



**GUÍA DOCENTE 2020**  
**SERVICIO DE PEDIATRÍA**  
**HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE ELCHE**  
Aprobada en la reunión de la Comisión de Docencia el 6 de marzo de 2020

ÍNDICE	Página
1. DESCRIPCIÓN DE LA UNIDAD DOCENTE	3
2. DEFINICIÓN DE LA ESPECIALIDAD Y SUS COMPETENCIAS	4
Competencias propias de la especialidad de pediatría	
3. UNIDADES CLÍNICAS	5
Equipamiento docente	
4. NORMAS GENERALES DE LA FORMACIÓN MIR	7
4.1. Organización de la docencia	
4.2. Tutorías	
4.3. Congresos y cursos	
4.4. Publicaciones	
4.5. Sesiones clínicas	
4.6. Tesis Doctoral y trabajo final de residencia	
4.7. Actividad del tutor	
5. CALENARIO Y OBJETIVOS DOCENTES	10
- PRIMER AÑO (R1)	
- SEGUNDO AÑO (R2)	
- TERCER AÑO (R3)	
- CUARTO AÑO (R4)	
6. BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA	21

## 1. DESCRIPCIÓN DE LA UNIDAD DOCENTE

Número de plazas ofertadas por año: 3.

### Facultativos especialistas:

**Jefe de servicio:** Dr. José Pastor Rosado

**Jefe de sección (Neonatología):** Dr. José Luis Quiles Durà

### **Tutores de residentes:**

- Dra. María Jesús Ferrández Berenguer (Representante en la Comisión de Docencia)
- Dr. Francisco José Canals Candela
- Dra. Judit Abad Linares

### **Facultativos especialistas:**

- Dra. Elisa Climent Forner. Médico adjunto
- Dr. Ignacio Izquierdo Fos. Médico adjunto
- Dr. Miguel Ángel Fuentes Castelló. Médico adjunto
- Dra. Rosario Maria Vázquez Gomis. Médico adjunto
- Dr. Ginés Sala Sánchez. Médico adjunto
- Dra. Maribel Serrano. Médico adjunto
- Dra. Carolina Vizcaíno Díaz. Médico adjunto
- Dra. Consuelo Vázquez Gomis. Médico adjunto
- Dra. Iría Vázquez Pigueiras. Médico adjunto
- Dra. Sofía Clar Gimeno. Médico adjunto
- Dra. Mabel Rocío Mendoza. Médico adjunto

### **Médicos residentes:**

- Dra. Laura Murcia Clemente
- Dra. Judith Lozano González
- Dra. María Martínez Copete
- Dr. José Antonio Antón Blasco
- Dra. Teresa Osuna García
- Dra. Angélica García Hilger
- Dr. Luis Martínez Peña
- Dra. María Del Mar Hernández Espinosa

- Dra. Virginia Viseras Ruis
- Dra. Marina Jiménez Macia
- Dra. Elena Gil Sarrión
- Dra. Eva Boix Aracil

## 2. DEFICIÓN DE LA ESPECIALIDAD Y SUS COMPETENCIAS

La pediatría es la medicina integral del período desde la concepción hasta el fin de la adolescencia, cuya singularidad reside en el fenómeno del crecimiento, maduración y desarrollo en cada momento.

El programa se desarrollará simultáneamente en dos grandes áreas:

- a) Área Clínica.
- b) Área de Pediatría Social y Salud Pública.

A la Pediatría le incumbe cuanto se refiere a los cuidados del niño y adolescente sano (Pediatría Preventiva), a los modos de asistencia médica integral, total y continuada en el niño y el adolescente en estado de enfermedad (Pediatría Clínica), y a cuanto atañe al niño y adolescente sano y enfermo en sus interrelaciones individuales y con la comunidad (Pediatría Social).

Las peculiaridades del niño van ligadas a las de su atención que por sus características requieren de aspectos preventivos, diagnósticos, terapéuticos, rehabilitación y reinserción familiar, escolar y social.

El pediatra es el médico que, en posesión del correspondiente título de especialista, se halla capacitado para emprender, realizar, interpretar, aplicar y explicar los procedimientos diagnósticos y terapéuticos inherentes al ejercicio profesional de la Pediatría preventiva, clínica y social, en instituciones públicas o privadas de carácter hospitalario o extrahospitalario (Atención Primaria).

La complejidad pediátrica actual en ciertos niveles, obliga a que pediatras, específicamente acreditados, lleven a cabo actuaciones especializadas formativo-asistenciales a determinadas edades y en áreas concretas de diversos aparatos o sistemas del organismo del niño y del adolescente, al empleo de procedimientos asistenciales específicos y a actuaciones singulares en el campo de la pediatría comunitaria y social.

- Competencias propias de la especialidad de pediatría:

Adquirir los conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para:

1. Atender los problemas clínico-pediátricos a nivel general y de sus áreas específicas.

2. Promocionar la salud de la población infantil y adolescente.

3. Realizar labores de investigación clínica y básica.

4. Trabajar como integrantes y si es preciso, como coordinadores de equipos multidisciplinares de salud.

El objetivo final se centra en preparar al médico para una buena atención pediátrica, caracterizada por ser:

- Abarca desde la concepción hasta el final del período de crecimiento y desarrollo.
- Precoz y continua en el tiempo y en el proceso salud-enfermedad.
- Integral, incluyendo todos los aspectos del ciclo integral de la salud (promoción, prevención, asistencia, rehabilitación, docencia e investigación) los cuales se desarrollarán tanto en el nivel de Atención Especializada como en el de Atención Primaria.
- Individualizada y personalizada en condiciones de igualdad y en libertad.

3. UNIDADES CLÍNICAS

Durante su formación el residente pasará por las diferentes secciones pediátricas que comprenden:

- Hospitalización de lactantes, preescolares y escolares

Los objetivos de dicha rotación se centran en el manejo completo del niño hospitalizado desde la realización de una historia clínica completa, diagnóstico diferencial, manejo clínico y abordaje multidisciplinar desde el lactante a partir del mes

de vida hasta los 15 años de edad.

Nuestra unidad dispone en su sala de hospitalización de:

- 8 camas para lactantes distribuidas en cuatro habitaciones dobles.
- 10 camas para escolares distribuidas en cinco habitaciones dobles.
- Escuela para pacientes pediátricos ingresados, con dos profesores con dedicación exclusiva para la misma en un aula convencional. Además el hospital dispone de una ciber-aula dotada de medios docentes interactivos y visuales.
- Sala de exploraciones, curas y atención al paciente inestable con carro de paradas completo.
- Despacho médico con mesa de reunión y 4 puestos informáticos con acceso a internet.

- Hospitalización en neonatología y UCI neonatal

La rotación en el servicio de neonatología comprende la atención al niño prematuro y a término hasta los 28 días de vida. Nuestra unidad dispone del siguiente equipamiento:

- UCI neonatal: 9 incubadoras para cuidados intensivos neonatales.
- Sala general de neonatos con 18 plazas para neonatos no críticos repartidos en 4 boxes independientes con cuatro plazas cada una y un box con dos plazas para neonatos que ingresa procedentes de maternidad o urgencias.
- Despacho médico con sala de reuniones, biblioteca y puestos informáticos con acceso a internet.

- Urgencias pediátricas

La rotación por el servicio de urgencias permite al residente conocer el manejo de la patología urgente pediátrica. Nuestro hospital dispone de 3 boxes de exploración completos independientes así como de una sala de observación con 8 camas.

- Maternidad

El servicio de maternidad esta ubicado en la séptima planta (obstetricia), cuenta con 12 habitaciones dobles y un despacho médico donde se realiza la anamnesis y exploración del recién nacido.

- UCI pediátrica  
Rotación externa realizada en el Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca aprobada por el comité de Docencia
- Atención Primaria  
Esta rotación se realizará en el centro de salud del Raval, próximo al Hospital General de Elche. Los residentes serán tutorizados por la pediatra Dra. Francisca Segarra Aznar.
- Consultas externas:
  - Digestivo infantil.
  - Neumología y alergia infantil.
  - Cardiología infantil.
  - Hematología infantil.
  - Neurología infantil.
  - Neonatología y recién nacido de muy bajo peso.

Equipamiento docente:

- Espacio para docencia teórica específica: sala de sesiones clínicas de Pediatría ubicada en la sexta planta del edificio de Hospitalización. En ella se dispone de 3 equipos informáticos completos, proyector multimedia y pizarra electrónica.
- Dos despachos médicos en cada zona de hospitalización (Lactantes-Escolares y Neonatología) donde se dispone de ordenadores y de biblioteca propia.
- Acceso libre a internet mediante la red informática de la Generalitat.
- La biblioteca del Hospital dispone de las principales revistas pediátricas publicadas.
- Los residentes pueden hacer uso de los recursos de la Unidad de Docencia y Formación del hospital que dispone de aulas para formación presencial y un aula de informática en el anexo 2, tres salas de estudio y una sala de trabajo/seminarios/tutorías en el Anexo 1 dotadas de equipos informáticos y red inalámbrica.

#### 4. NORMAS GENERALES DE LA FORMACIÓN MIR

##### 4.1. Organización de la docencia:

- Parte teórica: se orientará a la lectura de libros y manuales que cada sección de forma coordinada con el jefe y el tutor de residentes consideren necesarias para la formación en función del nivel y año de residencia.
- Parte bibliográfica: se potenciará la revisión de las revistas más relevantes destacando aquellas publicaciones que sean novedosas potenciando la realización de exposición y discusión de las mismas en las sesiones clínicas (Lectura crítica de artículos).
- Parte práctica: divida en las diferentes rotaciones durante los cuatro años, así como de una rotación externa según la orientación y necesidades de cada residente durante el tercer y cuarto año de residencia.

##### 4.2. Tutorías

Todos los residentes tendrán una tutoría personalizada cada trimestre dónde se comentarán aspectos relacionados con el transcurso de la rotación o cualquier problemática surgida durante su formación. Se valorará además la cumplimentación regular del libro de residente.

##### 4.3. Congresos y cursos

Se potenciará la asistencia de los residentes a congresos y cursos, supeditados a los días disponibles para ello y al consentimiento del jefe de servicio. Preferentemente deben programarse a principio de curso. Como normal general, se potenciará la redacción de trabajos para acudir a congresos.

Se intentará, en la medida de lo posible, que los residentes de primer año acudan al Congreso Valenciano de pediatría, los residentes de segundo año al Congreso Nacional, y los residentes de tercer y cuarto año a los congresos específicos de sub-especialidad.

Se potenciará que los residentes realicen cursos de reanimación cardiopulmonar, ventilación mecánica y atención al trauma pediátrico.

##### 4.4. Publicaciones

Se potenciará que los residentes realicen publicaciones durante su formación, preferiblemente a revistas con índice de impacto medible. Se evaluarán las publicaciones

como un objetivo al final de la residencia.

#### 4.5. Sesiones clínicas

Se establecerá un calendario de sesiones clínicas anual donde cada residente realizará un mínimo de tres sesiones del servicio por año, una sesiones inter-servicio por año y dos sesiones generales durante la residencia. En el servicio se realizarán

Sesión clínica semanal de interés docente o complejidad clínica, incluyendo sesiones bibliográficas.

Sesiones de discusión y actualización de protocolos.

Sesiones conjuntas principalmente con ginecología, radiología y microbiología.

#### 4.6. Trabajo final de residencia y tesis doctoral

El especialista en pediatría debe adquirir los conocimientos necesarios para realizar un estudio de investigación, ya sea de tipo observacional o experimental, siendo capaz de diseñar el estudio, realizar la labor de campo, la recogida de datos y el análisis estadístico, así como la discusión y la elaboración de conclusiones, que debe saber presentar como una comunicación o una publicación. El trabajo final de residencia que será tutorizado por un médico adjunto del servicio. Los conocimientos de investigación también se pueden completar a través de la realización de una Tesis Doctoral.

Se valorará que durante el período formativo el residente se integre en alguna de las líneas de investigación del servicio, ensayos clínicos y otras actividades similares.

#### 4.7. Actividad del tutor (Carácter mensual):

Docencia: 10 horas

Tutorías: 2-3 horas.

Competencias I+D: 2 horas.

### 5. CALENARIO Y OBJETIVOS DOCENTES

La formación del residente de pediatría, como establece el programa formativo, se realizará durante cuatro años y se desarrollará tanto en Atención Especializada como Atención primaria.

- **PRIMER AÑO (R1)**

Tabla de rotaciones:

	R1A	R1B	R1C
Junio	Maternidad	Hospitalización pediátrica	Hospitalización pediátrica
Julio	Maternidad	Hospitalización pediátrica	Hospitalización pediátrica
Agosto	Maternidad	Hospitalización pediátrica	Atención primaria
Septiembre	Maternidad	Hospitalización pediátrica	Atención primaria
Octubre	Atención primaria	Maternidad	Hospitalización pediátrica
Noviembre	Atención primaria	Maternidad	Hospitalización pediátrica
Diciembre	Hospitalización pediátrica	Maternidad	Hospitalización pediátrica
Enero	Hospitalización pediátrica	Maternidad	Hospitalización pediátrica
Febrero	Hospitalización pediátrica	Atención primaria	Maternidad
Marzo	Hospitalización pediátrica	Atención primaria	Maternidad
Abril	Hospitalización pediátrica	Hospitalización pediátrica	Maternidad
Mayo	Hospitalización pediátrica	Hospitalización pediátrica	Maternidad

Objetivos específicos por rotatorio:

Atención primaria. Centro de salud:

Contenidos teóricos de la rotación: Los objetivos de dicha rotación se centran en: Atención al niño sano, seguimiento del niño en su contexto familiar, habilidades en la entrevista clínica, historia clínica en atención primaria, desarrollo psicosocial del niño, otros problemas de la atención primaria pediátrica, participación en grupos de carácter multidisciplinar, prevención y supervisión de la salud bucodental y prevención de accidentes.

Duración de la rotación: 2 meses durante el primer año de residencia.

Lugar de realización: Centro de salud del Raval, integrado en la unidad docente

acreditada para la docencia en la Especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria. La consulta de pediatría reúne los requisitos específicos de acreditación, y el médico Adjunto con el que se realiza la rotación es especialista en Pediatría.

#### Maternidad:

Contenidos teóricos de la rotación: Los objetivos de dicha rotación se centran en la exploración del recién nacido sano, valoración del embarazo y antecedentes que puedan repercutir en el recién nacido (ecografías, serologías maternas, crecimiento intra-útero,...), valoración del contexto familiar, asesoramiento en los cuidados del recién nacido.

Alimentación del recién nacido con especial énfasis en la lactancia materna, valoración de las tomas al pecho con matrona de maternidad y asesoramiento materno.

Se valorarán las patologías más frecuentes que puedan aparecer en el recién nacido: hiperbilirrubinemia, hipoglucemia, pérdida excesiva de peso, valoración de malformaciones prenatales.

Duración de la rotación: 4 meses durante el primer año de residencia.

Lugar de realización: planta de obstetricia ubicada en la séptima planta del edificio de hospitalización.

#### Hospitalización pediátrica:

Conocimiento generales de la organización del hospital.

Habilidades clínicas:

- Realizar una correcta anamnesis y exploración física
- Adquisición de una correcta metodología de trabajo: diagnóstico diferencial, elaboración de una hipótesis diagnóstica y seguimiento clínico diario del enfermo hospitalizado.
- Indicación e interpretación de las principales pruebas diagnósticas.
- Realización de determinados procedimientos:
- Conocimientos básicos sobre reanimación cardiopulmonar.
- Manejo correcto de la bibliografía

- Habilidades sociales y comunicación de noticias.

Habilidades prácticas: venopunción, punción suprapúbica, sondaje uretral, punción lumbar y obtención de muestras para microbiología. (Nivel de responsabilidad 2 durante el primer año hasta la realización de 5 procedimientos)

Duración de la rotación: 4 meses durante el primer año de residencia y 2 meses en el segundo año.

Lugar de realización: planta de hospitalización de lactantes y escolares, ubicada en la sexta planta derecha del edificio principal de hospitalización.

- **SEGUNDO AÑO (R2)**

Tabla de rotaciones

	R2A	R2B	R2C
Junio	Sala general Neonatos	UCIN	Consulta externas
Julio	Sala general Neonatos	UCIN	Consultas externas
Agosto	Hospitalización pediátrica	Sala general Neonatos	Consultas externas
Septiembre	Hospitalización pediátrica	Sala general Neonatos	Consultas externas
Octubre	Consultas externas	Hospitalización pediátrica	Sala general Neonatos
Noviembre	Consultas externas	Hospitalización pediátrica	Sala general Neonatos
Diciembre	Consultas externas	Sala general Neonatos	UCIN
Enero	Consultas externas	Sala general Neonatos	UCIN
Febrero	Sala general Neonatos	Consultas externas	Hospitalización pediátrica
Marzo	Sala general Neonatos	Consultas externas	Hospitalización pediátrica
Abril	UCIN	Consultas externas	Sala general Neonatos
Mayo	UCIN	Consultas externas	Sala general Neonatos

Objetivos específicos por rotatorio:

### Sala general de neonatos:

Contenidos teóricos de la rotación:

Los objetivos de dicha rotación se centran en atención al recién nacido prematuro, características anatómicas y fisiológicas del recién nacido normal. Patología respiratoria neonatal. Hiperbilirrubinemia neonatal, manejo terapéutico mediante fototerapia. Patología respiratoria neonatal. Anemia neonatal, enfermedad hemorrágica del recién nacido. Hemorragias intracraneales. Infecciones del recién nacido. Insuficiencia renal. Recién nacido de bajo peso: concepto, clasificación, generalidades morfológicas y funcionales. Alimentación del recién nacido de bajo peso. Lactancia materna, identificar y solucionar problemas.

Habilidades prácticas: punción lumbar, punción suprapúbica, punción venosa, interpretación de ECG

Duración de la rotación: 4 meses durante el segundo año de residencia.

Lugar de realización: Sala de hospitalización neonatal, sexta planta izquierda.

### Hospitalización pediátrica

Durante el segundo año de residencia se realiza de nuevo una rotación por la planta de hospitalización pediátrica donde se adquieren más responsabilidades tanto en el manejo inicial del niño como en el manejo y tratamiento.

Uno de los objetivos principales es el de supervisar al R1. La realización de procedimientos invasivos se realizará con un nivel de responsabilidad 2.

### UCI neonatal

Durante el segundo de año de residencia se realiza una primera rotación por la unidad de cuidados intensivos neonatal con el objetivo de que el residente adquiriera los conocimientos y habilidades básicas para el manejo del prematuro y neonato crítico.

Contenidos teóricos de la rotación:

Atención al recién nacido en paritorio, reanimación cardiopulmonar neonatal

(reanimador secundario) Patología respiratoria neonatal, manejo básico de ventilación mecánica invasiva y no invasiva. Manejo de la inestabilidad hemodinámica, drogas vasoactivas. Alimentación (nutrición enteral y parenteral), leche materna, indicaciones de leche materna de banco. Colocación y valoración de vías centrales. Valoración de estado de salud y crecimiento óptimos del prematuro. Anemia, transfusiones neonatales. Infecciones del recién nacido, indicaciones de antibioterapia.

Habilidades prácticas (Todas ellas con un nivel de responsabilidad 2): canalización venosa umbilical, punción suprapúbica, intubación orotraqueal, administración de surfactante de forma no invasiva, interpretación de EEG integrado por amplitud.

#### Consultas externas:

La rotación en consultas externas durante el segundo año de residencia se distribuye de la siguiente manera durante los días de la semana:

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Endocrinología infantil	Endocrinología infantil	Nefrología infantil	Digestivo infantil	Digestivo infantil

#### Consulta de digestivo infantil:

Contenidos teóricos de la rotación: Dolor abdominal. Malformaciones congénitas del tubo digestivo y obstrucción intestinal. Estudio del vómito en el niño. Trastornos del esófago y de la unión cardioesofágica. Estenosis hipertrófica de píloro. Diarrea aguda. Síndromes de maldigestión y malabsorción intestinal. Parasitosis intestinal. Estreñimiento y encopresis. Abdomen agudo. Tumores intestinales. Hernias: inguinales, diafragmáticas y epigástricas. Enfermedades inflamatorias crónicas del tubo digestivo. Patología del páncreas exocrino. Patología del hígado y del sistema biliar (hepatitis).

Habilidades prácticas: valoración de estudios radiológicos (radiografía simple de abdomen y ecografía), valoración de pruebas funcionales: test de hidrogeno espirado para glucosa, fructosa, lactosa, sacarosa y lactulosa, pH metría esofágica de 24 horas, ecografía abdominal, provocación en intolerancia a proteína de leche de vaca.

Duración de la rotación: dos días a la semana durante 4 meses el segundo año de

residencia.

Lugar de realización: Consultas externas UIAE

Consulta de endocrinología infantil:

Contenidos teóricos de la rotación: Obesidad. Fisiología hipotálamo-hipofisaria: síndromes clínicos. Enfermedades de la glándula tiroidea. Enfermedades de las glándulas paratiroides. Patología de las suprarrenales: síndromes clínicos. Patología del desarrollo sexual y gonadal. Alteraciones de la cronología de la pubertad. Talla baja. Diabetes mellitus. Adolescencia. Hipercolesterolemia familiar.

Habilidades: valoración de las tablas y curvas de crecimiento, interpretación de edad ósea mediante radiografía de mano y pronóstico de crecimiento, test de hipoglucemia, educación diabetológica, test de provocación hormonal.

Duración de la rotación: dos días a la semana durante 4 meses el segundo año de residencia.

Lugar de realización: Consultas externas UIAE

Consulta de nefrología infantil:

Contenidos teóricos de la rotación: malformaciones del riñón y de las vías urinarias. Infección urinaria. Reflujo vésico-ureteral. Fisiología renal. Estudio de la hematuria y la proteinuria. Síndrome nefrótico. Síndrome nefrítico. Glomerulopatías más frecuentes en edad pediátrica. Insuficiencia renal aguda y crónica. Hipertensión arterial. Litiasis urinaria.

Habilidades: valoración de pruebas de imagen (ecografía renal, cisto uretrografía miccional seriada, renograma), interpretación de las pruebas de función renal y de los alores de tensión arterial en la población infantil según edad, sexo y percentil de talla.

Duración de la rotación: dos días a la semana durante 4 meses el segundo año de residencia.

Lugar de realización: Consultas externas UIAE

- **TERCER AÑO (R3)**

Tabla de rotaciones

	R3A	R3B	R3C
Junio	UCIN	Consultas externas	Rotatorio externo
Julio	UCIN	Consultas externas	Rotatorio externo
Agosto	UCIN	Consultas externas	Rotatorio externo
Septiembre	UCIN	Consultas externas	Rotatorio externo
Octubre	Consultas externas	Rotatorio externo	UCIN
Noviembre	Consultas externas	Rotatorio externo	UCIN
Diciembre	Consultas externas	Rotatorio externo	UCIN
Enero	Consultas externas	Rotatorio externo	UCIN
Febrero	Rotatorio externo	UCIN	Consultas externas
Marzo	Rotatorio externo	UCIN	Consultas externas
Abril	Rotatorio externo	UCIN	Consultas externas
Mayo	Rotatorio externo	UCIN	Consultas externas

UCI neonatal:

Durante el tercer año de residencia se realiza de nuevo una rotación por la unidad de cuidados intensivos donde el residente tiene más autonomía tanto en el manejo como en la toma de decisiones.

Contenidos teóricos de la rotación:

Atención al recién nacido en paritorio y reanimación cardiopulmonar neonatal siendo el reanimador principal . Patología respiratoria neonatal con manejo avanzado de ventilación mecánica invasiva y no invasiva. Manejo de la inestabilidad hemodinámica, drogas vasoactivas. Alimentación (nutrición enteral y parenteral). Colocación y valoración de vías centrales.. Anemia, transfusiones neonatales.

Habilidades prácticas (Nivel de responsabilidad 1) : canalización venosa umbilical, punción suprapúbica, intubación orotraqueal, administración de surfactante de forma no invasiva, interpretación de EEG integrado por amplitud.

Consultas externas:

- La rotación en consultas externas durante el tercer año de residencia se distribuye de la siguiente manera durante los días de la semana:

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Cardiología infantil	Cardiología infantil	Neuropediatría	Neuropediatría	Neonatos, Recién nacido de muy bajo peso.

#### Consulta de Cardiología infantil:

Contenidos teóricos de la rotación: Semiología cardiovascular. Angiocardiopatías congénitas. Dolor torácico. Síncope. Trastornos de la frecuencia y ritmo cardíacos. Insuficiencia cardíaca en la infancia. Insuficiencia circulatoria periférica. Endocarditis infecciosa. Miocardiopatías.. Enfermedades del pericardio. Hipertensión arterial. Enfermedad de Kawasaki.

Habilidades prácticas: auscultación cardíaca y soplos, conocer los principales síntomas de enfermedad cardíaca según los distintos grupos de edad, valoración de electrocardiograma, ecografía 2D-doppler color, ergometría pediátrica, ecografía fetal, asesoramiento prenatal, interpretación de Holter ECG.

Duración de la rotación: dos días a la semana durante 4 meses el tercer año de residencia.

Lugar de realización: Consultas externas UIAE

#### Consulta de Neuropediatría:

Contenidos teóricos de la rotación: Malformaciones congénitas del sistema nervioso central. Encefalopatías connatales. Encefalopatías congénitas y adquiridas. Parálisis cerebral. Síndrome convulsivo en la infancia. Epilepsia. Hipertensión endocraneal. Hidrocefalia. Alteraciones del tamaño craneal. Deficiencia mental. Cefaleas. Síndromes neurocutáneos. Procesos neurovegetativos. Alteraciones del movimiento: ataxia, corea, distonías, tics. Errores innatos del metabolismo con afectación preferente en el sistema nervioso central. Enfermedades de la médula espinal. Neuropatías sensitivo-motoras hereditarias. Otras neuropatías. Síndrome de Guillén-Barré. Parálisis periféricas.

Habilidades prácticas: conocer las etapas normales del desarrollo psicomotor del niño para detectar posibles retrasos o alteraciones del mismo, realización de una adecuada exploración neurológica del paciente incluyendo detección de dismorfias, interpretación de electroencefalograma.

Duración de la rotación: dos días a la semana durante 4 meses el tercer año de residencia.

Lugar de realización: Consultas externas UIAE

Consulta de neonatos y recién nacido de muy bajo peso:

Contenidos teóricos de la rotación: Seguimiento de pacientes que han precisado ingreso en la UCI neonatal. Seguimiento del menor de 1500 gramos al nacimiento. Infecciones congénitas. Convulsiones neonatales. Malformaciones craneales.

Habilidades prácticas: conocer las recomendaciones de control de las diferentes áreas del desarrollo (crecimiento, alimentación, desarrollo motor, visión, audición, suplementos de vitaminas y minerales y prevención de las infecciones y programa vacunal) en el recién nacido menor de 1500 gramos o 32 semanas al nacimiento. Conocer el cronograma de intervenciones y revisiones.

Duración de la rotación: un día a la semana durante 4 meses el tercer año de residencia.

Lugar de realización: Consultas externas UIAE

Rotatorio externo:

Durante el tercer año de residencia se realizará un rotatorio externo de una especialidad pediátrica que permita al residente profundizar en un campo concreto de la pediatría en la subespecialidad escogida.

- **CUARTO AÑO (R4)**

Tabla de rotaciones

	R4A	R4B	R4C
Junio	Oncología infantil	Consultas externas	Consultas externas
Julio	Oncología infantil	Consultas externas	Rotatorio externo

Agosto	Consultas externas	Oncología infantil	Rotatorio externo
Septiembre	Consultas externas	Oncología infantil	Rotatorio externo
Octubre	Alergia infantil	UCIP	Oncología infantil
Noviembre	Alergia infantil	UCIP	Oncología infantil
Diciembre	UHD	Rotatorio externo	Alergia infantil
Enero	UCIP	Rotatorio externo	Alergia infantil
Febrero	UCIP	Alergia infantil	Consultas externas
Marzo	Rotatorio externo	Alergia infantil	UCIP
Abril	Rotatorio externo	Consultas externas	UCIP
Mayo	Consultas externas	Consultas externas	Consultas externas

### Oncología infantil:

Contenidos teóricos de la rotación: Enfoque diagnóstico-terapéutico ante una adenopatía, diagnóstico diferencial de masa mediastínica y masa abdominal, tumores óseos (Osteosarcoma, sarcoma de Ewing), Tumores cerebrales, Leucemia y Linfoma. Conceptos básicos sobre otros tumores (Rabdomiosarcoma, retinoblastoma, tumores hepáticos). Urgencias oncológicas. Principios básicos de quimioterapia, cirugía y radioterapia oncológica así como del manejo de sus principales complicaciones.

Habilidades prácticas: elaboración de historia clínica detallada, manejo de vías centrales (port-a-cath), interpretación de pruebas analíticas, realización de punción lumbar y administración de quimioterapia intratecal. Manejo del dolor.

Duración de la rotación: 2 meses.

Lugar de realización: Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca.

### Consulta externas de especialidad

Durante el cuarto año de residencia se realiza un rotatorio en una consulta externa de la subespecialidad elegida por el residente, en el que además de los objetivos específicos comentados en los apartados previos de conocimientos y habilidades adquiridos, el residente debe ser capaz de valorar las primeras visitas y realizar un correcto enfoque diagnóstico y terapéutico, así como de valoración de las consultas de seguimiento.

Alergia infantil:

Contenidos teóricos de la rotación: Patología de las vías respiratorias altas. Síndrome de apnea obstructiva del sueño.. Asma bronquial. Insuficiencia respiratoria aguda y crónica. Fisiología y desarrollo de la inmunidad. Valoración inicial del sistema inmune ante un niño con infecciones recurrentes. Síndromes de inmunodeficiencia congénita. Alergia: bases inmunes y medidores químicos de la reacción alérgica. Principales alergopatías respiratorias, digestivas y dermatológicas.

Habilidades prácticas: valoración de pruebas funcionales o terapéuticas: espirometría, test del sudor, pruebas cutáneas, rinometría acústica, test de esfuerzo, provocaciones a fármacos y alimentos.

Duración de la rotación: Dos meses.

Lugar de realización: Consultas externas UIAE

Unidad de Hospitalización a Domicilio. Cuidados Paliativos pediátricos:

Contenidos teóricos de la rotación: Atención domiciliaria al paciente con parálisis cerebral, displasia broncopulmonar, enfermedad neurodegenerativa, necesidades de tratamiento parenteral, alteraciones hematológicas, portadores de botón gástrico o sonda. Cuidados paliativos: atención integral, centrada en la familia, con enfermedades graves que acortan la vida.

Habilidades prácticas: comunicación de malas noticias, valoración del niño discapacitado enfermo, manejo del dolor, curas domiciliarias, manejo respiratorio del niño con parálisis cerebral, ventilación mecánica no invasiva en domicilio.

Duración de la rotación: Un mes.

Lugar de realización: Unidad de Hospitalización a Domicilio. Planta baja del edificio de hospitalización.

Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos:

Contenidos teóricos de la rotación: identificación del paciente grave y estabilización,

manejo de RCP avanzada, manejo respiratorio pediátrico del niño crítico (ventilación mecánica invasiva y no invasiva), fisiopatología básica del sistema cardiocirculatorio, diagnóstico del shock, valoración de problemas renales e hidroelectrolíticos. Tratamiento de cetoacidosis diabética. Hemorragia. Fallo hepático y su tratamiento. Traumatismo craneal. Sepsis y shock séptico.

Habilidades prácticas: interpretación de datos de monitorización invasiva, uso de expansores de volumen y vasopresores, canalización venosa central, valoración de escala de Glasgow. Manejo de la sedación y el dolor. Manejo de nutrición enteral y parenteral.

Duración de la rotación: Dos meses.

Lugar de realización: Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca

## 6. BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA:

### **Libros:**

- Tratado de Pediatría. Nelson.
- Diagnóstico en Pediatría. Illingworth.
- RedBook. Enfermedades Infecciosas en Pediatría
- Pediatrics. Rudolph Hoffman
- Tratado de Pediatría. M. Cruz
- Pediatría, principios prácticos Oski.
- Neonatología, Cloherty.
- The Johns Hopkins Hospital. Kevin B. Johnson.
- Manual Harriet Lane de pediatría.
- Manual de Diagnóstico y Terapéutica en Pediatría. Residentes Hospital Infantil la Paz.
- Pocket Book of Pediatric Antimicrobial Therapy. John D. Nelson.
- Tratado de cardiología pediátrica. Nadas
- La pediatría a través de casos clínicos. Perez.
- Terapia antimicrobiana en pediatría. Nelson.

### **Revistas:**

- Anales Españoles de Pediatría
- Pediatric in Review
- Pediatrics
- Archives of Disease in Childhood.
- The Journal of Pediatrics.
- New England Journal Medicine.
- The Pediatric Infectious Disease Journal.
- Archives of Pediatrics and Adolescent Medicine.
- Pediatric Emergency Care.
- Clínicas Pediátricas de Norteamérica (ed. esp.)

- Archives de Pédiatrie
- Lancet.
- JAMA.