto de áreas del desarrollo (motor grueso, motor fino, lenguaje, social). Diferenciación entre conducta, desarrollo, maduración y crecimiento. Pautas madurativas a las diferentes edades en cada una de las cuatro áreas del desarrollo. Períodos críticos del

desarrollo

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012. Guías para la supervisión de la salud de niños y adolescentes, Comité de Pediatría Ambulatoria, SAP, 2º edición, 2010. Czornij, L., Maduración psicomotriz del niño normal de 0 a 3 años. PRONAP 2007. Modulo N° 2. Bs. As., SAP, 2007. Cafiero, P. Desarrollo infantil y sus alteraciones. PRONAP 2008. Modulo N° 1.

Actividades: Seguimiento longitudinal de pacientes. Clases magistrales a cargo de pediatras del desarrollo y/o psiquiatras infantiles. Resolución de casos clínicos. Grupos de discusión. Entrenamiento en test de pesquisa (PRUNAPE, Denver, Chat, etc). Rotaciones por Servicios especializados en Trastornos del Desarrollo.

Práctica: Aplicación de la prueba de pesquisa del desarrollo (PRUNAPE).

Ámbito: Área de atención ambulatoria. Control de salud.

Evaluación: Observación directa del desempeño. Prueba de elección múltiple. MiniCEX. ECOE.

3. ODONTROPEDIATRIA

Objetivos específicos: Describir los aspectos esenciales del crecimiento y desarrollo buco-dental. Orientar sobre la formación de hábitos de higiene bucal. Describir la técnica de un correcto cepillado de las piezas dentarias. Indicar prevención con flúor discutiendo métodos de administración y dosis.

Contenidos: Rol del odontopediatra en el cuidado de la salud de los niños Desarrollo y malformaciones dentales. Importancia de la erupción dentaria y cuidado del primer molar definitivo. Odontología preventiva: higiene bucal, técnica de cepillado, prudencia en el consumo de alimentos azucarados, uso racional de flúor. Caries: Factores predisponentes. Prevención, diagnóstico y tratamiento.

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012.

Actividades: Clase magistral a cargo de

odontopediatra. Ateneo bibliográfico.

Práctica: Técnica de cepillado.

Ámbito: Área de atención ambulatoria. Área de odontopediatría

Evaluación: Prueba de elección múltiple

4. NUTRICIÓN

Objetivos específicos: Identificar los requerimientos nutricionales adecuados al crecimiento del niño en sus distintas etapas. Implementar medidas tendientes a promover la lactancia materna. Indicar alimentación artificial complementaria y / o suplementaria de acuerdo con la edad y la maduración neurológica. Realizar una adecuada valoración del estado nutricional del estado de hidratación

Contenidos: Requerimientos calóricos. Distribución adecuada de los diferentes nutrientes en la dieta. Beneficios nutricionales para la madre y el lactante. Composición de la leche materna. Comparación con la leche de vaca. Requerimientos adicionales del niño alimentado a pecho (vitaminas C, D). Técnicas de alimentación a pecho. Técnicas de inducción y recuperación de la lactancia natural. Destete. Contraindicaciones absolutas y relativas de la alimentación al pecho. Fórmulas. Composición de las fórmulas; dilución. Indicación de complemento. Introducción de semisólidos. Indicación de suplemento de hierro. Historia clínica y nutricional. Día alimentario. Examen clínico, antropometría. Manejo de tablas y gráficos. Exámenes de laboratorio. Radiología.

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012. Comité Nacional de Crecimiento y Desarrollo. Guías para la Evaluación del Crecimiento Físico. 3º edición. Argentina, Sociedad Argentina de Pediatría (SAP), 2013. 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.

Actividades: Seguimiento longitudinal de pacientes. Ateneos bibliográficos. Clases magistrales. Casos clínicos.

Práctica: Evaluación de la técnica de amamantamiento, adecuación de dieta según edad.

Ámbito: Áreas de atención ambulatoria. Área de emergencias

Evaluación: Observación directa del desempeño. Prueba de elección múltiple

5. APARATO RESPIRATORIO

Objetivos específicos: Identificar, diagnosticar y realizar el tratamiento inicial de las infecciones respiratorias agudas más frecuentes

Contenidos: Patología infecciosa: catarro de vía aérea superior, bronquiolitis, neumonía. Tratamiento seriado con broncodilatadores. Puntaje de TAL. Indicaciones de oxigenoterapia

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012. Teper A. Enfermedades Respiratorias Pediátricas. Editorial McGraw Hill. 1º Edición. 2003. Tuberculosis infantil. Modificaciones a los criterios de diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis infantil. SAP. Arch Argent Pediatr 2007; 105:54. Infección respiratoria aguda baja. SAP Arch Argent Pediatr 2000; 98:204. Enfermedades prevalentes de la infancia. Programa Nacional de infecciones respiratorias bajas. Ministerio de Salud de la Nación. 2004. Consenso Asma bronquial 1º parte. SAP. Arch Argent Pediatr. 2008;106:61. Consenso Asma bronquial 2º parte. SAP. Arch Argent Pediatr. 2008; 106:162

Actividades: Atención de pacientes en áreas de consultorio, internación y emergencias. Interconsultas con especialistas. Ateneos bibliográficos. Ateneos clínico-radiológicos.

Práctica: Semiología respiratoria. Evaluación de dificultad respiratoria. Enseñanza de uso de dispositivos.

Ámbito: Áreas de atención ambulatoria. Servicio de emergencias e internación.

Evaluación: Observación directa del desempeño. Prueba de elección múltiple. ECOE

6. INMUNIZACIONES

Objetivos específicos: Comprender los conceptos básicos sobre inmunidad inespecífica, sistema inmune y respuesta inmunológica a los agentes infecciosos; fundamentos de la vacunación; fenómenos autoinmunes y alérgicos. Explicar los fundamentos inmunológicos de las inmunizaciones activas y pasivas en las diferentes edades. Enunciar el calendario nacional de inmunizaciones, justificando la aplicación de cada vacuna, según el grupo etáreo. Describir las indicaciones, contraindicaciones y posibles efectos secundarios de las vacunas de uso habitual. Describir las indicaciones y las recomendaciones de las vacunas que se encuentran por fuera del calendario oficial. Conocer su esquema de aplicación, contraindicaciones y sus posibles efectos secundarios

Contenidos: Maduración del sistema inmune. Inmunidad innata, Inmunidad Adaptativa (celular y humoral: linfocitos T, Ig). Desarrollo del sistema inmunitario en el niño. Características antigénicas de las diferentes vacunas. Inmunidad humoral. Inmunidad celular. Concepto de memoria inmunológica. Características inmunológicas del recién nacido. Calendario nacional de inmunizaciones. Períodos máximos y mínimos de intervalo entre dosis. Aplicación conjunta. Calendarios atrasados. Indicaciones y contraindicaciones de las vacunas de uso habitual. Efectos adversos posibles de las diferentes vacunas. Vacunas fuera de calendario oficial.: indicaciones, esquemas de aplicación, contraindicaciones, efectos adversos

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012. Normas Nacionales de vacunación 2012. Ministerio de Salud.

Actividades: Clases teóricas. Ateneos bibliográficos. Resolución de casos clínicos.

Práctica: Lectura de reacción tuberculínica. Pesquisa familiar

Ámbito: Área de atención ambulatoria. Control de salud

Evaluación: Observación directa del desempeño. Prueba de elección múltiple. ECOE

7. FAMILIA

Objetivos específicos: Describir las etapas

normales del crecimiento y del desarrollo de la familia. Comprender las crisis vitales normales y accidentales e interpretar su repercusión en la familia. Saber orientar a los padres en las normas de crianza

Contenidos: Semiología de la familia. Crisis normales y patológicas. Nuevos modelos familiares: Familias ensambladas, monoparentales y homoparentales. Adopción. Rivalidad entre hermanos. Duelos normales y patológicos. Su elaboración. Motivos de consulta más frecuentes. Familias de alto riesgo. Berrinches, límites, Juegos, hermanos, higiene del sueño, horas de pantalla, promoción de la lectura, Acceso protegido a internet y redes sociales

Bibliografía: Pérez A: "El niño, la familia y el pediatra". Rev. Hosp. De Niños, XIX, 241, 1977. Winnicott W: "La familia y el desarrollo del individuo". Ed. Hormé, 1980. Winnicott W: Realidad y Juego. Ed. Gedisa Barcelona 1985. Spitz R. El primer año de vida del niño. Fondo de la cultura Económica. México, 1979. Guías para la supervisión de la salud de niños y adolescentes, Comité de Pediatría Ambulatoria, SAP, 2º edición, 2010 Vazquez, H. Familia PRONAP 2001. Modulo N° 1. Bs. As., SAP, 2001. Oiberman, A. Vínculo y apego. PRONAP 2011. Modulo N° 4. Bs. As., SAP, 2011. Grupo de Informática de la Sociedad Argentina de Pediatría* Los niños, sus padres, Internet y los pediatras

Actividades: Reuniones semanales de discusión de familias y elaboración de estrategias, coordinadas por psicólogo y médico pediatra

Ámbito: Área de atención ambulatoria. Control de salud. Área de salud mental.

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico. MiniCEX. ECOE

8. MEDICINA LEGAL

Objetivos específicos: Desarrollar aspectos de la Deontología médica en la práctica habitual de la Atención Médica Primaria Reconocer el valor de la Historia Clínica como documento legal probatorio de la actuación médica sobre el paciente

Contenidos: [LOS CONTENIDOS DE MEDICINA LEGAL SERAN ABORDADOS EN FORMA TRANSVERSAL A LO LARGO DE LOS DIFERENTES MODULOS] Concepto de Deontología médica. El

acto médico: actividad lícita, por consenso, ajustado a la lex artis. Relación médico-paciente/familia. Ejercicio legal e ilegal de la Medicina. Ley 17132. Especialidad. Certificación. Recertificación. Responsabilidad médica; elementos constitutivos. Responsabilidad médica en el ámbito penal, civil, administrativo. Formas penales de la culpa médica: impericia o ignorancia no excusable; imprudencia; negligencia; inobservancia de los reglamentos y deberes a su cargo. Situaciones problema: iatrogenia, caso fortuito, estado de necesidad, abandono de persona, omisión de auxilio, aborto criminal, estafa, eutanasia. Causas, prevención y consecuencias de juicios por praxis médica. Secreto médico. Concepto. Secreto médico en el CP. Encubrimiento. Justa causa. Obligación de denunciar. Confección correcta de la historia clínica (sin signos ni abreviaturas, completa y legible) en el ámbito de la atención primaria Conocer los pasos procesales y alcances de un reclamo en los distintos fueros. Sistemas de protección en relación con responsabilidad profesional.

Bibliografía: Kvitko LA; Covelli JL; Foyo R. Medicina Legal y Deontología Médica. 1ª edición, 2010. Editorial Dosyuna Ediciones Argentinas. Rofrano G.J.; Foyo R. Secreto médico. 1ª edición, 2011. Editorial Dosyuna Ediciones Argentinas.

Actividades: Clases de orientación participativas, con resolución de situaciones de orden creciente de complejidad. Supervisión regular de historias clínicas ambulatorias y de internación, con señalamientos justificados. Presentación de situaciones problema en Ateneos, con discusión de aspectos médico-legales. Revisión de casos-problema. Incorporación a las reuniones, de profesionales del área de Asesoramiento/ Comité de Medicina Legal de cada Hospital.

Práctica: Redacción y administración de consentimiento informado. Certificado de defunción.

Ámbito: Recursos humanos. Profesionales de la institución con la especialidad Medicina Legal. Abogados vinculados con el área de salud.

Evaluación: Observación directa del desempeño. Prueba de elección múltiple

ASIGNATURA ATENCIÓN MÉDICA

PRIMARIA II

Objetivos generales: Diagnosticar y encaminar el tratamiento de las alteraciones del crecimiento y el desarrollo. Asistir adecuadamente al recién nacido en sala de partos y en su seguimiento inmediato. Reconocer las ventajas de la lactancia materna y adquirir la capacidad para promover su difusión. Reconocer los factores sociales que pueden incidir en el complejo proceso de salud/enfermedad en el niño y su familia.

Carga horaria: Total 470 (teórica 95 y práctica 325)

I. CRECIMIENTO Y DESARROLLO FÍSICO

Objetivos específicos: Reconocer las alteraciones del crecimiento y desarrollo y sus posibles causas. Elaborar un plan de estudios adecuado y efectuar el seguimiento longitudinal de pacientes que consulten por alteraciones del crecimiento y / o desarrollo

Contenidos: Causas más frecuentes de alteraciones del crecimiento: nutricionales, sociales, psicoafectivas, genéticas y secundarias a patología orgánica. Concepto de crecimiento de recuperación y su aplicación en clínica pediátrica. Concepto de período crítico. Interpretación de curvas de crecimiento normales y patológicas. Diagnóstico diferencial de las entidades que ocasionan alteraciones del crecimiento y desarrollo: desnutrición, obesidad, talla baja y alta y variables de la normalidad Exámenes de laboratorio. Edad ósea. Pronóstico de talla final. Importancia de la antropometría parental. Importancia del seguimiento longitudinal).

Bibliografía: Comité Nacional de Crecimiento y Desarrollo. Guías para la Evaluación del Crecimiento Físico. 3° edición. Argentina, Sociedad Argentina de Pediatría (SAP), 2013. Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012.

Actividades: Seguimiento longitudinal de pacientes. Ateneos Bibliográficos. Clases magistrales. Valoración antropométrica de pacientes de acuerdo a técnicas Resolución de casos clínicos

Práctica: Evaluación del estado nutricional, interpretación de resultados de laboratorio.

Ámbito: Área de atención ambulatoria. Control de salud

Evaluación: Observación directa del desempeño. Prueba de elección múltiple. ECOE

2. PEDIATRÍA DEL DESARROLLO

Objetivos específicos: Detectar anomalías en el desarrollo. Realizar una derivación oportuna.

Contenidos: Retrasos globales del desarrollo. Trastornos del lenguaje, Trastornos del espectro autista (TEA), Déficit de atención (ADD). Trastornos motores. Trastornos psicoafectivos, Discapacidad sensorial.

Bibliografía: Comité Nacional de Crecimiento y Desarrollo. Guías para la Evaluación del Crecimiento Físico. 3° edición. Argentina, Sociedad Argentina de Pediatría (SAP), 2013. Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012.

Actividades: Seguimiento longitudinal de pacientes. Clases magistrales a cargo de pediatras del desarrollo y/o psiquiatras infantiles Talleres Resolución de casos clínicos Grupos de discusión. Entrenamiento en test de pesquisa (PRUNAPE, Denver, Chat, etc) Rotaciones por Servicios especializados en Trastornos del Desarrollo.

Práctica: Aplicación de la prueba de pesquisa del desarrollo (PRUNAPE)

Ámbito: Área de atención ambulatoria. Control de salud. Área de salud mental.

Evaluación: Observación directa del desempeño

3. NUTRICIÓN

Objetivos específicos: Integrar al núcleo familiar como variable interviniente que incide sobre una correcta nutrición. Prevenir y diagnosticar los trastornos nutricionales más frecuentes en su área de trabajo. Detecta factores de riesgo de obesidad y síndrome metabólico. Supervisa y coordina el tratamiento y seguimiento del paciente con obesidad

Contenidos: Relación madre-hijo. Rol del padre como continente de la díada madre-hijo. Crisis familiares. Depresión puerperal. Relevamiento de pautas culturales en relación a los hábitos alimentarios. Comensalidad. Malnutrición: causas, tipos, factores de riesgo. Carencias vitamínicas y de minerales. Desnutrición y obesidad. Definición de sobrepeso y obesidad. Factores de riesgo, antecedentes familiares. Detección de patologías asociadas a síndrome metabólico: dislipidemias, hipertensión arterial, insulino resistencia. Fundamentos de planes nutricionales, estímulo del ejercicio, tratamiento de las dislipidemias, tratamiento de la insulino-resistencia

Bibliografía: Bibliografía: Comité Nacional de Crecimiento y Desarrollo. Guías para la Evaluación del Crecimiento Físico. 3° edición. Argentina, Sociedad Argentina de Pediatría (SAP), 2013. Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012.

Actividades: Seguimiento longitudinal de pacientes. Ateneos bibliográficos. Clases magistrales. Casos clínicos

Práctica: Evaluación de índices relacionados con el estado nutricional

Ámbito: Área de atención ambulatoria. Área de internación

Evaluación: Observación directa del desempeño. Prueba de elección múltiple. ECOE

4. NEONATOLOGÍA

Objetivos específicos: Recibir y atender al recién nacido sano. Asesorar y acompañar a la madre en relación a la crianza del recién nacido.

Contenidos: Preparación de la sala de reanimación. Historia clínica perinatal y neonatal. Recepción del RN

según protocolo vigente. Ligadura oportuno del cordón. Profilaxis ocular y de déficit de Vitamina K. Vacunas del RN Normativa vigente para la identificación del Recién Nacido. Promoción de la lactancia. Pesquisa de enfermedades metabólicas (Programa de Pesquisa Neonatal). Pesquisa de enfermedades infecciosas congénitas. Reflejo Rojo. otoemisiones acústicas. Se valora Ictericia según guía de prácticas clínicas. Patología adaptativa del recién nacido a la vida extrauterina. Pautas y orientación sobre crianza del recién nacido. Aspectos concernientes a la lactancia materna, higiene, rutina de sueño y prevención de accidentes

Bibliografía: Ceriani Cernadas J y col.: "Neonatología práctica". 4ª edición". Ed. Interamericana. 2009

Actividades: Atención de pacientes en sala de recepción. Atención diaria de pacientes en internación conjunta, bajo riesgo y recepción de recién nacidos.

Práctica: Verificación de la adecuación de las instalaciones para la recepción del RN. Recepción del RN. Promoción y enseñanza de lactancia materna. Luminoterapia.

Ámbito: Área de recepción y de internación conjunta

Evaluación: Observación directa del desempeño

5. OFTALMOLOGÍA

Objetivos específicos: Efectuar un examen semiológico ocular básico, reconociendo las estructuras anatómicas y aspectos funcionales de la visión, evaluar el reflejo de ojo rojo en el RN, y fomentar las visitas periódicas de control oftalmológico

Contenidos: Examen semiológico normal. Inspección general y reconocimiento de las estructuras anatómicas normales. Semiología de pares craneanos vinculados a la función ocular. Exámenes funcionales: agudeza visual, campo visual, reconocimiento de colores, fondo de ojo.

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012. Guías para la supervisión de la salud de niños y adolescentes, Comité de Pediatría Ambulatoria, SAP, 2ª edición, 2010

Actividades: Atención e interconsultas de pacientes. Ateneos bibliográficos. Clases magistrales. Rotaciones por el Servicio de Oftalmología.

Practica: Exploración del reflejo rojo. Examen funcional de la vision

Ámbito: Área de atención ambulatoria

Evaluación: Observación directa del desempeño. Prueba de elección múltiple

6. FRACASO ESCOLAR

Objetivos específicos: Describir los factores endógenos y exógenos de fracaso escolar siendo capaz de detectarlos durante la atención primaria

Contenidos: Factores endógenos: Enfermedades crónicas o agudas (asociadas a ausentismo escolar o menor CI), Alteraciones sensoriales, Enfermedades neurológicas, Trastorno de aprendizaje, Otro trastorno madurativo, Enfermedades genéticas, Endocrinopatías, Trastornos psiquiátricos (TDAH y otros) Factores exógenos: Familia, Ambientales, Compañeros, Actividades extraescolares, Escuela, Transiciones entre grados.

Bibliografía: Bird R. Fracaso Escolar: evaluación, intervención y prevención en la atención primaria pediátrica. *Pediatrics in Review*, en español 2005; 26(10):363-373. Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012.

Actividades: Clase teórica. Ateneos bibliográficos. TÁreas conjuntas con los gabinetes psicopedagógicos escolares.

Ámbito: Área de atención ambulatoria. Área de salud escolar

Evaluación: Observación directa del desempeño. Prueba de elección múltiple

7. PEDIATRÍA SOCIAL

Objetivos específicos: Reflexionar sobre la relevancia de los determinantes sociales en la construcción del proceso salud-enfermedad- atención

Reconocer situaciones de vulneración de derechos de niños/as y adolescentes y conocer los circuitos institucionales previstos, así como el marco legal necesario para su abordaje Reconocer problemáticas sociales complejas (violencia, adicción, niños/as en situación de calle) y estar familiarizado con las alternativas de abordaje.

Contenidos: La confección de historia clínica y registro estadístico propios de APS (sistemas de codificación diagnóstica).La valoración del desarrollo psicosocial normal del niño, atendiendo a la detección precoz de factores de riesgo y déficits. El conocimiento de los aspectos de gestión clínica, epidemiológica y de salud publica en APS. La participación en equipos de carácter interdisciplinario. La participación en actividades comunitarias con la población y/o con otras instituciones del área.

Bibliografía: Kroeger, Axel y Luna, Ronaldo (1992) Atención Primaria de Salud principio y métodos, OPS. Ley Nacional N°26061 de Protección Integral de Derechos de Niños/as y Adolescentes. OPS/OMS, (1996), Promoción de la Salud: una antología, Publicación Científica N° 557, Washington DC, 1999.

Actividades: Rotación por centros de salud de atención primaria

Práctica: Realizar historia clínica social.

Ámbito: Centros de salud y acción comunitaria

Evaluación: Observación directa del desempeño. Prueba de elección múltiple. MiniCEX

ASIGNATURA ATENCIÓN MÉDICA PRIMARIA III

Objetivos generales: Diagnosticar, encaminar el tratamiento y seguir adecuadamente las enfermedades pasibles de tratamiento en el primer nivel de atención. Adquirir la capacidad de asistir integralmente al adolescente en su problemática específica. Reconocer indicaciones, contraindicaciones, ventajas y limitaciones de la actividad física en el niño, y su relación con la edad, maduración y características personales del mismo. Identificar los principales condicionantes ambientales en el proceso salud/enfermedad.

Carga horaria: Total 470 (teórica 95 y práctica 325)

I. ENFERMEDADES INFECCIOSAS

Objetivos específicos: Conocer y utilizar las medidas de prevención de enfermedades infecciosas a nivel familiar y comunitario

Contenidos: TBC: BCG. PPD. Concepto e importancia del catastro familiar, epidemiología y prevención. Infección or Bordetella Pertusis, Prevención y quimioprofilaxis en meningitis.

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012. Mandell, Douglas y Bennett Enfermedades Infecciosas. Principios y Prácticas. Editorial Elsevier (2006). Red Book, Reporte del Comité de Enfermedades Infecciosas, Academia Americana de Pediatría. 28ª edición (2009). Comité Nacional de Infectología, Libro Azul de Infectología Pediátrica, Sociedad Argentina de Pediatría. 3ªed (2007).

Actividades: Atención diaria de pacientes en áreas ambulatorias. Eventuales rotaciones por unidades de enfermedades infecciosas. Ateneos bibliográficos. Discusión de casos clínicos. Clases magistrales.

Prácticas: Catastro familiar de tuberculosis. Pesquisa y manejo de contactos en coqueluche.

Ámbito: Área ambulatoria

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico. ECOE

2. OTORRINOLARINGOLOGIA

Objetivos específicos: Realizar detección precoz de las hipoacusias, orientar su estudio y tratamiento y derivar oportunamente al especialista

Contenidos: Hipoacusias: Factores de riesgo, clasificación, etiologías más frecuentes. Técnicas de pesquisa. Nociones de estimulación temprana

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012. Diamante V. "Compendio de otorrinolaringología". 2010

Actividades: Atención de pacientes en áreas ambulatoria. Ateneos clínicos. Ateneos bibliográficos. Clases. Casos clínicos. Talleres de otoscopia

Práctica: Otoscopia. Rinoscopia.

Ámbito: Área de atención ambulatoria. Servicio de otorrinolaringología. Servicio de fonoaudiología.

Evaluación: Observación directa del desempeño. Prueba de elección múltiple

3. NEFROLOGÍA

Objetivos específicos: Realizar la toma correcta de la tensión arterial en la consulta pediátrica habitual y estudiar, tratar y / o derivar al especialista al paciente hipertenso.

Contenidos: Función renal normal. Principales causas de hipertensión en niños. Técnicas para toma de tensión arterial en las diferentes edades. Percentilos de tensión arterial. Plan de estudios mínimos.

Bibliografía: Nefrología Pediátrica. Fundación sociedad Argentina de Pediatría. Segunda Edición, corregida y actualizada, 2008.

Actividades: Atención de pacientes en área ambulatoria y de internación. Revisión de historias clínicas. Ateneos bibliográficos. Clases magistrales. Análisis de imágenes.

Práctica: Toma de tensión arterial con diversos dispositivos

Ámbito: Área de atención ambulatoria.

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico.

4. DERMATOLOGÍA

Objetivos específicos: Diagnosticar, tratar y / o derivar las afecciones bacterianas, micóticas, parasitarias y virales de consulta habitual y solicitar con coherencia estudios complementarios

Contenidos: Infecciones de piel y partes blandas: impétigo, celulitis, forúnculos y abscesos, miositis, piomiositis, fascitis. Enfermedades exantemáticas: Sarampión, Rubéola, Varicela y herpes zoster, Escarlatina, Quinta enfermedad, Sexta enfermedad, Enfermedad pie mano boca, Parotiditis). Ectoparasitosis: escabiosis, pediculosis, miasis. Tiñas. Pitiriasis versicolor. Epidermoficias y dermatoficias de la piel lampiña. Candidiasis mucocutánea. Verrugas. Molusco contagioso. Herpes simple.

Bibliografía: Larralde, M, Abad, M, Luna, P: Dermatología Pediátrica. Buenos Aires, 2010

Actividades: Asistencia de enfermos en consultorios externos y salas de internación. Interconsultas. Ateneos bibliográficos. Clases magistrales. Rotaciones especiales por el Servicio de Dermatología. Prácticas: semiología de piel y faneras,

Ámbito: Área de atención ambulatoria. Servicio de dermatología

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico.

5. PREVENCIÓN DE LESIONES, TOXICOLOGÍA Y DROGADEPENDENCIA

Objetivos específicos: Establecer estrategias de prevención adecuadas de las lesiones en pediatría. Elaborar un perfil de sospecha diagnóstica, proponer el manejo inicial y seguimiento de los cuadros tóxicos más frecuentes. Realizar áreas de prevención de intoxicaciones informando a los padres en la consulta pediátrica habitual acerca de los riesgos de la "medicación casera". Reconocer las condicionantes biopsicosociales del paciente con tendencia al uso y abuso de drogas. Ser capaz de enumerar las medidas para la prevención de la drogadicción.

Contenidos: Modelo epidemiológico de lesiones infantiles. Modelos activos y pasivos de prevención. Concepto de gravedad. Enfoque integral para la prevención de lesiones según el grado de desarrollo madurativo. Aspectos legales de la prevención de lesiones: concepto. Presunción de intoxicación. Orientación del diagnóstico. Manifestaciones directas e indirectas de lesiones: su pesquisa. Tipos de intoxicación: aguda o crónica; accidental o iatrogénica. Variables que influyen el efecto tóxico. El paciente intoxicado como integrante de una familia con tendencia a padecer lesiones. Elaboración adecuada de los registros. Rol de la informática. Preparación de la MEDICACIÓN casera: concepto (infusión, conocimiento, emplasto, inhalantes). Infusiones peligrosas: Payco, anís estrellado, chamico, ruda. Las acciones de prevención en el contexto sociocultural del paciente. Drogas de abuso: clasificación, sospecha clínica, estudios complementarios. Síndrome de abstinencia. Prevención primaria, secundaria y terciaria: Concepto de riesgo. Enfoque para el desarrollo de un programa de prevención: Planificación, evaluación de recursos, objetivos. El pediatra como consultor escolar

Bibliografía: Curci O. Toxicología. La Prensa Médica Argentina, 2005. Manual de prevención de lesiones, Subcomisión de prevención de lesiones, 2012, SAP. Waisman, I. Prevención de lesiones de 0-3 años PRONAP 2013. Modulo N° 2. Bs. As., SAP, 2013

Actividades: Atención diaria de pacientes en área de internación. Clases Ateneos bibliográficos. Eventuales rotaciones por el servicio de Toxicología. Trabajo interdisciplinario en la normatización de la prevención de accidentes.

Práctica: Consejo a los padres sobre prevención de lesiones no intencionales

Ámbito: Área de atención ambulatoria. Servicio de Toxicología.

Evaluación: Observación directa del desempeño. Prueba de elección múltiple

6. ADOLESCENCIA

Objetivos específicos: Definir a la adolescencia como una etapa vital específica y conocer los rasgos del desarrollo adolescente normal. Manejar adecuadamente la entrevista clínica remarcando la confidencialidad. Evaluar situaciones de riesgo según geno-familigrama. Dominar habilidades de comunicación para interrogar sobre factores de riesgo propios de esta etapa. Manejar los motivos de consulta más frecuentes de esta etapa. Prevenir, diagnosticar y tratar enfermedades de transmisión sexual. Realizar prevención y seguimiento de embarazos no deseados. Identificar los diferentes aspectos que se debe incluir en la consulta sobre la consejería de métodos anticonceptivos. Conocer el marco legal que sustenta las indicaciones de MAC a las adolescentes. Describir los diferentes MAC y elegir el más adecuado. Prevenir y detectar precozmente trastornos alimentarios. Detectar y prevenir situaciones de riesgo y abuso en el adolescente.

Contenidos: Crecimiento y desarrollo físico del adolescente: manejo de estadíos de Tanner y situaciones relacionadas en cada uno de ellos. Controles de vista y oído. Tensión Arterial. Índice de Masa Corporal. Cronología del desarrollo psicológico. Alimentación. Prevención y promoción nutricional. Calendario de vacunación. La entrevista con el adolescente. Confidencialidad, secreto médico y principio de autonomía. Normas para la atención de los motivos de consulta frecuentes. El paciente con patología crónica. Educación sexual: rol del pediatra. Sexualidad- Manejo de anticoncepción. Embarazo adolescente. Interrupción del embarazo. Diferentes tipos de MAC (métodos anticonceptivos): hormonales, de barrera, etc. MAC acordes con el motivo de consulta. Consejería de anticoncepción: indicaciones y las contraindicaciones, interacciones medicamentosas. Epidemiología y prevención de las enfermedades de transmisión sexual. Diversidad sexual. Obesidad. Trastornos de la conducta alimentaria. Consumo de drogas. Tabaquismo y Alcoholismo. Abandono escolar. Intento de suicidio. Trastornos emocionales. Suicidio.

Bibliografía: Pappolla, R. 50 preguntas frecuentes en la atención de adolescentes PRONAP 2013. Módulo N° 4. Bs. As., SAP, 2013

Actividades: Atención diaria de pacientes en áreas ambulatoria y de internación, reuniones

interdisciplinarias de discusión de casos clínicos. Rotaciones por los Consultorios de Adolescencia. Trabajo interdisciplinario en los Centros de Salud en tÁreas de prevención a nivel de la comunidad. Ateneos bibliográficos. Educación para la Salud: organización y coordinación de grupos de discusión con la participación de adolescentes sobre temas vinculados con la salud de los mismos. Grupos de discusión con padres, adolescentes e integrantes del Equipo de Salud.

Práctica: Administración de cuestionarios para pesquisa de conductas de riesgo

Ámbito: Áreas de atención ambulatoria

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico. ECOE.

7. EJERCICIO FÍSICO

Objetivos específicos: Ser capaz de definir los conceptos de 1- Actividad Física; 2- Ejercicio Físico y 3- Deporte. Ser capaz de describir los objetivos de la actividad física programada en niños y adolescentes. Ser capaz de prescribir actividad física en niños, adecuada a las etapas evolutivas de la maduración neurológica y su correlación con la edad cronológica.

Contenidos: Conceptos que surgen de un consenso entre la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Colegio Americano de Medicina del Deporte (ACSM). Importancia del ejercicio físico en la mejoría de la salud, la sensación de bienestar y la calidad de vida. La adquisición de las habilidades motrices generales.- Orientaciones didácticas para el desarrollo motor de 1° al 3° año de vida. Desarrollo motor desde el 3° al 5° año de vida. La primera infancia.- Desarrollo de las habilidades motrices generales.- El esquema corporal. Las nociones de propio cuerpo, espacio, tiempo, objeto.- El pensamiento preoperatorio. El periodo intuitivo.- El inicio de la regla. Etapa del afianzamiento de la motricidad general. Estimulación de la condición física. La ejercitación de la flexibilidad. El período operatorio-concreto. Iniciación deportiva en deportes de habilidades cerradas. Ventajas y riesgos de la especialización temprana. Cumplimiento de las reglas. Inicio de los deportes de habilidades abiertas. Especialización temprana y entrenamiento unilateral. La pubertad como etapa de la reestructuración de

las capacidades coordinativas. La adolescencia y la diferenciación sexual en el deporte. Cuando iniciar el aprendizaje de deportes. Incidencia del aprendizaje y rendimiento motor en cada edad. Progresión de los elementos de la competencia

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012. "Consenso sobre examen físico del niño y adolescente que practica actividad física." Arch Argent Pediatr 2000; 98(1). "Certificación para la actividad física escolar y pre-participativa deportiva" Consenso de la Sociedad Argentina de Pediatría. Arch.Argent.Pediatr 2001; 99(6):450-475

Actividades: Seguimiento longitudinal de pacientes. Ateneos Bibliográficos. Clases magistrales Valoración antropométrica de pacientes de acuerdo a técnicas Ateneos bibliográficos.

Práctica: Prescripción de actividad física adecuada.

Ámbito: Área de atención ambulatoria.

Evaluación: Observación directa del desempeño. Prueba de elección múltiple

8. SALUD AMBIENTAL

Objetivos específicos: Realizar una historia ambiental ampliada para evaluar exposiciones ambientales del niño/adolescente Conocer los neurotóxicos del desarrollo y los principales contaminantes del agua, aire, suelos y alimentos. Conocer el impacto de las radiaciones ionizantes en la salud Establecer estrategias de prevención para disminuir o evitar exposiciones ambientales

Contenidos: Salud ambiental infantil. Vulnerabilidad especial de los niños. Ventanas de vulnerabilidad infantil. Neurotóxicos medioambientales: pesticidas, metales pesados (plomo, mercurio, cadmio) organoclorados (PCBs; dioxinas y furanos), organobromados y bisfenol A Contaminantes medioambientales en la alimentación. Contaminantes del aire interior (monóxido de carbono y humo de tabaco) y exterior. Contaminantes del agua: agentes microbiológicos, nitratos, arsénico, metales pesados. Contaminantes del suelo: manejo

de residuos. Contaminación acústica. Radiaciones ionizantes Estrategias para prevenir las exposiciones a los contaminantes ambientales

Bibliografía: Salud medioambiental pediátrica. PEHSU- Valencia-Mount Sinai Queens Collage, Mount Sinai School of Medicine, NY, USA, 1ra ed., 2005.

Actividades: Asistencia de pacientes en áreas de atención ambulatoria y en internación. Ateneos clínicos y bibliográficos. Clases magistrales. Interconsultas a servicios de toxicología

Práctica: Realización de historia clínica ambiental.

Ámbito: Área de atención ambulatoria. Servicio de toxicología

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico. MiniCEX

MODULO PEDIATRIA AMBULATORIA

Fundamentos: La atención ambulatoria en pediatría está orientada a resolver los problemas de salud más frecuentes en esa población, evitando internaciones innecesarias y permitiendo que el niño enfrente los procesos de salud/enfermedad en el ámbito de su familia y comunidad.

Objetivos: El módulo tiene como propósito remarcar la importancia de acompañar y guiar a las familias en el cuidado de la salud de los niños y de la promoción de las acciones de salud. También deberá sentar las bases del correcto seguimiento y oportuna derivación cuando la condición de salud lo exija. Su desenvolvimiento estará inmerso en el ambiente familiar, social y cultural del paciente, buscando el desarrollo pleno del mismo.

ASIGNATURA PEDIATRIA AMBULATORIA I

Objetivos generales: En relación a los contenidos de la asignatura, se buscará: Identificar la semiología adecuada a cada motivo de consulta. Reconocer las enfermedades de manejo ambulatorio. Interpretar adecuadamente la fisiopatología. Utilizar racionalmente e interpretar adecuadamente los exámenes complementarios disponibles. Indicar los enfoques terapéuticos correspondientes a cada cuadro. Solicitar oportunamente la intervención de especialistas y coordinar su participación, reforzando el papel de médico de cabecera del niño. Analizar el proceso de salud/enfermedad en relación al ámbito escolar. Adquirir los conocimientos de medicina legal relacionados con la práctica profesional.

Carga horaria: Total 610 (teórica 120 y práctica 490)

I. ODONTOPEDIATRIA

Objetivos específicos: Describir los casos más habituales del síndrome de malaoclusión y enunciar la edad adecuada para su tratamiento. Describir las lesiones bucales habituales en los niños

Contenidos: Patología gingival. Dientes permanentes. Malaoclusión. Traumatismos: lesiones dentales y estructuras periodontales. Estomatología en el 1º año de vida: Perlas de Epstein, nódulos de Bohn, dientes natales y prenatales, úlcera traumática

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012.

Práctica: Evaluación de la oclusión.

Actividades: Clase magistral a cargo de odontopediatra. Ateneo bibliográfico.

Ámbito: Área de atención ambulatoria. Servicio de odontología

Evaluación: Prueba de elección múltiple

2. APARATO RESPIRATORIO

Objetivos específicos: Efectuar una correcta semiología del aparato respiratorio. Indicar los métodos auxiliares de diagnóstico en el momento adecuado e interpretar el resultado de los mismos. Enumerar las indicaciones de los métodos de diagnóstico especializados. Diagnosticar las afecciones más frecuentes del aparato respiratorio de manejo ambulatorio como así también anticipar su evolución, orientar su correcto tratamiento y derivar al especialista en el momento adecuado.

Contenidos: Anatomía y fisiología respiratoria. Semiología del aparato respiratorio. Examen funcional respiratorio, radiografía y tomografía de tórax Enfermedades obstructivas: asma, fibrosis quística, bronquiolitis obliterante post-viral, lactante sibilante, displasia broncopulmonar. Aerosolterapia

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012. Teper A. Enfermedades Respiratorias Pediátricas. Editorial McGraw Hill. 1º Edición. 2003. Tuberculosis infantil. Modificaciones a los criterios de diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis infantil. SAP. Arch Argent Pediatr 2007; 105:54. Infección respiratoria aguda baja. SAP Arch Argent Pediatr 2000; 98:204. Enfermedades prevalentes de la infancia. Programa Nacional de infecciones respiratorias bajas. Ministerio de Salud de la Nación. 2004. Consenso Asma bronquial 1º parte. SAP. Arch Argent Pediatr. 2008;106:61. Consenso Asma bronquial 2º parte. SAP. Arch Argent Pediatr. 2008; 106:162

Actividades: Atención de pacientes en áreas de consultorio. Interconsultas con especialistas. Ateneos bibliográficos. Ateneos clinico-radiológicos.

Práctica: Interpretación básica de examen funcional respiratorio. Técnica de administración de medicación por vía inhalatoria. Interpretación de imágenes del aparato respiratorio.

Ámbito: Áreas de atención ambulatoria. Área de emergencia e internación

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico. ECOE

3. APARATO CARDIOVASCULAR

Objetivos específicos: Efectuar el examen semiológico del aparato cardiovascular; analizar signos y síntomas, y realizar su correspondiente interpretación fisiopatológica.

Contenidos: Semiología cardiovascular. Diagnósticos diferenciales de los signos y síntomas más frecuentes. E.C.G. Radiología

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012.

Actividades: Atención de pacientes en áreas de Consultorio Externos. Ateneos bibliográficos. Mostración de radiografías y electrocardiogramas. Conferencias de especialistas.

Práctica: Semiología cardiovascular completa. Lectura e interpretación de ECG normal

Ámbito: Áreas de atención ambulatoria. Servicio de emergencias e internación.

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico. ECOE.

4. APARATO DIGESTIVO

Objetivos específicos: Efectuar una correcta semiología del aparato digestivo y explicar su fisiología. Indicar e interpretar los métodos auxiliares de diagnóstico habituales. Conocer las indicaciones de los métodos auxiliares de diagnóstico de mayor complejidad

Contenidos: Semiología del aparato digestivo. Semiología del hígado y vías biliares. Fisiología normal del aparato digestivo, hígado, vías biliares y glándula anexas. Parasitológico, coprocultivo acidimetría fecal, pruebas de absorción intestinal (D-xilosa, Van de Kammer). Anticuerpos en Celiacía. Radiología simple y contrastada. Fibroscopía, ecografía, centellografía. Acidimetría gástrica y esofágica, estudios radioisotópicos, biopsia intestinal. Tomografía computada

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson

Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012. Sherlock S: "Enfermedades del hígado y del sistema biliar". Ed. Beta, 11ª edición, 2001

Actividades: Atención diaria de pacientes ambulatorios. Ateneos bibliográficos. Conferencias a cargo de especialistas.

Práctica: Semiología abdominal. Interpretación de imágenes del tubo digestivo. Colocación de sonda nasogástrica.

Ámbito: Áreas de atención ambulatorias. Servicio de gastroenterología.,

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico.

5. OTORRINOLARINGOLOGIA

Objetivos específicos: Realizar una correcta semiología otorrinolaringológica, Indicar los métodos auxiliares de diagnóstico e interpretar sus resultados

Contenidos: Anatomía y fisiología de nariz, boca, senos paranasales, faringe, laringe y oídos. Semiología otorrinolaringológica: otoscopia, rinoscopia anterior. Estudios por imágenes: radiografía simple, tomografía axial computada, resonancia magnética nuclear. Timpanocentesis (indicaciones), estudio bacteriológico. Exploración de la audición: Audiometría tonal, timpanometría, impedanciometría, logaudiometría, otoemisiones acústicas, potenciales evocados auditivos

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012. Diamante V. "Compendio de otorrinolaringología". 2010

Actividades: Atención de pacientes en áreas ambulatoria. Interconsultas con el servicio de otorrinolaringología, de fonoaudiología y de endoscopia. Ateneos clínicos. Ateneos bibliográficos. Clases. Casos clínicos. Talleres de otoscopia

Práctica: Otoscopia patológica. Rinoscopia. Interpretación de imágenes de garganta, nariz y oído. Interpretación de estudios sobre la audición.

Ámbito: Área de atención ambulatoria. Servicio de otorrinolaringología. Servicio de fonoaudiología.

Evaluación: Observación directa del desempeño. Prueba de elección múltiple. ECOE.

6. NEUROLOGÍA

Objetivos específicos: Efectuar el examen neurológico del sistema nervioso y su correcta interpretación en las diferentes edades.

Contenidos: Exploración motora: fuerza, tono, coordinación motora gruesa, coordinación motora fina, reflejos. Exploración de la sensibilidad. Exploración de pares craneales. Evaluación de las funciones intelectuales superiores.

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012. Fejerman N, Fernández Álvarez E. Neurología Pediátrica 3º Ed. Buenos Aires: Editorial Panamericana. 2007

Actividades: Atención diaria de pacientes en áreas ambulatoria. Ateneos generales y casos clínicos.

Práctica: Examen neurológico básica (reflejos, tono, motilidad)

Ámbito: Área de atención ambulatoria.

Evaluación: Observación directa del desempeño.

7. DERMATOLOGÍA

Objetivos específicos: Distinguir las características estructurales de la piel en los diferentes grupos etarios. Describir con terminología adecuada cualquier anomalía cutánea. Diagnosticar, tratar y / o derivar las afecciones cutáneas de presentación en el período neonatal y lactancia temprana

Contenidos: Lesiones elementales primarias y secundarias. Máscara equimótica. Eritema tóxico. Millium. Mancha mongólica. Acné neonatal. Defluviium. Miliaria. Mastocitosis. Albinismo. Displasias ectodérmicas

Bibliografía: Bibliografía: Larralde, M, Abad, M, Luna, P: Dermatología Pediátrica. Buenos Aires, 2010

Actividades: Asistencia de enfermos en consultorios externos. Interconsultas. Ateneos bibliográficos. Clases magistrales. Rotaciones especiales por el Servicio de Dermatología.

Práctica: Identificación y descripción de lesiones dermatológicas básicas.

Ámbito: Áreas de atención ambulatoria. Servicio de Dermatología.

Evaluación: Observación directa del desempeño

8. FRACASO ESCOLAR

Objetivos específicos: Realizar acciones para evaluar el fracaso escolar. Realizar intervenciones precoces ante un niño con fracaso escolar

Contenidos: Anamnesis orientada: Antecedentes perinatales, enfermedades médicas, hitos del desarrollo, antecedentes familiares y sociales, actividades extracurriculares. Problemas sensoriales y aprendizaje. Semiología del cuaderno. Informe de la escuela. Evolución del lenguaje y de la expresión gráfica. Examen físico orientado (microcefalia, macrocefalia, afección del crecimiento, signos neurocutáneos, dismorfias). Controles auditivos y visuales. Criterios de derivaciones a especialistas de forma oportuna. Evaluaciones precoces. Pruebas psicométricas. Detectar talentos del niño. Mantener contacto para trabajar con la escuela y especialistas. Crianza positiva, lectura cotidiana. Evaluar otros hermanos. Reevaluación periódica del progreso.

Bibliografía: Bird Robert. Fracaso Escolar: evaluación, intervención y prevención en la atención primaria pediátrica. Pediatrics in Review, en español 2005;26(10):363-373.

Actividades: Clase teórica. Ateneos bibliográficos. TÁreas conjuntas con los gabinetes psicopedagógicos escolares.

Práctica: Semiología del cuaderno.

Ámbito: Áreas de atención ambulatoria. Área de Salud mental. Servicio social

Evaluación: Observación directa del desempeño.

Resolución de caso clínico.

9. MEDICINA LEGAL

Objetivos específicos: Desarrollar aspectos de la Deontología médica en la práctica habitual de la Pediatría Ambulatoria

Contenidos: [LOS CONTENIDOS DE MEDICINA LEGAL SERAN ABORDADOS EN FORMA TRANSVERSAL A LO LARGO DE LOS DIFERENTES MODULOS] Concepto de Deontología médica. El acto médico: actividad lícita, por consenso, ajustado a la lex artis. Relación médico-paciente/familia. Ejercicio legal e ilegal de la Medicina. Ley 17132. Especialidad. Certificación. Recertificación. Responsabilidad médica; elementos constitutivos. Responsabilidad médica en el ámbito penal, civil, administrativo. Formas penales de la culpa médica: impericia o ignorancia no excusable; imprudencia; negligencia; inobservancia de los reglamentos y deberes a su cargo. Situaciones problema: iatrogenia, caso fortuito, estado de necesidad, abandono de persona, omisión de auxilio, aborto criminal, estafa, eutanasia. Causas, prevención y consecuencias de juicios por praxis médica. Secreto médico. Concepto. Secreto médico en el CP. Encubrimiento. Justa causa. Obligación de denunciar. Confección correcta de la historia clínica (sin signos ni abreviaturas, completa y legible) en el ámbito de la atención primaria Conocer los pasos procesales y alcances de un reclamo en los distintos fueros. Sistemas de protección en relación con responsabilidad profesional.

Bibliografía: Kvitko LA; Covelli JL; Foyo R. Medicina Legal y Deontología Médica. 1ª edición, 2010. Editorial Dosyuna Ediciones Argentinas. Rofrano G.J.; Foyo R. Secreto médico. 1ª edición, 2011. Editorial Dosyuna Ediciones Argentinas.

Actividades: Clases de orientación participativas, con resolución de situaciones de orden creciente de complejidad. Supervisión regular de historias clínicas ambulatorias y de internación, con señalamientos justificados. Presentación de situaciones problema en Ateneos, con discusión de aspectos médico-legales. Revisión de casos-problema. Incorporación a las reuniones, de profesionales del área de Asesoramiento/Comité de Medicina Legal de cada Hospital.

Ámbito: Recursos humanos. Profesionales de la institución con la especialidad Medicina Legal. Abogados vinculados con el área de salud.

Evaluación: Observación directa del desempeño. Prueba de elección múltiple

ASIGNATURA PEDIATRIA AMBULATORIA II

Objetivos generales: En relación a los contenidos de la asignatura, se buscará: Identificar la semiología adecuada a cada motivo de consulta. Reconocer las enfermedades de manejo ambulatorio. Interpretar adecuadamente la fisiopatología. Utilizar racionalmente e interpretar adecuadamente los exámenes complementarios disponibles. Indicar los enfoques terapéuticos correspondientes a cada cuadro. Solicitar oportunamente la intervención de especialistas y coordinar su participación, reforzando el papel de médico de cabecera del niño. Identificar el desarrollo evolutivo normal del niño y el funcionamiento familiar.

Carga horaria: Total 610 (teórica 120 y práctica 490)

I. APARATO CARDIOVASCULAR

Objetivos específicos: Reconocer las cardiopatías congénitas más frecuentes y sus diagnósticos diferenciales, y decidir la oportunidad de su derivación y tratamiento.

Contenidos: Cardiopatías congénitas cianóticas y acianóticas. Crisis de disnea y cianosis. Criterios de derivación a centros de mayor complejidad. Cardiopatías congénitas en asociación con síndromes genéticos frecuentes. Complicaciones habituales de las distintas cardiopatías. Fisiología cardiovascular en las diferentes edades pediátricas. Conceptos básicos de hemodinamia: precarga, postcarga, y contractilidad miocárdica. Soplos cardíacos: funcionales y patológicos

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012

Actividades: Atención de pacientes en áreas de Consultorio Externos. Ateneos bibliográficos. Mostración de radiografías y electrocardiogramas. Conferencias de especialistas. Interconsultas con el Servicio de Cardiología para valoración conjunta de pacientes.

Ámbito: Áreas de atención ambulatoria. Diagnóstico por imágenes. Servicio de cardiología.

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico.

2. APARATO DIGESTIVO

Objetivos específicos: Reconocer las afecciones congénitas del aparato digestivo, decidir la conducta inicial y evaluar la oportunidad de derivación. Diagnosticar, tratar y / o deriva las afecciones adquiridas más frecuentes del aparato digestivo, conociendo su fisiopatología

Contenidos: Alteraciones en la lengua (macroglosia, protrusión). Atresia y fístula traqueo-esofágica. Esófago corto. Acalasia, megaesófago. Estenosis congénita hipertrófica de píloro. Obstrucción intestinal congénita. Atresia intestinal. Malrotación intestinal. Duplicación intestinal. Intestino corto congénito. Megacolon aganglionar congénito. Atresia anal, imperforación anal. Dolor abdominal: recurrente. Vómitos. Rumiación. Constipación y estreñimiento crónico. Diarrea aguda y crónica. Úlcera péptica. Colon irritable

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012. Sherlock S: "Enfermedades del hígado y del sistema biliar". Ed. Beta, 11ª edición, 2001. Robert W, Hyams J. Gastroenterología Pediátrica Edición McGraw Hill Interamericana Octubre 2000. Guías para la supervisión de la salud de niños y adolescentes, Comité de Pediatría Ambulatoria, SAP, 2ª edición, 2010

Actividades: Atención diaria de pacientes ambulatorios. Ateneos bibliográficos. Conferencias a cargo de especialistas.

Práctica: Semiología abdominal Evaluación de imágenes del tubo digestivo.

Ámbito: Áreas de atención ambulatoria. Servicio de

gastroenterología

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico.

3. INMUNOLOGIA Y ALERGIA

Objetivos específicos: Sospechar y hacer diagnóstico diferencial de las causas de infecciones recurrentes incluyendo las inmunodeficiencias del sistema innato, y adaptativo celulares, humorales y mixtas. Diagnosticar, tratar y / o derivar las enfermedades más frecuentes con base alérgica y conocer las indicaciones de los exámenes complementarios habituales. Conocer con detalle la farmacología e indicaciones de los antihistamínicos, corticoides tópicos y sistémicos, broncodilatadores, antileucotrienos y adrenalina

Contenidos: Clasificación de las enfermedades por inmunodeficiencias. Signos clínicos que hagan sospechar deficiencia inmunitaria. Exámenes complementarios de primera instancia: hemograma, pruebas cutáneas, dosaje de inmunoglobulinas, proteinograma, radiografías de tórax y cavum, dosaje de complemento. Alergia digestiva, alergia alimentaria. Dermatitis atópica, urticaria, edema angioneurótico, toxidermias, vasculitis, Rinitis y rinosinusitis alérgicas, asma bronquial. Shock anafiláctico. Alergia a picaduras de insectos. Alergia a drogas. Tratamiento general y específico. Pruebas diagnósticas: recuento de eosinófilos, dosaje de inmunoglobulina E; RAST, PRIST, pruebas cutáneas. Pruebas de provocación para alergia alimentaria y medicamentos, indicaciones y riesgos. Conocimiento y sospecha de reacciones a inmunizaciones habituales y conducta a seguir. Uso e indicaciones de gammaglobulina

Bibliografía: Rudolph A, Rudolph C, Hostetter M y col.: "Rudolph's Pediatrics, 21st Edition". Copyright McGraw-Hill, 2003.

Actividades: Atención de pacientes en área ambulatoria. Clases magistrales. Ateneos bibliográficos.

Práctica: Evaluación de estudios complementarios en la pesquisa de inmunodeficiencias.

Ámbito: Áreas de atención ambulatoria.

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico.

4. OTORRINOLARINGOLOGÍA

Objetivos específicos: Diagnosticar las malformaciones congénitas más frecuentes y orientar su tratamiento, haciendo la derivación al especialista en el momento adecuado. Diagnosticar las afecciones adquiridas más frecuentes, orientar su estudio y tratamiento, evaluar conducta quirúrgica y realizar la derivación al especialista en el momento adecuado.

Contenidos: Atresia de coanas. Labio leporino: tipo y clasificación. Alteración morfológica del pabellón auricular y conducto auditivo externo. Malformaciones asociadas. Malformaciones laríngeas más frecuentes. Oído: Patología del oído externo. Patología del oído medio. Nariz y senos paranasales: Insuficiencia ventilatoria nasal, rinitis, epistaxis, rinosinusopatías. Hipertrofia adenoidea. Indicaciones de adenoidectomía. Manejo de la urgencia en las epistaxis anteriores. Faringe: Procesos inflamatorios de la faringe, hipertrofia amigdalina, amigdalectomía (indicaciones). Laringe: laringitis subglótica y supraglótica, síndrome de obstrucción laríngea. Extracción de cuerpos extraños (en nariz, oídos, orofaringe)

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012. Diamante V. "Compendio de otorrinolaringología". 2010

Actividades: Atención de pacientes en áreas ambulatoria. Interconsultas con el servicio de otorrinolaringología, de fonología y de endoscopía. Ateneos clínicos. Ateneos bibliográficos. Clases. Casos clínicos. Talleres de otoscopia

Práctica: Taponamiento nasal anterior. Otoscopia neumática

Ámbito: Área de atención ambulatoria. Servicio de otorrinolaringología.

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico.

5. CIRUGÍA

Objetivos específicos: Diagnosticar las criptorquidias uni o bilaterales, indicando su tratamiento clínico y la oportunidad para la derivación al especialista. Realizar las maniobras semiológicas que permitan la detección oportuna y la correcta derivación de las patologías más habituales del conducto peritoneo-vaginal. Diagnosticar, tratar y / o derivar oportunamente la patología de consulta habitual de genitales masculinos y femeninos teniendo en cuenta el desarrollo psicosexual del niño.

Contenidos: Concepto de criptorquidia. Diagnósticos diferenciales. Conducta ante criptorquidias uni o bilaterales. Oportunidad del tratamiento médico. Indicaciones del tratamiento quirúrgico. Testículo "en ascensor": concepto, conducta médica: Hernia inguino-escrotal. Hidrocele no comunicante. Hidrocele comunicante. Quiste de cordón. Ovariocele. Hernia atascada. Escroto agudo: Torsión de testículo, torsión de hidátide, orquitis, orquiepididimitis. Tumor de testículo. Varicocele. Hernia umbilical. Hernia de la línea alba. Fimosis. Parafimosis. Alteraciones del chorro miccional. Hipospadias. Epispadias. Estenosis del meato. Balanopostitis. Uretritis. Fusión de labios menores. Himen imperforado. Hemorragia vaginal. Conducta ante genitales ambiguos. Priapismo

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012.

Actividades: Clase magistral a cargo de médico cirujano con apoyo de medios audiovisuales. Atención diaria de pacientes bajo supervisión de médicos de planta en consultorios externos. Rotación por consultorios externos de cirugía.

Práctica: Examen genital. Exploración del conducto inguinal. Reducción de hernias.

Ámbito: Área de atención ambulatoria. Servicio de cirugía

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico.

6. HEMATO-ONCOLOGÍA

Objetivos específicos: Describir los signos y síntomas iniciales en los pacientes con sospecha de

enfermedad oncohematológica. Describir los estudios iniciales en los pacientes con sospecha de enfermedad oncológica. Interpretar los estudios hematológicos de utilización frecuente. Conocer y describir el laboratorio básico para el estudio de anemias en la infancia, diagnósticos. Conocer las principales patologías del sistema hematopoyético en pediatría, realizar los diagnósticos diferenciales, iniciar el plan de estudio, el tratamiento clínico adecuado y la derivación oportuna. Enumerar las indicaciones de esplenectomía y el seguimiento clínico del paciente esplenectomizado. Reconocer y describir el estudio inicial del paciente con patologías sanguíneas o situaciones clínicas que alteren los glóbulos blancos

Contenidos: Signosintomatología: astenia, pérdida de peso, anorexia, palidez, síndrome febril prolongado, anemia, manifestaciones hemorrágicas, adenopatías, hepatoesplenomegalia, tumores palpables, hipertensión arterial, hipertensión endocraneana, compromiso de pares craneales, leucocoria, pubertad precoz, retardo del crecimiento, dolores óseos, impotencia funcional, etc. Métodos de diagnóstico: laboratorio inmunológico, hematológico y bioquímico (spray de catecolaminas, ácido vainillínic, alfafetoproteína, antígeno carcinoembrionario). Radiología, ecografía, centellografía, tomografía computada, biopsia, PAMO, RMN. Hemograma: Recuento de glóbulos rojos; hematocrito; hemoglobina; reticulocitos; recuento y fórmula leucocitaria. Índices hematimétricos fundamentales. Examen de la médula ósea: punción, concepto. Biopsia y punción ganglionar: Indicaciones, riesgos, contraindicaciones. Coagulograma. Valores hematológicos normales: su relación con la edad. Clasificación de las anemias. Algoritmo diagnósticos. Prevención y tratamiento de las anemias carenciales. (Déficit de hierro y ácido fólico). Adenomegalias. Linfagitis. Linfadenitis. Esplenomegalias. Histiocitosis. Neutropenias congénitas y adquiridas, Eosinofilia. Leucopenias, eucitosis, Pancitopenias

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012 Soporte clínico y cuidados paliativos en el paciente oncológico pediátrico, Instituto Nacional del Cáncer, 2013

Actividades: Atención diaria de pacientes en áreas ambulatorias. Discusión de casos clínicos. Rotación por

servicio de Oncología. Ateneos bibliográficos. Clases magistrales. Seguimiento de pacientes con neoplasia en conjunto con oncología y psicopatología. Ateneos conjuntos con el servicio de Hematología.

Práctica: Interpretación de estudios complementarios en el diagnóstico de enfermedades onco-hematológicas

Ámbito: Área de atención ambulatoria. Servicios de hematooncología

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico.

7. DERMATOLOGÍA

Objetivos específicos: Sospechar y derivar las genodermatosis más frecuentes. Diagnosticar, tratar y / o derivar las afecciones inflamatorias inespecíficas, alérgicas e inmunológicas más frecuentes en la práctica pediátrica habitual. Reconocer las lesiones dermatológicas con riesgo de malignidad y malignización, y derivarlas oportunamente para su evaluación especializada. Realizar acciones de promoción y prevención del cáncer de piel

Contenidos: Ictiosis. Enfermedad de von Recklinghausen. Epidermolisis ampollar. Incontinencia pigmenti. Esclerosis tuberosa. Eczema seborreico. Intertrigos. Dermatitis de los pañales. Eczema atópico. Eczematides. Dermatitis de contacto. Prúrigo. Eritema polimorfo. Ectodermosis erosiva pluriorificial. Acné. Psoriasis. Vitíligo. Alopecias. Diagnóstico diferencial de los nevos habituales. Signos de alarma. Nevo sebáceo de Jadassohn

Bibliografía: Bibliografía: Larralde, M, Abad, M, Luna, P: Dermatología Pediátrica. Buenos Aires, 2010.

Actividades: Asistencia de enfermos en consultorios externos. Interconsultas. Ateneos bibliográficos. Clases magistrales.

Ámbito: Áreas de consultorios externos. Servicio de Dermatología.

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico.

8. ENDOCRINOLOGIA

Objetivos específicos: Interpretar los exámenes complementarios de utilización frecuente en endocrinología Reconocer clínicamente la pubertad normal, sus alteraciones y realizar su oportuna derivación

Contenidos: Radiología para evaluar edad ósea TSH y spray de catecolaminas. Cariotipo y cromatina sexual. Dosaje de catecolaminas. Dosaje de hormonas por radioinmunoensayo. Centellograma tiroideo. Dosaje de T3 y T4. Exámenes complementarios de uso clínico y de importancia en alteraciones endócrinas: ionograma, calcio sérico, etc. Pubertad normal. Estadíos de Tanner. Pubertad precoz verdadera. Pseudopubertad precoz. Telarca precoz, Pubarca precoz Retraso puberal

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012.

Actividades: Asistencia de pacientes en áreas de atención ambulatoria. Ateneos anatómo-clínicos y bibliográficos. Servicio de Endocrinología. Clases magistrales. Interconsultas a los Servicios de Endocrinología.

Práctica: Interpretación de estudios complementarios en la evaluación de la pubertad. Evaluación de estadíos de Tanner.

Ámbito: Área de atención ambulatoria. Servicio de Endocrinología. Sección de Nutrición.

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico.

9. SALUD MENTAL

Objetivos específicos: Conocer el desarrollo evolutivo normal. Determinar el modo de funcionamiento familiar. Realizar semiología ampliada.

Contenidos: Etapas evolutivas del desarrollo. Primer año de vida y segundo año de vida: semiología de la comunicación preverbal. Escalas Chat y Adbb. Regulación emocional. Juego normal y patológico. Duelos en la infancia. Trastornos del sueño Trastorno

de la alimentación. Trastornos en el control de esfínteres Trastornos de aprendizaje. Trastorno en la motricidad. Trastornos del lenguaje.

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012. Spitz F.A. El primer año de vida del niño. 2012. Bakalarz b. Juego. Pronap. Sociedad Argentina de pediatría. Perz Aurora. El niño, la familia y el pediatra. La familia como matriz de humanización. Klaus y Kennell. La relación madre-hijo. Editorial Panamericana.

Actividades: Asistencia de pacientes en áreas de atención ambulatoria. Ateneos clínicos y bibliográficos. Clases magistrales. Interconsultas a servicios de Salud Mental.

Práctica: Semiología familiar

Ámbito: Áreas de atención ambulatoria. Servicio de Salud Mental

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico.

ASIGNATURA PEDIATRIA AMBULATORIA III

Objetivos generales: En relación a los contenidos de la asignatura, se buscará: Identificar la semiología adecuada a cada motivo de consulta. Reconocer las enfermedades de manejo ambulatorio. Interpretar adecuadamente la fisiopatología. Utilizar racionalmente e interpretar adecuadamente los exámenes complementarios disponibles. Indicar los enfoques terapéuticos correspondientes a cada cuadro. Solicitar oportunamente la intervención de especialistas y coordinar su participación, reforzando el papel de médico de cabecera del niño. Identificar los cuadros psicopatológicos que pueden afectar al niño y evaluar posibles enfoques terapéuticos.

Carga horaria: Total 610 (teórica 120 y práctica 490)

I. APARATO RESPIRATORIO

Objetivos específicos: Describir los controles clínicos y el seguimiento del paciente respiratorio crónico a largo plazo. Acompañar y asesorar al paciente respiratorio crónico y a su entorno familiar

Contenidos: Impacto de la enfermedad respiratoria crónica en el crecimiento y desarrollo del niño y en la familia.

Bibliografía: Teper A. Enfermedades Respiratorias Pediátricas. Editorial McGraw Hill. 1º Edición. 2003. Tuberculosis infantil. Modificaciones a los criterios de diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis infantil. SAP. Arch Argent Pediatr 2007; 105:54. Infección respiratoria aguda baja. SAP Arch Argent Pediatr 2000; 98:204. Enfermedades prevalentes de la infancia. Programa Nacional de infecciones respiratorias bajas. Ministerio de Salud de la Nación. 2004. Consenso Asma bronquial 1º parte. SAP. Arch Argent Pediatr. 2008;106:61. Consenso Asma bronquial 2º parte. SAP. Arch Argent Pediatr. 2008; 106:162

Actividades: Atención de pacientes en áreas de consultorio. Interconsultas con especialistas. Ateneos bibliográficos. Ateneos clinico-radiológicos.

Práctica: Seguimiento longitudinal de pacientes con enfermedad crónica respiratoria

Ámbito: Áreas de atención ambulatoria. Área de diagnóstico por imágenes.

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico.

2. APARATO CARDIOVASCULAR

Objetivos específicos: Describir los controles clínicos y el seguimiento del paciente cardiológico crónico a largo plazo. Acompañar y asesorar al paciente cardiológico crónico y a su entorno familiar

Contenidos: Impacto de la enfermedad cardiológica crónica en el crecimiento y desarrollo del niño y en la familia.

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012.

Actividades: Atención de pacientes en áreas de Consultorio Externos. Ateneos bibliográficos. Ateneos generales con presentación de casos clínicos. Mostración de radiografías y electrocardiogramas. Conferencias de especialistas.

Práctica: Control del paciente con patología cardíaca crónica

Ámbito: Áreas de atención ambulatoria. Servicio de cardiología.

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico.

3. REUMATOLOGÍA

Objetivos específicos: Reconocer las formas de presentación y diagnósticos diferenciales de las enfermedades reumatológicas más frecuentes. Conocer y describir los efectos adversos y los controles requeridos para los pacientes con tratamientos antiinflamatorios, corticoides e inmunomoduladores. Realizar el seguimiento de los pacientes con enfermedades del tejido conectivo, integrando la actividad del grupo interdisciplinario tratante.

Contenidos: Indicaciones, uso clínico y efectos adversos de los antiinflamatorios, corticoides e inmunosupresores. Diagnóstico diferencial de patología osteoarticular. Artritis, artralgiás, fiebre reumática. Carditis. Artritis crónica juvenil, Lupus eritematoso sistémico. Dermatomiositis, esclerodermia, cuadros de superposición. Indicaciones, uso clínico y efectos adversos de los antiinflamatorios no esteroides, corticoides e inmunosupresores. Rehabilitación. Prevención y / o corrección de deformidades

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012.

Actividades: Atención de pacientes en área ambulatoria. Clases magistrales. Ateneos bibliográficos. Interconsultas con servicios especializados.

Práctica: Examen osteo-articular específico.

Ámbito: Área de atención ambulatoria. Servicio de reumatología.

Evaluación: Observación directa del desempeño

4. NEUROLOGÍA

Objetivos específicos: Conocer los diagnósticos diferenciales de cefaleas, forma de presentación y algoritmo diagnóstico. Identificar signos y síntomas de gravedad. Sospechar, realizar diagnóstico presuntivo, elaborar plan mínimo de estudio y / o derivar al especialista las afecciones congénitas más frecuentes del sistema nervioso. Acompañar y asesorar al paciente con patología neurológica crónica y a su entorno familiar

Contenidos: Clasificación de cefaleas, cefaleas tensionales, migrañas, Pseudotumor cerebral. Patología tumoral. Hipertensión endocraneana. Trastornos en el desarrollo del sistema nervioso más frecuentes: anencefalia, hidrocefalia, mielomeningocele, craneosinostosis. Enfermedades degenerativas cerebrales. Malformaciones vasculares más frecuentes. Síndromes neurocutáneos más frecuentes. Asesoramiento genético. Impacto de la enfermedad neurológica crónica en el crecimiento y desarrollo del niño y en la familia.

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012. Fejerman N, Fernández Álvarez E. Neurología Pediátrica 3º Ed. Buenos Aires: Editorial Panamericana. 2007

Actividades: Atención diaria de pacientes en área ambulatoria. Ateneos generales y casos clínicos. Interconsultas con los servicios de neurología y neurocirugía, valorando en forma conjunta a los pacientes.

Práctica: Examen neurológico dirigido en el paciente con cefalea.

Ámbito: Área de atención ambulatoria. Servicio de neurología.

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico.

5. NEFROUROLOGÍA

Objetivos específicos: Diagnosticar, tratar y / o

derivar oportunamente al especialista las afecciones más frecuentes del riñón y vías urinarias. Realizar un diagnóstico presuntivo precoz de enfermedad renal que predisponga a deterioro crónico de función renal, con derivación y/o interconsulta precoz al nefrólogo pediatra para asegurar un tratamiento de sostén durante la fase predialítica del paciente con deterioro progresivo del filtrado glomerular

Contenidos: Infección urinaria: diferencia entre pielonefritis y cistitis. Absceso renal. Uretritis. Orquiepididimitis. Conducta y tratamiento en cada caso. Insuficiencia renal aguda: signos, síntomas, fisiopatología. Causas más frecuentes: síndrome urémico-hemolítico. Glomerulonefritis difusa aguda. Necrosis tubular. Glomerulonefritis rápidamente progresiva: diagnóstico presuntivo y tratamiento y derivación tempranos a nefrólogo pediatra. Nefritis intersticial. Tratamiento del fallo renal agudo: manejo de líquidos y medio interno. Indicaciones de diálisis. Técnicas dialíticas en fallo renal agudo: diálisis peritoneal, hemodiálisis, hemofiltración, hemodiafiltración. Insuficiencia renal crónica: signos, síntomas, fisiopatología. Conceptos básicos de tratamiento conservador y dialítico. Causas más frecuentes en nuestro medio. Prevención. Síndrome nefrítico. Glomerulonefritis difusa aguda: diagnóstico diferencial, tratamiento. Hematurias: plan de estudios. Hipercalciuria y litiasis renal: detección de hipercalciuria y tratamiento preventivo de litiasis renal. Síndrome nefrótico: primario y secundario; congénito y del primer año de vida; proteinuria: plan de estudios. Tumores más frecuentes: tumor de Wilms. El renal como enfermo crónico. Impacto de la enfermedad renal crónica en el niño y su familia. Impacto de la enfermedad crónica en Salud Pública.

Bibliografía: Nefrología Pediátrica. Fundación sociedad Argentina de Pediatría. Segunda Edición, corregida y actualizada, 2008.

Actividades: Atención de pacientes en área ambulatoria. Revisión de historias clínicas. Ateneos bibliográficos. Clases magistrales. Análisis de imágenes. Rotaciones por los servicios de laboratorio y consultorio externo de urología.

Práctica: Interpretación de estudios complementarios en el paciente con insuficiencia renal. Diálisis peritoneal.

Ámbito: Área de atención ambulatoria. Área de nefrología. Área de cirugía

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico.

6. OFTALMOLOGÍA

Objetivos específicos: Reconoce las afecciones oculares más frecuentes, realizar diagnóstico temprano, efectuar tratamiento y derivación oportuna. Sospechar la patología tumoral-ocular ante signos mínimos y derivar precozmente.

Contenidos: Patología palpebral. Patología del aparato lagrimal: Ojo rojo: diagnósticos diferenciales. conjuntivitis, uveítis, Leucocoria: diagnósticos diferenciales Patología de la córnea. Enfermedades internas del ojo: uveítis, endoftalmitis, panofthalmitis. Oftalmía simpática. Pupila: síndromes de Horner y de Pourfour du Petit. Patología del Cristalino. Retina: fibroplasia retrolental. Coriorretinitis. Alteraciones de la motilidad ocular: forias, estrabismos. Vicios de refracción. Celulitis orbitaria y panorbitaria. Oftalmía del recién nacido. Glaucoma. Ambliopía. Amaurosis. Retinoblastoma. Factores de riesgo.

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012.

Actividades: Atención e interconsultas de pacientes. Ateneos bibliográficos. Clases magistrales. Rotaciones por el Servicio de Oftalmología.

Práctica: Exploración básica de la agudeza visual.

Ámbito: Área de atención ambulatoria. Servicio de Oftalmología.

Evaluación: Observación directa del desempeño

7. GENÉTICA

Objetivos específicos: Realizar el examen físico de un niño orientado a la detección de síndrome genético Reconocer los principales patrones de transmisión de enfermedades genéticas Reconocer los principales grupos de síndromes Genéticos

Identificar los aspectos éticos vinculados con la entrevista y el asesoramiento genético.

Contenidos: Glosario de malformaciones genéticas. Semiología genética. Confección del árbol genealógico. Dismorfias: Etiología y terminología Herencia Mendeliana. Herencia multifactorial. Herencia no convencional. Neonatos y niños con dismorfias. Baja talla. Displasias esqueléticas. Genodermatosis.

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012. Jones K.L.: "Smith. Patrones reconocibles de malformaciones humanas" Ed. Elsevier, 6ta edición, 2006.

Actividades: Atención de pacientes en Consultorios externos e internación. Interconsultas con el servicio de genética. Ateneos bibliográficos. Clases magistrales. Discusión de casos clínicos. Reuniones interdisciplinarias

Práctica: Confección de árbol genealógico

Ámbito: Áreas de atención ambulatoria. Servicio de genética. Comité de Ética

Evaluación: Observación directa del desempeño

8. SISTEMA OSEOARTICULOMUSCULAR

Objetivos específicos: Conocer y realizar las maniobras semiológicas básicas para la evaluación del aparato osteoarticular según edades. Conocer los métodos complementarios de diagnóstico e interpretar los resultados de los de uso habitual. Describir radiografías normales y alteraciones de la normalidad en radiografías simples. Conocer los métodos diagnósticos relevantes para cada tipo patología osteoarticular. Reconocer las alteraciones ortopédicas más frecuentes y definir su estudio y diagnósticos diferenciales. Reconocer las alteraciones del desarrollo motor asociada con malformaciones

Contenidos: Semiología osteoartromuscular. Variaciones fisiológicas de la estática corporal en las diferentes edades. Bases anatomopatológicas. Radiología. Dosajes y enzimáticos. Punción y biopsias óseas y articulares. Centellografía. RMN TAC. Relación entre postura intrauterina y las alteraciones ortopédicas. Patología ortopédica más frecuente del

pie, pierna, rodilla, columna y cadera. El niño que cojea. Luxación congénita de caderas. Dolor de extremidades. Escoliosis. Patología infecciosa: artritis aguda y osteomielitis. Artritis no infecciosa. Sinovitis transitoria, discitis. Trastornos de la osificación craneofacial. Alteraciones estructurales de vértebras, escápulas y esternón. Nociones básicas de defectos generalizados esqueléticos: acondroplasia, osteogénesis imperfecta.

Bibliografía: Rebollo D. Manifestaciones Ortopédicas frecuentes en el consultorio pediátrico. 2º Ed. Buenos Aires: Editorial Atlante. 2006.

Actividades: Atención de pacientes en áreas de atención ambulatoria. Interconsultas con el Servicio de Ortopedia y Traumatología. Ateneos conjuntos. Mostraciones radiológicas. Ateneos bibliográficos. Rotación por el Servicio de Ortopedia y Traumatología.

Práctica: Examen osteo-articular básico.

Ámbito: Áreas de atención ambulatoria. Servicio de Ortopedia y Traumatología. Servicio de diagnóstico por imágenes.

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico.

9. ENDOCRINOLOGIA Y DIABETES

Objetivos específicos: Reconocer la posible presentación clínica de pacientes con DBT Describir los controles de un paciente diabético compensado. Reconocer alteraciones y describir un plan diagnóstico para enfermedades de glándulas tiroideas y para tiroideas Acompañar y asesorar al paciente con patología endocrinológica o diabetológica crónica y a su entorno familiar

Contenidos: Diabetes Mellitus tipo I, Bases de la educación diabetológica del paciente y su familia: manejo de la medicación cotidiana, de la dieta, y de los controles de glucosuria y cetonuria. Importancia del equipo interdisciplinario en el seguimiento del paciente diabético. Diabetes Mellitus tipo II, diagnóstico y tratamiento y seguimiento Hipotiroidismo: congénito y adquirido. Hipertiroidismo: congénito y adquirido. Tiroiditis. Malformaciones congénitas. Nódulos tiroideos. Hiperparatiroidismo. Hipoparatiroidismo. Síndromes asociados. Impacto de la enfermedad

endocrinológica o diabetológica crónica en el crecimiento y desarrollo del niño y en la familia.

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012. Ozuna, B. Diabetes Mellitus PRONAP 2012. Modulo N° 1 y 3. Bs. As., SAP, 2012

Actividades: Asistencia de pacientes en áreas de atención ambulatoria. Ateneos anatómo-clínicos y bibliográficos. Servicio de Endocrinología. Clases magistrales. Interconsultas a los Servicios de Endocrinología y Diabetes.

Práctica: Valoración del control de la enfermedad diabética por clínica y laboratorio.

Ámbito: Área de atención ambulatoria. Servicio de Endocrinología. Sección de Nutrición y Diabetes. Área de emergencias

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico.

10. GINECOLOGIA INFANTO-JUVENIL

Objetivos específicos: Realizar en forma sistemática el examen semiológico del aparato genital, teniendo en cuenta las características Diagnosticar, tratar y / o derivar oportunamente la patología genital femenina de consulta frecuente. Reconocer las alteraciones genitales de los síndromes genéticos más frecuentes con expresión a ese nivel. Sospechar, diagnosticar y / o derivar oportunamente las alteraciones del ciclo menstrual.

Contenidos: Anatomía del aparato genital. Nociones de desarrollo embriológico. Anomalías congénitas. Exploración ginecológica de lactantes, niñas y adolescentes. Exploración y semiología de la glándula mamaria a) anomalías genéticas: genitales ambiguos, himen imperforado, fusión de labios menores, ovariocele. b) Enfermedades adquiridas: vulvitis, vulvovaginitis, hemorragia vaginal c) Ovario Poliquístico d) enfermedades de transmisión sexual. Síndrome de Turner. Disgenesias gonadales Alteraciones del ciclo normal. Metrorragias. Amenorrea primaria y secundaria (sospecha de embarazo). Polimenorrea

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson

Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012.

Actividades: Asistencia de pacientes en áreas de atención ambulatoria. Ateneos clínicos y bibliográficos. Clases magistrales. Interconsultas a los Servicios de Ginecología y Endocrinología.

Práctica: Examen ginecológico en el preadolescente

Ámbito: Áreas de atención ambulatoria. Servicio de Ginecología. Servicio de Endocrinología.

Evaluación: Observación directa del desempeño

II. SALUD MENTAL

Objetivos específicos: Conocer los cuadros psicopatológicos para su correcta orientación

Contenidos: Trastorno del espectro autista Depresión infantil Trastornos de ansiedad Fobias, miedos. Trastorno obsesivo compulsivo Trastorno bipolar Trastorno por déficit de atención e hiperactividad. Trastorno somatomorfo Trastornos vinculares. Psicosis infantil

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012.

Actividades: Asistencia de pacientes en áreas de atención ambulatoria. Ateneos clínicos y bibliográficos. Clases magistrales. Interconsultas a servicios de Salud Mental.

Ámbito: Áreas de atención ambulatoria. Servicio de Salud Mental.

Evaluación: Observación directa del desempeño

MODULO MEDICINA INTERNA PEDIATRICA

Fundamentación: La medicina interna pediátrica está orientada a resolver los problemas de salud de esa población que no puedan ser manejados

adecuadamente en forma ambulatoria, debido a que la complejidad de la situación requiere de la internación del paciente en una institución. El módulo está orientado a sentar las bases de la adecuada atención de los procesos patológicos en la infancia que requieran internación. Se remarcará la importancia de adherir a guías de diagnóstico y tratamiento. Se valorará el impacto que la hospitalización tiene en el paciente y su familia. Se aprovecharán todos los escenarios de aprendizaje que la institución ofrece.

ASIGNATURA MEDICINA INTERNA PEDIATRICA I

Objetivo general: Reconocer las alteraciones nutricionales y del medio interno que requieran manejo institucional. Interpretar adecuadamente su fisiopatología. Utilizar racionalmente e interpretar adecuadamente los exámenes complementarios disponibles. Indicar los enfoques terapéuticos correspondientes a cada cuadro. Solicitar oportunamente la intervención de especialistas y coordinar su participación, reforzando el papel de médico de cabecera del niño. Lograr un adecuado manejo peri-quirúrgico de los pacientes que requieran cirugía. Adquirir los conocimientos de medicina legal relacionados con la práctica profesional.

Carga horaria: Total 800 (teórica 160 y práctica 640)

I. NUTRICIÓN

Objetivos específicos: Resolver las situaciones de emergencia del paciente desnutrido grave

Contenidos: Nutrición parenteral, conceptos de su formulación y control de sus complicaciones. Trastornos hemodinámicos agudos. Restablecimiento del equilibrio hidroelectrolítico. Realimentación y sus complicaciones. Homeostasis y alteraciones del potasio y el estado Acido-Base.

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012

Actividades: Seguimiento longitudinal de pacientes Ateneos bibliográficos. Clases magistrales Casos clínicos

Práctica: Formulación de nutrición parenteral

Ámbito: Área de internación. Área de emergencias. Servicio de nutrición

Evaluación: Observación directa del desempeño. MATCH

2. HIDRATACIÓN Y MEDIO INTERNO

Objetivos específicos: Definir el concepto de homeostasis explicando los factores generales de su regulación. Evaluar frente a un paciente su estado de hidratación, diagnosticar sus alteraciones e instituir el plan de hidratación adecuado teniendo en cuenta edad y patología subyacente

Contenidos: Regulación normal del metabolismo del agua y de los electrolitos. Propiedades osmóticas de los líquidos orgánicos. Distribución del agua corporal en los distintos compartimientos. Concepto de terapéutica líquida de sostén, Composición y administración de soluciones de mantenimiento. Requerimientos de sostén anormales. Concepto de deshidratación hipo-iso e hipertónica: fisiopatología, etiología, clínica y laboratorio. Hidratación parenteral: indicaciones actuales. Riesgos y beneficios. Complicaciones

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012. 2012.

Actividades: Atención diaria de pacientes internados y ambulatorios. Clases magistrales. Ateneos bibliográficos. Ejercicios con problemas clínicos.

Práctica: Evaluación del grado de hidratación. Formulación de planes de hidratación.

Ámbito: Área de internación. Área de emergencias. Terapia intensiva

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico. MATCH

3. APARATO CARDIOVASCULAR

Objetivos específicos: Diagnosticar, tratar y / o derivar las alteraciones adquiridas más frecuentes del aparato cardiovascular

Contenidos: Insuficiencia cardíaca. Fiebre reumática. Arritmias más comunes. Síncope, diagnósticos diferenciales. Miocarditis. Endocarditis infecciosa. Shock. Expresión cardíaca de las enfermedades sistémicas.

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012.

Actividades: Atención de pacientes en áreas de internación. Ateneos bibliográficos. Ateneos generales con presentación de casos clínicos. Mostración de radiografías y electrocardiogramas. Conferencias de especialistas. Interconsultas con el Servicio de Cardiología para valoración conjunta de pacientes.

Ámbito: Área de internación. Área de emergencias. Terapia intensiva. Servicio de cardiología

Práctica: Interpretación de estudios específicos

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico. MATCH

4. ENFERMEDADES INFECCIOSAS

Objetivos específicos: Diagnosticar, tratar y/o derivar las distintas enfermedades infecciosas producidas por virus, bacterias, hongos y parásitos de acuerdo al compromiso de cada órgano o sistema y teniendo en cuenta la epidemiología de cada una de ellas

Contenidos: Meningococcemia: epidemiología, tratamiento empírico inicial, inmunizaciones. Fiebre sin foco, fiebre de origen desconocido y síndrome febril prolongado. Infecciones del sistema nervioso central: Meningitis (purulenta y "aséptica"), encefalitis. Infecciones del tracto respiratorio: Tos convulsa, Gripe (pandémica, estacional y aviar), tuberculosis. Primoinfección tuberculosa en el niño. Quimioprofilaxis. Otras formas clínicas de la tuberculosis, diagnóstico diferencial, Tratamiento. Drogas tuberculostáticas.

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012. Mandell, Douglas y Bennett Enfermedades Infecciosas. Principios y Prácticas. Editorial Elsevier (2006). Red Book, Reporte del Comité de Enfermedades Infecciosas, Academia Americana de

Pediatría. 28ª edición (2009). Comité Nacional de Infectología, Libro Azul de Infectología Pediátrica, Sociedad Argentina de Pediatría. 3ª ed (2007).

Actividades: Atención diaria de pacientes en área de internación. Ateneos bibliográficos. Discusión de casos clínicos. Clases magistrales. Ateneos conjuntos con servicios de Infectología, fisiología, oncohematología, etc. Interconsultas con dichos servicios.

Práctica: Evaluación de signos meníngeos. Punción lumbar, hisopados, toma de cultivos:

Ámbito: Área de internación. Área de emergencias. Servicio de infectología

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico. MATCH

5. CIRUGÍA

Objetivos específicos: Realizar una correcta evaluación del paciente pre y postquirúrgico y sus complicaciones.

Contenidos: Psicoprofilaxis quirúrgica. Estudios que constituyen el examen de riesgo quirúrgico habitual. Trastornos hidroelectrolíticos y del equilibrio ácido-base. Insuficiencia renal aguda. Hemorragia y reacciones posttransfuncionales. Infección postoperatoria. Trastornos respiratorios. Apoyo psicopatológico. Apoyo nutricional. Tratamiento del dolor postquirúrgico

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012

Actividades: Clase magistral a cargo de médico cirujano con apoyo de medios audiovisuales. Atención diaria de pacientes bajo supervisión de médicos de planta en salas. Ateneos conjuntos con servicio de cirugía.

Práctica: Tratamiento del dolor. Seguimiento del paciente en postoperatorio inmediato. Curación de heridas.

Ámbito: Área de internación. Área de emergencias. Servicio de cirugía

Evaluación: Observación directa del desempeño.

MATCH

6. NEFROUROLOGÍA

Objetivos específicos: Efectuar una correcta semiología del aparato urinario y explicar la fisiología renal del recién nacido y del niño mayor. Indicar oportunamente e interpretar correctamente los exámenes complementarios de uso habitual para estudio de la estructura y de la función renal. Efectuar un diagnóstico presuntivo precoz de patología renal, con conocimiento de sintomatología básica de cada entidad para manejo y seguimiento pediátrico con criterios concretos de interconsulta y/o derivación al nefrólogo pediatra. Efectuar un diagnóstico presuntivo precoz de patología renal, con conocimiento de sintomatología básica de cada entidad para manejo y seguimiento pediátrico con criterios concretos de interconsulta y/o derivación al nefrólogo pediatra.

Contenidos: Anamnesis y examen físico del riñón y las vías urinarias. Función glomerular. Función tubular. Balance glomérulo-tubular: su desarrollo. El riñón en la regulación del metabolismo: hidroelectrolítico, del estado ácido base, fosfocálcico, en la regulación de la eritropoyesis, tensión arterial y crecimiento. Examen físico-químico y sedimento normal y patológico de orina. Cultivo de orina: técnicas, interpretación. Concepto de bacteriuria. Uremia. Creatininemia. Relación U / P, índice de fallo renal. Clearance de creatinina. Proteinuria glomerular y extraglomerular. Pruebas de función tubular: pruebas de concentración. Estudio por imágenes: ecografía, cistouretrografía, centellograma y radiorenograma, T.C. e indicaciones de estudios urodinámicos. Enfermedad quística renal: displasia multiquística, enfermedad renal poliquística autosómica y recesiva, nefronoptosis, quistes simples). Lesiones obstructivas: obstrucción de tracto urinario superior: obstrucción de la unión pieloureteral, obstrucción de la unión urétero-vesical, hidronefrosis sintomática y asintomática, megauréter. Obstrucción del tracto urinario inferior (infravesical): válvulas uretrales posteriores, Reflujo vesicoureteral: clasificación. Micción disfuncional: incontinencia urinaria, vejiga neurogénica. Enuresis. Importancia del diagnóstico precoz y derivación oportuna. Tratamientos de las urgencias hipertensivas. Manejo de los antihipertensivos más comunes

Bibliografía: Bibliografía: Nefrología Pediátrica. Fundación sociedad Argentina de Pediatría. Segunda Edición, corregida y actualizada, 2008.

Actividades: Atención de pacientes en área de internación. Revisión de historias clínicas. Ateneos bibliográficos. Clases magistrales. Análisis de imágenes. Rotaciones por los servicios de nefrología.

Práctica: Interpretación de pruebas de función renal.

Ámbito: Área de internación. Área de emergencias. Área de nefrología. Área de cirugía

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico. MATCH

7. MEDICINA LEGAL

Objetivos específicos: Desarrollar aspectos de la Deontología médica en la práctica habitual de la atención del paciente pediátrico internado

Contenidos: [LOS CONTENIDOS DE MEDICINA LEGAL SERAN ABORDADOS EN FORMA TRANSVERSAL A LO LARGO DE LOS DIFERENTES MODULOS] Concepto de Deontología médica. El acto médico: actividad lícita, por consenso, ajustado a la lex artis. Relación médico-paciente/familia. Ejercicio legal e ilegal de la Medicina. Ley 17132. Especialidad. Certificación. Recertificación. Responsabilidad médica; elementos constitutivos. Responsabilidad médica en el ámbito penal, civil, administrativo. Formas penales de la culpa médica: impericia o ignorancia no excusable; imprudencia; negligencia; inobservancia de los reglamentos y deberes a su cargo. Situaciones problema: iatrogenia, caso fortuito, estado de necesidad, abandono de persona, omisión de auxilio, aborto criminal, estafa, eutanasia. Causas, prevención y consecuencias de juicios por praxis médica. . Secreto médico. Concepto. Secreto médico en el CP. Encubrimiento. Justa causa. Obligación de denunciar. Confección correcta de la historia clínica (sin signos ni abreviaturas, completa y legible) en el ámbito de la atención primaria Conocer los pasos procesales y alcances de un reclamo en los distintos fueros. Sistemas de protección en relación con responsabilidad profesional.

Bibliografía: Kvitko LA; Covelli JL; Foyo R. Medicina Legal y Deontología Médica. 1ª edición, 2010. Editorial

Dosyuna Ediciones Argentinas. Rofrano G.J.; Foyo R. Secreto médico. 1ª edición, 2011. Editorial Dosyuna Ediciones Argentinas.

Actividades: Clases de orientación participativas, con resolución de situaciones de orden creciente de complejidad. Supervisión regular de historias clínicas ambulatorias y de internación, con señalamientos justificados. Presentación de situaciones problema en Ateneos, con discusión de aspectos médico-legales. Revisión de casos-problema. Incorporación a las reuniones, de profesionales del área de Asesoramiento/ Comité de Medicina Legal de cada Hospital.

Ámbito: Recursos humanos. Profesionales de la institución con la especialidad Medicina Legal. Abogados vinculados con el área de salud.

Evaluación: Observación directa del desempeño. Prueba de elección múltiple

ASIGNATURA MEDICINA INTERNA PEDIATRICA II

Objetivos generales: En relación a los contenidos de la asignatura, se buscará: Identificar la semiología adecuada a cada cuadro clínico, interpretar adecuadamente la fisiopatología, utilizar racionalmente e interpretar adecuadamente los exámenes complementarios disponibles, indicar los enfoques terapéuticos correspondientes a cada cuadro y solicitar oportunamente la intervención de especialistas y coordinar su participación, reforzando el papel de médico de cabecera del niño. Lograr un adecuado manejo del recién nacido hospitalizado de bajo riesgo.

Carga horaria: Total 800 (teórica 160 y práctica 640)

I. NEONATOLOGÍA

Objetivos específicos: Atender al Recién nacido de bajo riesgo

Contenidos: Uso de los distintos equipamientos como incubadoras, bombas y monitores. Administración de oxígeno y sus riesgos. Conductas pertinentes para el cuidado del recién nacido bajo peso y pretérmino

tardío. Detección de poliglobulia y anemias así como trastornos metabólicos. Diagnóstico de urgencias quirúrgicas. Detección, diagnóstico y tratamiento del recién nacido con sospecha de infección.

Bibliografía: Ceriani Cernadas J y col.: "Neonatología práctica". 4ª edición". Ed. Interamericana. 2009

Actividades: Atención de pacientes en sala de recepción Atención diaria de pacientes en internación conjunta, bajo riesgo y recepción de recién nacidos. Atención diaria de pacientes en terapia intensiva neonatal y mediano riesgo Ateneos bibliográficos. Clases Ateneos conjuntos con el servicio de obstetricia.

Práctica: Procedimientos más utilizados en el recién nacido internado (punción lumbar, extracción de sangre arterial, hemocultivos, punción suprapúbica).

Ámbito: Servicio de neonatología

Evaluación: Observación directa del desempeño

2. APARATO RESPIRATORIO

Objetivos específicos: Enumerar las indicaciones de los métodos de diagnóstico especializados. Diagnosticar las afecciones congénitas más frecuentes del aparato respiratorio, indicando su derivación al especialista en el momento adecuado. Diagnosticar, realizar el tratamiento y el seguimiento de las patologías respiratorias que requieran internación

Contenidos: Insuficiencia respiratoria: concepto y clasificación. Estado ácido-base. Métodos de diagnóstico microbiológico (CIE, ELISA, CO Ag, etc.). Imágenes. Punción pleural. Patología congénita: fístula tráqueo-esofágica, estenosis traqueal, agenesia pulmonar, hipoplasia pulmonar, cisuras o lóbulos anómalos. Secuestro pulmonar. Enfisema lobar congénito, malformación adenomatoidea quística. Quiste broncogénico supuración pleuropulmonar, infecciones pulmonares en inmunocomprometidos, tuberculosis, micosis, hidatidosis. Síndrome de Löeffler. Otras patologías: atelectasias, bronquiectasias, neumotórax, hemoptisis, síndrome aspirativo crónico, cuerpo extraño en vía aérea, patología respiratoria asociada a RGE, trastornos respiratorios del sueño, tumores. Compromiso respiratorio de enfermedades sistémicas

(colagenopatías, inmunosupresión, etc.). Indicaciones y complicaciones de la asistencia respiratoria mecánica. Nociones de kinesiólogía respiratoria.

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012. Teper A. Enfermedades Respiratorias Pediátricas. Editorial McGraw Hill. 1º Edición. 2003. Tuberculosis infantil. Modificaciones a los criterios de diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis infantil. SAP. Arch Argent Pediatr 2007; 105:54. Infección respiratoria aguda baja. SAP Arch Argent Pediatr 2000; 98:204. Enfermedades prevalentes de la infancia. Programa Nacional de infecciones respiratorias bajas. Ministerio de Salud de la Nación; 2004. Consenso Asma bronquial 1º parte. SAP. Arch Argent Pediatr. 2008; 106:61. Consenso Asma bronquial 2º parte. SAP. Arch Argent Pediatr. 2008; 106:162

Actividades: Atención de pacientes en áreas de internación. Interconsultas con especialistas. Ateneos bibliográficos. Rotación por los servicios de terapia intensiva. Ateneos clínico-radiológicos.

Práctica: Interpretación de imágenes especializadas del aparato respiratorio.

Ámbito: Áreas de atención de internación. Área de diagnóstico por imágenes.

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico. MATCH.

3. APARATO DIGESTIVO

Objetivos específicos: Diagnosticar, tratar y / o deriva las afecciones adquiridas más frecuentes del aparato digestivo que requieren internación.

Contenidos: Enterocolitis necrotizante. Enfermedad inflamatoria intestinal. enfermedad fibroquística. Reflujo gastroesofágico, esofagitis aguda. Estenosis del esófago por cáusticos. Hemorragias gastrointestinales: Hematemesis, enterorragias, melena. Síndrome icterico, colestasis.

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012. Sherlock S: "Enfermedades del hígado y del sistema biliar". Ed. Beta, 11ª edición, 2001. Robert

W, Hyams J. Gastroenterología Pediátrica Edición Mc Graw Hill Interamericana Octubre 2000. Guías para la supervisión de la salud de niños y adolescentes, Comité de Pediatría Ambulatoria, SAP, 2º edición, 2010

Actividades: Atención diaria de pacientes internados. Ateneos bibliográficos. Ejercicios con problemas clínicos. Conferencias a cargo de especialistas.

Práctica: Interpretación de laboratorio e imágenes de tracto digestivo.

Ámbito: Áreas de internación. Servicio de gastroenterología. Área de emergencias.

Evaluación: Observación directa del desempeño. MATCH

4. HEMATO-ONCOLOGIA

Objetivos específicos: Describir los aspectos clínicos, la evolución probable y los factores pronósticos de las neoplasias más frecuentes en la edad pediátrica; tener nociones de los tratamientos y complicaciones derivadas de los mismos. Describir los controles clínicos y tratamiento de los pacientes en riesgo de lisis tumoral. Reconocer las urgencias oncológicas más frecuentes y el tratamiento inicial de las mismas. Conocer el manejo inicial del paciente neutropénico febril oncológico. Conocer las indicaciones y riesgos de las transfusiones de sangre entera y sus derivados en situaciones clínicas habituales. Reconocer los síndromes purpúricos y sus diagnósticos diferenciales. Describir el tratamiento y seguimiento de la purpura trombocitopénica inmune. Describir el estudio inicial del paciente con sospecha de enfermedad de la coagulación

Contenidos: Neoplasias benignas y malignas más frecuentes. Clasificación por edad, localización, frecuencia y clínica. Leucemias, linfomas, enfermedad de Hodgkin. Tumores sólidos más frecuentes: neuroblastomas, tumores del sistema nervioso central, feocromocitoma, tumor de Wilms, osteosarcoma, retinoblastoma, rhabdomyosarcoma. Efectos adversos y monitoreo del tratamiento con quimioterápicos. Síndrome de lisis tumoral. Síndrome de hiperleucocitosis, Síndrome de vena cava superior, Síndrome de compresión medular, neutropenia febril.

Mucositis, esofagitis Hemorragia aguda y crónica. Déficit de plaquetas. Déficit de los factores de coagulación. Riesgos habituales: Infecciones, incompatibilidad, hipervolemia, etc. Trastornos de la coagulación: Coagulopatía por consumo. Déficit de factores. Factores K dependientes. Púrpuras trombocitopénicas y no trombocitopénicas. Hemofilia. Trombofilias: diagnósticos diferenciales

Bibliografía: Soporte clínico y cuidados paliativos en el paciente oncológico pediátrico, Instituto Nacional del Cáncer, 2013. Consenso sobre el cuidado del paciente oncológico neutropénico febril actualización 2008-2009.

Actividades: Atención diaria de pacientes en áreas de internación. Discusión de casos clínicos. Ateneos bibliográficos. Clases magistrales. Seguimiento de pacientes con neoplasia en conjunto con oncología y psicopatología. Ateneos conjuntos con el servicio de Hematología. Lectura de temas básicos.

Ámbito: Área de internación. Servicios de hematología, cirugía, y anatomía patológica

Evaluación: Observación directa del desempeño. MATCH

5. DERMATOLOGÍA

Objetivos específicos: Reconocer las manifestaciones dermatológicas de fotosensibilidad, fotoalergia, e hipersensibilidad. Reconocer las manifestaciones dermatológicas de enfermedades sistémicas con expresión cutánea. Reconocer las causas más frecuentes de las enfermedades pápulo-escamosas y vésico-ampollares, y trata las complicaciones hidroelectrolíticas e infecciosas que pudieran ocasionar. Reconoce los signos y síntomas de las enfermedades dermatológicas que requieren internación hospitalaria

Contenidos: Farmacodermias: Eritema multiforme, Síndrome Steven Jonson, Lyell, hipersensibilidad a anticonvulsivantes. Urticaria y angioedema. Fotosensibilidad. Porfirias. Xeroderma pigmentoso. Colagenopatías. Vasculitis. Urticaria. Histiocitosis. Xantomas. Enfermedad de Kawasaki. Púrpura de Shoenlein Henoch. Dermatitis Seborreica. Psoriasis. Dermatitis atópica. Pénfigo. Pénfigoide. Epidermolisis ampollar. Eritrodermia Severa. Rash en paciente con

síndrome febril agudo. Enfermedades ampollares. Farmacodermias graves. SEPE.

Bibliografía: Larralde, M, Abad, M, Luna, P: Dermatología Pediátrica. Buenos Aires, 2010

Actividades: Atención diaria de pacientes internados. Ateneos bibliográficos. Ejercicios con problemas clínicos. Conferencias a cargo de especialistas.

Ámbito: Áreas de internación. Servicio de dermatología. Área de emergencias.

Evaluación: Observación directa del desempeño. MATCH

6. OFTALMOLOGÍA

Objetivos específicos: Reconocer el compromiso ocular en las enfermedades sistémicas.

Contenidos: Patología sistémica con compromiso ocular.

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012. Guías para la supervisión de la salud de niños y adolescentes, Comité de Pediatría Ambulatoria, SAP, 2ª edición, 2010

Actividades: Asistencia de enfermos en salas de internación. Interconsultas. Ateneos bibliográficos. Clases magistrales.

Ámbito: Áreas de internación. Servicio de Dermatología.

Evaluación: Observación directa del desempeño. MATCH

ASIGNATURA MEDICINA INTERNA PEDIATRICA III

Objetivos generales: En relación a los contenidos de la asignatura, se buscará: Identificar la semiología adecuada a cada motivo de consulta. Reconocer las enfermedades de manejo ambulatorio. Interpretar adecuadamente la fisiopatología. Utilizar racionalmente

e interpretar adecuadamente los exámenes complementarios disponibles. Indicar los enfoques terapéuticos correspondientes a cada cuadro. Solicitar oportunamente la intervención de especialistas y coordinar su participación, reforzando el papel de médico de cabecera del niño. Identificar los cuadros psicopatológicos que pueden afectar al niño y evaluar posibles enfoques terapéuticos.

Carga horaria: Total 800 (teórica 160 y práctica 640)

I. APARATO DIGESTIVO

Objetivos específicos: Diagnosticar las enfermedades más frecuentes del hígado, vías biliares y glándulas anexas, explicando su fisiopatología y realizando un correcto tratamiento y / o derivación.

Contenidos: Diagnóstico diferencial de colestasis neonatal Síndrome ascítico. Patología de las vías biliares. Hepatitis aguda y crónica (Hepatitis A, hepatitis B, Hepatitis C, hepatitis por otros virus y bacterias hepatotropas), Enfermedades crónicas del hígado. Insuficiencia hepática crónica. Insuficiencia hepática aguda. Hepatitis fulminante. Síndrome de Reyé. Síndrome de hipertensión portal. El hígado en las enfermedades sistémicas: desnutrición, insuficiencia cardíaca, anomalías metabólicas. Enfermedades del páncreas exócrino

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012. Sherlock S: "Enfermedades del hígado y del sistema biliar". Ed. Beta, 1ª edición, 2001. Robert W, Hyams J. Gastroenterología Pediátrica Edición Mc Graw Hill Interamericana Octubre 2000. Guías para la supervisión de la salud de niños y adolescentes, Comité de Pediatría Ambulatoria, SAP, 2ª edición, 2010

Actividades: Atención diaria de pacientes en área de internación. Ateneos bibliográficos. Discusión de casos clínicos. Clases magistrales.

Práctica: Interpretación de estudios complementarios hepáticos.

Ámbito: Áreas de internación. Área de emergencias.

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico. MATCH

2. ENFERMEDADES INFECCIOSAS

Objetivos específicos: Infecciones en huéspedes especiales: Tener conocimientos básicos del diagnóstico, evaluación y tratamiento de la infección en el huésped inmunocomprometido, así como de las inmunizaciones indicadas en cada caso. Conocer la epidemiología y el manejo de las infecciones en otros tipos de huéspedes: en el niño internado en UCI, en el neonato

Contenidos: Infecciones intrahospitalarias: sepsis, infecciones asociadas a procedimientos invasivos (catéteres venosos centrales, sonda vesical, ARM), infecciones en prematuros, etc. Destacar patógenos intranosocomiales multirresistentes, *Cándida*, etc. Infecciones en huéspedes inmunocomprometidos. HIV: conceptos generales sobre el paciente HIV pediátrico: crecimiento y desarrollo, compromisos orgánicos secundarios al HIV, estadios, drogas antirretrovirales, profilaxis antimicrobianas, infecciones oportunistas. Infecciones en el niño con cáncer y trasplantado de médula ósea, manejo de la neutropenia febril, inmunizaciones. Infecciones en el niño trasplantado de órgano sólido, inmunizaciones. -Infecciones en el niño con inmunodeficiencia primaria: patógenos más frecuentes de acuerdo al tipo de inmunocompromiso, inmunizaciones. Infecciones en el niño bajo tratamiento inmunosupresor: corticoides, inmunobiológicos, etc. Infecciones en el paciente en unidades de cuidados críticos: conceptos de infecciones hospitalarias o infecciones asociadas al cuidado de la salud (bacteriemia asociada a catéter, neumonía asociada a respirador, infección urinaria asociada a sonda vesical, infecciones de sitio quirúrgico, etc.)

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012. Mandell, Douglas y Bennett Enfermedades Infecciosas. Principios y Prácticas. Editorial Elsevier (2006). Red Book, Reporte del Comité de Enfermedades Infecciosas, Academia Americana de Pediatría. 28ª edición (2009). Comité Nacional de Infectología, Libro Azul de Infectología Pediátrica, Sociedad Argentina de Pediatría. 3ªed (2007).

Actividades: Atención diaria de pacientes en área de internación. Ateneos bibliográficos. Discusión de casos clínicos. Clases magistrales. Ateneos conjuntos con servicios de Infectología, fisiología, oncohematología, etc.

Práctica: Interpretación de estudios especializados. Procedimientos para el paciente que requiere aislamiento.

Ámbito: Áreas de internación. Área de emergencias. Unidades de internación de pacientes con enfermedades infectocontagiosas. Unidades de internación de pacientes inmunodeprimidos. Laboratorio de microbiología y biología molecular.

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico. MATCH

3. ENFERMEDADES INFECCIOSAS REGIONALES

Objetivos específicos: Zoonosis y enfermedades transmitidas por vectores de importancia en Argentina. Adquirir conceptos básicos sobre distribución geográfica, frecuencia, presentación clínica, diagnóstico y tratamiento de estas patologías

Contenidos: se incluirán patologías que no fueron abordadas en los puntos anteriores. Abordar en cada patología: epidemiología, distribución geográfica, vías de transmisión, ciclo, compromiso por órgano o sistema, tratamiento, prevención, inmunoprofilaxis. Brucelosis, Chagas, Cisticercosis, Dengue y Fiebre Amarilla, Hantavirus, Leptospirosis, Leishmaniasis, Micosis sistémicas endémicas profundas: Histoplasmosis, coccidioidomycosis, paracoccidioidomycosis, Rabia, Triquinosis. Enfermedades producidas por rickettsias

Bibliografía: Consenso sobre enfermedades infecciosas regionales en la Argentina, Comité Nacional de Infectología, SAP, 2013

Actividades: Atención diaria de pacientes en área de internación. Ateneos bibliográficos. Discusión de casos clínicos. Clases magistrales. Ateneos conjuntos con servicios de Infectología, fisiología, oncohematología, etc.

Ámbito: Áreas de internación. Área de emergencias. Unidades de internación de pacientes con enfermedades infectocontagiosas. Unidades de internación de pacientes inmunodeprimidos. Laboratorio de microbiología y biología molecular.

Evaluación: Observación directa del desempeño.

Resolución de caso clínico. MATCH

4. REUMATOLOGIA

Objetivos específicos: Reconocer y describir el cuadro clínico y evolución de los cuadros vasculíticos de mayor prevalencia en pediatría. Conocer las complicaciones de las principales patologías reumatológicas pediátricas y su tratamiento.

Contenidos: Enfermedad de Kawasaki. Vasculitis. Tratamiento de las complicaciones de colagenopatías

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012.

Actividades: Atención de pacientes en área de internación. Clases magistrales. Ateneos bibliográficos.

Práctica: Interpretación de estudios complementarios

Ámbito: Áreas de internación. Aulas-Laboratorio. Servicio de reumatología.

Evaluación: Observación directa del desempeño. MATCH

5. NEUROLOGÍA

Objetivos específicos: Detectar y realizar diagnóstico diferencial de cuadros hipo e hipertónicos. Detectar y realizar diagnóstico diferencial de trastornos del movimiento. Describir y detectar las manifestaciones precoces de la patología tumoral del sistema nervioso. Sospechar el diagnóstico, tratar y / o derivar las neuropatías y trastornos musculares más frecuentes

Contenidos: Miopatías, distrofias musculares, Miastenia Gravis, Atrofias musculares espinales y otras enfermedades de la motoneurona. Guillán Barré. Parálisis cerebral y otras encefalopatías. Ataxias, corea, distonías y tics. Tumores supratentoriales y infratentoriales (meduloblastoma, astrocitoma, ependimoma, craneofaringioma). Tumores medulares. Enfermedades de las células del asta anterior (Werdnig Hoffman,

poliomielitis). Polineuropatías (Guillain Barré, neuropatías tóxicas, Botulismo) Mononeuropatías más frecuentes. Enfermedades de la unión neuromuscular (miastenia grave). Enfermedad de los músculos: Polimiositis, miopatías endocrinas, miotonías, parálisis periódicas, distrofias musculares.

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012. Fejerman N, Fernández Álvarez E. Neurología Pediátrica 3º Ed. Buenos Aires: Editorial Panamericana. 2007

Actividades: Atención diaria de pacientes en área de internación. Ateneos generales y casos clínicos. Interconsultas con los servicios de neurología y neurocirugía

Práctica: Evaluación especializada de tono muscular y movimientos.

Ámbito: Área de internación. Área de emergencias. Servicio de neurología. Servicio de neurocirugía. Servicio de diagnóstico por imágenes.

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico.

6. ENDOCRINOLOGIA Y DIABETES

Objetivos específicos: Describir los controles de un paciente con un cuadro de diabetes descompensado y el plan terapéutico. Describir el cuadro clínico y el manejo terapéutico de las enfermedades del eje hipotálamo hipofisario. Reconocer alteraciones y describir un plan diagnóstico para enfermedades de glándulas suprarrenales. Enumerar y describir los controles clínicos y de laboratorio de pacientes con corticoterapia prolongada

Contenidos: Cetoacidosis: diagnóstico y tratamiento. Manejo hidroelectrolítico. Manejo de la insulina. Manejo dietético. Coma hiperosmolar: diagnóstico y tratamiento. Hipopituitarismo total y parcial. Gigantismo. Diabetes insípida. Craneofaringioma. Hiperadrenocorticismos. Hipoadrenocorticismos. Hiperaldosteronismo. Hipoaldosteronismo. Feocromocitoma. Hiperplasia suprarrenal congénita.

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson

Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012.

Actividades: Asistencia de pacientes en salas de internación. Ateneos anatómo-clínicos y bibliográficos. Servicio de Endocrinología. Clases magistrales. Interconsultas a los Servicios de Endocrinología y Diabetes.

Práctica: Manejo integral del paciente con cetoacidosis diabética según normas.

Ámbito: Área de internación. Área de emergencias. Servicio de Endocrinología. Sección de Nutrición y Diabetes.

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico.

7. ENFERMEDADES METABOLICAS

Objetivos específicos: Realizar un examen físico exhaustivo con énfasis en la búsqueda de signos y síntomas específicos orientados a la sospecha diagnóstica de un error congénito del metabolismo. Interpretar los análisis de laboratorio con énfasis en la búsqueda de datos orientados a la sospecha diagnóstica de un error congénito del metabolismo (ECM). Conocer el manejo de la urgencia de pacientes con sospecha o diagnóstico de errores congénitos del metabolismo. Conocer y realizar las tomas de muestras adecuadas de pacientes con sospecha o diagnóstico confirmado de errores congénitos del metabolismo.

Contenidos: Vómitos cíclicos. Rechazos alimentarios específicos: proteico, fructosa, galactosa. En piel: cutis laxa, fotosensibilidad, anguqueratomas Hidrops fetal. Miocardiopatía. En ojos: Cataratas, opacidad corneal, subluxación del cristalino. Macroglosia, Facies toscas-Cara de muñeca Encefalopatía evolutiva Hipotonía. Dolor muscular invalidante con el ejercicio (intolerancia). Convulsiones refractarias. Alteración del sensorio intermitente. Ataxia aguda intermitente. Accidente cerebrovascular. Apneas. Autoagresión. Olor particular en orina Disostosis múltiple Hipoglucemia-hiperglucemia. Insuficiencia hepática Movilización de enzimas hepáticas. Colestasis CPK elevada. Ácido úrico elevado. Acidosis metabólica con anión gap elevado. Amonio elevado. Colesterol bajo o elevado. Triglicéridos

elevados. Anemia, neutropenia, plaquetopenia. Datos bioquímicos que sugieran tubulopatía. Alfa fetoproteína muy elevada. Cetonuria. Cuerpos reductores en orina positivos Manejo hidroelectrolítico Flujo de glucosa-Indicaciones de insulina. Restricción proteica y lipídica. Manejo nutricional. medicación: Benzoato, Insulina, Carnitina, arginina Muestras de orina, sangre y LCR

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012.

Actividades: Atención de pacientes en salas de internación Ateneos bibliográficos Ateneos interdisciplinarios. Clases teóricas. Discusión de casos clínicos

Prácticas: Interpretación de estudios específicos

Ámbito: Área de internación. Área de emergencias.

Evaluación: Observación directa del desempeño

MODULO EMERGENCIAS PEDIATRICAS

Fundamentos: La atención integral de los niños incluye la derivada de situaciones de emergencias tanto por enfermedades como por lesiones no intencionales; este grupo etario en particular es más susceptible de enfrentar ambas circunstancias. El adecuado manejo de cada caso mejora la posibilidad de restaurar la salud o, al menos, limitar las consecuencias del episodio. La inclusión de este módulo en la Carrera pretende capacitar a los alumnos en un área de relevante importancia en la pediatría.

ASIGNATURA EMERGENCIAS PEDIATRICAS I

Objetivos generales: Adquirir los conocimientos necesarios para un adecuado manejo institucional de la emergencia. Resolver las emergencias más frecuentes en pediatría. Adquirir conocimientos sobre deontología médica que guíen la práctica profesional.

Carga horaria: Total 330 (teórica 50 y práctica 280)

I. MANEJO INSTITUCIONAL DE LA EMERGENCIA

Objetivos específicos: Ser capaz de ordenar la demanda de pacientes en un servicio de emergencias, empleando una clasificación en grados de criticidad, para la correcta atención según prioridades. Ser capaz de efectuar el reconocimiento rápido y el manejo inicial de patologías de urgencia con riesgo de vida inminente.

Contenidos: Utilización del Triage y métodos de evaluación inicial de pacientes

Bibliografía: Kliegman;Behrman;Jenson;Stenton. Nelson Tratado de Pediatría. Ed. Elsevier, 19° edición, 2012. Manual de Emergencias y Cuidados Críticos en Pediatría. Sociedad Argentina de Pediatría 1° Edición, 2009. Fleisher G, Ludwig S. "Textbook of Pediatric Emergency Medicine" 6° Edición. Edit Lippincott Williams & Wilkins. Philadelphia 2010

Actividades: Atención de pacientes el Área de emergencias, en sus distintos sectores

Práctica: Categorización de pacientes en la sala de espera del sector emergencias según gravedad

Ámbito: Área de Emergencias. Terapia intensiva

Evaluación: Observación directa del desempeño. Prueba de elección múltiple

2. EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS FRECUENTES

Objetivos específicos: Ser capaz de evaluar correctamente, diagnosticar y tratar patologías de consulta frecuente en el área de Emergencias, utilizando de forma racional los exámenes complementarios de laboratorio y por imágenes correspondientes a la urgencia.

Contenidos: Infecciones respiratorias agudas, bronquitis obstructiva recurrente, asma. Convulsiones febriles y afebriles, ataxia aguda, cefalea. Recién nacido con fiebre y lactante febril sin foco, infecciones de vías aéreas superiores, piel y partes blandas, osteoarticulares, gastrointestinales y del tracto urinario. En los casos de abdomen agudo, deberá establecer el diagnóstico diferencial entre un proceso autolimitado y los cuadros en los que es necesaria la

cirugía de urgencia: Apendicitis, invaginación intestinal, obstrucción del intestino delgado, hernia incarcerada. Reconocimiento de trastornos gastrointestinales de resolución quirúrgica en lactantes pequeños: Estenosis hipertrófica del píloro, malrotación intestinal, enterocolitis necrotizante. Reconocimiento de urgencias urológicas y ginecológicas.

Bibliografía: Kliegman;Behrman;Jenson;Stenton. Nelson Tratado de Pediatría. Ed. Elsevier, 19° edición, 2012. Manual de Emergencias y Cuidados Críticos en Pediatría. Sociedad Argentina de Pediatría 1° Edición, 2009. Fleisher G, Ludwig S. "Textbook of Pediatric Emergency Medicine" 6° Edición. Edit Lippincott Williams & Wilkins. Philadelphia 2010

Actividades: Atención de pacientes el Área de emergencias, en sus distintos sectores. Discusión de casos clínicos, clases, ateneos bibliográficos, lectura de temas relacionados a la medicina de urgencias pediátricas. Cursos de reanimación pediátrica y neonatal.

Práctica: Interpretación de estudios complementarios correspondientes a emergencias. Accesos vasculares. Colocación de sondas nasogástrica y vesical.

Ámbito: Área de Emergencias. Terapia intensiva. Servicio de cirugía.

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico.

3. HERIDAS

Objetivos específicos: Ser capaz de brindar los cuidados necesarios a niños que han padecido distintos tipos de injuria

Contenidos: Heridas de tejidos blandos, (cortantes, punzantes, contusiones, arrancamientos y quemaduras). Hipotermia Ahogamiento e injurias por sumersión. Quemaduras térmicas. Lesiones por inhalación. Lesiones por electricidad Exposiciones a químicos. Lesiones por mordeduras y/o picaduras. Intoxicaciones agudas.

Bibliografía: Behrman R, Vaughan V: "Nelson Tratado de Pediatría". Ed. Interamericana, 19ª edición, 2012.

Actividades: Atención de pacientes el Área de

emergencias, en sus distintos sectores

Práctica: Síntesis de heridas simples por distintos métodos. Cuidado básico de heridas y suturas. Cura plana de herida.

Ámbito: Área de Emergencias. Terapia intensiva. Servicio de cirugía.

Evaluación: Observación directa del desempeño

4. MEDICINA LEGAL

Objetivos específicos: Desarrollar aspectos de la Deontología médica en la práctica habitual de la atención en el área de urgencias.

Contenidos: [LOS CONTENIDOS DE MEDICINA LEGAL SERAN ABORDADOS EN FORMA TRANSVERSAL A LO LARGO DE LOS DIFERENTES MODULOS] Concepto de Deontología médica. El acto médico: actividad lícita, por consenso, ajustado a la lex artis. Relación médico-paciente/familia. Ejercicio legal e ilegal de la Medicina. Ley 17132. Especialidad. Certificación. Recertificación. Responsabilidad médica; elementos constitutivos. Responsabilidad médica en el ámbito penal, civil, administrativo. Formas penales de la culpa médica: impericia o ignorancia no excusable; imprudencia; negligencia; inobservancia de los reglamentos y deberes a su cargo. Situaciones problema: iatrogenia, caso fortuito, estado de necesidad, abandono de persona, omisión de auxilio, aborto criminal, estafa, eutanasia. Causas, prevención y consecuencias de juicios por praxis médica. . Secreto médico. Concepto. Secreto médico en el CP. Encubrimiento. Justa causa. Obligación de denunciar. Confección correcta de la historia clínica (sin signos ni abreviaturas, completa y legible) en el ámbito de la atención primaria Conocer los pasos procesales y alcances de un reclamo en los distintos fueros. Sistemas de protección en relación con responsabilidad profesional.

Bibliografía: Kvitko LA; Covelli JL; Foyo R. Medicina Legal y Deontología Médica. 1ª edición, 2010. Editorial Dosyuna Ediciones Argentinas. Rofrano GJ; Foyo R. Secreto médico. 1ª edición, 2011. Editorial Dosyuna Ediciones Argentinas.

Actividades: Clases de orientación participativas, con resolución de situaciones de orden creciente de complejidad. Supervisión regular de historias clínicas

ambulatorias y de internación, con señalamientos justificados. Presentación de situaciones problema en Ateneos, con discusión de aspectos médico-legales. Revisión de casos-problema. Incorporación a las reuniones, de profesionales del área de Asesoramiento/ Comité de Medicina Legal de cada Hospital.

Ámbito: Recursos humanos. Profesionales de la institución con la especialidad Medicina Legal. Abogados vinculados con el área de salud.

Evaluación: Observación directa del desempeño. Prueba de elección múltiple

ASIGNATURA EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS II

Objetivos generales: Manejar adecuadamente las emergencias que pongan en riesgo de vida inminente a los pacientes. Derivar oportunamente y en las condiciones adecuadas a cada caso cuando la complejidad lo requiera. Resolver adecuadamente los problemas más frecuentes que se presenten en unidades de cuidados intensivos neonatales.

Carga horaria: Total 330 (teórica 50 y práctica 280)

I. EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS AVANZADAS

Objetivos específicos: Ser capaz de efectuar el reconocimiento rápido y el manejo inicial de patologías de urgencia con riesgo de vida inminente. Ser capaz de reconocer, evaluar y tratar adecuadamente pacientes con síntomas y signos correspondientes a patologías con potencial riesgo de vida

Contenidos: Paro cardiorrespiratorio (PCR), aplicación de reanimación cardiopulmonar básica y asistencia vital avanzada. Estabilización y traslado de pacientes que han sufrido PCR. Reconocimiento precoz del shock e inicio inmediato de la reanimación. Administración de fluídos, indicación de hemoderivados y uso de drogas inotrópicas. Diagnóstico y tratamiento de las causas del shock. Sepsis/SIRS/shock séptico/ MODS (síndrome disfunción de órgano múltiple): patógenos, tratamiento empírico inicial. Atención inicial de pacientes con trauma, evaluación y estabilización

inicial del paciente politraumatizado, determinación de la gravedad, prioridades diagnóstica y terapéuticas y destino de niños con traumatismo encefalocraneano grave, Traumatismos abiertos y cerrados. Concusión, contusión, laceración. Hematomas extradural y subdural. Absceso cerebral, colección y empiema subdural traumatismo medular, traumatismos cerrados y penetrantes de tórax y abdomen. Alteración de los niveles de conciencia y coma, estado convulsivo, hipertensión endocraneana, déficits neurológicos focales. Disnea, estridor, obstrucción de vías aéreas, cianosis. Infecciones severas (meningitis, fiebre y petequias, infecciones en el paciente inmunodeficiente). Deshidratación grave y alteraciones metabólicas severas.

Bibliografía: Kliegman;Behrman;Jenson;Stenton.Nelson Tratado de Pediatría. Ed. Elsevier, 19° edición, 2012. Manual de Emergencias y Cuidados Críticos en Pediatría. Sociedad Argentina de Pediatría 1° Edición, 2009. Fleisher G, Ludwig S. "Textbook of Pediatric Emergency Medicine" 6° Edición. Edit Lippincott Williams & Wilkins. Philadelphia 2010

Actividades: Atención de pacientes el Área de emergencias, en sus distintos sectores . Discusión de casos clínicos, clases, ateneos bibliográficos, lectura de temas relacionados a la medicina de urgencias pediátricas.

Práctica: Reanimación pediátrica avanzada, intubación orotraqueal, colocación de vía central, punción torácica y abdominal. Extracción de paciente politraumatizado.

Ámbito: Área de Emergencias. Terapia intensiva. Equipos de traslado.

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico.

2. PROCEDIMIENTOS DE EMERGENCIAS

Objetivos específicos: Adquiere la destreza necesaria para la realización de procedimientos diagnósticos y terapéuticos, habituales en la urgencia

Contenidos: Manejo de la vía aérea, maniobras de liberación de la misma, aspiración, utilización de cánulas nasofaríngea y orofaríngeas. Técnicas de administración de oxígeno (mascarillas de oxígeno, mascarillas de no reinhalación. Ventilación con bolsa autoinflable.

Conocimiento de las indicaciones y ejecución de la maniobra de intubación endotraqueal. Manejo de la secuencia de intubación rápida. Manejo de la vía aérea difícil. Utilización de máscara laríngea y otros dispositivos. Colocación accesos asculares, vía intraósea. Punción y drenaje pleural. Punción lumbar. Curación y reparación de heridas. Colocación de sondas. Lavado gástrico. Indicaciones de sedación y analgesia, evaluación del dolor mediante el uso de las escalas correspondientes, empleo de los fármacos adecuados, conocimiento de las vías de administración y dosis y los riesgos del procedimiento de sedación.

Bibliografía: Kliegman;Behrman;Jenson;Stenton. Nelson Tratado de Pediatría. Ed. Elsevier, 19° edición, 2012. Manual de Emergencias y Cuidados Críticos en Pediatría. Sociedad Argentina de Pediatría 1° Edición, 2009. Fleisher G, Ludwig S. "Textbook of Pediatric Emergency Medicine" 6° Edición. Edit Lippincott Williams & Wilkins. Philadelphia 2010

Actividades: Atención de pacientes el Área de emergencias, en sus distintos sectores. Discusión de casos clínicos, clases, ateneos bibliográficos, lectura de temas relacionados a la medicina de urgencias pediátricas.

Práctica: Accesos de la vía aérea. Procedimientos de emergencia.

Ámbito: Área de Emergencias. Terapia intensiva. Equipos de traslado.

Evaluación: Observación directa del desempeño

3. NEONATOLOGÍA

Objetivos específicos: Diagnosticar, tomar conducta inicial y decidir la derivación oportuna de recién nacidos con patologías complejas. Trasladar al recién nacido con alguna necesidad de atención de mayor complejidad

Contenidos: Maniobras de RCP neonatal según protocolo. Valoración y estabilización del recién nacido en riesgo. Conductas pertinentes al hijo de madre con diferentes patologías (diabética, Isoinmunización ABO-Rh) cuidados del síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido. Malformaciones más frecuentes del recién nacido. Diagnóstico de Cardiopatías congénitas,

tratamiento inmediato y derivación oportuna normas de reanimación neonatal y primeros cuidados para el niño con asfixia perinatal sospecha, diagnóstico y tratamiento de la sepsis neonatal. Normas de traslado del recién nacido de riesgo

Bibliografía: Ceriani Cernadas J y col.: "Neonatología práctica". 4ª edición". Ed. Interamericana. 2009

Actividades: Atención diaria de pacientes en terapia intensiva neonatal y mediano riesgo Ateneos bibliográficos. Clases Ateneos conjuntos con el servicio de obstetricia. Curso de RCP.

Prácticas: Reanimación neonatal. Canalización umbilical. Traslado neonatal según normas.

Ámbito: servicios de neonatología

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico.

4. CIRUGÍA

Objetivos específicos: Efectuar procedimientos clínico-quirúrgicos habituales en la práctica pediátrica; considerando sus indicaciones, riesgos y complicaciones. Realizar los diagnósticos diferenciales, plan de estudios, el tratamiento médico y la derivación oportuna del niño de cualquier edad con síntomas y signos clínicos de abdomen agudo.

Contenidos: Venopuntura: extracción de muestras para exámenes complementarios. Extracción de sangre arterial. Uso de sondas (orofaríngea, nasogástrica, rectal, uretral, etc.). Drenaje de abscesos. Invaginación intestinal. Volvulo. Apendicitis aguda. Oclusión intestinal. Peritonitis. Traumatismo abdominal. Enfermedades clínicas que simulan abdomen agudo quirúrgico (neumonía, adenitis mesentérica, diabetes, intoxicación plúmbica, fiebre reumática, pancreatitis, quiste de ovario, etc.).

Bibliografía: Kliegman; Behrman; Jenson; Stenton. Nelson Tratado de Pediatría. Ed. Elsevier, 19ª edición, 2012. Manual de Emergencias y Cuidados Críticos en Pediatría. Sociedad Argentina de Pediatría 1ª Edición, 2009. Fleisher G, Ludwig S. "Textbook of Pediatric Emergency Medicine" 6ª Edición. Edit Lippincott Williams & Wilkins. Philadelphia 2010

Actividades: Atención de pacientes el Área de emergencias, en sus distintos sectores. Clase magistral

Prácticas: Manejo de sondas y drenajes.

Ámbito: Área de internación. Área de Emergencias. Servicio de cirugía.

Evaluación: Observación directa del desempeño

5. SISTEMA OSEOARTICULOMUSCULAR

Objetivos específicos: Reconocer y diagnosticar los traumatismos de mayor frecuencia en la edad pediátrica.

Contenidos: Patología traumatológica: Lesiones deportivas. Traumatismos y fracturas en general. Prono doloroso.

Bibliografía: Kliegman; Behrman; Jenson; Stenton. Nelson Tratado de Pediatría. Ed. Elsevier, 19ª edición, 2012. Manual de Emergencias y Cuidados Críticos en Pediatría. Sociedad Argentina de Pediatría 1ª Edición, 2009. Fleisher G, Ludwig S. "Textbook of Pediatric Emergency Medicine" 6ª Edición. Edit Lippincott Williams & Wilkins. Philadelphia 2010

Actividades: Atención de pacientes en áreas de emergencias. Interconsultas con el Servicio de Ortopedia y Traumatología. Ateneos conjuntos. Mostraciones radiológicas. Ateneos bibliográficos.

Práctica: Inmovilización básica de fracturas. Resolución de luxaciones no complicadas.

Ámbito: Área de internación. Servicio de Ortopedia y Traumatología. Servicio de diagnóstico por imágenes. Área de Emergencias.

Evaluación: Observación directa del desempeño

ASIGNATURAS EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS III

Objetivos generales: Adquirir la capacidad de conducirse como médico de cabecera del paciente en cuidados críticos frente a la intervención de especialistas. Sospechar oportunamente los casos de niños en situación de riesgo (violencia familiar) y actuar en consecuencia. Resolver adecuadamente los cuadros

de intoxicación que se presenten en Emergencias y orientar al paciente y familia para el adecuado seguimiento.

Carga horaria: Total 330 (teórica 50 y práctica 280)

I. NEUROLOGÍA

Objetivos específicos: Reconocer la forma de presentación y tratamiento de cuadros convulsivos. Describir y ser capaz de realizar el tratamiento del status convulsivo. Conocer los controles y monitoreo de efectos adversos de los anticonvulsivantes de primera línea en pediatría. Ser capaz de diagnosticar, enunciar etiologías, tratar y / o derivar al especialista a los pacientes que presenten síndrome convulsivo. Realizar los diagnósticos diferenciales, plan de estudios, tratamiento médico y / o derivación oportuna de niños con síndromes neurológicos mayores.

Contenidos: Síndromes convulsivos. Status convulsivo. Convulsión febril. Convulsiones del recién nacido. Epilepsias: Clasificación. Equivalentes convulsivos. Nociones básicas de electroencefalografía y oportunidad de su indicación. Tratamiento con drogas anticonvulsivantes: Farmacocinética, indicaciones, vías, riesgos y contraindicaciones. Convulsiones del recién nacido. Ipsarritmia. Convulsión febril. Epilepsias: Clasificación. Equivalentes convulsivos. Nociones básicas de electroencefalografía y oportunidad de su indicación. Síndrome meníngeo. Síndrome de hipertensión endocraneana. Síndrome comatoso. Síndrome cerebeloso. Síndromes medulares. Etiologías: ACV, MAV, infecciones, intoxicaciones, metabólicas

Bibliografía: Kliegman; Behrman; Jenson; Stenton. Nelson Tratado de Pediatría. Ed. Elsevier, 19° edición, 2012. Manual de Emergencias y Cuidados Críticos en Pediatría. Sociedad Argentina de Pediatría 1° Edición, 2009. Fleisher G, Ludwig S. "Textbook of Pediatric Emergency Medicine" 6° Edición. Edit Lippincott Williams & Wilkins. Philadelphia 2010

Actividades: Atención diaria de pacientes en área emergencias Ateneos generales y casos clínicos.

Práctica: Identificación de movimientos anormales

Ámbito: Área de emergencias. Área de internación. Servicio de diagnóstico por imágenes.

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico.

2. OFTALMOLOGÍA

Objetivos específicos: Diagnosticar, realizar la terapéutica inicial y derivar oportunamente las urgencias oftalmológicas habituales.

Contenidos: Quemaduras, traumatismos, cuerpo extraño, glaucoma agudo, iridociclitis.

Bibliografía: Kliegman; Behrman; Jenson; Stenton. Nelson Tratado de Pediatría. Ed. Elsevier, 19° edición, 2012. Manual de Emergencias y Cuidados Críticos en Pediatría. Sociedad Argentina de Pediatría 1° Edición, 2009. Fleisher G, Ludwig S. "Textbook of Pediatric Emergency Medicine" 6° Edición. Edit Lippincott Williams & Wilkins. Philadelphia 2010

Actividades: Atención e interconsultas de pacientes. Ateneos bibliográficos. Clases magistrales.

Práctica: Eversión palpebral

Ámbito: Área de emergencias. Área de internación.

Evaluación: Observación directa del desempeño

3. PREVENCIÓN DE LESIONES, TOXICOLOGÍA Y DROGADICCIÓN

Objetivos específicos: Indicar adecuadamente las medidas generales de tratamiento toxicológico, explicar su mecanismo de acción y conocer sus contraindicaciones. Sospechar, efectuar un plan de estudios confirmatorios e indicar la terapéutica inicial de las intoxicaciones más frecuentes en pediatría.

Contenidos: Medidas generales de manejo del paciente intoxicado. Toxicocinética. Tratamiento general de las intoxicaciones: medidas de rescate, medicación antitóxica. Mecanismo de depuración. Descontaminación gastrointestinal: Jarabe de ipeca. Aspiración y lavado gástrico. Carbón activado. Purgantes salinos. Descontaminación de piel: técnica de lavado. Descontaminación general: diuresis forzada. "Soluciones lavadoras". Antídotos sistémicos: Naloxona, penicilamina, Bal, atropina: nociones sobre su utilización. Hipoxias tóxicas: monóxido de carbono, metahemoglobinemia. Alcohol etílico: fuentes, mecanismo de acción, toxicocinética, manifestaciones clínicas, tratamiento. Hidrocarburos líquidos (kerosene,

bencina, thinner, etc.): fuentes, mecanismo de acción, manifestaciones clínicas, diagnóstico, tratamiento. Plaguicidas, Metales, medicamentos, Psicofármacos, Cáusticos, Venenos animales, Toxicología ambiental, animales ponzoñosos

Bibliografía: Kliegman; Behrman; Jenson; Stenton. Nelson Tratado de Pediatría. Ed. Elsevier, 19° edición, 2012. Manual de Emergencias y Cuidados Críticos en Pediatría. Sociedad Argentina de Pediatría 1° Edición, 2009. Fleisher G, Ludwig S. "Textbook of Pediatric Emergency Medicine" 6° Edición. Edit Lippincott Williams & Wilkins. Philadelphia 2010

Actividades: Atención diaria de pacientes en áreas de emergencia. Clases. Ateneos bibliográficos. Trabajo interdisciplinario en la normatización de la prevención de accidentes.

Práctica: Lavado gástrico

Ámbito: Área de emergencias. Área de internación. Servicio de toxicología

Evaluación: Observación directa del desempeño

4. VIOLENCIA FAMILIAR

Objetivos específicos: Identificar o sospechar situaciones de maltrato o riesgo de maltrato. Organizar el plan de estudios. Considerar aspectos médico-legales. Coordinar el trabajo interdisciplinario

Contenidos: Maltrato físico: Manifestaciones clínicas y conductuales. Diferencias entre lesión no intencional (accidente) y maltrato físico. Negligencia: Manifestaciones clínicas y conductuales. Seguimiento y acciones a desarrollar Síndrome de Munchausen por poderes: manifestaciones clínicas, formas de abordar el diagnóstico y tratamiento. Abuso sexual Infantojuvenil: Criterios de examen físico de emergencia. Uso de protocolo. Infecciones asociadas a abuso sexual: conceptos de profilaxis y tratamientos en la urgencia Paciente que llega con lesiones que comprometen la vida y sin diagnóstico: Su abordaje. Manejo interdisciplinario de situaciones de maltrato Infantojuvenil, el rol de diferentes disciplinas. Elaboración de informes interdisciplinarios

Bibliografía: Garrote, Norberto. Indart de Arza, Miguel J., (2009) Trauma en Pediatría prevención, diagnóstico y tratamiento: una perspectiva integral, 2ª

ed. Editor AE

Actividades: Clases teóricas. Ateneos bibliográficos. Tareas conjuntas con los gabinetes psicopedagógicos escolares y servicio social

Práctica: Identificación de signos de alarma sobre niños en situación de riesgo.

Ámbito: Área de emergencias

Evaluación: Observación directa del desempeño. Resolución de caso clínico.

5. CATASTROFE

Objetivos específicos: Adquirir los conocimientos necesarios para la atención de pacientes en situaciones de catástrofe.

Contenidos: Ante situaciones asociadas con una cantidad importante de víctimas que superen los recursos de una institución específica de una localidad, estará entrenado para la utilización del instrumento de triage pediátrico para clasificación de niños víctimas de una catástrofe, su tratamiento y transporte

Bibliografía: Kliegman; Behrman; Jenson; Stenton. Nelson Tratado de Pediatría. Ed. Elsevier, 19° edición, 2012. Manual de Emergencias y Cuidados Críticos en Pediatría. Sociedad Argentina de Pediatría 1° Edición, 2009. Fleisher G, Ludwig S. "Textbook of Pediatric Emergency Medicine" 6° Edición. Edit Lippincott Williams & Wilkins. Philadelphia 2010

Actividades: Discusión de casos clínicos, clases, ateneos bibliográficos, lectura de temas relacionados a la medicina de urgencias pediátricas

Práctica: Manejo básico de catástrofes realización de triage, Extricación.

Ámbito: Área de Emergencias.

Evaluación: Prueba de elección múltiple

MODULO EPIDEMIOLOGIA Y METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

Fundamentos: La epidemiología es la disciplina científica que estudia la distribución y frecuencia de

los factores determinantes, las predicciones y el control de los factores relacionados con la salud y con las distintas enfermedades existentes en poblaciones humanas definidas. La investigación es un pilar básico de la práctica profesional que permite desarrollar las mejores opciones diagnósticas y terapéuticas. Incorporar la enseñanza de epidemiología y de metodología de la investigación en la formación profesional de los especialistas en pediatría permite instrumentarlos y orientarlos para que puedan comprender mejor los complejos procesos de salud y enfermedad y encaminar líneas de investigación, generando así nuevo conocimiento basado en evidencia científica y el desarrollo de una sana actitud crítica hacia el conocimiento existente.

ASIGNATURA EPIDEMIOLOGIA Y METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION I

Objetivos generales: Adquirir las herramientas básicas que permitan interpretar adecuadamente los datos sobre la distribución de los procesos de salud/enfermedad. Adquirir las herramientas que permitan seleccionar críticamente la mejor evidencia científica para basar la práctica profesional.

Carga horaria: Total 140 (teórica 55 y práctica 85)

I. EPIDEMIOLOGIA I

Objetivos específicos: Definir los distintos componentes del ecosistema en el que se desarrollan los problemas de salud. Conocer las formas de cuantificación de interés en salud pública.

Contenidos: Factores del huésped, del agente y del medio relacionados con la enfermedad. Modos de transmisión. Susceptibilidad y resistencia. Determinantes sociales de la salud. Tasas de mortalidad (infantil y sus componentes, de menores de 5 años), prevalencia, incidencia, ataque y letalidad. Descripción de datos cuantitativos y cualitativos. Medidas de tendencia central y dispersión. Distribución proporcional. Presentación de datos (Tablas. Gráficos).

Bibliografía: Gordis L. Epidemiología. Elsevier; 3ra edición; 2005.

Actividades: Clases teóricas. Ateneos bibliográficos. Lectura de boletines epidemiológicos.

Práctica: Presentación de un informe descriptivo sobre una situación epidemiológica de la institución.

Ámbito: Área de epidemiología o Promoción y protección de la Salud. Comité de control de infecciones

Práctica: Cálculo de indicadores epidemiológicos básicos

Evaluación: Prueba de elección múltiple

2. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION CIENTIFICA I

Objetivos específicos: Estimular la capacidad de cuestionar creativamente la práctica asistencial para identificar problemas no resueltos y promover la actitud para resolverlos mediante la investigación científica. Efectuar lectura crítica de literatura biomédica.

Contenidos: Generalidades: Actividad asistencial e investigación; el médico como investigador. Importancia de la investigación en pediatría. Marco conceptual: Fuentes de información: Búsqueda bibliográfica. Lectura crítica de artículos científicos. Criterios para la evaluación de la calidad de un artículo científico.

Bibliografía: Hulley S, Cummings S, Browner W, Grady D, Newman T. Diseño de las investigaciones clínicas. Lippincott, Williams & Wilkins; 3ra edición; 2008.

Actividades: Clases magistrales. Talleres de lectura crítica de artículos científicos

Práctica: Análisis crítico de artículos científicos

Ámbito: Área de docencia e investigación

Evaluación: Prueba de elección múltiple

ASIGNATURA EPIDEMIOLOGIA Y METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION II

Objetivos generales: Adquirir las herramientas básicas que permitan interpretar adecuadamente los

factores de riesgo involucrados en los procesos de salud/enfermedad. Adquirir las herramientas básicas que permitan llevar a cabo investigación científica en el ámbito de su desarrollo profesional.

Carga horaria: Total 140 (teórica 55 y práctica 85)

I. EPIDEMIOLOGIA II

Objetivos específicos: Aplicar los principios de investigación epidemiológica en el diagnóstico y resolución de problemas de presentación habitual. Describir las funciones de vigilancia epidemiológica

Contenidos: Concepto de abordaje epidemiológico. Epidemiología de enfermedades transmisibles, enfermedades desatendidas, enfermedades crónicas no transmisibles. Contribución de otras disciplinas al abordaje epidemiológico. Abordaje y aplicación de la epidemiología según contexto (población, comunidades escuelas, servicios de salud, etc.). Concepto de epidemia, endemia y brote epidémico. Identificación del agente y modo de transmisión; fuentes de infección; confirmación del diagnóstico. Epidemias de fuente común y propagada. Población de riesgo. Medidas de control. Nociones de vigilancia epidemiológica. Notificación y registro. Conceptos básicos de infección institucional.

Bibliografía: Gordis L. Epidemiología. Elsevier; 3ra edición; 2005.

Actividades: Clases teóricas. Ateneos bibliográficos.

Práctica: Implementación de normas de control de infecciones

Ámbito: Área de epidemiología o Promoción y protección de la Salud.

Evaluación: Prueba de elección múltiple

2. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION CIENTIFICA II

Objetivos específicos: Formular adecuadamente una hipótesis y establecer el objetivo de investigación que se desprende de la misma. Conocer los diseños más utilizados en investigación y las técnicas de estadística más frecuentemente vinculadas a ellos.

Contenidos: Hipótesis: Formulación de hipótesis y

objetivos. Diseños: observacionales y experimentales. Nociones básicas de investigación cualitativa. Población: Definición. Criterios de inclusión y exclusión. Muestra y muestreo: importancia, teoría y técnicas. Introducción al cálculo del tamaño de la muestra. Variables: Tipos, características y medición de las variables en estudio. Nociones de precisión y exactitud. Control de sesgos.

Bibliografía: Hulley S, Cummings S, Browner W, Grady D, Newman T. Diseño de las investigaciones clínicas. Lippincott, Williams & Wilkins; 3ra edición; 2008.

Actividades: Clases magistrales. Talleres de preparación de proyectos de investigación

Práctica: Diseño y desarrollo de una investigación, supervisado por tutores.

Ámbito: Área de docencia e investigación

Evaluación: Prueba de elección múltiple

ASIGNATURA EPIDEMIOLOGIA Y METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION III

Objetivos generales: Adquirir conocimientos sobre la realidad epidemiológica local. Adquirir conocimientos para redactar un informe científico. Adquirir los conocimientos sobre los resguardos éticos de la práctica profesional y de la investigación en particular, articulándolo con los adquiridos en otros módulos.

Carga horaria: Total 140 (teórica 55 y práctica 85)

I. EPIDEMIOLOGIA III

Objetivos específicos: Conocer la realidad epidemiológica en términos de la salud infantil

Contenidos: Problemas prevalentes regional, nacional y subnacional en términos de morbilidad y mortalidad. Transición epidemiológica, concepto y caracterización de la población según tal concepto

Bibliografía: Gordis L. Epidemiología. Elsevier; 3ra edición; 2005.

Actividades: Clases teóricas. Ateneos bibliográficos.

Ámbito: Área de epidemiología o Promoción y protección de la Salud.

Evaluación: Prueba de elección múltiple

2. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION CIENTIFICA III

Objetivos específicos: Planificar y desarrollar una investigación científica. Elaborar trabajos de investigación. Reconocer las particularidades de la investigación en pediatría.

Contenidos: Aspectos éticos y regulatorios. Consentimiento informado. Confidencialidad. Normativas locales, nacionales e internacionales pertinentes. Análisis de datos: Elementos básicos de bioestadística. Estadística descriptiva e inferencial; nociones de probabilidad; errores tipo I y tipo II, distribución de datos, medidas de tendencia central y dispersión; pruebas de significación estadística, pruebas paramétricas y no paramétricas; sensibilidad, especificidad y valor predictivo de las pruebas diagnósticas; nociones básicas de análisis multivariado. Presentación de resultados: utilidad y pertinencia de diferentes tipos de tablas y gráficos. Confección de proyectos de investigación: Plan de trabajo, recursos, cronograma. Procedimientos operativos estandarizados. Redacción científica: El artículo científico. Tipos de artículos. La estructura final y la presentación formal del trabajo. El niño como sujeto de investigación: Particularidades biológicas, éticas y prácticas de la investigación en pediatría.

Bibliografía: Hulley S, Cummings S, Browner W, Grady D, Newman T. Diseño de las investigaciones clínicas. Lippincott, Williams & Wilkins; 3ra edición; 2008. Petrie A, Sabin C. Medical statistics at a glance. 2nd ed. Malden: Blackwell publishing Ltd; 2005. Day R. Cómo escribir y publicar trabajos científicos. Organización Panamericana de la Salud; 4ta edición; 2008.

Actividades: Clases magistrales. Talleres de lectura crítica de artículos científicos. Taller de redacción de informes científicos

Práctica: Redacción de un informe científico

Ámbito: Área de docencia e investigación

Evaluación: Prueba de elección múltiple

3. BIOÉTICA

Objetivos específicos: Explicar que es un comité de bioética. Establecer semejanzas y diferencias entre "comisiones de bioética", "comités de ética en investigación", tribunales de ética", "comités de expertos", comités de ética clínica o asistenciales" Evaluar los documentos internacionales relacionados con la investigación. Identificar los problemas bioéticos que pueden estar presentes en la clínica pediátrica con mayor frecuencia.

Contenidos: Definiciones de Bioética, Ética clínica, Dilemas éticos en Medicina. Diferentes marcos teóricos que sustentan la reflexión bioética: Utilitarismo Teoría de los Principios, Kant y el imperativo categórico, Teoría de las leyes naturales, feminismo, otras teorías Definiciones y aplicación de las de reglas derivadas de la teoría de los principios. Regla de segundo efecto, pendiente resbaladiza, Muerte digna: ortotanasia, eutanasia, distanasia. Tratamiento fútil. Objeción de conciencia. Aspectos éticos en la investigación clínica. Impacto de la investigación médica en la actividad asistencial. Características del consentimiento y rechazo informado Derechos del paciente. Responsabilidad profesional. Concepto. Requisitos. Comités hospitalarios de Ética. Conformación y objetivos Proyecto Genoma Humano

Bibliografía: Escardó F Moral para médicos FUNDASAP 2004. Agrest A; Bioética en medicina; Perspectivas Bioéticas de las Américas; 1996, I (2): 118-124. Mozemberg A; Los dilemas éticos de la medicina en Maguregui C Conversaciones sobre ética y salud. 1996 Torres Agüero editor BA: 29-43

Actividades: Talleres de reflexión. Talleres de simulación

Práctica: Participación como observador en comités hospitalarios. Auditoría de Historias clínicas.

Ámbito: Área de docencia e investigación. Comité de Ética Institucional.

Evaluación: Prueba de elección múltiple

PROCEDIMIENTOS EN LOS QUE SE

DEBERA ADQUIRIR DESTREZA

Las destrezas que se mencionan a continuación son parte integral del programa de la Carrera de Médico Especialista en Pediatría. La enseñanza de las mismas se impartirá, bajo supervisión directa de los docentes de la Carrera, desde todas las asignaturas que contemplen su práctica y se llevará a cabo en todos los escenarios de aprendizaje que lo permitan. La verificación de su adquisición por parte de los alumnos corresponderá a los docentes de la Carrera, quienes deberán dejar constancia documental del hecho. En todos los casos se priorizará la adquisición efectiva de las destrezas por sobre el tiempo requerido o el número de intentos necesarios para lograrlo, reconociendo que cada alumno puede requerir tiempos diferentes y una cantidad de repeticiones también diversa para la adquisición de cada destreza.

1. Administración intramuscular
2. Intradérmica y subcutánea
3. Venopuntura
4. Sondaje vesical
5. Sondaje naso-gástrico
6. Colocación de acceso intra-oseo
7. Punción arterial
8. Intubación endotraqueal
9. Reanimación pediátrica básica
10. Reanimación pediátrica avanzada
11. Cateterización umbilical (arterial y venosa)
12. Reanimación neonatal básica
13. Punción lumbar
14. Cuidado y sutura de heridas
15. Sedación para procedimientos
16. Reducción e inmovilización de fracturas o luxaciones simples
17. Evaluación ginecológica prepuberal
18. Evaluación ginecológica pospuberal
19. Pruebas de tamizaje del desarrollo