

UNIVERSIDAD DE CHILE
FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA
Y CIRUGIA INFANTIL
CAMPUS NORTE



P R O G R A M A

Formación de Especialistas en Pediatría
2017 – 2019

HOSPITAL DE NIÑOS ROBERTO DEL RÍO
DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA Y CIRUGÍA INFANTIL

Director del Departamento de Pediatría
Dra. Carmen Gloria Rostión

Jefe de Programa de Pediatría: ***DRA: MARIA ANGELICA PALOMINO MONTENEGRO***

Coordinadores docentes: ***Dra. Lorena Tapia Faúndes***
Dra. Claudia Torrejón Silva
Dr. Victor Molina Fuente-Alba

Secretaria Docente **SRA FRANCISCA MIRANDA BETANCOURT**
Cupos 2017 = 12 becarios

PROGRAMA DE FORMACION DE ESPECIALISTAS EN PEDIATRIA 2017

DEPARTAMENTOS DE PEDIATRIA

CAMPUS ORIENTE, SUR, CENTRO, OCCIDENTE Y NORTE

Hospital Dr. Luis Calvo Mackenna

Hospital Dr. Exequiel González Cortés

Hospital Clínico San Borja Arriarán

Hospital San Juan de Dios

Hospital Dr. Roberto del Río

DIRECTORES DE DEPARTAMENTO:

Prof. Dr. Francisco Cano Schffener (Pediatría Oriente)

Prof. Dra. Thelma Suau C. (Pediatría Sur)

Prof. Dr. Rodrigo Vásquez De Kartzow (Pediatría Centro)

Prof. Dr. Renzo Tassara Oliveri (Pediatría Occidente)

Prof. Dra. Carmen Gloria Rostián Allel (Pediatría Norte).

PROFESORES ENCARGADOS

Dra. María Paz Muñoz (Pediatría Oriente)

Dra. Anahí Yizmeyian – Dr. Rodolfo Villena (Pediatría Sur)

Dra. Johanna Pacheco (Pediatría Centro)

Dra. Rossana Faúndez (Pediatría Occidente)

Dra. María Angélica Palomino (Pediatría Norte)

1. **NOMBRE DEL PROGRAMA** Programa de Título Profesional de Especialista en Pediatría
2. **TÍTULO QUE OTORGA** Especialista en Pediatría
3. **DURACIÓN** 3 años. Total 5700 horas equivalentes a 342 créditos.
4. **REQUISITOS** Título de Médico Cirujano de Universidades Chilenas o Extranjeras, Ingreso por concurso.
5. **UNIDAD ACADEMICA RESPONSABLE** Departamento de Pediatría, Facultad de Medicina, Universidad de Chile, Campus Norte. Servicio de Salud Metropolitano Norte, Hospital de Niños Roberto del Río. Otros centros acreditados

6. **DIRECTOR DEL PROGRAMA:** Prof. Dr. Renzo Tassara Oliveri

7. **COMITE DEL PROGRAMA:**

- Campus Norte** : Dra. Carmen Gloria Rosti6n Allel
Dra. María Angélica Palomino
- Campus Centro** : Prof. Dr. Rodrigo Vásquez De Kartzow
Dra. Johanna Pacheco
- Campus Oriente** : Dr. Francisco Cano Schffeneger
Dra. María Paz Muñoz
- Campus Occidente** : Dr. Renzo Tassara Oliveri
Dra. Rossana Faúndez Herrera
- Campus Sur** : Dra. Thelma Suau
Dra. Anahí Yizmeyian

8. **FINANCIAMIENTO/ARANCEL:** Las alternativas de financiamiento se encuentran en el documento "Financiamiento de Programas de Título de Especialista" de la Escuela de Postgrado.

9. FUNDAMENTOS Y PROPOSITOS DEL PROGRAMA:

La especialización en Pediatría de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile tiene como propósito la formación de un médico especialista en pediatría general, capaz de guiar apropiadamente el crecimiento y desarrollo de un niño sano desde un punto de vista tanto físico como psicosocial. Igualmente debe estar capacitado para prevenir y resolver apropiadamente las enfermedades que afecten al niño y al adolescente de manera integral, competente, crítica y ética. Debe aspirar a la excelencia en ese manejo, con una capacidad de actualización permanente y trabajando en un equipo multidisciplinario.

10. PERFIL DEL EGRESADO

El egresado de este programa es un especialista capacitado para abordar y resolver integralmente las enfermedades correspondientes al ámbito de la pediatría, desde el recién nacido al adolescente velando el crecimiento y desarrollo de un niño sano desde un punto de vista tanto físico, biológico y psicosocial, atendiendo integralmente las necesidades de salud del paciente en los ámbitos de la promoción, prevención y recuperación. Estas competencias le permiten desempeñarse como médico pediatra general en el ámbito hospitalario o ambulatorio, optar a continuar su formación en una especialidad derivada y participar en programas de desarrollo, docencia e investigación relacionados con la especialidad. Para lo anterior el egresado adquiere conocimientos con un sólido fundamento científico y hábitos de autoformación y estudio permanente, que le permitan renovar y mantener al día sus conocimientos. Sus conductas y actitudes estén imbuidas de los contenidos valóricos de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

11. OBJETIVOS GENERALES

El programa tiene como objetivos generales el que sus estudiantes adquieran las competencias necesarias para:

- Participar activamente en el equipo de salud; programar, dirigir, supervisar y ejecutar acciones médicas integrales de fomento, protección y recuperación de la salud de los niños y adolescentes.
- Evaluar: el proceso de formación en forma crítica, el avance de sus conocimientos, acciones y métodos.
- Identificar y utilizar los recursos disponibles en la comunidad para la atención de salud de los niños, hacer uso óptimo de ellos y adoptar medidas para mejorarlos de acuerdo a las necesidades de la comunidad, los avances científico- tecnológicos y los principios de justicia y equidad. Establecer claramente sus límites de competencia como pediatra general.
- Actuar éticamente en su actividad clínica, social y en investigación

- Colaborar en la enseñanza profesional de la Pediatría en pre y postgrado y en la difusión de los conocimientos relativos a la salud de los niños y adolescentes, en la comunidad.
- Participar en actividades de investigación relacionada con la especialidad

12. OBJETIVOS ESPECIFICOS DEL PROGRAMA

A) Conocimientos:

El programa tiene como objetivos el que el egresado demuestre:

- Conocer las diferentes etapas, características y variaciones del desarrollo físico, psíquico y social del niño y adolescente.
- Conocer los programas de protección, prevención y fomento de Salud Infantil, sus fundamentos y su puesta en práctica.
- Conocer las bases fisiopatológicas, etiopatogenia, clínica y signos de las enfermedades más relevantes de la edad pediátrica y adolescencia.
- Conocer los aspectos legales, reglamentarios e institucionales de los sistemas de salud, previsión y ejercicio profesional de la especialidad en Chile.

B) Habilidades y destrezas:

El programa tiene como objetivos el que el egresado demuestre ser capaz de:

- Realizar el control de niño y adolescente sano con un enfoque de estimulación del desarrollo, de educación en salud de la familia y de la comunidad.
- Educar al paciente, la familia y la comunidad acerca de la prevención de las enfermedades más frecuentes del niño y adolescente.
- Estudiar cada paciente con criterio científico, manejar adecuadamente la ficha clínica, realizar los procedimientos de diagnósticos pertinentes, formular la terapia adecuada a cada caso en particular y derivar oportunamente a otro especialista; de ser necesario, notificar y denunciar el caso a autoridades pertinentes.
- Planificar, ejecutar y presentar adecuadamente trabajos de investigación y revisiones sistemáticas.
- Participar en actividades docentes a alumnos de pregrado y miembros del equipo de salud.
- Realizar análisis crítico de la información científica, realizar búsquedas bibliográficas y las bases metodológicas y bioestadísticas que sustentan la investigación biomédica.

C) Hábitos y actitudes:

El programa tiene como objetivos el que el egresado demuestre:

- Poseer hábitos de estudio, autoformación, perfeccionamiento, constancia y superación a un nivel de excelencia en cada uno de los ámbitos del programa de formación.
- Tener juicio crítico para evaluar la información científica, formulación de diagnósticos y planteamientos terapéuticos.
- Desarrollar un hábito de conocimiento integral del paciente y de su entorno familiar y social.
- Participar activamente del equipo de salud y de su grupo de pares
- Poseer sólidos principios éticos como base del manejo integral del paciente, programas de salud y proyectos de investigación.

b) Objetivos específicos de las asignaturas

Al finalizar cada asignatura el estudiante deberá cumplir los objetivos comunes ya señalados y los exigidos por cada asignatura.

9. PLAN DE ESTUDIOS

El plan de estudios comprende un ciclo de tres años con asignaturas obligatorias y electivas aprobadas por el D.U.E.Nº 7001: (Modificado D.U.E.Nº 003569 – 26 Abril 1996), (Modificado D.U.E.Nº 001128 – 22 julio 2002), que se integran a lo largo del período de formación como especialista.

Contenidos

-Contenidos comunes de información

Anatomía, fisiología, bioquímica, embriología, patología, microbiología aplicables a Pediatría. Semiología pediátrica, antropometría, elementos de psicometría. Crecimiento, desarrollo, aprendizaje. Nutrición, alimentación. Inmunidad, inmunizaciones. Inflamación, homeostasis. Farmacología y farmacocinética de los medicamentos de uso pediátrico general. Fisiopatología aplicada a la clínica de cada sistema. Cuadros clínicos más frecuentes, modo de aproximación a condiciones clínicas inhabituales

-Contenidos comunes de destrezas

Técnicas de entrevista con los pacientes (incluida la familia). Métodos semiológicos. Registro, redacción y presentación de los antecedentes clínicos (incluida presentación de casos en reuniones). Técnicas educativas al paciente y la familia. Confección y atención de la ficha clínica, de manera tal que permita comprender la situación del paciente en base a problemas y planes. Rinoscopia, otoscopia, fondo de ojo, tacto rectal, vaginoscopia. Punciones venosa, arterial, lumbar, pleural, abdominal, vesical, articular, de médula ósea. Presión arterial por esfigmomanómetro y doppler. Catéteres venosos, medición de presión venosa central. Laringoscopia e intubación traqueal. Reanimación cardio-respiratoria y circulatoria. Interpretación de resultados de exámenes físico-químicos y morfológicos. Interpretación de imágenes en radiografías de tórax y abdomen simple. Orientación básica en ecotomografía, tomografía axial computarizada, resonancia nuclear magnética, exámenes contrastados. Registro e interpretación del electrocardiograma básico. Obtención, preservación y transporte de cultivos microbiológicos. Ejecución e interpretación de pruebas rápidas de laboratorio al lado del enfermo (hematocrito, glicemia, pH en orina y deposiciones, Fehling en deposiciones, sedimento urinario, pruebas rápidas de identificación de antígenos microbianos, grupos y factores sanguíneos, etc.) Instalación y funcionamiento de sondas nasogástrica, esófago-gástrica, yeyunal, rectal, vesical y pleural. Manejo de búsqueda bibliográfica básica y avanzada, programas computacionales básicos.

-Contenidos comunes de actitudes

Obligaciones institucionales, personales y profesionales del pediatra.
Compromiso con el Servicio Clínico y el Departamento de Pediatría.
Lealtad con su institución, el equipo de trabajo, el paciente y la familia.
Objetividad. Rigurosidad conceptual, ética, científica y técnica.
Manejo integral de los pacientes, su familia y los demás componentes del equipo de trabajo.
Estudio permanente de los problemas de sus pacientes y las correspondientes soluciones, incluyendo la búsqueda autónoma de información actualizada básica y clínica.
Análisis crítico de los conocimientos y métodos de la Pediatría y sus problemas.
Iniciativa en la investigación clínica operativa.

13. PLAN DE ESTUDIOS

-Asignaturas obligatorias:

1. Medicina general del niño y adolescente hospitalizado (12 meses).

Servicios de Pediatría con organización de sus unidades en base a atención progresiva en diferentes unidades de pediatría general, a lo que se suma una rotación en Infectología, Nutrición y hemato-oncología.

Pediatría General 1 (UPGA y B)	4
Pediatría General 2 (UPG C y a elección)	4 (2 y 2)
Infectología	1
Nutrición	1
Hemato-oncología Hospitalizados	2

2. Medicina General del niño y adolescente ambulatorio (MGNA) (12 meses).

* Rotaciones de duración variable. Considera la formación en diferentes especialidades dentro del hospital o en policlínicos especializados que permiten abarcar un mundo educacional más amplio, incluye al Servicio de Urgencias.

Medicina General del niño y Adolescente Ambulatorio	
Urgencias RRío	1
Urgencias JJA	1
Pediatría General Ambulatoria	2
Broncopulmonar	1
Gastroenterología	1
Endocrinología	1
Neurología	1
Adolescencia	1
Adolescencia (teórico)	
Nefrología	1
Cardiología	1
Salud mental	1

3. Unidad de cuidados intensivos e intermedio: 3 meses

4. Neonatología: 3 meses

5. **Residencia y urgencia** (transversal durante los 3 años) 33 meses

6. **Metodología de la investigación** 33 meses

7. **Asignaturas electivas** (3) en Unidades clínicas chilenas o extranjeras académicamente acreditadas. Una de ellas incluye la Clínica Las Condes, centro privado, Campus de la Universidad de Chile.

8. Cursos de la Escuela de Postgrado:

Metodología de la Investigación

Ética

Genética

Cuidados del niño y adolescente sano y enfermo y Salud Integral del Adolescente

14. METODOLOGÍA DOCENTE

La adquisición de competencias para lograr un especialista en Pediatría se realiza a partir de un modelo que combina la práctica clínica tutorial y el desarrollo de capacidades autoformativas que finalmente le permitan alcanzar autonomía en la gestión de aprendizaje. Esto se basa en los siguientes elementos del programa:

1. Práctica clínica tutoriada, lo que se realiza a través de las rotaciones, a cargo de los equipos médicos académicos y asistenciales de cada unidad hospitalaria.
2. Cursos teóricos comunes desarrollados durante el programa y de carácter obligatorios, de 1 a 3 meses de duración cada uno, estos cursos son: investigación, adolescencia, genética, ética y medicina legal.
3. Reuniones clínicas.
4. Seminarios, que se desarrollan como una actividad de rutina dentro de cada unidad por la cual rota el estudiante. Depende su preparación de la asistencia prestada por los médicos de la unidad, y en gran medida de la gestión de investigación del residente a cargo. La asistencia a los seminarios es obligatoria.
5. Investigación, esta actividad se desarrolla de acuerdo a lo indicado en detalle en el programa adjunto de la comisión de investigación.
6. Colaboración permanente en la docencia de pregrado, ya sea en la práctica clínica diaria y turnos de residencia.

Para ello las actividades formativas son sistematizadas de la manera siguiente:

1. **Práctica intrahospitalaria supervisada:** Comprende actividades de atención directa de pacientes en las salas de hospitalización de las diferentes unidades y servicios asociados al Departamento

Académico para los propósitos de este programa, a cuyos equipos de trabajo se incorpora el residente, todos los días, de 8:00-8:30 a 16:30-17:00 hrs., en calidad de médico tratante. Durante sus rotaciones en el Servicio de Pediatría es obligatoria la asistencia a la entrega de turno que cada centro formador determine.

2. Práctica general ambulatoria. Esta actividad incluye:

-Atención primaria: dos meses de duración, que se cumple en un consultorio externo y el Centro de Diagnóstico y Tratamiento en Pediatría y NANEAS del Complejo Hospitalario.

-Conjunto de Prácticas en especialidades derivadas en cuyos equipos de trabajo se incorpora el residente, realizando actividades preferentemente ambulatorias, pero también intrahospitalarias, cuando la situación lo requiere. Opcionalmente el residente puede elegir rotar por alguna otra disciplina pediátrica

3. Residencia pediátrica intrahospitalaria. Esta actividad se desarrolla a lo largo de todo el programa formativo y consiste en la incorporación del residente a uno de los 6 turnos de Residencia del Servicio de Pediatría en igual frecuencia que los médicos adscritos a la ley 15076. El horario de incorporación al turno dependerá de cada centro.

4. Seminarios y cursos: Con el objetivo de estimular la participación activa del estudiante en su proceso de aprendizaje, se efectúan reuniones con la asistencia obligatoria de todo el grupo de estudiantes, que comprenden las siguientes modalidades de actividades durante las tardes:

- Análisis clínico de pacientes. Reuniones de ingreso
- Módulos de investigación, puericultura y adolescencia
- Módulo de especialidades

5. Participación en reuniones del Servicio de Pediatría y de las unidades de rotación. El residente deberá asistir en forma obligatoria y participar en todas las actividades del Servicio de Pediatría y de las Unidades donde esté realizando su práctica; el horario de la Reunión Clínica es miércoles 11,20 a 12,30 horas. El tercer miércoles de cada mes está encargado a los becarios, quienes deben presentar actualización de algún tema.

6. Participación en reuniones docentes de postgrado Incluye análisis de casos clínicos con profesores, reuniones de lectura crítica, módulos de diversos temas con especialistas, seminarios de temas básicos de Pediatría.

7. Participación en actividades docentes de pregrado. En el transcurso del programa, los médicos residentes tendrán oportunidades de asumir responsabilidades en la docencia de pregrado y los residentes de los primeros años de formación.

8. Investigación clínica. Todos los médicos residentes deberán participar, durante su permanencia en el programa, en un módulo de "Investigación Científica" y desarrollar un proyecto de investigación, de preferencia prospectivo, con la aprobación inicial y final del Comité de Investigación Científica del departamento. El trabajo de investigación terminado y aprobado por el departamento es requisito para rendir el examen final en la Escuela de Postgrado.

Descripción de asignaturas

1. MEDICINA GENERAL DEL NIÑO Y ADOLESCENTE HOSPITALIZADO (MGNAH)

Objetivos docentes

Al finalizar sus rotaciones, el Residente será capaz de:

1. Manejar las patologías agudas de mayor prevalencia como también en aquellas causas frecuentes de descompensación aguda en enfermos crónicos.
2. Plantear en cada paciente un diagnóstico diferencial lo más amplio y fundamentado posible.
3. Manejar los criterios de derivación a unidades de mayor complejidad (camas críticas, estudio, aislamiento)
4. Manejar los criterios de interconsulta fundamentada a la especialidad derivada.
5. Manejar las enfermedades crónicas de mayor prevalencia como también en aquellas causas frecuentes de descompensación aguda.

Contenidos

Síndrome febril, diagnóstico diferencial según edad.

Síndrome séptico y púrpura febril: diagnóstico diferencial.

Convulsión febril.

Manejo inicial de intoxicación aguda – diagnóstico diferencial y criterios de derivación a camas críticas.

Encefalopatía aguda – diagnóstico diferencial y manejo inicial

Síndrome diarreico agudo complicado: manejo hidroelectrolítico y corrección del estado ácido base

Trastornos del metabolismo del agua y electrolitos

Fisiología y Trastornos del metabolismo Acido Base

Infecciones respiratorias altas: Laringitis aguda, diagnóstico diferencial de aspiración de cuerpo extraño.

Síndrome bronquial obstructivo agudo: manejo programático.

Infección respiratorias agudas bajas : Manejo programático del Plan de Invierno

Neumonía adquirida en la comunidad.

Pleuroneumonía : manejo inicial

Bronquiolitis

Crisis asmática

Insuficiencia Respiratoria y oxigenoterapia: criterios de derivación a camas críticas

Infección urinaria: tratamiento y estudio

Aproximación inicial al niño con sospecha de error innato del metabolismo

Diagnóstico diferencial del abdomen agudo

Maltrato infantil : diagnóstico diferencial y medidas de protección

Intento de suicidio: factores de riesgo de recurrencia y manejo inicial

Insuficiencia hepática: diagnóstico diferencial y manejo inicial

Crecimiento. Aspectos específicos: antropometría y uso de tablas.

Prescripción alimentaria y bases fisiológicas de la alimentación.

Diagnóstico diferencial de la obstrucción bronquial recurrente en el lactante y preescolar, criterios de derivación al alta.

Parálisis cerebral: manejo de las patologías pediátricas asociadas más frecuentes(respiratorias , digestivas, nutricionales)

Aproximación inicial al niño con sospecha de error innato del metabolismo

Malformaciones, estigmas genéticos y genopatías

Desarrollo psicomotor normal y alterado

Farmacología y uso de los medicamentos más frecuentes en Pediatría

Participación materna y paterna en la atención del niño hospitalizado

Imagenología en la infección urinaria, profilaxis antibiótica y criterios de derivación al subespecialista.

Neumonía adquirida en la comunidad que no mejora: diagnóstico diferencial, imagenología, manejo de la neumonía supurativa.

Diagnóstico diferencial de la ictericia en el lactante.

Aproximación diagnóstica y terapéutica al reflujo gastroesofágico patológico

Diagnóstico diferencial de apneas en el lactante menor y ALTE (evento agudo que amenaza la vida)

Hipotiroidismo congénito.

Síndrome nefrítico y nefrótico

Diagnóstico diferencial del síndrome edematoso

Insuficiencia renal crónica: manejo médico

Mesenquimopatías y vasculitis

Hepatopatías crónicas y sus complicaciones

Síndromes purpúricos, Síndrome anémico

Diarrea crónica y Síndrome malabsorción

Daño pulmonar crónico: diagnóstico diferencial.

Ictericia colestásica

Diabetes

Apnea: indicación para estudio polisomnográfico y monitor cardiorespiratorio domiciliario.

Síndrome convulsivo: diagnóstico diferencial

Diagnóstico diferencial de encefalopatías crónicas (degenerativas, metabólicas, etc.)

Inmunodeficiencias: diagnóstico diferencial, terapias de sustitución.

Cardiopatías congénitas: Diagnóstico diferencial de cardiopatías cianóticas y no cianótico

Manejo básico de la insuficiencia cardíaca compensada

Implicancias éticas en la atención médica

Síndrome febril prolongado

Conceptos básicos en las indicaciones de métodos imaginológicos de indicación frecuente (cintigrafía, TC, RNM, ecografía doppler).

Actividades:

HORARIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
8:00-8:45	REUNION DE INGRESO	REUNION DE ACTUALIZACION		REUNION DE INGRESO	
11:00-12:00	Visitas asistenciales	Visitas asistenciales	REUNIÓN CLÍNICA HOSPITAL	Visitas asistenciales	Visitas asistenciales
12:30-13:30	CURSO BASES DE LA PEDIATRIA	VISITA DOCENTE	13.30-15,30 C U R S O INVESTIGACION	CURSO BASES DE LA PEDIATRIA	
14.00			C U R S O INVESTIGACION		VISITA DOCENTE

Actividades de tarde: deberán asistir a sala a controles de tarde y han sido organizadas para aquellos becados en sus rotaciones, de:

- Broncopulmonar UPG A
- Gastroenterología UPG B
- Nefrología: UPG C
- Nutrición: elaboración de su proyecto de investigación tutorado.
- Cámara policlínica de pediatría general

En Campaña de Invierno se asignarán a estas unidades para ayudar en la coordinación y facilitación de altas temprano e ingreso de pacientes desde el Servicio de Urgencias.

Entrega de turno obligatoria y evaluada (todo el turno) 7.45-8.15 Dr Victor Molina

INFECTOLOGIA

Objetivos generales

- Conocimientos

Describir las enfermedades infecciosas más prevalentes en el país, en sus aspectos etiológico, patogénico, epidemiológico y clínico, incluyendo diagnóstico, manifestaciones clínicas, tratamiento, pronóstico y prevención.

- Habilidades y destrezas

Adequar y aplicar los conocimientos adquiridos anteriormente al examen físico del niño, especialmente en relación a las lesiones propias o características de la patología infecciosa.

- Hábitos y actitudes

Adquirir la capacidad para autoaprendizaje, con hábitos de estudios, de búsqueda bibliográfica y de discusión con los especialistas.

Establecer adecuada relación con los pacientes y adquirir habilidad para comunicarse con familiares.

Objetivos específicos

- Conocimientos

Prevenir, diagnosticar y tratar las enfermedades infecciosas prevalentes en el país.

Identificar y describir la patología causada por los géneros y especies microbianas de enfrentamiento habitual en la práctica pediátrica.

Identificar y manejar patologías no incluidas o parcialmente incluidas en los grupos anteriores, que obedecen a etiologías múltiples o desconocidas y que se presentan tanto en patología ambulatoria como en hospitalizados.

Manejar los conceptos básicos para la indicación de las vacunas en uso en el país, tanto las incluidas como las no incluidas en el programa nacional de inmunizaciones.

Conocer las indicaciones de antimicrobianos de primera y segunda línea, de acuerdo a sus mecanismos de acción y en concordancia con los esquemas vigentes en el hospital.

Entender las bases de los exámenes de laboratorio aplicados a la Infectología y demostrar criterios sólidos para su interpretación.

Distribuir, examinar y aislar a los pacientes de acuerdo a las normas vigentes para control de infecciones intrahospitalarias y aplicar las medidas de prevención correspondientes.

Habilidades y destrezas

Realizar eficiente lavado de manos antes y después de examinar a los pacientes.

Mostrar capacidad para detectar focos infecciosos evidentes y poco evidentes en el examen físico habitual.

Reconocer lesiones embólicas.

Diferenciar exantemas por examen físico

Hábitos y actitudes

Poseer capacidad para relacionarse con los pacientes y sus familiares, en un lenguaje sencillo, comprensible y amable, adecuándose al nivel cultural del interlocutor.

Demostrar una actitud receptiva en el proceso de aprendizaje y una buena relación con el equipo de trabajo.

Exhibir capacidad para jerarquizar y priorizar sus obligaciones cuando la gravedad de un paciente lo requiera.

Actividades

Interconsultas supervisadas en los distintos servicios.

Atención en policlínico de la especialidad, bajo supervisión de un docente.

Participación activa en reuniones clínicas y bibliográficas programadas por la Unidad.

Preparación de un caso clínico infectológico para discusión con docentes.

Estudio personal de los temas indicados en los contenidos.

Asistencia durante 3 mañanas a laboratorio de microbiología bajo supervisión de un docente (optativo)

Docencia y supervisión a residentes de primer año que esté rotando por Infectología.

HEMATO-ONCOLOGIA

Objetivo general:

Adquirir y reforzar conocimientos básicos de patología Hemato-Oncologica pediátrica.

Objetivos específicos:

Fisiopatología, diagnóstico y tratamiento de las anemias.

Indicaciones de uso de hemoderivados.

Fisiología y fisiopatología de coagulación y trombosis.

Diagnóstico y tratamiento de coagulopatías congénitas, adquiridas y trombofilia.

Epidemiología del cáncer en Chile.

Clínica, diagnóstico y tratamiento (generalidades) de leucemias y tumores en el niño

Manejo básico de la neutropenia febril.

Contenidos:

a. Anemias

Anemias, generalidades; anemia por deficiencia de hierro

Anemias hemolíticas: por infecciones, enfermedad hemolítica por rh y grupo clásico

Anemia secundaria a infecciones

Anemia megaloblástica

Anemias hemolíticas

Policitemias

Anemias aplásicas e hipoplásicas

Esferocitosis hereditaria

Deficiencias enzimáticas

Anemias hemolíticas autoinmunes

b. Patología del leucocito

Leucopenia

Agranulocitosis

Linfocitosis

Mononucleosis infecciosa

c. Leucemias

d. Patología de las plaquetas

Trombocitopenias primarias

Trombocitopenias secundarias

Otras alteraciones plaquetarias

e. Trastornos de la coagulación

Síndrome de desfibrinación (CID)

Estados hemolíticos

Otras coagulopatías

Fibrinólisis

f. Patologías de los ganglios

Adenopatías inflamatorias

Linfomas

g. Patología del bazo y SRE

Histiocitosis

Hiperesplenismo

Actividades:

- a) Práctica clínica directa bajo supervisión, evaluación clínica, solicitud de exámenes, e indicación de tratamiento, etc.
- b) Asistencia en policlínico.
- c) Revisión y análisis de fichas clínicas de los pacientes hemato-oncológicos de la Unidad,

NUTRICION INFANTIL

Objetivo general:

Capacidad de diagnosticar y manejar como pediatra general las enfermedades nutricionales primarias o el compromiso metabólico-nutricional de enfermedades no nutricionales.

Objetivos específicos:

Manejar conceptos de evaluación nutricional y de alimentación normal desde el período de recién nacidos hasta la adolescencia.

Analizar y manejar criterios de intervención nutricional.

Conocer el manejo de patología nutricional ambulatoria: obesidad, dislipidemias, compromiso metabólico nutricional asociado a enfermedades crónicas, desnutrición primaria y secundaria.

Manejo de enfermos con alimentación oral, enteral y parenteral.

Integrar la aplicación clínica con las bases bioquímicas de la nutrición.

Habilidades a desarrollar

Anamnesis nutricional. Cálculos de ingesta.

Examen físico específico:

Antropometría: peso, talla, perímetro de cráneo, pliegues cutáneos, segmentos, tablas de crecimiento.

Signos clínicos de carencias y excesos nutricionales

Manejo de indicaciones de alimentación oral y enteral

Manejo de nutrientes y metabolitos específicos: calcio, fósforo, ácidos grasos esenciales, zinc, cobre, vitaminas, otros.

Trabajo en equipo multiprofesional.

Lectura de etiquetados nutricionales.

Conceptos generales sobre educación nutricional.

Lectura de artículos científicos del área de trabajo.

Actividades

Módulo de nutrición infantil normal: alimentación normal (lactante, preescolar, escolar y adolescente), evaluación del estado nutricional (comunidad y hospitalizados), requerimientos de los principales nutrientes

Asistencia a Policlínico de Nutrición Infantil

Discusión y manejo clínico de pacientes hospitalizados

Participación en interconsultas

Presentación de Seminarios en temas de Nutrición Pediátrica: estrés metabólico, alimentación enteral y parenteral, conducta alimentaria, obesidad, dislipidemias.

2. ROTACIONES DE MEDICINA GENERAL DEL NIÑO Y ADOLESCENTE AMBULATORIO (MGNA)

BRONCOPULMONAR

Objetivos generales:

Lograr habilidades y destrezas en métodos de diagnóstico, prevención, tratamiento y seguimiento de pacientes con enfermedades respiratorias agudas y crónicas, con especial énfasis en los aspectos de apoyo diagnóstico de laboratorio e imagenología.

Objetivos específicos:

Al término de su estadía el médico deberá demostrar que está capacitado para:

Formular hipótesis diagnósticas en niños con enfermedades respiratorias frecuentes, proponiendo el manejo clínico de estas.

Conocer las normas técnicas, consensos y manejo programático de las patologías de mayor prevalencia (síndrome bronquial obstructivo recurrente del lactante y preescolar, asma, neumonía adquirida en la comunidad; Tuberculosis y estudio de contactos; fibrosis quística).

Conocer las indicaciones y conceptos básicos de exámenes funcionales respiratorios: espirometría, test de ejercicio, test de provocación bronquial no específicos y otros como test cutáneos para aeroalergenos, electrolitos en sudor, fibrobroncoscopía, imagenología (Radiografía de tórax, ecografía, TAC de tórax, cintigrafía pulmonar)

Interpretar correctamente estudios radiológicos simples (Radiografía de tórax ap y lateral).

Conocer los criterios de referencia y contrareferencia al especialista.

Contenidos:

Diagnóstico diferencial del estridor : criterios de derivación al especialista

Obstrucción de vía aérea superior :

Bronquiolitis
Neumonía adquirida en la comunidad
Neumopatía supurativa - Derrame pleural
Neumonía intrahospitalaria
Neumonía en el inmunodeficiente – inmunosuprimido
Neumotórax: diagnóstico y manejo inicial
Hidrotórax: diagnóstico y manejo inicial
Cuerpo extraño endobronquial
Síndrome bronquial obstructivo : manejo programático
Asma bronquial : Manejo programático
Atelectasia : diagnóstico y tratamiento, criterios de derivación al especialista
Bronquiectasia. Diagnóstico diferencial
Insuficiencia respiratoria aguda
Insuficiencia respiratoria crónica : diagnóstico diferencial
Oxigenoterapia
Broncodilatadores
Corticoides inhalatorios: indicaciones, efectos adversos sistémicos.
Kinesiterapia : indicaciones
Diagnóstico diferencial de malformaciones pulmonares más frecuentes
Diagnóstico diferencial de hemoptisis
Tuberculosis : manejo programático
Enfermedad pulmonar crónica del RN prematuro (DBP) : manejo programático
Oxigenoterapia domiciliaria: Manejo programático
Fibrosis quística: Sospecha diagnóstica y manejo programático

Contenido de destrezas

Manejo de saturómetro de pulso.
Interpretación de gases en sangre arterial.
Toracocentesis y drenaje pleural
Aerosolterapia (inhaladores de dosis medida, nebulizadores, dispensadores de polvo seco)
Interpretación de pruebas de función pulmonar básicas (espirometría)
Interpretación de radiología simple de tórax

Actividades:

Policlínico en centro de referencia terciaria (CDT)
Interconsultas en sala de paciente hospitalizado
Laboratorio de función pulmonar
Reunión bibliográficas (lunes y miércoles 8:30 – 9:30 h)
Reunión clínica radiológica (viernes 11:30 – 13 horas)

NEFROLOGIA INFANTIL

Objetivos generales:

Repasar aspectos básicos de embriología, anatomía, fisiología, fisiopatología e inmunología del riñón y vías urinarias.

Desarrollar la capacidad para diagnosticar, manejar y derivar cuando proceda, la patología renal más frecuente de la infancia.

Conocer los exámenes de laboratorio e imágenes utilizados como apoyo en el diagnóstico y seguimiento de las patologías renales más frecuentes.

Aportar a la integración de conceptos de fisiopatología renal con otras patologías.

Objetivos específicos:

Adquirir conocimientos y destreza en el cálculo e interpretación de los siguientes exámenes: clearance de creatinina, fracción excretada de Na-K-Cl-HCO₃, reabsorción tubular de P, gradiente transtubular de K, anión gap, gap urinario.

Adquirir conocimientos y habilidades en el diagnóstico y manejo de las principales enfermedades renales: infección urinaria, reflujo vésico-ureteral, enuresis, vejiga inestable, hematuria, proteinuria, síndrome nefrótico-nefrítico, glomerulopatías primarias y secundarias, insuficiencia renal aguda, insuficiencia renal crónica, hipertensión arterial, tubulopatías, nefritis tubulointersticial, nefropatía por AINES, síndrome poliúrico, síndrome hiper-hiposmolar y metabolismo ácido base e hidroelectrolítico.

Conocimiento y derivación oportuna de uropatía obstructiva, disfunción vesical, vejiga neurogénica, tumores renales, enfermedades quísticas renales.

Conocer indicaciones, limitaciones e interpretación de: ecotomografía renal y vesical, uretrocistografía radiológica e isotópica, cintigrama renal estático y dinámico, pielografía de eliminación, pielografía ascendente, angiografía renal, scanner, biopsia renal y urodinamia

Desarrollar habilidades para la toma de muestra de orina por punción vesical.

Actividades:

Participación asistencial activa en el policlínico de la especialidad.

Manejo directo en sala de pacientes con patología renal.

Revisión bibliográfica semanal.

Reunión mensual de actualización con grupo de nefrología de adulto e infantil.

Preparación de seminarios a través de discusión de guías y casos clínicos.

Temas de seminarios:

Fisiología y fisiopatología renal

ITU y RVU

Síndrome nefrótico

Hematuria-hipercalciuria

Proteinuria no nefrótica

HTA
IRA - IRC
Acidosis tubular renal.
Vejiga-enuresis
SHU

CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA

Objetivo general

Aprendizaje y adiestramiento en la semiología, fisiopatología y manejo de la patología cardiovascular del niño.

Objetivos específicos

Detección clínica de las cardiopatías congénitas y adquiridas.
Adiestramiento en la diferenciación entre soplos funcionales y orgánicos.
Manejo de la insuficiencia cardíaca y arritmias.
Interpretación de electrocardiogramas, ecocardiogramas y radiología cardiovascular.

Contenidos

- 1.- Cardiopatías con shunt de izquierda a derecha
 - Comunicación interauricular de tipo ostium secundum
 - Comunicación interventricular
 - Ductus permeable
- 2.- Cardiopatías obstructivas
 - Estenosis valvular aórtica
 - Estenosis valvular pulmonar
 - Coartación aórtica
- 3.- Síncope y muerte súbita
- 4.- Taquiarritmias: diagnóstico y tratamiento inicial
- 5.- Cardiopatías con shunt de derecha a izquierda
 - Tetralogía de Fallot
 - D-transposición de grandes arterias
 - Drenaje venoso pulmonar anómalo
- 6.- Enfrentamiento del recién nacido cianótico: lo que el pediatra debe saber

Actividades:

Consulta ambulatoria de cardiología, interconsultas, análisis de exámenes cardiológico.
Seminarios de temas específicos.

NEUROLOGIA INFANTIL

Objetivos generales:

Reconocer la patología neuropediátrica más frecuente.

Manejar patología neuropediátrica de baja complejidad

Manejar cuadros neuropediátricos que por su urgencia no permitan la derivación al especialista.

Objetivos específicos:

Adquirir conocimiento sobre el desarrollo neurológico y psicológico del niño y adolescente.

Conocer y manejar trastornos del desarrollo infantil de alta frecuencia

Adquirir conocimientos básicos sobre la patología infantil y del adolescente en cuanto a enfoque clínico diagnóstico y de manejo terapéutico.

Adquirir destreza en efectuar una historia clínica neurológica completa, con examen físico, evaluación neurológica que le permita plantear un diagnóstico sintomático.

Identificar la patología psiquiátrica del niño y adolescente que plantea problemas de diagnóstico diferencial con la patología neurológica.

Contenidos

Urgencias neuropediátricas: estado epiléptico, paciente en coma, TEC, hipertensión endocraneana, infecciones del SNC, síndrome convulsivo, intoxicaciones, convulsiones neonatales

Convulsiones febriles y otros trastornos paroxísticos no convulsivos como la apnea emotiva.

Epilepsia: conceptos, de clasifican y tratamiento y líneas generales

Evaluación del niño con retraso mental

Trastornos específicos del aprendizaje, síndrome de déficit atencional. Parálisis cerebral.

Evaluación del recién nacido, convulsiones del recién nacido, encefalopatía hipóxica isquémica.

Errores innatos del metabolismo que afectan el SNC, especialmente errores innatos del metabolismo de aminoácidos, mucopolisacaridosis, glucogenosis y otras enfermedades de depósito.

Tumores del SNC

Autismo infantil

Trastornos de conducta

Ataxia en el niño

Síndrome extrapiramidales

Habilidades y destrezas

Efectuar una buena historia clínica y examen neurológico del lactante y del niño en diferentes edades y del adolescente.

Ser capaz de emitir un diagnóstico sindromático.

Un buen nivel de información general de la patología neurológica.

Tener capacidad de definir la derivación del paciente

Capacidad de manejar una urgencia neurológica, (convulsiones neonatales, status epiléptico, etc.) y definir el momento de su derivación.

Actividades:

Práctica intrahospitalaria supervisada

Manejo directo del paciente con apoyo del equipo docente del servicio

Práctica clínica supervisada de neurología Infantil ambulatoria

Asistencia al policlínico de neurología infantil con apoyo del docente en la evaluación y manejo del paciente ambulatorio, definir su tratamiento y hospitalización o su derivación a otras especialidades.

Reuniones clínicas y bibliográfica, seminarios: seminario correlato anátomo clínico- neurociencia. Reuniones Neuroradiología, Neuropatología, Ultrasonografía, Electrofisiología, Enfermedades Neuromusculares y biopsias.

Seminarios

ENDOCRINOLOGÍA INFANTIL Y GENÉTICA

Objetivo general:

Adquirir los conocimientos, tanto básicos como clínicos más importantes en el área de endocrinología infantil y genética. Reconocer y tratar los cuadros clínicos más frecuentes en esta especialidad.

Objetivos específicos:

Adquirir los conocimientos para una adecuada evaluación de pacientes con alteraciones en su proceso de crecimiento y desarrollo normal, esto implica conocer la orientación diagnóstica, tanto clínica como de laboratorio, así como las alternativas terapéuticas en los siguientes cuadros clínicos: retraso de crecimiento intrauterino; talla excesivamente alta; pubertad precoz, pubertad retrasada, y ambigüedad genital.

Reconocer y tratar en su primera fase los cuadros de Diabetes Mellitus en el niño; y conocer de su manejo posterior. Asimismo conocer el estudio etiológico y el tratamiento en los cuadros de hipoglicemia en la infancia.

Adquirir los conocimientos sobre las alteraciones del metabolismo óseo en la infancia.

Reconocer y establecer una orientación diagnóstica y terapéutica adecuada en los cuadros de raquitismo, y otras anomalías del metabolismo cálcico como hipoparatiroidismo e hiperparatiroidismo.

Conocer la mineralización ósea en la infancia, sus edades críticas y las enfermedades que pueden afectarla.

Conocer el metabolismo tiroideo en la infancia, y reconocer sus principales alteraciones.

Reconocer y conocer el tratamiento de los principales cuadros clínicos que afectan el tiroides en niños: bocio, hipotiroidismo congénito y adquirido, hipertiroidismo y cáncer tiroideo.

Conocer las alteraciones del metabolismo de las glándulas suprarrenales en los niños.

Diagnosticar e indicar tratamiento en los cuadros de hiperplasia suprarrenal, así como los de Insuficiencia suprarrenal en la infancia. Reconocer los efectos del tratamiento con glucocorticoides en niños y realizar correctamente el retiro de estos medicamentos.

Reconocer los cuadros genéticos más frecuentes en pediatría y conocer las bases biológicas de la genética humana.

Reconocer las malformaciones mayores y menores más frecuentes y sospechar cuando forman parte de un síndrome genético. Conocer las indicaciones y limitaciones de exámenes como cromatina y cardiograma.

Conocer conceptos básicos de patología ginecológica infantil

Actividades:

Asistencia diaria a policlínico de la especialidad acompañado de uno de los docentes.

Participación en interconsultas

Análisis de casos a discutir en la reunión clínica semanal

Participación reunión bibliográfica

GASTROENTEROLOGÍA

Objetivos generales:

Conocer las enfermedades del tracto digestivo, orgánicas y funcionales prevalentes en nuestro país que afectan a niños y adolescentes.

Revisar sus bases epidemiológicas, fisiopatológicas, clínicas y terapéuticas.

Reconocer, diagnosticar y tratar las enfermedades digestivas orgánicas y funcionales de mayor prevalencia.

Realizar actividades de revisión de material de investigación científica publicado en temas gastroenterológicos.

Observar procedimientos de diagnóstico y terapéuticos endoscópicos, estudios manométricos, y determinación de pH ácido computarizado.

Objetivos específicos

El alumno debe adquirir las bases conceptuales sobre las enfermedades del tubo digestivo y vísceras anexas. Aplicar este conocimiento en su desempeño cotidiano.

Desarrollar destrezas en registro de historias clínicas dirigidas y examen físico completo del paciente pediátrico que es llevado a consulta gastroenterológica.

Educar al niño y sus padres en hábitos de vida y alimentación saludables y protectoras del tracto digestivo.

En lo referente a procedimientos de diagnóstico y terapéuticos, comprender sus bases, indicaciones y contraindicaciones, riesgos, rendimiento, limitaciones, complicaciones.

Aprender a derivar oportuna y eficientemente a los pacientes que requerirán de cuidados e investigación en régimen de hospitalización o de procedimientos diagnósticos y terapéuticos de mayor complejidad y riesgo.

Contenidos:

Niño vomitador. RGE. Diagnóstico diferencial. Consensos vigentes
Dolor abdominal agudo y crónico. Enfermedad péptica.
Diarrea crónica. SMA. Fibrosis quística. Enfermedad inflamatoria intestinal.
Constipación crónica. Enf. de Hirschsprung.
Hemorragia digestiva alta y baja. Hipertensión portal. Fisuras, Pólipos rectales.
Enfermedad hepática. Hepatitis Aguda y crónica. Enfermedades de depósito.
Colestasias del lactante menor. Atresia de vía biliar.
Afecciones pancreáticas. Pancreatitis Ag. y Crónica. Síndrome de Schwachman. Otros.
Síndrome de Intestino corto.
Disfagias; orofaríngeas y esofágicas

Actividades

Discusión y manejo clínico de pacientes hospitalizados
Participación en interconsultas
Presentación de Seminarios

SERVICIO DE URGENCIA

Objetivo General:

Al final de la rotación los residentes deberán ser capaces de diagnosticar y tratar la patología pediátrica de urgencia prevalente, manejar las urgencias pediátricas y derivar en forma adecuada y oportuna y saber relacionarse adecuadamente con el paciente, su familia y el equipo de salud respectivo.

Objetivos específicos:

- Manejo de las patologías más frecuentes
- Diagnóstico y manejo de patologías que requieren tratamiento de urgencia
- Diagnóstico de patologías de resolución quirúrgicas de urgencia
- Realización de procedimientos o exámenes de urgencia
- Manejar las distintas técnicas de aporte de oxígeno y accesos vasculares simples.
- Derivar y trasladar en forma oportuna y adecuada

Contenidos:

1.-Manejo de las patologías más frecuentes por las que se consulta en un servicio de urgencia: síndrome febril, enfermedades respiratorias agudas, síndrome diarreico agudo, infección urinaria, ictericia del recién nacido, hiperémesis, enfermedades eruptivas

2.-Diagnóstico y manejo de patologías que requieren tratamiento de urgencia como: laringitis obstructiva, apnea y paro cardiorrespiratorio, shock, síndrome meníngeo, TEC y politraumatizado, insuficiencia cardíaca, anafilaxia y urticaria, síndrome convulsivo, intoxicaciones, quemaduras, crisis anoxémicas, asfixia por inmersión, cuerpo extraño vía aérea, taquicardia paroxística supraventricular, enfermedad grave lactante menor de 3 meses, maltrato infantil

3.-Sospecha y diagnóstico de patologías de resolución quirúrgicas de urgencia como: abdomen agudo, obstrucción intestinal, piloroestenosis, invaginación intestinal, fracturas frecuentes, heridas y patología odontológica.

4.-Realización de procedimientos o exámenes de urgencia como: punción lumbar, intubación en pabellón, osteoclisis y acceso a vías venosas, reanimación cardiovascular.

Actividades:

Atención directa autorizada de pacientes pediátricos que consultan en Servicio de Urgencia.

Visita a sala de hospitalización de Servicio de Urgencia, 8 a 9 horas.

Participación en reanimación cardiopulmonar.

Ejecución de procedimientos diagnósticos y terapéuticos básicos: punciones, drenajes, accesos vasculares.

Integrarse a seminarios de actualización médico quirúrgica del Servicio de Urgencia y reuniones de seguimiento de casos de interés clínico, los días martes de 16 a 17 horas, de Marzo a Diciembre.

Docencia alumnos de pregrado.

Evaluación:

Asistencia del 100% a las actividades descritas.

Cumplimiento del listado de procedimientos básicos: punción lumbar, accesos venosos.

Nota de concepto del tutor respectivo y del Jefe de Servicio, en relación a conocimientos, habilidades y destrezas.

Evaluación escrita final.

Presentación de temas.

ADOLESCENCIA

Propósito:

Contribuir a que el Médico Pediatra en formación adquiriera conocimientos, habilidades y actitudes que le permitan favorecer el desarrollo positivo de los/las adolescentes y manejar integralmente sus principales problemas de salud.

Objetivos Generales:

1. Conocimientos:

Conocer las bases conceptuales de la adolescencia y el proceso de desarrollo biopsicosocial de los/las adolescentes.

Manejar la atención clínica integral de los/las adolescentes.

Profundizar los conocimientos previos en relación al diagnóstico, tratamiento y prevención de los problemas biomédicos ambulatorios frecuentes de los/las adolescentes.

Conocer aspectos básicos de la patología psiquiátrica relevante de este grupo de edad y su manejo.

Manejar los aspectos primordiales del riesgo psicosocial en adolescentes, las principales conductas de riesgo y sus consecuencias.

Manejar elementos básicos de promoción y prevención en salud adolescente.

Conocer un modelo de atención ambulatoria integral de salud de adolescentes.

2. Habilidades y Destrezas:

Desarrollar habilidades relacionadas con la entrevista, examen físico, consejería y referencia de adolescentes.

3. Hábitos y Actitudes:

Participar activamente en el proceso de aprendizaje.

Relacionarse adecuadamente con los/las adolescentes y sus padres como también con sus pares, docentes y el equipo de salud.

Objetivos Específicos:

1. Conocimientos:

Adolescencia y desarrollo biopsicosocial de los/las adolescentes:

Identificar y describir el concepto de adolescencia y las etapas del desarrollo psicosocial de los/las adolescentes y aplicarlas en su atención clínica integral.

Describir el desarrollo psicosexual y la conducta sexual adolescente y aplicar estos conocimientos en la atención clínica integral de este grupo de edad.

Describir el proceso de pubertad y aplicarlo en la atención integral de los/as adolescentes.

Reconocer las características e importancia de la familia en esta etapa de la vida.

Atención clínica integral de los/las adolescentes:

Conocer la evaluación clínica integral de los/las adolescentes y aplicarla en la práctica clínica.

Conocer los aspectos éticos y legales fundamentales de la atención de adolescentes, y aplicarlos en la práctica clínica.

Motivar a los/las adolescentes y sus familias a adherir a las indicaciones.
Educar a los/las adolescentes y sus familias, según las necesidades detectadas.
Referir adecuadamente a los/las adolescentes que lo requieran.
Realizar un seguimiento apropiado de los/las adolescentes.

Problemas biomédicos ambulatorios frecuentes de los/las adolescentes:

Describir la epidemiología, causas, diagnóstico diferencial, estudio y manejo de la Ginecomastia en adolescentes.
Describir la epidemiología, causas, clínica, diagnóstico diferencial, estudio y tratamiento del Hiperandrogenismo y el Síndrome de Ovario Poliquístico en adolescentes.
Definir los diversos Trastornos del Flujo Rojo y describir los aspectos básicos de su epidemiología, etiología, diagnóstico diferencial, estudio y manejo en adolescentes.
Describir la clasificación de la Dismenorrea y aspectos básicos de su epidemiología, causas, diagnóstico diferencial, estudio y manejo en adolescentes.
Describir la epidemiología, causas, clínica, diagnóstico diferencial, estudio, tratamiento y prevención de la Vulvovaginitis en adolescentes.

Patología psiquiátrica relevante de los/las adolescentes:

Describir los elementos básicos de la epidemiología, etiología, características, criterios diagnósticos, diagnóstico diferencial y manejo básico de los Trastornos Adaptativos en adolescentes, del estado de ánimo, de ansiedad, somatomorfos y déficit atencional.
Describir los elementos básicos de la epidemiología, etiología, características, criterios diagnósticos, diagnóstico diferencial y manejo básico de los Trastornos del Aprendizaje, de la conducta alimentaria, de las autoagresiones en adolescentes.
Plantear una aproximación diagnóstica inicial en los/las adolescentes que presenten desórdenes psiquiátricos y derivarlos(as) adecuadamente.

Riesgo psicosocial en adolescentes, principales conductas de riesgo y consecuencias:

Describir el concepto de riesgo, los factores y las conductas de riesgo en la adolescencia.
Describir las estrategias básicas para la prevención y manejo de las conductas de riesgo en la adolescencia.

Sexualidad:

Conducta sexual de riesgo, embarazo adolescente, infecciones de transmisión sexual (ITS)/VIH-SIDA y adolescentes con dudas en la orientación sexual:

Describir, pesquisar, sospechar y diagnosticar las conductas sexuales de riesgo en la adolescencia, sus antecedentes y consecuencias.

Referir adecuadamente a los/las adolescentes que requieran anticoncepción a profesionales o programas que les brinden un manejo integral.

Describir la epidemiología, factores y conductas de riesgo, características, impacto y prevención del embarazo adolescente.

Describir la epidemiología, clínica, estudio, tratamiento y prevención de las ITS/VIH-SIDA en adolescentes.

Pesquisar, sospechar y diagnosticar las ITS/VIH-SIDA en los/las adolescentes atendidos(as), derivándolos(as) para su manejo a profesionales o programas especializados.

Identificar y brindar consejería a los/las adolescentes con dudas en su orientación sexual, derivándolos(as) oportunamente cuando corresponda.

Consumo, abuso y dependencia de sustancias:

Describir la epidemiología, factores y conductas de riesgo, características, criterios diagnósticos e impacto del consumo, abuso y dependencia de sustancias en la adolescencia.

Describir los elementos relevantes del manejo integral y la prevención del consumo, abuso y dependencia de sustancias en la adolescencia.

Pesquisar, sospechar y diagnosticar el consumo, abuso y dependencia de sustancias en los/las adolescentes atendidos(as).

Referir adecuadamente a los/las adolescentes que presenten consumo, abuso y/o dependencia de sustancias a profesionales o programas que les brinden un manejo integral.

Accidentes y violencia:

Describir la epidemiología, factores y conductas de riesgo, características e impacto de los accidentes en la adolescencia.

Realizar educación para la prevención de accidentes en los/las adolescentes atendidos(as), con énfasis en aquellos(as) de riesgo.

Describir la epidemiología, factores de riesgo, características e impacto de la violencia juvenil, intrafamiliar y el Bullying en adolescentes.

Referir adecuadamente a los/las adolescentes y/o familias que presenten violencia, maltrato, Bullying y/o abuso sexual a profesionales o programas que les brinden un manejo integral.

Promoción y prevención en salud adolescente:

Describir los conceptos de promoción y prevención, y su importancia para el abordaje integral de salud de los/las adolescentes.

Describir los conceptos de protección y resiliencia.

Describir las estrategias básicas para la promoción y prevención de salud de los/las adolescentes.

Habilidades y destrezas:

Demostrar habilidades y destrezas básicas para entrevistar y realizar examen físico a los/las adolescentes atendidos(as).

Demostrar habilidades y destrezas básicas para referir con motivación a los/las adolescentes que lo requieran.

Demostrar habilidades y destrezas básicas para brindar consejería a adolescentes.

Hábitos y actitudes:

Haber demostrado interés por aprender y superarse.

Haber estudiado sistemáticamente.

Haber mostrado interés, respeto, empatía y apoyo en la relación con los/las adolescentes y sus padres.

Haber demostrado que aplica en forma sistemática los principios éticos fundamentales de la atención de adolescentes y respeta la legalidad vigente.

Haber interactuado en forma armónica con sus pares, docentes y el equipo de salud.

Haber demostrado un comportamiento responsable y ético en la relación con sus pares, docentes y el equipo de salud.

Contenidos:

1. Adolescencia y desarrollo biopsicosocial de los/las adolescentes:

Concepto de adolescencia;

Desarrollo psicosocial y psicosexual en la adolescencia.

Conducta sexual adolescente.

Pubertad;

Rol de la familia en la adolescencia.

2. Atención clínica integral de los/as adolescentes:

Entrevista y Examen físico;

Diagnóstico integral;

Indicaciones integrales.

Aspectos éticos y legales de la atención de adolescentes;

Educación y Consejería para adolescentes.

Seguimiento

Problemas biomédicos ambulatorios frecuentes de los/as adolescentes:

Ginecológicos: Síndrome de Ovario Poliquístico, Trastornos Del Flujo Rojo Dismenorrea, Vulvovaginitis

Dermatológicos: Acné

Ortopedia y traumatología: Escoliosis, Dorso Curvo

4. Patología psiquiátrica relevante de los/las adolescentes:

Trastornos Adaptativos;

Trastornos del Estado de Ánimo.

Trastornos de Ansiedad;

Trastornos Somatomorfos.

Trastornos de Conducta.
Trastorno por Déficit de Atención.
Trastornos del Aprendizaje;
Trastornos de la Conducta Alimentaria.
Trastornos del Desarrollo de la Personalidad;
Autoagresiones.
Conducta suicida
Intervenciones psicológicas en adolescentes.

5. Riesgo psicosocial en adolescentes, principales conductas de riesgo y consecuencias:

Conducta sexual de riesgo.
Embarazo Adolescente;
ITS/VIH-SIDA en adolescentes.
Consejería en sexualidad.
Anticoncepción en adolescentes;
Consumo, Abuso y Dependencia de Sustancias en adolescentes.
Accidentes;
Violencia (Juvenil, Intrafamiliar, Abuso Sexual, Maltrato y Bullying).

6. Promoción y prevención en salud adolescente:

Promoción y prevención de salud en la adolescencia;
Protección.
Resiliencia;
Servicios clínicos preventivos para adolescentes (Control de salud: consejería, screening, inmunizaciones y quimioprofilaxis).

Actividades:

Atención clínica supervisada.
Talleres, Role playing.
Reuniones clínicas y bibliográficas.
Seminarios.
Estudio personal.

3. UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS

Objetivos generales

Conocer las patologías más frecuentes en el ámbito del intensivo pediátrico
Conocer el manejo inicial del paciente crítico, diagnóstico precoz y estabilización
Relacionarse con el paciente y su entorno familiar

Adquirir la capacidad de autoaprendizaje, discusión con especialistas.

Conocer el modo de trabajo de una unidad de cuidado intensivo pediátrico y manejar la interrelación con unidades de apoyo

Objetivos Específicos

Conocer los principios clínicos y fisiopatológicos que dan cuenta de la evolución y manejo del paciente pediátrico crítico.

Saber reconocer cuando un niño requiere un manejo de soporte vital avanzado

Conocer el soporte y estabilización del niño grave, en la primera hora de manejo.

Tener una visión integral del niño en una unidad de pacientes críticos, incluyendo su estado fisiopatológico, nutricional, psico-social, bioético y afectivo.

Conocer y promover las prácticas tendientes a evitar las infecciones intrahospitalarias.

Adquirir habilidades para manejar problemas de bioética y aquellos relacionados con el término de la vida.

Mejorar su capacidad para realizar investigación, revisiones bibliográficas y presentación en reuniones clínicas.

Contenidos

Shock. Definición, clasificación, fisiopatología, monitoreo y manejo

Reanimación Cardiopulmonar: Etiopatogenia de paro cardiorrespiratorio, reanimación básica y avanzada, cuidado intensivo post reanimación

Insuficiencia Respiratoria Aguda. Definición, etiologías, tratamiento, complicaciones, cuadros específicos: Bronconeumonías, obstrucción respiratoria alta, baja, distress respiratorio, neumotórax, derrame pleural y otros; indicaciones y uso de respirador mecánico: Tipos de ventiladores y sus indicaciones; intubación endotraqueal, kinesiterapia respiratoria, interpretación de valores de gases en sangre, concepto de acidosis y alcalosis respiratoria, monitoreo respiratorio no invasivo, oximetría de pulso, capnografía, interpretación de rx tórax

Obstrucción respiratoria alta. Etiologías: causas congénitas y adquiridas, diagnóstico diferencial y manejo.

Alteraciones hidroelectrolíticas y ácido base. Trastornos del sodio, potasio, calcio; acidosis y alcalosis metabólica, definición, etiología, diagnóstico, tratamiento

Cetoacidosis diabética. Diagnóstico, tratamiento, complicaciones

Intoxicaciones. Conceptos generales, epidemiología, manejo; intoxicaciones específicas: organofosforados, salicílicos, acetaminofeno, kerosene, hipnóticos, tricíclicos, etc.

Insuficiencia renal aguda. Conceptos generales, criterios diagnósticos, manejo médico, métodos de soporte renal: diálisis peritoneal, hemofiltración

Patologías neurológicas agudas. TEC, status convulsivo, síndrome de Reye, meningitis, encefalitis, procesos expansivos intracerebrales, asfixia por inmersión, edema cerebral: Etiopatogenia, monitoreo y manejo; muerte cerebral: Definición, aspectos clínicos y de imágenes

Insuficiencia hepática aguda. Etiología, patogenia, complicaciones, monitorización, manejo

Asistencia nutricional paciente crítico. Nutrición enteral y parenteral, indicaciones, monitoreo, complicaciones

Trauma pediátrico. Epidemiología, reanimación inicial, avanzada
Analgesia, sedantes, relajantes musculares en UCI. Farmacología, indicaciones, complicaciones
Patología cardiovascular. Insuficiencia cardíaca, etiología, manejo, uso de inotrópicos, indicaciones quirúrgicas de urgencia en cardiopatías congénitas, miocarditis, arritmias
Transporte de paciente crítico
Falla orgánica múltiple. Conceptos, diagnóstico, manejo y tratamiento
Infecciones intrahospitalarias. Lavado de manos, normas para realización de procedimientos invasivos, prevención de bacteriemia, infecciones respiratorias bajas asociadas a ventilador mecánico

Actividades

Discusión y manejo clínico de pacientes hospitalizados
Participación en interconsultas
Presentación en seminarios

UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES O INTERMEDIO PEDIATRICO

(Integrado a rotación por cuidados Intensivos o como rotación independiente)

Descripción:

Unidad de camas críticas, cuyo objetivo es ingresar al paciente que requiere monitorización continua no invasiva ya sea por patologías agudas, descompensación de enfermedades crónicas ó postoperatorios inmediatos de cirugía infantil, neurocirugía, traumatología y ortopedia sin requerir manejo de intensivo pediátrico.

Objetivos:

Adquirir las habilidades y destrezas en el manejo integral del niño grave, reconociendo factores de riesgo, potenciales complicaciones, diagnóstico y tratamiento oportuno de estas.
Adquirir y potenciar el trabajo en equipo con cirujanos, neurocirujanos, anestesistas y subespecialidades pediátricas y servicios de apoyo (imagenología, laboratorio clínico y de especialidades).
Conocer la red de camas críticas (SAMU y servicios de emergencia prehospitalaria, servicios de urgencia, intensivo pediátrico, unidades de intermedio médico quirúrgicas).

Contenidos

Monitorización no invasiva
Monitorización postoperatoria
Técnicas de balance
Transporte del niño grave
Reanimación cardiopulmonar
Apneas
Intoxicaciones
Insuficiencia respiratoria aguda y oxigenoterapia
Conceptos básicos y manejo de asistencia ventilatoria no invasiva

Crisis asmática y síndrome de ocupación pleural
Síndrome séptico
Estado convulsivo
Manejo inicial de falla renal aguda, síndrome hemolítico urémico
Cetoacidosis diabética
Intento de suicidio : manejo inicial , criterios de derivación y egreso
TEC
Encefalopatías agudas

Actividades

Discusión y manejo clínico de pacientes hospitalizados
Participación en interconsultas
Presentación de Seminarios

4. NEONATOLOGIA

Objetivo general

Conocer y manejar los aspectos principales del recién nacido normal y con patología

Objetivos específicos:

Conocer el problema de la atención neonatal en Chile y aspectos relacionados de salud pública.
Conocer integralmente el funcionamiento de una unidad de atención neonatal
Conocer aspectos de: unidad fetoplacentaria, fisiología fetal, crecimiento intrauterino, madurez fetal, farmacología durante el embarazo y del recién nacido, estado nutricional neonatal.
Conocer y manejar conceptos en relación con la atención integral del recién nacido normal y patológico hospitalizado
Adquirir destrezas en la atención inmediata del recién nacido de término, pretérmino normal y pretérmino con patología.
Reconocer el concepto de alto riesgo perinatal
Analizar y aplicar conceptos de la relación madre-hijo en el período de recién nacido.
Adquirir habilidades en: enfermería básica neonatal, intubación, cateterización, exsanguíneo transfusión, evaluación de apgar y edad gestacional, examen neurológico del recién nacido.

Contenidos

Indicadores de salud perinatal, tasa de natalidad y mortalidad.
Riesgo perinatal, valoración de unidad fetoplacentaria (perfil biofísico, ecografía), test de maduración fetal
Farmacología en el embarazo, embarazo de alto riesgo y recién nacido
Adaptación del recién nacido de término y pretérmino a la vida extrauterina
Requerimientos nutritivos del recién nacido, alimentación natural y artificial, enteral y parenteral.

Educación en neonatología: lactancia materna, cuidados del recién nacido, relación madre-hijo

Evaluación de edad gestacional

Recién nacido de pretérmino, riesgos, seguimiento, secuelas

Actividades

Practica clínica supervisada de pacientes hospitalizados

Participación en seminarios

Análisis de casos clínico

Curso de Reanimación Neonatal

Curso de Reanimación Neonatal. Este curso se ofrecerá 1 o 2 veces al año. Se aceptará un certificado de aprobación de un curso de reanimación realizado en otra entidad educacional acreditada. (Sochipe, PUC, Etc)

5. RESIDENCIAS y URGENCIAS

Los becarios realizan parte de sus actividades de turnos de residencia en equipos integrados por un Residente que oficia de Jefe de Turno en el H. R del Río y becarios de los distintos niveles de responsabilidad, tercero, segundo y primer año. Algunos períodos de turnos se realizarán en el Servicio de Urgencias del Hospital R. Del Río bajo supervisión. El horario de turnos en días hábiles es de 16:00 horas a 08:00 horas del día siguiente. Los días sábados, domingo y festivos a las 09:00 horas.

La asignatura de residencia implica actividad de turnos durante los 33 meses que dura la beca y deberá tener un cumplimiento del 100%, salvo situaciones de excepción autorizadas por la coordinación, resto son 3 meses de vacaciones. Por lo anterior, toda inasistencia a turno, aún siendo justificada, debe ser recuperada, (incluye licencia por enfermedad hijo menor 1 año). El descanso pre y postnatal es el que rige para cualquier funcionario o empleado. Por otra parte, toda inasistencia injustificada a turno, es entendida como falta grave y puede significar la suspensión del programa. La residencia en Urgencias tiene su propia rutina de entrega de turno a la cual se deberán sumar mientras estén en Residencia de Urgencia.

De lunes a viernes, a las 7:45 hrs se hace la brega de turno, a cargo del Jefe de Pediatría. El médico residente se encarga de entregar el turno, con hoja de ingresos y problemas suscitados al Jefe del Servicio de Pediatría. La entrega de turno es una actividad formativa que es de asistencia obligatoria y evaluada. En caso de problemas graves, durante el fin de semana, se contactarán por teléfono con dicha persona.

La presentación de la reunión clínica es realizada en tercer año y su programación está íntegramente a cargo del becado, guiada por un tutor. Esta actividad es evaluada y el jefe del Programa de pediatría se encarga de la revisión y calificación de esta actividad.

La evaluación de la asignatura de residencia se hará cada 6 meses e incluye turnos de urgencias, entregas de turno y la reunión clínica. La ponderación del total es 88% para la nota de residencias, 5% para la entrega de turno y 5% para la presentación de una reunión clínica.

6. ROTACIONES ELECTIVAS

Está contemplados 3 meses para que el alumno elija rotaciones adicionales. Ellas pueden cumplirse en 4 lugares diferentes o bien en 1 o 2 centros, a ser evaluados por el profesor encargado de la Especialización.

Objetivos:

Profundizar competencias en temas que no forman parte de las rotaciones obligatorias.

Completar su proyecto de investigación con tiempo de dedicación exclusivo.

Conocer programas más avanzados de formación y práctica pediátrica nacionales o internacionales

Disponibilidad en:

Cualquier estructura clínica de Hospitales donde efectúa sus actividades la Universidad de Chile. A coordinar por el profesor encargado de la Especialización y el docente responsables local.

Clínica Las Condes (campo clínico oficial de la Facultad de Medicina, U. de Chile). Ofrece actualmente recibir alumnos en: Urgencia, Cuidados Intensivos, Endocrinología, Neonatología, Gastroenterología. A coordinar por el Comité de Pediatría.

Universidades en el extranjero de alto nivel académico con la que se cuenta con convenios de intercambio.

Evaluaciones: de acuerdo con las pautas habituales de todas las rotaciones obligatorias, a ser efectuada por el docente responsable local.

7. INVESTIGACION EN LA PRÁCTICA CLINICA

Objetivo:

Actualizar el análisis de los conceptos del método científico partiendo de la práctica clínica pediátrica y aplicarlos a un diseño pediátrico concreto.

Asignatura que se desarrolla a lo largo de los 3 años de duración del programa y comprende 2 ítemes:

Curso de Metodología de la Investigación y Proyecto de investigación. El objetivo de esta asignatura es enseñar al médico el método científico, tanto en la realización de una investigación como en la toma de decisiones en su quehacer clínico. Se desarrollará los días miércoles de 13:30 a 16:00 horas en la el Auditorio Julio Meneghello Hospital Roberto del Río

Ver anexo 1

Generalidades de la asignatura

Al final del primer año de programa, es requisito tener entregado y aprobado por el Comité de Investigaciones local, el protocolo de investigación.

En el segundo año de programa, el residente debe entregar un informe de avance de su proyecto.

Al 31 de Marzo del tercer año de Programa debe entregar el informe final del proyecto.

Los avances se evaluarán cada 6 meses

Las excepciones sólo pueden ser valoradas por el encargado de investigación. El no cumplimiento de estos plazos será causal de suspensión de las rotaciones que siguen.

Previa evaluación conjunta entre el Profesor Encargado de Investigación y los encargados de este programa, el residente podrá utilizar los meses de electivo en actividades de su proyecto de Investigación. Este período de electivo será evaluado según objetivos trazados para cada caso individual. Estos objetivos quedarán establecidos por escrito al inicio de la rotación para poder comparar con informe entregado por el residente de las actividades efectuadas.

15. DOCENTES ENCARGADOS

Jefe de Pediatría

Dr Victor Molina Fuente-alba

UNIDAD

UPGA

UPGB

UPGC

Unidad de Cuidados Intensivos

Neonatología

Atención primaria

Salud Mental

Respiratorio

Cardiología

Nefrología

Endocrinología

Gastroenterología

Neurología

Adolescencia (Camera)

Reumatología/Inmunología*

Nutrición

Infeccioso

Urgencias RRío

Urgencias HCUChile

Cirugía

Traumatología*

Anestesia*

Rayos*

Investigación

TUTORES DOCENTES

Dra. Fernanda Verdugo

Dra. Cecilia Guerrero y Dr Guillermo Zepeda

Dra. Emilia Monje

Dra. Jazmín Bongain

Dr. German Mullhausen y Dra. Monica Morgues

Dra Marcela Zúñiga

Dra. Alessandra Lubiano

Dra. Mónica Saavedra

Dra. Patricia Alvarez

Dr. Ignacio Salgado

Dra. Maritza Vivanco

Dr. Daniel Pizarro

Dra. Rocío Cortés

Dra. Electra Gonzalez

Dra. Carmen Luz Navarrete

Dra. Paulina Balboa

Dra. Mirta Acuña

Dra. Susan Castillo

Dr. Miguel Guzman

Dra. Carmen Gloria Rostión

Dra. Verónica Vilches

Dra Carla Hudson

Dr. Nelson Flores

Dr. Carlos Ubilla

Residentes INTRAHOSPITALARIOS:

Turno LUNES: Dra María José Salaya Martínez

Turno MARTES: Dr. Hugo Cerda Bruna

Turno MIERCOLES : Dr. Alvaro Mulet Brito

Turno JUEVES: Dra. Magdalena Cerda Pérez

Turno VOLANTE 1: Dra. María Eliana Maldonado Roco

Turno VOLANTE 2: Dra. Licarallen Quevedo Cortés (Jefe de residentes)

16. EVALUACIONES.

Al ingreso al Programa se realizará una prueba de diagnóstico que se repetirá al inicio del 2º año. Esta evaluación tiene como objetivo evaluar nivel de conocimientos de Pediatría al ingreso y progreso logrado durante el primer año de formación.

Al término de cada rotación el residente será evaluado por el docente responsable, de acuerdo a pautas escritas preestablecidas concordantes con las normas e instrumentos de la Escuela de Postgrado de la Facultad de Medicina; estas pautas de evaluación serán conocidas por el alumno. Las asignaturas serán evaluadas conforme al Reglamento y a lo dispuesto en el Decreto Universitario N° 7001 de 1995, sus adiciones y enmiendas posteriores.

Será responsabilidad del Jefe de Programa o tutor delegado evaluar semestralmente el rendimiento del residente en cuanto a la adquisición de conocimientos, actitudes y disposición hacia los pacientes, adquisición de habilidades y destrezas, y en general del cumplimiento de sus obligaciones de acuerdo a las normas establecidas en el reglamento de Programas de Post título en Especialidades Médicas de la Escuela de Postgrado u otros documentos oficiales de la Escuela de Postgrado, Facultad de Medicina o Universidad de Chile que les sean aplicables, informando de ello a la Escuela de Postgrado.

Para obtener el Título Profesional de Especialista en Pediatría, el médico deberá rendir los exámenes prácticos y el examen final oral ante una comisión presidida por el Decano de la Facultad de Medicina o su representante.

Las situaciones de renuncia, suspensión o término anticipado del programa por razones disciplinarias se ajustarán a lo contenido en el Reglamento de Programas de Formación de Especialista de la Escuela de Postgrado y a lo dispuesto en el Decreto Universitario N° 7001 de 1995, sus adiciones y enmiendas posteriores.

17. REFERENCIAS Y GUIAS DE ESTUDIO

La lista bibliográfica que se expone a continuación corresponde a lo más representativo de la información básica requerida para la actualización y formación del Pediatra, sin perjuicio de las demandas específicas adicionales que genera la atención de los problemas y pacientes en particular.

Guías de Práctica Clínica Pediátrica CSSBA Edición 2008.

Nelson Textbook of Pediatrics. Schaffer & Avery's Diseases of the Newborn Meneghello, Pediatric.

Harrison's Principals of Internal Medicine.

Revista Chilena de Pediatría y sus suplementos.

Documentos de las Ramas de la Sociedad Chilena de Pediatría, Pediatría al Día.

The Journal of Pediatrics.

Pediatrics.

Pediatrics Annals.

Pediatrics Clinics of North America.

Revista Médica de Chile Lancet.

New England Journal of Medicine.

Smith's Recognizable patterns of Human Malformation.

Libros y Revista de cada especialidad.

Internet, incluyendo acceso a revistas con artículos in extenso, Medline, base Cochrane y otras bases de información.

18. ADMINISTRACION DOCENTE

El Programa de Título Profesional de Pediatría, está bajo la supervisión de la Escuela de Postgrado de la Facultad de Medicina y ejercen tuición sobre éste el Director/a de la Escuela de Postgrado, el Subdirector/a de Programas de Título de Especialista, el Comité Coordinador de Programas de Título de Especialista, el Comité del Programa de Título de Especialista en Medicina Interna, cuyos ámbitos de decisión y autoridad están definidos por las normas y reglamentos y decretos de la de la Universidad de Chile, de la Facultad de Medicina y de Escuela de Postgrado.

El encargado/a de la ejecución y supervisión directa del Programa es un profesor nombrado de acuerdo a las normas y reglamentos de la Facultad de Medicina y de su Escuela de Postgrado.

Además, cada período de rotación tendrá un tutor designado por el Profesor Encargado del Programa. y un equipo de coordinación docente, responsable de la estructura, supervisión y evaluación del programa. Encargado de la orientación en la modalidad de trabajo, supervisión, programación y coordinación de las rotaciones, asignación de turnos de residencia, licencias, vacaciones, permisos y otros.

Tutor docente de asignatura o de unidades es el médico que en cada unidad o rotación está encargado del proceso de enseñanza aprendizaje del becario.

Las comunicaciones relativas al desarrollo del programa y las materias concernientes a los residentes, sus evaluaciones y calificaciones u otros aspectos que afecten el normal desarrollo de los estudios, deberán ser informadas oportunamente por los docentes al Comité de Programa y al Subdirector de Programas de Título de Especialista.

Reglamentos aplicables

Programa de Título Profesional de Especialista en Pediatría

Normas Reglamentarias Escuela de Postgrado. Facultad de Medicina.

Estándares para los Programas de Título de Especialistas. Escuela de Postgrado

19. OTRA INFORMACION PARA ESTUDIANTES Y ACADEMICOS

Vacaciones : 3 semanas hábiles al finalizar cada año calendario o en fecha a convenir con el Jefe de Programa. No podrán ser fraccionadas. Las vacaciones serán programadas, según el siguiente orden de precedencia: necesidades del turno de residencia, antigüedad de acuerdo al tiempo efectivo de permanencia en el programa, necesidades de las unidades y acuerdos internos. Las vacaciones podrán ser postergadas y programadas de un año para el siguiente, por motivos justificados y en acuerdo con el Coordinador del programa. Por razones excepcionales, el médico en formación podrá solicitar el adelanto de la totalidad o parte de las vacaciones, mediante solicitud escrita a la Dirección del Departamento.

Horario : 7,45:00 a 16:45 hrs, incluye la entrega de turno.

Turnos de residencia semanales de 16 hrs. a 08:00 hrs. del día siguiente. Incluye 24 hrs. sábados, domingos y festivos, siguiendo el mismo sistema de los médicos adscritos a la Ley 15076.

El residente que termina un turno de noche o festivo tendrá la tarde libre a partir del mediodía del día hábil en que finalice su turno.

Permisos. El médico en formación tendrá derecho a 6 días hábiles administrativos semestrales para atender motivos particulares, los cuales deberá solicitar en forma parcial. Es facultad del Director del Departamento autorizar o rechazar el permiso. La solicitud deberá tener el visto bueno del supervisor de unidad, del coordinador de postgrado y del residente, cuando corresponda. El permiso administrativo no incluye la inasistencia a turno de residencia, salvo excepciones.

La asistencia a cursos y congresos serán autorizados por el coordinador del programa considerando el interés del evento y el grado de interferencia en el desarrollo del programa. Estas actividades se consideran parte del programa de formación.

LICENCIAS

La licencia médica permite la inasistencia a una o varias actividades prácticas, sin perjuicio que el becario deba recuperar la actividad para cumplir con su programa.

La licencia pre y postnatal prolongará el periodo del programa de formación.

En caso de licencias médicas que comprometan más del 30% de las actividades prácticas el becario deberá solicitar la recuperación para poder ser evaluado.

La inasistencia a las actividades obligatorias por enfermedad deberá ser recuperada durante el periodo de beca. Si el tiempo fuera sobrepasado, el becario deberá solicitar la prolongación de su programa al departamento y la institución patrocinadora, siendo esto último de la exclusiva responsabilidad del becario. Toda inasistencia injustificada, hará que se considere como abandono de deberes.

20. EVALUACIONES

EVALUACION DEL BECARIO

Todas las actividades realizadas durante el periodo del programa de formación, son evaluadas: asignaturas con una o más rotaciones, cursos impartidos por la Escuela de Postgrado, módulos impartidos por el Depto. de Pediatría y Cirugía Infantil, campus Norte, residencia, trabajo de investigación (en sus tres etapas) y presentación de reunión clínica.

Los propósitos de la evaluación en cada unidad serán:

Evaluar la adquisición de conocimientos, habilidades y destrezas durante la rotación, por parte del becario. Incentivar al médico en formación a realizar un trabajo óptimo.

Los criterios de calificación serán los siguientes:

Conocimientos: nota de 1,0 a 7,0

Hábitos y habilidades: nota de 1,0 a 7,0

Nota mínima de aprobación: 5.0

La evaluación de la adquisición de conocimientos puede ser escrita u oral. La prueba escrita será confeccionada por el tutor docente de la unidad, sobre la base de los objetivos correspondientes a la rotación y podrá ser de múltiple elección o de desarrollo corto. Deberá ser técnicamente correcta y podrá ser revisada previamente a su ejecución, por el Coordinador de Postgrado y el Director del Departamento. En el caso de una evaluación oral, es necesaria la presencia de dos o más observadores, docentes de la misma unidad o autoridades académicas

Causales de reprobación:

Nota final inferior a 5,0:

La reprobación de la rotación, en el rubro conocimientos, implica su repetición por igual período.

La reprobación en los rubros hábitos y actitudes o habilidades y destrezas, significa la eliminación del programa.

La reprobación por segunda vez de una misma asignatura implica el término definitivo del programa.

La reprobación de tres rotaciones o pasadas significa el término definitivo del programa.

Será responsabilidad del Tutor Docente de la Unidad correspondiente y/o de la Coordinadora del programa, informar al becario de su desempeño, durante la rotación y al finalizar ésta. En caso de reprobación el plazo máximo de informe al becario, no excederá de 15 días después de finalizada la rotación.

En las Unidades de Pediatría General las evaluaciones se´ran las siguientes:

Examen escrito el 1er mes: este examen tiene por objeto evaluar conocimientos y orientar el estudio.

Examen oral al el 2do mes

Examen escrito al 4to mes

DE LAS ACTIVIDADES DOCENTES POR PARTE DE LOS BECARIOS

Al finalizar cada etapa del programa de formación, los residentes podrán calificar cada una de las actividades y la docencia recibida mediante una encuesta de auto-evaluación

21. CONTACTOS

Campus Norte: Hospital de niños Roberto del Río

Dirección: Profesor Zañartu 1085 Comuna de Independencia

Secretaria: Francisca Miranda Betancourt

fmiranda.uchile@gmail.com

Fono: 5758340

PROGRAMA DE FORMACIÓN DE ESPECIALISTAS EN PEDIATRÍA

**PAUTA DE EVALUACIÓN
DE HÁBITOS, ACTITUDES Y DESTREZAS**

Las actividades se evalúan como: Siempre, Casi Siempre, Generalmente, Ocasionalmente, Rara Vez, No Observado y posteriormente se convierten a nota:

- * Asiste a las actividades programadas
- * Puntual en entrada y salida
- * Buen trato a pacientes, colegas y personal
- * Actúa con discreción y prudencia
- * Aspecto limpio y ordenado
- * Cumple con las obligaciones administrativas (*)
- * Cumple con las tareas asignadas en forma contable
- * Presenta iniciativa y aporta ideas para solucionar problemas
- * Coopera en actividades
- * Coopera en actividades del Servicio
- * Presentaciones de buen nivel
- * Efectúa buena anamnesis
- * Efectúa examen físico completo
- * Fundamenta hipótesis diagnóstica
- * Evoluciona a sus pacientes con una línea de pensamiento claro
- * Justifica conductas tomadas
- * Realiza con habilidad procedimientos diagnósticos y terapéuticos

B.- Evaluación del programa:

La evaluación del programa por parte de los educandos, en sus diferentes aspectos, permite detectar fortalezas y debilidades del programa.

La revisión constante de los contenidos permite modificarlo si es necesario y cumplir con el objetivo principal de formar pediatras de excelencia y personas que sean líderes en nuestra sociedad.

PAUTA DE EVALUACIÓN DE ASIGNATURAS Y ROTACIONES

Asignatura o rotación.....

Califique como “Debilidad notoria” si los aspectos a evaluar no son claros, como “Fortaleza notoria” si están excepcionalmente bien expresados y si no es problemático o muy bueno, marque “Bueno”.

	Debilidad notoria	Bueno	Fortaleza notoria	
1				Objetivos.
2				Organización global de la estada.
3				Interés de los docentes en mí y en mi rendimiento.
4				Claridad en la asignación de tareas y responsabilidades.
5				Retroalimentación adecuada sobre mi rendimiento.
6				Empleo eficiente del tiempo para la estada.
7				Oportunidades para que el alumno aprenda activamente.
8				Concordancia de la evaluación del alumno con objetivos y contenidos.
9				Accesibilidad de los docentes para apoyo personal.

Responda las siguientes preguntas, rellenando los círculos correspondientes.

1. ¿Cuál es su opinión general sobre la estada?

- Mala
- Aceptable
- Buena
- Muy buena
- Excelente

2. ¿Cuánto aprendió en su estada?

- Mucho menos de lo esperado
- Menos de lo esperado
- Lo esperado
- Más de lo esperado
- Mucho más de lo esperado

Programa de Título Profesional de Especialista en Pediatría

Haga una lista en orden de preferencia de los aspectos que más le gustaron de su estada:

1. _____
2. _____
3. _____

Si usted pudiese cambiar algunos aspectos de su estada, ¿cuáles cambiaría en orden de prioridad?

1. _____
2. _____
3. _____

4.- Docentes :

Califique como "Regular" si cualidades docentes no son adecuadas, como "Muy Bueno" si están excepcionalmente bien expresadas y si no es estos extremos, marque "Bueno".

	REGULAR	BUENO	MUY BUENO	NOMBRE DEL DOCENTE Y/O SUPERVISOR
1				
2				
3				
4				
5				
6				