



**PROGRAMA DE ASIGNATURA**

**I. IDENTIFICACIÓN**

Nombre de la Asignatura	<b>Pediatría I</b>
-------------------------	--------------------

Código	Régimen
	Anual

Prerrequisitos	Correquisitos
NO	NO

Horas Pedagógicas Semanales				Total	Horas Cronológicas Semanales			Tipo Asignatura	Nº Semanas	Nº horas Totales	SCT
TEO	AYU	PRAC	LAB		Directas	Indirectas	Total				
0	0	57	0	57	38	8	46	<b>Práctica</b>	48	2.208	74

**II. DESCRIPCIÓN**

Asignatura práctica que entrega al médico residente en formación, herramientas cognitivas, procedimentales y actitudinales del ámbito de la Pediatría General de baja y mediana complejidad. Se desarrolla, a través de seis rotaciones en las que el Residente realizará las acciones propias de la especialidad, desplegando conocimientos y destrezas en las unidades que se indican:

1. Sala de Pediatría: lactantes, preescolar, escolar y adolescente (Ped Sala 1, 2 y 3)
2. Unidad de Pediatría ambulatoria
3. Cirugía infantil
4. Psiquiatría Infanto juvenil
5. Nutrición Pediátrica

### III. APORTE DE LA ASIGNATURA AL PERFIL DE EGRESO

Esta asignatura aporta al Perfil de Egreso de la especialización, a través de los siguientes desempeños:

D.E. 1 Resuelve integralmente, con enfoque biopsicosocial, a nivel de atención de salud primaria, secundaria y terciaria problemas de salud prevalentes del recién nacido, lactante, preescolar, escolar y adolescente, de acuerdo a las buenas prácticas de la medicina.

D.E. 2 Promueve el conocimiento y respeto en la sociedad de los derechos de los niños, niñas y adolescentes, educando a la familia y comunidad en una crianza respetuosa con enfoque de género.

D.E. 3 Promueve acciones sociales en relación a la prevención del maltrato infantil y a la recuperación de niños, niñas y adolescentes que hayan sido vulnerados en sus derechos.

D.E. 6 Promueve la lactancia materna en forma individual y social como la alimentación ideal para el óptimo desarrollo a largo plazo del individuo.

D.E. 7 Utiliza adecuadamente las herramientas diagnósticas disponibles en pacientes pediátricos portadores de enfermedades.

D.E. 8 Establece planes terapéuticos pertinentes y oportunos, centrados en el paciente pediátrico y su familia, para los problemas de salud que lo afecten en sus etapas de recién nacido, lactante, niñez y adolescencia.

D.E. 9 Evalúa la terapia a utilizar, a través del análisis de riesgo, costo-beneficio, de cada situación particular que comprometa la salud del paciente a su cargo

D.E. 10 Deriva paciente y/o solicita interconsulta al especialista o subespecialista adecuado de manera oportuna y pertinente, reconociendo sus propias limitaciones o la complejidad del caso clínico.

### IV. RESULTADOS DE APRENDIZAJE GENERALES DE LA ASIGNATURA

1. Resuelve integralmente, con enfoque biopsicosocial, a nivel de atención de salud primaria, secundaria y terciaria problemas de salud de baja y mediana complejidad, prevalentes del recién nacido, lactante, preescolar, escolar y adolescente, de acuerdo a las buenas prácticas de la medicina.
2. Despliega habilidades comunicacionales orales y escritas para educar en forma individual y social, en la promoción de la lactancia materna como la alimentación ideal para el óptimo desarrollo a largo plazo del individuo.



3. Promueve el conocimiento y respeto en la sociedad de los derechos de los niños, niñas y adolescentes, educando a la familia y comunidad en una crianza respetuosa con enfoque de género, de acuerdo con las recomendaciones y protocolos vigentes.
4. Promueve acciones sociales en relación a la prevención del maltrato infantil y a la rehabilitación física, psicológica y social de niños, niñas y adolescentes que hayan sido vulnerados en sus derechos, coordinando la intervención de otras especialidades que se requieran para la implementación de las acciones pertinentes.
5. Utiliza las herramientas disponibles, para formular el diagnóstico de pacientes pediátricos portadores de enfermedades de baja y mediana complejidad.
6. Establece planes terapéuticos pertinentes, oportunos y contextualizados centrados en el paciente pediátrico y su familia, para los problemas de salud que lo afecten en sus etapas de recién nacido, lactante, niñez y adolescencia.
7. Deriva paciente y/o solicita interconsulta al especialista o subespecialista adecuado de manera oportuna, pertinente y contextualizada, reconociendo sus propias limitaciones o la complejidad del caso clínico.

#### V. UNIDADES DE APRENDIZAJES

Nombre Unidad	Horas Pedagógicas Directas Semanales	Horas Cronológicas Directas Semanales	Horas de Trabajo Autónomo Semanales	Número de Semanas	Total
Unidad 1 Sala de Pediatría: lactantes, preescolar, escolar y adolescente	1140	760	160	20	920
Unidad 2 Unidad de Pediatría ambulatoria	456	304	64	8	368
Unidad 3 Cirugía infantil	456	304	64	8	368
Unidad 4 Psiquiatría Infantojuvenil	228	152	32	4	184
Unidad 5 Nutrición Pediátrica	228	152	32	4	184
<b>TOTAL</b>	<b>2736</b>	<b>1824</b>	<b>384</b>	<b>48</b>	<b>2208</b>



## VI. ACTITUDES Y VALORES

- Ética médica
- Autocrítica
- Honestidad
- Autocuidado
- Empatía
- Proactividad
- Liderazgo
- Espíritu de servicio
- Responsabilidad social
- Respeto a deberes y derechos del paciente
- Respeto a la normativa vigente
- Búsqueda de la verdad
- Comunicación efectiva
- Trabajo en Equipo
- Actualización permanente
- Análisis crítico
- Puntualidad y asistencia

### UNIDAD 1

#### Sala de Pediatría: lactantes, preescolar, escolar y adolescente

Resultados de aprendizaje	<p>1.1. Utiliza herramientas docentes para educar a familias, tutores y pacientes, en relación a salud y enfermedad y al fomento de la vida saludable del paciente hospitalizado.</p> <p>1.2. Evalúa el crecimiento y desarrollo del recién nacido, lactante, preescolares, escolares y adolescentes para detectar eventuales desviaciones al crecimiento y desarrollo normal en hospitalización.</p> <p>1.3. Integra correctamente anamnesis, examen físico e imagen lógicas en la formulación del diagnóstico, considerando la etapa de crecimiento y desarrollo del paciente hospitalizado.</p> <p>1.4. Interpreta el diagnóstico para indicar la terapia correcta, contextualizada y oportuna, a la patología pediátrica del paciente hospitalizado.</p> <p>1.5. Evalúa los requerimientos de rehabilitación, de acuerdo al diagnóstico y tratamiento de la patología pediátrica, para la recuperación personal, familiar y social del paciente hospitalizado.</p>
---------------------------	--

#### Contenidos

- Fisiopatología de enfermedades de Pediatría.
- Fundamentos epidemiológicos, clínicos, terapéuticos de patología de Pediatría.
- Semiología pediátrica



- Diferentes etapas (o estructura) de la anamnesis (actual, remota y familiar).
- Desarrollo físico, sexual y psicomotor normal, en las diferentes etapas de la infancia y adolescencia.
- Diferentes patologías según grupos de edad.
- Diagnóstico diferencial de los síndromes pediátricos.
- Características de un examen físico normal, de acuerdo a edad y sexo.
- Alteraciones del examen físico normal, general y segmentario
- Etapas de un examen físico, general y segmentario.
- Diferentes patologías que pueden reconocerse a partir del examen físico.
- Instrumentos complementarios a utilizar en el examen físico.
- Principales técnicas de laboratorio, bioquímico y Rx, aplicadas a Pediatría.
- Valores normales de los exámenes usados más frecuentemente.
- Exámenes atinentes a cada patología.
- síndromes y las patologías pediátricas específicas.
- Diagnósticos diferenciales de los principales síndromes y enfermedades.
- Patologías con inicio prenatal.
- Estudios de imágenes en la práctica pediátrica
- Informática y telemática en Pediatría.
- Métodos rápidos de Diagnóstico por laboratorio
- Aspectos epidemiológicos, sociales y familiares de la enfermedad, en el contexto socio cultural que corresponda.
- Aspectos generales y específicos para el manejo del síndrome o enfermedad.
- Aspectos farmacológicos atinentes al tratamiento.
- Dominio de los efectos indeseables y colaterales de los tratamientos planteados.
- Guías clínicas, recomendaciones y protocolos existentes para el tratamiento de las enfermedades en Pediatría.
- Rol de cada uno de los profesionales de salud que se vinculan con la especialidad.
- Características de la terapia y de los medicamentos indicados.
- Efectos colaterales y eventuales complicaciones asociadas al tratamiento.
- Patologías pediátricas y las opciones de diagnóstico y tratamiento que requieren de un nivel más específico de manejo.
- Características de la enfermedad que hacen necesaria su hospitalización en el momento oportuno.
- Características de la enfermedad que requieren atención por especialistas para una interconsulta o derivación en el momento exacto.
- Evolución natural de la enfermedad
- Síntomas y signos que representen una complicación de la enfermedad.

#### **Habilidades y / o Procedimientos**

- Utiliza herramientas docentes y de comunicación efectiva.
- Aplica correctamente instrumentos de medición pertinentes a la situación clínica.



- Indica recomendaciones de nutrición y vida sana al alta del paciente.
- Realiza examen físico completo
- Solicita exámenes de laboratorio e imagenológicos
- Formula diagnóstico pertinente, contextualizado y oportuno.
- Indica tratamientos actualizados, pertinentes y contextualizados.
- Supervisa el tratamiento indicado rigurosamente.
- Deriva dentro de la hospitalización o al alta, o consulta con subespecialista.
- Implementa las acciones de rehabilitación correspondientes a la patología pediátrica.
- Utiliza guías y protocolos pertinentes a la situación del paciente.
- Coordina el trabajo del equipo multiprofesional en la rehabilitación integral del paciente pediátrico.

## UNIDAD 2

### Unidad de Pediatría ambulatoria

Resultados de aprendizaje	<p>2.1 Promueve el conocimiento y respeto en la sociedad de los derechos de los niños, niñas y adolescentes, educando a la familia y comunidad en una crianza respetuosa con enfoque de género, de acuerdo con las recomendaciones y protocolos vigentes.</p> <p>2.2. Aplica recomendaciones y protocolos vigentes para la prevención o tratamiento precoz de patologías de baja y mediana complejidad de la edad pediátrica.</p> <p>2.3. Controla el crecimiento y desarrollo de niños y adolescentes para anticipar cualquier desviación de su proceso normal, utilizando instrumentos de medición existentes, según criterios aceptados por la especialidad.</p> <p>2.4. Comunica en forma clara y comprensible, considerando las condiciones socioeconómicas y culturales de padres y pacientes, beneficios, efectos adversos y/o complicaciones, efectos colaterales y eventuales complicaciones asociadas al tratamiento propuesto.</p>
---------------------------	---

### Contenidos

- Valores, Protección y derechos en la niñez
- Semiología pediátrica
- Crecimiento y desarrollo
- Nutrición
- Inmunizaciones
- Programas Nacionales (PAI, Seguimiento del prematuro, PAC, etc.)
- Conceptos de salud y enfermedad
- Concepto de vida sana
- Necesidades de actividad física según edad
- Requerimientos nutricionales normales según edad.



- Diferentes etapas de desarrollo puberal.
- Conceptos de peso, talla, relación Peso/Talla, perímetro craneano, Índice masa corporal (IMC).
- Tablas de medición de crecimiento más usadas en pediatría.
- Curva de crecimiento normal, desde el recién nacido al adolescente.
- Desarrollo psicomotor normal y de lecto escritura para las diferentes edades.
- Identificar correctamente las diferentes etapas del desarrollo puberal.
- Requerimientos nutricionales normales
- Recomendaciones de vida sana en la edad pediátrica (alimentación saludable y actividad física).
- Recomendaciones de suplementos alimentarios para prevenir patologías por déficits
- Pautas de inmunización
- Exámenes de diagnóstico preventivo
- Protocolos y guías existentes dirigidos a prevenir las patologías pediátricas.
- Identificación de las patologías que pueden ser prevenidas.
- Identificación de las alteraciones del crecimiento y desarrollo, para aplicar acciones preventivas.
- Alteraciones del desarrollo psicomotor y conductual.
- Alteraciones del desarrollo puberal.
- Variaciones de la normalidad de diferentes sistemas de la edad pediátrica.
- Alteraciones lecto escriturales.
- Beneficios de la lactancia materna adecuada.
- Beneficios de un estilo de vida saludable (alimentación y actividad física)
- Beneficios de un adecuado lavado de dientes
- Actividades lúdicas de acuerdo a la edad
- Actividades sociales de acuerdo a la edad.

#### **Habilidades y / o Procedimientos**

- Aplica tablas e instrumentos de medición: desarrollo normal, tablas de crecimiento, instrumentos de evaluación de desarrollo psicomotor; instrumentos de medición de lecto escritura; tablas de desarrollo puberal.
- Realiza el control de niño sano de acuerdo con las guías vigentes.
- Aplica las recomendaciones y Protocolos vigentes, para la prevención o tratamiento precoz de: obesidad, desnutrición, anemia del lactante, displasia de cadera, hipertensión arterial, retardo mental secundario a fenilcetonuria e hipotiroidismo de recién nacido, transmisión vertical de VIH, hipoacusia y retinopatía del prematuro, patología bucal, prevención de VIH por abuso sexual.
- Indica recomendaciones de requerimientos nutricionales normales
- Indica las recomendaciones de vida sana en la edad pediátrica y supervisa su correcta aplicación.
- Indica las recomendaciones de suplementos alimentarios para prevenir patologías por déficit y supervisa su correcta aplicación.



- Indica inmunizaciones de acuerdo a la edad y situación epidemiológica.
- Aplica protocolos y guías de prevención existentes
- Educa y entrega contenidos en los siguientes ámbitos: beneficios de un estilo de vida saludable (alimentación y actividad física), lactancia materna adecuada, beneficios de un adecuado lavado de dientes, estilos de vida saludables, actividades lúdicas de acuerdo a la edad.
- Enseña lavado de dientes desde la lactancia
- Recomienda actividades lúdicas y sociales de acuerdo a la edad
- Instruye sobre los beneficios y riesgos de la televisión e Internet.
- Asesora en sexualidad responsable

### UNIDAD 3

#### Urgencia pediátrica

Resultados de aprendizaje	<p>3.1 Resuelve integralmente, con enfoque biopsicosocial, a nivel de atención de urgencia, problemas de salud de baja y mediana complejidad, prevalentes del recién nacido, lactante, preescolar, escolar y adolescente, de acuerdo a las buenas prácticas de la medicina.</p> <p>3.2. Utiliza las herramientas disponibles, para formular el diagnóstico de pacientes pediátricos en urgencia, evaluando su condición de urgencia verdadera.</p> <p>3.3 Establece planes terapéuticos pertinentes, oportunos y contextualizados para resolver la urgencia pediátrica.</p> <p>3.4 Deriva paciente y/o solicita interconsulta al especialista o subespecialista adecuado de manera oportuna, pertinente y contextualizada, reconociendo sus propias limitaciones o la complejidad de la urgencia pediátrica.</p>
---------------------------	--

#### Contenidos

- Fisiopatología de enfermedades de Pediatría.
- Fundamentos epidemiológicos, clínicos, terapéuticos de patología de Pediatría.
- Diagnósticos sindromáticos y de patología de Pediatría,
- Registro en Ficha Clínica
- Fundamentos fisiopatológicos, clínicos, terapéuticos y epidemiológicos de patología de Pediatría
- Reanimación cardiopulmonar
- Técnicas de procedimientos invasivos de Pediatría de urgencia: pleurocentesis, paracentesis, punción lumbar, accesos vasculares, sondeo vesical, sondeo enteral e intubación orotraqueal.
- PALS/NALS (Soporte vital avanzado pediátrico y neonatal)
  - Emergencias respiratorias
  - Shock
  - Alteraciones del ritmo / terapia eléctrica





- Acceso vascular
- Reanimación Cardio Pulmonar
- Uso de desfibrilador externo automatizado (DEA)
  
- Intoxicaciones
- Quemaduras
- Shock
- Asfixia por inmersión
- Apparent Life Threatning Event (ALTE)
- Maltrato infantil

#### **Habilidades y / o Procedimientos**

- Aplica correctamente la clínica y el laboratorio requeridos en urgencia pediátrica.
- Deriva correctamente con una sospecha diagnóstica oportuna.
- Utiliza técnicas de interrogatorio que no condicionan al paciente o sus padres.
- Maneja instrumentos para examen físico: podómetro, fonendoscopio, otoscopio, oftalmoscopio y esfigmomanómetro.
- Solicita exámenes pediátricos para evaluar la urgencia.
- Utiliza pertinencia y criterios de costo efectividad.
- Interpreta correctamente los exámenes de laboratorio, bioquímico y de imágenes, que se solicita.
- Interactúa y transmite en forma comprensible a los padres o tutores del paciente, los aspectos más importantes de la enfermedad.
- Informa al paciente, con claridad y cercanía, los aspectos relevantes de su enfermedad, de acuerdo a la edad del niño.
- Realiza diagnósticos sindromáticos y de patología de Pediatría, en urgencia, implementando su tratamiento adecuado y oportuno
- Registra la información completa de cada paciente en Ficha Clínica de acuerdo a normativa
- Ejecuta reanimación Cardiopulmonar de pacientes pediátricos
- Realiza intubación oro traqueal de pacientes pediátricos
- Realiza pleurocentesis de pacientes pediátricos.
- Realiza paracentesis de pacientes pediátricos
- Realiza punción lumbar de pacientes pediátricos
- Realiza accesos vasculares venosos y arteriales de pacientes pediátricos



#### UNIDAD 4

#### Cirugía infantil

Resultados de aprendizaje	<p>4.1. Maneja quirúrgicamente problemas de salud de baja y mediana complejidad, prevalentes del recién nacido, lactante, preescolar, escolar y adolescente, de acuerdo a las buenas prácticas de la medicina.</p> <p>4.2. Utiliza las herramientas disponibles, para formular el diagnóstico de pacientes pediátricos portadores de enfermedades de resolución quirúrgica, de baja y mediana complejidad.</p> <p>4.3. Establece planes terapéuticos pertinentes, oportunos y contextualizados centrados en el paciente pediátrico y su familia, para los problemas de salud de resolución quirúrgica que lo afecten en sus etapas de recién nacido, lactante, niñez y adolescencia, evaluando</p> <p>4.4. Deriva paciente y/o solicita interconsulta al especialista o subespecialista adecuado de manera oportuna, pertinente y contextualizada, reconociendo sus propias limitaciones o la complejidad del caso quirúrgico.</p>
---------------------------	--

#### Contenidos

<ul style="list-style-type: none"><li>• Atresia esofágica</li><li>• Obstrucción intestinal</li><li>• Malformaciones anorectales</li><li>• Hernia diafragmática congénita</li><li>• Defectos de pared abdominal (gastrosquisis, onfalocele)</li><li>• Invaginación intestinal</li><li>• Estenosis hipertrófica del píloro</li><li>• Patología del canal inguinal</li><li>• Abdomen agudo</li><li>• Fisura de labio Alvéolo palatina</li><li>• Malformaciones pulmonares</li><li>• Tumores en Mediastino</li><li>• Cirugía de los estados intersexuales</li><li>• Vías de acceso quirúrgico</li><li>• Semiología ortopédica infantil</li><li>• Patología ortopédica de pie</li><li>• Patología de Cadera</li><li>• Patología de columna</li><li>• Necrosis óseas avasculares</li><li>• Infecciones osteoarticulares</li><li>• Fracturas frecuentes en el niño</li><li>• Traumatismos</li><li>• Patología de los genitales</li></ul>
---



- Ortopedia en enfermedades neuromusculares
- Paciente poli traumatizado
- Quemaduras
- Medicina deportiva

#### Habilidades y / o Procedimientos

- Realiza examen físico aplicando la técnica adecuada, según las pautas aceptadas por la especialidad.
- Maneja instrumentos que se aplican en el examen físico: podómetro, fonendoscopio, otoscopio, oftalmoscopio y esfigmomanómetro.
- Sitúa, en un diagnóstico diferencial, alteraciones del examen físico.
- Integra los hallazgos del examen físico realizado.
- Realiza procedimientos quirúrgicos.

### UNIDAD 5

#### Infectología Pediátrica I

Resultados de aprendizaje	<p>5.1. Resuelve integralmente, con enfoque biopsicosocial, enfermedades infecciosas, prevalentes del recién nacido, lactante, preescolar, escolar y adolescente, de acuerdo a las buenas prácticas de la medicina.</p> <p>5.2. Utiliza las herramientas disponibles, para formular el diagnóstico de pacientes pediátricos con enfermedades infecciosas, evaluando su complejidad.</p> <p>5.3 Establece planes terapéuticos pertinentes, oportunos y contextualizados para resolver la patología infecciosa del paciente pediátrico.</p> <p>5.4 Deriva paciente y/o solicita interconsulta al especialista o subespecialista adecuado de manera oportuna, pertinente y contextualizada, reconociendo sus propias limitaciones o la complejidad de la patología pediátrica infecciosa.</p>
---------------------------	--

#### Contenidos

- Panorama actual de las enfermedades infecciosas
  - Infecciones en niños inmunocomprometidos
  - Respuesta inmunitaria frente a enfermedades infecciosas
  - Vacunas
  - Inmunoglobulinas en enfermedades infecciosas
  - Laboratorio en las enfermedades infecciosas
  - Síndrome febril agudo y fiebre prolongada
  - Antivirales
  - Uso de antifúngicos en Pediatría



- Infecciones de piel y partes blandas
- Infecciones estreptocócicas
- Infecciones estafilocócicas
- Infecciones neumocócicas
- Infecciones estreptocócicas
- Enfermedad meningocócicas
- Meningoencefalitis viral
- Meningitis bacteriana
- Neumonía en el niño
- Infecciones por Mycoplasma Pneumoniae y Chlamydias
- Tos ferina y Síndrome Coqueluchoídeo
- Tuberculosis
- Difteria
- Tétanos
- Cólera
- Infecciones entéricas (Salmonellosis, Hepatitis, Siderosis, etc.)
- Diarreas de etiología viral
- Torchs (Sífilis, Citomegalovirus, Toxoplasmosis, Chagas, Rubéola, Herpes simplex)
- Endocarditis infecciosa
- Miocarditis y pericarditis
- Infecciones virales respiratorias
- Enfermedades exantemáticas (Varicela, Sarampión, Rubéola, etc.)
- Eritema infeccioso y otras enfermedades por Parvovirus
- Infecciones Asociadas a Atención en Salud (IAAS)
- Dengue
- Hantavirus
- Hepatitis viral
- Síndrome mononucleósico
- Parotiditis infecciosa
- Poliomielitis
- Síndrome de Guillain - Barré
- Rabia
- VIH
- Virus del papiloma humano
- Hidatidosis
- Enfermedad fúngica invasora
- Enfermedad de Kawasaki
- Shock séptico
- Infecciones ósteoarticulares
- Enfermedades parasitarias (oxiuriasis, ascariasis, amebiasis, giardiasis, etc.)



### Habilidades y / o Procedimientos

- Reconoce los fundamentos fisiopatológicos de los pacientes pediátricos con enfermedades infecciosas y sus métodos de estudio.
- Utiliza herramientas de apoyo diagnósticos en pacientes pediátricos con enfermedades infecciosas (anamnesis, examen físico, exámenes de laboratorio, técnicas de diagnóstico microbiológico).
- Realiza diagnósticos sindromáticos, patológicos y etiogénicos en pacientes pediátricos con enfermedades infecciosas, así como sus diagnósticos diferenciales.
- Implementa tratamientos pertinentes y oportunos en pacientes pediátricos con enfermedades infecciosas.
- Reconoce las indicaciones y contraindicaciones de los principales medicamentos pediátricos en uso en enfermedades infecciosas.
- Registra la información completa de cada paciente pediátrico en Ficha Clínica de acuerdo a la normativa vigente.
- Aplica los principales tratamientos y medicamentos pediátricos usados en patologías infecciosas en la práctica ambulatoria y hospitalaria, así como sus limitaciones y efectos adversos.
- Expone problemas infecciosos e implementa las medidas preventivas (inmunizaciones) y terapéuticas pertinentes.
- Maneja la etiología, patogenia, fisiopatología, clínica, diagnóstico y tratamiento de las Infecciones en pediatría.
- Manejo de las características farmacocinéticas y farmacodinámicas de los principales agentes antimicrobianos en pediatría.,

### Unidad 6

#### Nutrición pediátrica

Resultados de aprendizaje	<p>6.1 Resuelve integralmente, con enfoque biopsicosocial, a nivel de atención de salud primaria, secundaria y terciaria problemas en nutrición pediátrica, prevalentes, de acuerdo a las buenas prácticas de la medicina.</p> <p>6.2 Utiliza adecuadamente las herramientas diagnósticas disponibles en pacientes pediátricos para indicar tratamientos actualizados en las diferentes patologías nutricionales.</p> <p>6.3. Establece planes terapéuticos pertinentes y oportunos centrados en la persona y su familia, para los problemas de salud nutricionales que afectan al individuo en sus etapas de recién nacido, lactante, niñez y adolescencia.</p> <p>6.4. Deriva paciente y/o solicita interconsulta al especialista o subespecialista adecuado de manera oportuna y pertinente, reconociendo sus propias limitaciones o la complejidad de la patología nutricional pediátrica.</p>
---------------------------	--



### Contenidos

- Políticas y Programas de Nutrición
- Evaluación del estado nutricional en Pediatría
- Lactancia
- Alimentación normal del niño
- Desnutrición en la infancia
- Nutrición parenteral en Pediatría
- Alimentación enteral en Pediatría
- Asistencia nutricional intensiva
- Obesidad
- Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes
- Nutrición temprana y enfermedades metabólicas del adulto

### Habilidades y / o Procedimientos

- Realiza anamnesis y examen físico orientados a la pesquisa problemas nutricionales
- Realiza manejo integral de pacientes con patologías nutricionales.
- Monitorea la evolución a largo plazo de las enfermedades nutricionales
- Reconoce aspectos de la enfermedad nutricional que requieren la intervención y aportes de otras especialidades para su rehabilitación.
- Reconoce la variedad etiológica de las enfermedades nutricionales.
- Maneja protocolos de enfoque en rehabilitación y seguimiento de pacientes con patologías nutricionales.
- Conoce la función del psicólogo y trabajador Social en el diagnóstico integral y pesquisa de enfermedades nutricionales pediátricas de alto riesgo.
- Educa a la comunidad sobre los beneficios de la lactancia materna.

## VII. ESTRATEGIAS Y RECURSOS DE APRENDIZAJE

La asignatura se desarrollará en base a:

Rotación por salas de hospitalización del Servicio de Pediatría, Neonatología, UCI pediátrica y Centro de atención de Especialidades del Hospital Puerto Montt, donde el Residente actúa en calidad de médico co-tratante, bajo supervisión directa de algún médico miembro de los Servicios ya nombrados y/o de la Universidad San Sebastián.

Turnos de residencia semanal en el Servicio de Pediatría o según necesidades de servicio del Hospital Puerto Montt, previamente acordadas por el Comité Académico de Pediatría que el

Residente realizará después de terminado su horario normal, incluyendo noches, fines de semana y festivos. Estos serán realizados durante 48 semanas.

Visitas y discusión de ingresos que se realizarán en presencia de un docente, quien guiará y evaluará los casos clínicos respectivos.

Seminarios que se asignarán a cada Residente en un número determinado para ser desarrollados y posteriormente expuestos frente al Comité académico de Pediatría

Policlínico Docente donde el Residente atenderá pacientes en el Policlínico de Pediatría del Hospital Puerto Montt, bajo supervisión y evaluación académica.

#### **Estrategias Recursos Apoyo Aprendizaje**

Reuniones bibliográficas periódicas de revisión y análisis crítico de publicaciones nacionales e internacionales de literatura de la especialidad de Pediatría.

- Reuniones clínicas y anátomo – clínicas en las que se harán análisis periódicos de casos clínicos y temáticas de interés.
- Presentación de pacientes en Comités de especialidades y subespecialidades del Hospital.
- Incorporación a proyectos de investigación clínica.
- Participación en cursos de postgrado y congresos de la especialidad y/o subespecialidades.

#### **Recursos que se utilizarán para facilitar los aprendizajes:**

- Publicaciones científicas indexadas.
- Base de datos científicas
- Bibliografía recomendada
- E-books
- Salas de reuniones
- Medios audiovisuales
- Biblioteca USS

### **VIII. EVALUACIÓN Y REQUISITOS DE APROBACIÓN**

<p><b>Sistema de Evaluación</b></p>	<p>La evaluación del curso se llevará a efecto en dos modalidades:</p> <p><b>1.Evaluación Sumativa:</b> corresponde a la evaluación que se realiza de los conocimientos y la utilización de estos, de acuerdo a los resultados de aprendizaje de este programa. Esta evaluación se llevará a efecto en dos modalidades: Prueba Solemne y Evaluación de Desempeño.</p> <p><b>1.1 Prueba Solemne Habilitante:</b> corresponde a una evaluación escrita y/u oral (frente a una comisión académica) y se llevará a efecto antes del</p>
-------------------------------------	---



	<p>término del sexto mes de iniciado el Programa por parte del Residente. Esta tendrá carácter habilitante, es decir, en caso de no obtener el resultado mínimo esperado, cinco (5.0) quedará eliminado académicamente del programa.</p> <p><b>1.2 Prueba Solemne de rotación (PS):</b> corresponden a aquellas evaluaciones teóricas del Residente que tendrán carácter acumulativo y formarán parte de la calificación de la asignatura.</p> <p><b>2. Evaluación de Desempeño (ED):</b> corresponden a aquellas evaluaciones del desempeño del Residente en la actividad clínica habitual que formarán parte de la calificación de la asignatura.</p> <p><b>Evaluación formativa:</b> Corresponde a la evaluación de la participación en actividades que desarrollará el Residente durante su formación. Esta evaluación no formará parte de la calificación final de la asignatura, ya que su función es retroalimentar al docente y al Residente, respecto del cumplimiento de los resultados de aprendizaje planteados.</p> <p>Existirá una Prueba solemne por cada rotación de esta asignatura:</p> <ol style="list-style-type: none"><li><b>1. Prueba Solemne de rotación N° 1:</b> corresponde a una evaluación escrita y/u oral y se llevará a efecto antes del término de la rotación por Sala de Pediatría: lactantes, preescolar, escolar y adolescente por parte del Residente. Esta tendrá carácter habilitante, es decir, en caso de no obtener el resultado mínimo esperado, cinco (5.0) quedará reprobado de la asignatura de Pediatría I.</li><li><b>2. Prueba Solemne de rotación N° 2:</b> corresponde a una evaluación escrita y/u oral y se llevará a efecto antes del término de la rotación de Unidad de Pediatría ambulatoria por parte del Residente. Esta tendrá carácter habilitante, es decir, en caso de no obtener el resultado mínimo esperado, cinco (5.0) quedará reprobado de la asignatura de Pediatría I.</li><li><b>3. Prueba Solemne de rotación N° 3:</b> corresponde a una evaluación escrita y/u oral y se llevará a efecto antes del término de la rotación de Urgencia Pediátrica, por parte del Residente. Esta tendrá carácter habilitante, es decir, en caso de no obtener el resultado mínimo esperado, cinco (5.0) quedará reprobado de la asignatura de Pediatría I.</li><li><b>4. Prueba Solemne de rotación N° 4:</b> corresponde a una evaluación escrita y/u oral y se llevará a efecto antes del término de la rotación por Cirugía Infantil, por parte del Residente. Esta tendrá carácter habilitante, es decir, en caso de no obtener el resultado mínimo</li></ol>
--	---





	<p>esperado, cinco (5.0) quedará reprobado de la asignatura de Pediatría I.</p> <p>5. <b>Prueba Solemne de rotación N° 5:</b> corresponde a una evaluación escrita y/u oral y se llevará a efecto antes del término de la rotación por Infectología Pediátrica I, por parte del residente. Esta tendrá carácter habilitante, es decir, en caso de no obtener el resultado mínimo esperado, cinco (5.0) quedará reprobado de la asignatura de Pediatría I.</p> <p>6. <b>Prueba Solemne de rotación N° 6:</b> corresponde a una evaluación escrita y/u oral y se llevará a efecto antes del término de la rotación por Nutrición Pediátrica, por parte del residente. Esta tendrá carácter habilitante, es decir, en caso de no obtener el resultado mínimo esperado, cinco (5.0) quedará reprobado de la asignatura de Pediatría I.</p> <p>7. <b>Prueba Solemne recuperativa (PSR):</b> corresponde a una evaluación acumulativa oral frente a una comisión académica. El Residente tendrá derecho a rendirla en caso de reprobado alguna de las Pruebas Solemnes de rotación.</p> <p>La calificación final de la asignatura estará constituida por el resultado ponderado de la Evaluación de desempeño del Residente en las diferentes actividades: rotaciones académicas (70%) y por el resultado de la evaluación de las Pruebas Solemnes (30%).</p> <table border="1" data-bbox="479 1333 1385 1898"> <thead> <tr> <th>MODALIDAD DE CALIFICACIÓN</th> <th>ROTACIÓN</th> <th>PORCENTAJE</th> <th>PONDERACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="6">Evaluación de desempeño</td> <td>Sala de Pediatría: lactantes, preescolar, escolar y adolescente</td> <td>41,7</td> <td rowspan="6">70%</td> </tr> <tr> <td>Unidad de Pediatría ambulatoria</td> <td>16,7%</td> </tr> <tr> <td>Urgencia pediátrica</td> <td>8,3%</td> </tr> <tr> <td>Cirugía infantil</td> <td>16,7%</td> </tr> <tr> <td>Infectología Pediátrica</td> <td>8,3%</td> </tr> <tr> <td>Nutrición Pediátrica</td> <td>8,3%</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">Pruebas Solemnes</td> <td>Prueba Solemne N° 1</td> <td>41,7</td> <td rowspan="3">30%</td> </tr> <tr> <td>Prueba Solemne N° 2</td> <td>16,7%</td> </tr> <tr> <td>Prueba Solemne N° 3</td> <td>8,3%</td> </tr> </tbody> </table>	MODALIDAD DE CALIFICACIÓN	ROTACIÓN	PORCENTAJE	PONDERACIÓN	Evaluación de desempeño	Sala de Pediatría: lactantes, preescolar, escolar y adolescente	41,7	70%	Unidad de Pediatría ambulatoria	16,7%	Urgencia pediátrica	8,3%	Cirugía infantil	16,7%	Infectología Pediátrica	8,3%	Nutrición Pediátrica	8,3%	Pruebas Solemnes	Prueba Solemne N° 1	41,7	30%	Prueba Solemne N° 2	16,7%	Prueba Solemne N° 3	8,3%
MODALIDAD DE CALIFICACIÓN	ROTACIÓN	PORCENTAJE	PONDERACIÓN																								
Evaluación de desempeño	Sala de Pediatría: lactantes, preescolar, escolar y adolescente	41,7	70%																								
	Unidad de Pediatría ambulatoria	16,7%																									
	Urgencia pediátrica	8,3%																									
	Cirugía infantil	16,7%																									
	Infectología Pediátrica	8,3%																									
	Nutrición Pediátrica	8,3%																									
Pruebas Solemnes	Prueba Solemne N° 1	41,7	30%																								
	Prueba Solemne N° 2	16,7%																									
	Prueba Solemne N° 3	8,3%																									



		Prueba Solemne N° 4	16,7%	
		Prueba Solemne N° 5	8,3%	
		Prueba Solemne N° 6	8,3%	
	<b>Notal Final Asignatura</b>			100%
<b>Asistencia</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 100 % de actividades presenciales.</li> </ul>			
<b>Requisitos de aprobación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nota mínima de aprobación 5.0</li> <li>• Cumplir con requisitos de asistencia.</li> </ul>			

#### IX. BIBLIOGRAFÍA

Básica	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Paris, E. (2013). <i>Meneghello Pediatría</i>. Buenos Aires Argentina: Editorial Medica Panamericana.</li> <li>2. Kliegman, R. y Cols, J (2013). <i>Nelson: Tratado de Pediatría</i>. Barcelona, España: Elsevier.</li> <li>3. García, J. (2016) <i>Manual de Pediatría</i>. 1° edición. Hospital Infantil de México. México: McGraw - Hill / Interamericana Editores.</li> </ol>
Complementaria	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tintinalli, J. (2018). <i>Tintinalli. Medicina de urgencias</i>. 8° edición. México: McGraw - Hill / Interamericana Editores.</li> <li>2. Brunton, L. (2012). <i>Goodman - Gilman's: Las bases farmacológicas de la terapéutica</i>. 12° edición. México: McGraw - Hill / Interamericana Editores.</li> <li>3. Staatz, G. y Cols, J. (2011). <b>Diagnóstico por la imagen en pediatría</b>. Madrid, España: Médica Panamericana</li> <li>4. Cerda, M. y Cols, xxx (2006). <i>Urgencias y cuidados intensivos en pediatría</i>. Santiago: Mediterráneo.</li> </ol>
Consulta	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Schonhaut, L. y Aseff, M. (2010) <i>Semiología pediátrica: conociendo al niño sano</i>. Santiago, Chile: Mediterráneo.</li> <li>2. Torresani, M. (2006) <i>Cuidado nutricional pediátrico</i>. Buenos Aires, Argentina: Eudeba.</li> <li>3. Pérez, J. (2015) <i>Hematología. La sangre y sus enfermedades</i>. 4° edición. México: McGraw - Hill / Interamericana Editores.</li> </ol>



	<p>4. Molina, V. (2005). <i>Guías de atención pediátrica / Hospital de Niños Roberto del Río</i>. Santiago de Chile: Mediterráneo.</p> <p>5. Banfi, A. (2004). <i>Enfermedades infecciosas en Pediatría</i>. Santiago: Mediterráneo.</p> <p>6. Kenneth, R. (2017). <i>Sherris Microbiología Médica</i>. 7° edición. México: McGraw - Hill / Interamericana Editores.</p> <p>7. Emilfork, M. y Cols, (2003). <i>Guías de tratamiento de urgencias en pediatría</i>. Santiago de Chile: RIL editores.</p>
Bases de datos	<p>1. Elton b. Stephens Company EBSCO. Birmingham. Disponible en <a href="http://www.uss.cl/biblioteca/dpto-referencia-y-recursos-electr/base-de-datos">http://www.uss.cl/biblioteca/dpto-referencia-y-recursos-electr/base-de-datos</a></p> <p>2. PubMed Central. Estados Unidos. Disponible en <a href="http://www.pubmedcentral.nih.gov">www.pubmedcentral.nih.gov</a></p> <p>3. UpToDate. Wolters Kluwer Health. Estados Unidos. Disponible en <a href="http://www.uss.cl/biblioteca/dpto-referencia-y-recursos-electr/base-de-datos">http://www.uss.cl/biblioteca/dpto-referencia-y-recursos-electr/base-de-datos</a></p> <p>4. Scientific Library On Line (SciELO). Sao Paulo, Brasil. Disponible en <a href="http://www.scielo.org">www.scielo.org</a>.</p>

#### CUADRO DE REVISIONES

Enviado por	Fecha	Revisado por	Fecha
Carmen Honores	14.01.19	Pamela Salinas	14.01.19
<u>Carmen Honores</u>	<u>05.03.19</u>		