



CONSORCI SANITARI
DEL MARESME

DOSSIER DEL RESIDENT DEL SERVEI DE PEDIATRIA



Revisat març 2019
V2



ÍNDEX

	Pàg.
EQUIP PERSONAL DEL SERVEI DE PEDIATRIA:	3
TUTORITZACIÓ:	4
CICLES FORMATIUS I PROGRAMA DE ROTACIONS:	4
AVALUACIÓ DELS METGES MIR:	5
SESSIONS CLÍNiques QUE ES REALITZEN AL SERVEI DE PEDIATRIA:	5
PROGRAMA DE FORMACIÓ EN ACTIVITATS CIENTÍFIQUES I D'INVESTIGACIÓ:	6
CURSOS I CONGRESSOS MÈDICS:	6
Cursos a assistir:.....	6
Congressos mèdics a assistir:.....	6
GUÀRDIES MÈDIQUES DURANT EL PROGRAMA MIR DE PEDIATRIA :	7
BIBLIOGRAFIA BÀSICA RECOMANADA:	7
REVISTES:	7
ROTACIONS PELS MIR DE PEDIATRIA A L'HOSPITAL DE MATARÓ:	8
Rotacions a CCEE 1:	8
Rotacions a CCEE 2:	8
Les rotacions per CCEE poden variar en el seu horari i ordre en funció dels canvis d'horari dels especialistes. Primera rotació – Àrea d'hospitalització Pediàtrica	8
Tercera rotació: Àrea de Consultes Externes Pediàtriques.....	15
Quarta rotació – Unitat Nounatal.....	18
Cinquena rotació: Cirurgia pediàtrica.....	21
Sisena rotació: Traumatologia-Ortopèdia Infantil.....	21
Setena rotació: Àrea d'hospitalització Pediàtrica	22
Vuitena rotació: Unitat Nounatal.....	23
Novena rotació: UCI Nounatal.....	23
Desena rotació: Àrea d'Urgències Pediàtriques	24
Onzena rotació: Àrea d'hospitalització Pediàtrica	25
Dotzena rotació: Onco-hematologia Pediàtrica.....	26
Tretzena rotació: ABS	27
Catorzena rotació: UCI Pediàtrica.....	28
Quinzena rotació i divuitena: CCEE Seguiment Nounatal i investigació	29
OBJECTIUS OPERATIUS PER ANY DE RESIDÈNCIA:	30
TUTORIA DELS MIR DE PEDIATRIA	32



INTRODUCCIÓ

La Pediatria és la medicina integral de la infància i de l'adolescència amb la singularitat que és l'època on es produeix un creixement, una maduració i un desenvolupament tant biològic, fisiològic com social de la persona.

El programa de formació es desenvoluparà en dues grans àrees:

- a) Àrea Clínica.
- b) Àrea de Pediatria Preventiva, Social i Salut Pública.

Dins del programa de formació s'inclouen les àrees relacionades amb les cures del nen i adolescent sa (Pediatria Preventiva), l'assistència del nen i adolescent en estat de malaltia (Pediatria Clínica), i el desenvolupament del nen i adolescent en les seves interrelacions individuals i amb la comunitat (Pediatria Social).

Les peculiaritats de la Pediatria van lligades a les característiques antropològiques, biològiques, anatòmiques, psicològiques i socials del nen i de l'adolescent que requereixen atencions diferenciades a les diferents etapes de la vida madurativa.

Es coneix com el Pediatra el metge que, en possessió del corresponent títol, està capacitat per dur a terme, interpretar, aplicar i explicar els diferents procediments preventius, diagnòstics i terapèutics en l'àmbit de la Pediatria Preventiva, Clínica i Social, ja sigui a nivell hospitalari o extrahospitalari (Atenció Primària).

EQUIP PERSONAL DEL SERVEI DE PEDIATRIA:

Dra. Charo Díez Martín.	Cap de Servei / Neonatologia
Dra. Lourdes Aquino Fariña.	Neuropediatria / Atenció Continuada Pediàtrica
Dr. Javier Barberan Pérez.	Neonatologia / Gastroenterologia Pediàtrica
Dra. Pamela Calderon Acuña.	Hospitalització Pediatria / Pneumologia Pediàtrica.
Dra. Iris Collazo Vallduriola	Urgències Pediàtriques /Atenció Continuada.
Dr. Hector Ríos Duro.	Nefrologia Pediàtrica / Atenció Continuada.
Dra. Lourdes García Rodríguez.	Hospitalització Pediatria / Infeccioses Pediàtriques.
Dr. Eduard Lobera Gutiérrez.	Neonatologia / Atenció Continuada.
Dr. Jordi Martínez Baylac.	Atenció Primària
Dr. Joaquim Martorell Aymerich.	Urgències Pediàtriques.
Dra. Laia Brunet.	Cardiologia Pediàtrica/ Atenció Continuada
Dra. Esther Roperó Ramos	Endocrinologia Pediàtrica / Atenció Continuada.
Dr. Eduard Mogas Viñals	Endocrinologia Pediàtrica/ Atenció Continuada.
Dra. Griselda Vallés Cardona	Hospitalització Pediatria / Hematologia Pediàtrica.
Dra. Andrea Álvarez García	Urgències Pediàtriques/ At. Continuada/ Hospitalització
Dr. Julio Baena Baca	Urgències Pediàtriques / Al·lèrgia Infantil.

ÀREES DE TREBALL DEL SERVEI DE PEDIATRIA:

Àrea d'Hospitalització que disposa de 26 llits en habitacions dobles que s'utilitzaran per a pacients lactants, pre-escolars i escolars ingressats pels Serveis de Pediatria Mèdica i àrees quirúrgiques.

Àrea Nounatal que disposa de 5 incubadores, 10 bressols per nounats patològics i 22 bressols per nadons sans que seran ingressats a l'habitació de la mare.

Sala de Parts on hi trobarem dos sales de parts i un quiròfan amb els seus bressols tèrmics i una sala independent de reanimació nounatal avançada dotada amb un bressol tèrmic que disposa d'un respirador nounatal.



Àrea d'Urgències Pediàtriques on hi trobem una sala d'atenció ràpida, tres sales d'ús doble pel tractament i observació de pacients atesos a UCIES, i un box de reanimació avançada amb tot l'utilitatge necessari.

Àrea de Consultes Externes que disposa de 2-3 consultoris per a l'atenció de Pediatria Mèdica.

TUTORITZACIÓ:

Tot resident tindrà assignat un tutor que el guiarà per tot el període de formació i a cada estada/unitat tindrà un metge responsable de la seva formació al pas per la seva unitat.

Tutora dels MIR Pediatria: Dra. Griselda Vallès Cardona

CICLES FORMATIUS I PROGRAMA DE ROTACIONS:

Des del punt de vista estructural i funcional dividirem el període formatiu en dos cicles.

El primer cicle serà de formació únicament hospitalari durant els primers 3 anys i tindrà com a objectiu donar una formació teòrico-pràctica per a que el MIR pugui adquirir progressivament responsabilitats directes en l'assistència, investigació i docència pediàtriques. Al finalitzar aquests tres anys el resident haurà adquirit una formació completa en la pràctica pediàtrica hospitalària amb la competència suficient per a resoldre les situacions viscudes en aquest període de formació.

El segon cicle tindrà lloc el quart any de formació i durant aquest any el MIR rotarà de forma obligatòria en l'Assistència Primària Pediàtrica i la UCI Pediàtrica. Durant aquest any el MIR farà una rotació optativa en alguna/es de les subespecialitats pediàtriques que siguin del seu interès i que puguin iniciar la seva futura projecció professional.

Durant tota la seva formació realitzarà entre 4 i 6 guàrdies mensuals que completaran el seu programa formatiu. Durant les guàrdies el metge resident estarà tutoritzat pel pediatra adjunt present.



PROGRAMA DE DOCÈNCIA

La docència dels MIR s'establirà des del punt de vista teòric (adquisició de coneixements teòrics), activitats clíniques (recollida i anàlisi de casos clínics) i participació a sessions clíniques, comitès científics, cursos, seminaris i grups d'investigació.

El resident haurà de poder realitzar un treball d'investigació i mantenir al dia els seus coneixements mitjançant un estudi diferenciat de la literatura. Per aconseguir-ho la Comissió Nacional de docència ha establert una sèrie de recomanacions:

- Realització de sessions bibliogràfiques periòdiques.
- Presentar comunicacions orals i/o pòsters en els congressos mèdics de l'especialitat.
- Iniciar un treball de investigació a partir del segon any de residència.
- Publicar el treball d'investigació en alguna revista nacional o estrangera reconeguda.

AVALUACIÓ DELS METGES MIR:

L'avaluació de la competència del resident implica comprovar els seus coneixements, habilitats i actituds en l'acte mèdic. Es realitzarà per part del tutor i dels metges docents responsables de cada estada formativa.

El resident, per la seva banda, haurà d'anotar de forma sistematitzada l'activitat clínica, tècniques realitzades i tota l'activitat científica i d'investigació desenvolupada en cada any de residència al llibre del resident, que s'haurà de tenir actualitzat

SESSIONS CLÍNiques QUE ES REALITZEN AL SERVEI DE PEDIATRIA:

Reunió clínica diària 8 h. a diari 14,30 h.a diari	Incidències a la guàrdia / pacients ingressats. Canvi de guàrdia / pacients ingressats durant el matí.
Sessió bibliogràfica. Setmanal Dimarts 8,15 h.	Cada resident haurà de preparar una sessió mensual.
Sessió radiològica. Setmanal Dimecres 8 h.	A càrrec del Dr. Gómez i Dra. Casals (Servei de Radiologia).
Dimecres Pediàtrics 3r dimecres de cada mes 13 h.	Curs organitzat segons calendari. Assistència de Pediatres de la zona del Maresme.
Sessions online de Infeccioses 3r dijous de cada mes 14 h	Curs organitzat per Unitat de Infeccioses de Vall d'Hebrón
Sessió de revisió cassos clínics. Setmanal Dijous 8,15 h.	Cada resident haurà de preparar una sessió mensual.



PROGRAMA DE FORMACIÓ EN ACTIVITATS CIENTÍFIQUES I D'INVESTIGACIÓ:

Es formarà al MIR en els aspectes teòrics i pràctics de la investigació.
Per tal cosa, durant el segon any de residència assistiran al Postgrau de Recerca que s'organitza en el nostre Hospital.

El resident serà posteriorment tutoritzat per a la realització de:

- Pòsters i comunicacions orals.
- Publicació de casos clínics (primer i segon any de residència).
- Desenvolupament i publicació d'un treball d'investigació retrospectiva (segon any de residència).
- Desenvolupament i publicació d'un treball d'investigació prospectiu (tercer any de residència).
- Publicació d'un treball d'investigació en una revista indexada (quart any de residència).
- Desenvolupament de la Tesis doctoral en els residents interessats (quart any de residència).

CURSOS I CONGRESSOS MÈDICS:

Cursos a assistir:

- R1 Curs Ricard Carpena en RCP bàsica instrumentada.
- R2 Curs de RCP neonatal avançada.
Curs de Protecció Radiològica.
- R3 Curs de RCP pediàtrica avançada.
- R4 Curs de Ventilació Mecànica en Pediatria i Neonatologia o
Curs de APLS (American Academy of Pediatrics), segons disposició.

Durant tota la residència:

- Curs de formació continuada de la Societat Catalana de Pediatria:
Dijous laborables d'octubre a juny a les 20,30h (veure programa a web).
Lloc: Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Barcelona.

Congressos mèdics a assistir:

Serà obligatòria l'assistència i la presentació de comunicacions als següents congressos:

- R1 Reunió anual de la *Societat Catalana de Pediatria*
Congreso anual de la SEUP.
- R2 Congreso anual de la *Asociación Española de Pediatría i/o*
Congreso anual de la Sociedad Española de Neonatología.
- R3 Congreso anual de la Sociedad Española de Neonatología i/o
Congreso anual de la Asociación Española de Pediatría.
- R4 Congrés de sub-especialitat pediàtrica segons preferència.

Els residents podran optar a l'assistència a un tercer congrés o curs mèdic si ha estat acceptada una comunicació en aquest congrés (p.ex. Curs d'Infeccioses Pediàtriques de l'Hospital de la Vall d'Hebron,...).



GUÀRDIES MÈDIQUES DURANT EL PROGRAMA MIR DE PEDIATRIA :

4 a 6 guàrdies al mes:

3 o 4 guàrdies de dies laborables

Horari: 16h a 8h. (total 16h)

1 o 2 guàrdies de festiu intersetmanal o cap de setmana

Horari: 9h a 9h. (total 24h).

El resident de primer any sempre farà activitat assistencial amb la supervisió d'un adjunt de Pediatria (no podrà signar informes mèdics).

Les guàrdies es realitzaran al nostre hospital excepte durant les rotacions a la UCI Pediàtrica i la UCI Neonatal on es realitzaran 3 guàrdies al mes al centre on es realitzin aquestes rotacions.

BIBLIOGRAFIA BÀSICA RECOMANADA:

Nelson Textbook of Pediatrics. Robert M. Kliegman.

Rudolph's Pediatrics. Abraham Rudolph.

Tratado de Pediatria. M. Cruz Hernández.

The Harriet Lane Handbook (Johns Hopkins Hospital).

Protocolos diagnòsticos y terapéuticos de la AEP (Versión On-line).

Diagnóstico y tratamiento de Urgencias Pediátricas (Hospital de Cruces). F. Javier Benito.

Urgencias y tratamiento del niño grave. J. Casado Flores.

Cuidados Intensivos Pediátricos. F. Ruza. 1ª Edición.

Red Book. Report of the Committee on Infectious Diseases.

Manual of Neonatal Care. John P. Cloherty. 6th Edition.

De guardia en Neonatología. Máximo Vento. 2ª Edición.

Avery's Neonatology: Pathophysiology and Management of the Newborn. Mhairi G Mac Donald.

Robertson's Textbook of Neonatology. Janet M. Rennie and NRC Robertson.

REVISTES:

Revistes Bàsiques de Medicina:

New England Journal of Medicine

www.nejm.org

The Lancet

www.thelancet.com

The British Medical Journal

www.bmj.com

Revistes Bàsiques de Pediatria:

Pediatria Catalana. http://webs.academia.cat/revistes_elect/index.php?idpub=3

Anales Españoles de Pediatría. <http://analesdepediatria.org/>

Pediatrics in Review. <http://pedsinreview.aappublications.org/>

Pediatrics. <http://pediatrics.aappublications.org/>

JAMA Pediatrics <http://archpedi.jamanetwork.com/journal.aspx>

Archives of Disease in Childhood. <http://adc.bmj.com/>

The Journal of Pediatrics. <http://www.jpeds.com/>

The Pediatric Infectious Disease Journal. <http://journals.lww.com/pidj/pages/default.aspx>

Pediatric Emergency Care. <http://journals.lww.com/pec-online/pages/default.aspx>

Current Opinion in Pediatrics. <http://journals.lww.com/co-pediatrics/Pages/default.aspx>

WEBS D'INTERÈS:

Asociación Española de Pediatría

<http://www.aeped.es>

Societat Catalana de Pediatria

<http://www.scpediatria.org>

Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria

<http://www.aepap.org>

Academia americana de Pediatría

<http://www.aap.org>

Continuum. Portal de formació de la AEPED

<http://continuum.aeped.es>



ROTACIONS PELS MIR DE PEDIATRIA A L'HOSPITAL DE MATARÓ:

	R1	R1/R2	R2/R3	R3/R4	R3/R4
Gener		Urgències	Planta Pediatria	ABS	Optativa
Febrer		CCEE 1	Planta Pediatria	ABS	Optativa
Març		CCEE 1	CCEE Nounats/ investigació	ABS	Hospital de Mataró (Hospitalització, Urgències, o Nounats, opció 1 mes psiquiatria infantil)
Abril		CCEE 2	UCI-Neonatal	Onco- hematologia	
Maig	Curs d'immersió	CCEE 2	UCI-Neonatal	Onco- hematologia	
Juny	Planta Pediatria	Nounats	UCI-Neonatal	Onco- hematologia	
Juliol	Planta Pediatria	Nounats	Urgències	UCI-Pediàtrica	
Agost	Planta Pediatria	Nounats	Urgències	UCI-Pediàtrica	
Setembre	Planta Pediatria	Nounats	Urgències	UCI-Pediàtrica	
Octubre	Urgències	CCEE 3 Cirurgia	Planta Pediatria	CCEE Nounats/ investigació	
Novembre	Urgències	CCEE 3 COT	Planta Pediatria	Optativa	
Desembre	Urgències	Planta Pediatria	Planta Pediatria	Optativa	

Rotacions a CCEE 1:

	Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres
Primera hora	Gastroenterologia	Pneumologia	Endocrinologia	Neuropediatria	Pneumologia
Segona hora	Gastroenterologia	Pneumologia	Endocrinologia	Neuropediatria	Pneumologia
Primera hora tarda	Nefrologia	Cardiologia	Endocrinologia		

Rotacions a CCEE 2:

	Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres
Primera hora	Neuropediatria	Gastroenterologia	Pneumologia	Hematologia	Al·lèrgia
Segona hora	Neuropediatria	Gastroenterologia	Infecioses	Infecioses	Al·lèrgia
Primera Hora tarda	Nefrologia	Cardiologia	Al·lèrgia		

Les rotacions per CCEE poden variar en el seu horari i ordre en funció dels canvis d'horari dels especialistes.



Primera rotació – Àrea d'hospitalització Pediàtrica

Duració: Quatre mesos.

Pla de treball a la Unitat d'hospitalització Pediàtrica:

8-9h	Pase de guàrdia. Aproximació al pacients ingressats durant la guàrdia. Sessió bibliogràfica cada dimarts.
9-11h	Pase de visita amb l'adjunt corresponent. Realització de cursos clínics. Realització i entrega d'altres hospitalàries.
11-14h	Valoració de resultats i proves diagnòstiques realitzades durant el dia. Recollida i anàlisi de de casos clínics conjuntament amb l'adjunt responsable.
14,30h	Pase de guàrdia.
15-17h	Estudi i preparació de casos i/o sessions clíniques.

Objectius:

Conèixer el material i eines pràctiques emprades durant el procés hospitalari del malalt pediàtric.

Conèixer la documentació i circuits existents a la Unitat d'Hospitalització Pediàtrica.

Adquirir una suficient habilitat en la interpretació i/o realització de les tècniques freqüentment emprades a Pediatria.

Conèixer l'estat de normalitat del nen en les diferents edats i identificar les desviacions de la normalitat.

Conèixer les principals patologies mèdiques i quirúrgiques del nen hospitalitzat.

Realitzar un diagnòstic diferencial acurat conjuntament amb el metge responsable.

Valorar juntament amb el metge responsable l'estat inicial i l'evolució del pacient ingressat.

Nivell de responsabilitat i supervisió:

Activitats realitzades per l'adjunt o pel resident però sempre sota la supervisió del tutor o metge responsable.

Després de la seva estada a Planta de Pediatria el MIR de Pediatria ha d'haver adquirit una sèrie d'actituds, habilitats manuals i teòriques i coneixements teòrics de la Pediatria general.

Actituds:

La malaltia i l'ingrés hospitalari del nen representa una càrrega d'ansietat pels pares i familiars. El MIR de Pediatria haurà d'adquirir habilitats de comunicació amb el pacient i la seva família i conèixer les circumstàncies socio-familiars entorn al seu ingrés per establir una relació adequada amb els pares.

Habilitats manuals i teòriques:

Realitzar una història clínica completa (malaltia actual, antecedents familiars i antecedents personals).

Realitzar una exploració física acurada en relació amb les dades obtingudes a l'anamnesi.



Interpretació de les dades antropomètriques obtingudes (gràfiques de percentils).

Conèixer les indicacions i els valors normals de les constants clíniques habituals.

Realitzar un acurat seguiment del pacient ingressat (curs clínic i pla terapèutic diaris, així com establir un adequat diagnòstic diferencial si s'escau).

Realitzar dels informes d'alta de la Unitat d'Hospitalització Pediàtrica.

Conèixer les indicacions i interpretar els anàlisis de laboratori bàsics (hemograma, bioquímica, EAB, examen d'orina, anàlisi de líquid cefalo-raquídi...).

Conèixer les indicacions i interpretar els estudis radiològics bàsics (radiografia de tòrax, abdomen, crani, TC cranial...)

Conèixer les indicacions i interpretació bàsica de l'ECG, EEG i altres proves complementàries que es realitzin a l'àrea d'hospitalització Pediàtrica, tot i que requereixi supervisió per part de l'especialista adient.

Realitzar i conèixer les indicacions, contraindicacions i efectes secundaris de diferents tècniques comuns diagnòstiques emprades a Pediatria (otoscòpia, fons d'ull, punció venosa, punció arterial, punció lumbar, punció suprapúbica, toracocentesi...).

Conèixer les indicacions de realitzar interconsultes amb altres especialistes i els procediments a seguir en situacions especials (maltractament infantil, declaració obligatòria a Sanitat, trasllat a un altre centre...).

Conèixer les principals fonts d'informació mèdica a Pediatria (llibres de text bàsics, revistes, pàgines web...).

Preparació i presentació de sessions clíniques i bibliogràfiques.

Preparació i presentació de pòsters i/o comunicacions a Cursos i Congressos mèdics.

Coneixements teòrics:

Pediatria General:

- Reanimació cardiopulmonar bàsica.
- Alimentació del lactant, preescolar i escolar.
- Desenvolupament ponderal i psicomotor del nen.
- Calendari vacunal.
- Pediatria Preventiva.
- Tècniques i indicacions de la rehidratació oral.
- Fluïdoteràpia endovenosa.
- Alteracions hidroelectrolítiques i el seu maneig.
- Alteracions de l'equilibri àcid-base i el seu maneig.
- Metabolisme del calci-fòsfor (raquitisme...).
- Valoració de l'estat nutricional.

Patologia de la nutrició durant la infància: desnutrició i obesitat.

Enfocament diagnòstic i terapèutic dels trastorns del creixement.

- Síndromes polimalformatius més freqüents (abordatge global).
- Aproximació inicial a les metabolopaties.

Infectologia Pediàtrica:

- Infeccions ORL comuns a la infància.
- Malalties exantemàtiques de la infància.
- Febre sense focus.
- Febre d'origen desconegut.
- Sèpsis.
- Pneumònies.
- Tuberculosi.



Tos ferina.
Adenitis.
Maneig del nen infectat per VIH.
El nen amb infeccions recurrents.
Immunodeficiències primàries.
Maneig de la febre en el pacient neutropènic.
Infeccions importades: malària, dengue...

Al·lèrgia i Pneumologia Pediàtrica:

Maneig de la insuficiència respiratòria en el nen.
Bronquiolitis i bronquitis aguda.
Asma bronquial.
Urticària.
Anafilàxia.

Gastroenterologia Pediàtrica:

Valoració i tractament del nen amb diarrea aguda.
Valoració i tractament del nen amb vòmits.
Valoració del nen amb dolor abdominal.
Diarrea crònica.
Restrenyiment en el nen.
Hepatitis virals.
Reflux gastroesofàgic.
Al·lèrgia alimentària.
Malaltia celíaca.
Síndromes de malabsorció intestinal.

Nefrologia Pediàtrica:

Maneig de la infecció urinària.
Reflux vesico-ureteral.
HTA en el nen.
Insuficiència renal.
Estudi de l' hematúria.
Estudi de la proteïnúria.
Síndrome nefròtica.
Síndrome nefrítica.

Neuropediatria:

Convulsions febrils.
Epilèpsia Infantil.
Meningitis.
Encefalitis.
Hipertensió endocranial.
Hidrocefàlia.
Traumatisme craneo-encefàlic.
Encefalopaties congènites i adquirides.

Hematologia Pediàtrica:

Diagnòstic diferencial i actitud terapèutica del nen amb anèmia.
Hemoglobinopaties.
Púrpura trombocitopènica idiopàtica.
Utilització de sang i hemoderivats a Pediatria.

Endocrinologia Pediàtrica:

Diabetis *mellitus* (debut diabètic, cetoacidosi diabètica, descompensacions diabètiques, insulinoteràpia).
Abordatge de la hipoglicèmia en el nen.
Patologia tiroïdal.



Insuficiència suprarenal.
Proves funcionals endocrinològiques.

Cardiologia Pediàtrica:

Buf cardíac a la infància.
Dolor toràcic a la infància.
Síncope al nen.
Insuficiència cardíaca al nen.
Malaltia de Kawasaki.
Miocarditis i pericarditis.
Trastorns del ritme cardíac .

Traumatologia i Ortopèdia Infantil:

Coxàlgia al nen.
Infeccions osteo-articulars (artritis, osteomielitis).

Dermatologia:

Dermatitis del bolquer.
Dermatitis atòpica.
Dermatitis seborreica.
Micosis cutània-mucoses.
Infeccions bacterianes dermatològiques.

Altres patologies:

Atenció integral del nen politraumatitzat.
Malalties reumatològiques al nen: Artritis crònica juvenil...
Síndrome de la mort sobtada del lactant.
Episodi aparentment letal

Segona rotació: Àrea d'Urgències Pediàtriques.

Duració: Quatre mesos.

Pla de treball:

8-9h	Pase de guàrdia. Aproximació als pacients en observació a l'Àrea de Urgències Pediàtriques. Sessió bibliogràfica cada dimarts.
9-14h	Atenció continuada a Urgències. Pase de visita amb l'adjunt corresponent. Recollida i anàlisi de de casos clínics conjuntament amb l'adjunt responsable.
14:30h	Pase de guàrdia.
15-17h	Estudi i preparació de casos i/o sessions clíniques.

Objectius:

Conèixer el material i eines pràctiques emprades a l'Àrea d'Urgències Pediàtriques.

Conèixer la documentació i circuits existents a l'Àrea d'Urgències Pediàtriques.

Conèixer el material i l'algoritme de la RCP bàsica pediàtrica.

Adquirir l'habilitat en la metodologia del triatge pediàtric.

Adquirir una suficient habilitat en la interpretació i/o realització de les tècniques emprades a Urgències de Pediatria.

Maneig adequat de la patologia pediàtrica més freqüent a Urgències.

Reconeixement del nen amb risc de parada cardiorespiratòria.

Aproximació al maneig inicial del pacient de major gravetat.

Preparació i presentació d'un cas clínic a un curs i/o congrés mèdic.

Nivell de responsabilitat i supervisió:

Activitats realitzades per l'adjunt o pel resident però sempre sota la supervisió del tutor o metge responsable.

Després de la seva estada a l'Àrea de Urgències Pediàtriques el MIR de Pediatria ha d'haver adquirit una sèrie d'actituds, habilitats manuals i teòriques i coneixements teòrics del maneig de la patologia pediàtrica vista a Urgències.

Actituds:

El MIR de Pediatria haurà d'adquirir habilitats de comunicació per informar al pacient i els seus familiars.

Habilitats manuals i teòriques:

Assolir la capacitat de valorar el nen a Urgències i establir la seva gravetat (triatge pediàtric).

Reconeixement del nen amb risc de parada cardiorespiratòria.

Realització dels informes d'alta dels pacients vistos pel resident a l'Àrea de Urgències Pediàtriques.

La resta seran les mateixes que les habilitats a assolir a l'Àrea d'Hospitalització Pediàtrica: realitzar una anamnesi i exploració física acurades, conèixer les indicacions i els valors normals de les constants clíniques habituals, conèixer les indicacions i interpretar els anàlisis de laboratori bàsics (hemograma, bioquímica, EAB, examen d'orina, anàlisi de líquid cefalo-raquidi...), conèixer les indicacions i interpretar els estudis radiològics bàsics (radiografia de tòrax, abdomen, crani, TC cranial...), conèixer les indicacions i interpretació bàsica de l'ECG i altres proves complementàries que es realitzin, realitzar i conèixer les indicacions, contraindicacions i efectes secundaris de diferents tècniques comuns diagnòstiques emprades a Pediatria (otoscòpia, fons d'ull, punció venosa, punció arterial, canalització de via perifèrica, punció lumbar, sondatge uretral, punció suprapúbica, toracocentesi ...).

Coneixements teòrics:

Pediatria General:

- Reanimació cardiopulmonar bàsica.
- Prevenió d'accidents a la Infància.
- Tècniques i indicacions de la rehidratació oral.
- Fluïdoteràpia endovenosa.
- Alteracions hidroelectrolítiques i el seu maneig.
- Alteracions de l'equilibri àcid-base i el seu maneig.
- Intoxicacions a Pediatria.

Infectologia Pediàtrica:

- Infeccions ORL comuns a la infància.
- Malalties exantemàtiques de la infància.
- Febre sense focus.
- Nen amb febre i petèquies.
- Maneig inicial del pacient sèptic.
- Pneumònia.
- Parotiditis.
- Adenitis.



Maneig de la febre en el pacient neutropènic.

Al·lèrgia i Pneumologia Pediàtrica:

Maneig de la insuficiència respiratòria aguda en el nen.
Bronquiolitis i bronquitis aguda obstructiva.
Asma bronquial.
Urticària.
Anafilaxi.

Gastroenterologia Pediàtrica:

Valoració i tractament del nen amb diarrea aguda.
Valoració i tractament del nen amb vòmits.
Valoració del nen amb dolor abdominal.
Abdomen agut a Pediatria.
Invaginació intestinal.

Nefrologia Pediàtrica:

Maneig de la infecció urinària.
Insuficiència renal.
Estudi de la hematúria.
Estudi de la proteïnúria.

Neuropediatria:

Maneig de la convulsió a Urgències.
Meningitis.
Encefalitis.
Traumatisme cranio-encefàlic.
Cefalea.

Hematologia Pediàtrica:

Diagnòstic diferencial i actitud terapèutica del nen amb anèmia aguda.
Utilització de sang i hemoderivats a Pediatria.
Urgències en hemoglobinopaties

Endocrinologia Pediàtrica:

Diabetis *mellitus* (debut diabètic, cetoacidosi diabètica, descompensacions diabètiques, insulinoteràpia).
Abordatge de la hipoglicèmia en el nen.
Insuficiència suprarenal.

Cardiologia Pediàtrica:

Dolor toràcic a la infància.
Síncope en el nen.
Insuficiència cardíaca en el nen.
Miocarditis i pericarditis.
Valoració i tractament del nen a Urgències amb taquiarítmies.

Traumatologia i Ortopèdia Infantil:

Coxàlgia en el nen.
Pronació dolorosa.
Infeccions osteo-articulars (artritis, osteomielitis).

Dermatologia:

Dermatitis del bolquer.
Dermatitis atòpica.
Dermatitis seborreica.
Micosis cutània-mucoses.
Infeccions bacterianes dermatològiques.



Patologies dermatològiques més freqüents a la infància.

Altres patologies:

- Atenció integral del nen politraumatitzat.
- Sospita de maltractament Infantil
- Escrot agut.
- Síndrome de la mort sobtada del lactant.
- Episodi aparentment letal.

Tercera rotació: Àrea de Consultes Externes Pediàtriques.

Duració: Quatre mesos.

Pla de treball a la Unitat de Consultes Externes Pediàtriques:

- | | |
|----------|--|
| 8-8,30h | Pase de guàrdia.
Sessió bibliogràfica cada dimarts. |
| 8,30-14h | Estada a CCEE de les diferents subespecialitats pediàtriques amb l'adjunt corresponent.
Realització de història clínica i aproximació diagnòstica en primeres visites.
Seguiment i actitud terapèutica en segones visites. |
| 14,30h | Pase de guàrdia. |
| 15-17h | Estudi i preparació de casos i/o sessions clíniques. |

Objectius:

- Conèixer el material i eines pràctiques emprades durant la visita del pacient pediàtric a CE.
- Conèixer la documentació i circuits existents a l'àrea de CE.
- Adquirir una suficient habilitat en la interpretació i/o realització de les tècniques freqüentment emprades a Pediatria.
- Conèixer les principals patologies mèdiques i quirúrgiques del pacient pediàtric a CCEE.

Nivell de responsabilitat i supervisió:

- Activitats realitzades per l'adjunt o pel resident però sempre sota la supervisió del tutor o metge responsable.
- Després de la seva estada a CCEE Pediàtriques el MIR de Pediatria ha d'haver adquirit una sèrie d'habilitats manuals i coneixements teòrics en l'àmbit de les diferents subespecialitats pediàtriques.

Actituds:

- El MIR de Pediatria haurà d'adquirir habilitats de comunicació per informar al pacient i els seus familiars.

Habilitats manuals i teòriques:

- Realitzar una història clínica completa (malaltia actual, antecedents familiars i antecedents personals).
- Realitzar una exploració física acurada en relació amb les dades obtingudes a l'anamnesi.
- Interpretació de les dades antropomètriques obtingudes (gràfiques de percentils).



Conèixer les indicacions i els valors normals de les constants clíniques habituals.

Realitzar una aproximació diagnòstica, diagnòstic diferencial i establir un pla de seguiment i/o terapèutic del pacient pediàtric que acudeix a CE.

Conèixer les indicacions i interpretar els anàlisis de laboratori bàsics (hemograma, bioquímica, EAB, examen d'orina, anàlisi de líquid cefalo-raquidi...).

Conèixer les indicacions i interpretar els estudis radiològics bàsics (radiografia de tòrax, abdomen, crani, TC cranial...)

Conèixer les indicacions i interpretació bàsica del ECG, EEG, espirometria, tests hormonals i altres proves complementàries que es realitzin a l'àrea de CCEE, tot i que requereixi supervisió per part de l'especialista adient.

En el transcurs d'aquesta rotació el resident disposarà de les tardes de dimecres i divendres per acudir a quiròfan on es realitza intervencions per part de Cirurgia Pediàtrica i d'ORL a pacients pediàtrics, i així habitar-se a aquest tipus d'intervenció per part d'Anestèsia, ORL i/o Cirurgia Pediàtrica.

Coneixements teòrics:

Infectologia Pediàtrica:

- Maneig del nen amb febre d'origen desconegut.
- Diagnòstic complementari de les malalties infeccioses en el nen.

Maneig del nen infectat per VIH.

- Maneig del nen amb infeccions recurrents.
- Maneig i seguiment del nen amb immunodeficiències primàries.
- Maneig i seguiment del pacient neutropènic.
- Maneig i seguiment del pacient amb tuberculosi.

Pneumologia Pediàtrica:

- Patologia de les vies respiratòries altes.
- Maneig i seguiment del pacient amb asma bronquial.
- Maneig i seguiment del lactant i nen petit amb bronquitis de repetició.
- Maneig i seguiment del nen amb infeccions respiratòries de repetició.
- Maneig i seguiment del nen amb al·lèrgies respiratòries.
- Maneig i seguiment del pacient amb fibrosi quística (estada d'una setmana a Unitat de Fibrosi Quística de l'hospital de la Vall d'Hebrón).
- Realització i interpretació correcta de les tècniques emprades a Pneumologia Pediàtrica: peak-flow, espirometria basal, espirometria d'esforç, test de la suor, estudis de al·lèrgologia respiratòria.

Gastroenterologia Pediàtrica:

- Maneig i seguiment del nen amb diarrea crònica.
- Maneig i seguiment del nen amb restrenyiment.
- Maneig i seguiment del nen amb reflux gastroesofàgic.
- Maneig i seguiment del nen amb al·lèrgies alimentàries.
- Maneig i seguiment del nen amb síndromes de maldigestió i malabsorció intestinal: celiaquia...

- Maneig i seguiment del nen amb malaltia inflamatòria intestinal.
- Maneig i seguiment del nen amb dolor abdominal.
- Patologia del fetge, sistema biliar i pàncrees exocrí.
- Estudi del vòmit en el nen.
- Conèixer la tècnica i interpretació correcta de les tècniques emprades: pHmetria, test de l'alè ...
- Realització de proves de tolerància alimentària.



Nefrologia Pediàtrica:

- Conèixer la fisiologia renal i la interpretació de les proves de funció renal.
- Maneig i seguiment de la Insuficiència renal aguda i crònica en el nen.
- Maneig i seguiment del nen amb infeccions urinàries.
- Maneig i seguiment del nen amb reflux vesico-ureteral.
- Maneig i seguiment del nen amb síndrome nefròtica.
- Maneig i seguiment del nen amb síndrome nefrítica.

Glomerulopaties i tubulopaties més freqüents en la edat pediàtrica.

- Maneig del nen amb HTA.
- Estudi de la hematúria i proteïnúria.

Neuropediatria:

- Conèixer els ítems de normalitat en el desenvolupament psicomotor a la infància
- Adquirir habilitat en la realització d'exploració neurològica completa en les diferents edats.
- Valoració, seguiment i tractament de l'epilèpsia Infantil.
- Valoració i seguiment dels pacients pediàtrics amb retard psicomotor.
- Valoració i seguiment del nen amb encefalopaties congènites o adquirides.
- Valoració i tractament dels pacients pediàtrics amb hidrocefàlia i/o HTIC.
- Valoració i seguiment del nen amb malformacions congènites del SNC.
- Valoració, seguiment i tractament dels nens amb TDAH.
- Valoració, seguiment i tractament dels nens amb trastorns de l'aprenentatge.
- Valoració, seguiment i tractament del nen amb cefalea.
- Valoració, seguiment i tractament del nen amb alteracions del moviment: atàxia, corea, distonies...

Estudi dels pacients amb miopaties i/o neuropaties.

- Screening i seguiment de nens amb sospita de metabolopaties i/o trastorns genètics.
- Adquirir habilitat en la realització i valoració de fons d'ull.
- Conèixer les tècniques emprades en la realització de l'EEG i la seva interpretació bàsica.

Endocrinologia Pediàtrica:

- Maneig i seguiment dels nens amb diabetis *mellitus*.
- Maneig i seguiment dels nens amb patologia tiroïdal.
- Maneig i seguiment dels nens amb retard de creixement / talla baixa.
- Maneig i seguiment dels nens amb dèficit de GH.
- Maneig i seguiment dels pacients amb alteració de la pubertat (pubertat precoç, pubertat retardada).
- Maneig i seguiment dels nens amb obesitat infantil.
- Maneig i seguiment dels nens amb dislipèmies.
- Interpretació de les proves funcionals endocrinològiques.

Cardiologia Pediàtrica:

- Valoració inicial del nen amb buf cardíac.
- Valoració i maneig del nen amb dolor toràcic.
- Valoració i maneig del nen amb síncope.
- Valoració i maneig del nen amb trastorns del ritme cardíac.
- Maneig i tractament de la insuficiència cardíaca en el nen.
- Maneig i seguiment del nen amb malaltia de Kawasaki.
- Maneig i seguiment del pacient pediàtric amb miocardiopaties.
- Maneig i seguiment del pacient pediàtric amb pericarditis aguda.
- Conèixer la fisiopatologia de les principals cardiopaties congènites.
- Realització correcta de l'ECG i la seva interpretació bàsica.
- Interpretació bàsica de l'ecocardiograma pediàtric.

Hematologia pediàtrica:

- Anèmies. Pancitopènies
- Alteracions quantitatives i qualitatives dels neutròfils



Trastorns de la hemostàsia. Trastorns dels factors de la coagulació. Principals alteracions preoperatòries
Púrpures vasculares
Patologia de la melsa
Limfadenitis agudes i cròniques
Utilització de sang i hemoderivats a pediatria

Quarta rotació – Unitat Nounatal.

Duració: Quatre mesos.

Pla de treball a la Unitat Nounatal:

8-9h	Pase de guàrdia. Aproximació al pacients ingressats durant la guàrdia. Sessió bibliogràfica cada dimarts.
9-11h	CCEE Neonatologia (els dies que n'hi hagi) Pase de visita amb l'adjunt corresponent. Realització de cursos clínics i entrega d'altres hospitalàries.
11-14h	Valoració de resultats i proves diagnòstiques realitzades durant el dia. Recollida i anàlisi de de casos clínics conjuntament amb l'adjunt responsable.
14,30h	Pase de guàrdia.
15-17h	Estudi i preparació de casos i/o sessions clíniques.

Objectius:

Conèixer el material i eines pràctiques emprades durant la estada hospitalària del nounat sa.

Conèixer la documentació i circuits existents a la Unitat Nounatal.

Conèixer les característiques clíniques i fisiològiques del fetus i del nounat.

Conèixer l'estat de normalitat del nounat i identificar les desviacions de la normalitat.

Adquirir habilitat en l'exploració del nounat sa per poder desenvolupar-la de de forma independent.

Iniciació en el coneixement de les principals patologies mèdiques i quirúrgiques del nounat.

Adquirir una suficient habilitat en la interpretació i/o realització de les tècniques freqüentment emprades a Nounats.

Conèixer els fonaments, algoritme i material emprat en la RCP nounatal.

Nivell de responsabilitat i supervisió:

Activitats realitzades per l'adjunt o directament pel resident però sempre sota la supervisió del tutor o metge responsable.

Actituds:

El MIR de Pediatria haurà d'adquirir habilitats de comunicació amb les famílies i conèixer les circumstàncies socio-familiars entorn al seu ingrés per establir una relació adequada amb els pares.

Habilitats manuals i teòriques:

Realitzar una història clínica nounatal completa.



Realitzar una exploració física acurada del nounat sa.

Realitzar una exploració física acurada del nounat preterme i patològic amb l'ajut de l'adjunt.

Conèixer les indicacions i els valors normals de les constants clíniques habituals.

Conèixer les indicacions i interpretar els anàlisis de laboratori bàsics (hemograma, bioquímica, EAB, examen d'orina, anàlisi de líquid cefalo-raquidi...).

Conèixer les indicacions i interpretar els estudis radiològics bàsics (radiografia de tòrax, abdomen, ecografia transfontanel·lar, TC cranial...)

Conèixer les indicacions i interpretació bàsica del ECG, EEG i altres proves complementàries que es realitzin a l'àrea, tot i que requereixi supervisió per part de l'especialista adient.

Preparació de informes d'alta de la Unitat Nounatal.

Conèixer les principals fonts d'informació mèdica a Neonatologia (llibres de text bàsics, revistes, pàgines web...).

Preparació i presentació de sessions clíniques i bibliogràfiques.

Preparació i presentació de pòsters i/o comunicacions a Cursos i Congressos mèdics.

Coneixements teòrics:

Reanimació nounatal i maneig en sala de parts.

Avaluació de l'edat gestacional.

Control gestació, diagnòstic prenatal i mètodes de monitorització fetals.

Patologia infecciosa:

Protocol de profilaxi de la sèpsia perinatal.

Sèpsia i meningitis nounatal.

Infeccions congènites: CMV, toxoplasmosi, lúes, varicel·la, VHB, VHC, HIV.

Patologia respiratòria:

Malaltia de membrana hialina.

Mala adaptació pulmonar.

Aspiració meconial.

Displàsia broncopulmonar.

Hipertensió pulmonar en el nounat.

Pneumotòrax.

Apnees de la prematuritat.

Patologia cardíaca:

Diagnòstic diferencial i actuació davant sospita de cardiopatia congènita no cianosant.

Diagnòstic diferencial i actuació davant sospita de cardiopatia congènita cianosant: PGE1.

Persistència del ductus arteriós en el preterme.

Taquiarítmies fetals i la seva implicació en el nounat.

Líquids i electròlits:

Fluïdoteràpia en el període nounatal.

Alteracions de l'equilibri àcid-base.

Alteracions del metabolisme Ca/P/Mg.

Hipoglicèmia nounatal.

Maneig nutricional del nounat:

Principis de la nutrició del nounat preterme i a terme.

Càlculs calòrics i avaluació de l'estat nutricional/creixement del nounat.

Nutrició enteral i parenteral del nounat preterme i patològic.



Suplements de la nutrició enteral i fortificació de la llet materna.

Patologia digestiva:

Enterocolitis necrotitzant.

Obstrucció del tracte alimentari: atrèsia esofàgica, obstrucció duodenal, anus imperforat, malaltia de Hirschsprung.

Patologia neurològica:

Asfíxia nounatal: encefalopatia hipòxico-isquèmica.

Hemorràgia intracranial en el nounat.

Convulsions nounatals.

Hipotonia nounatal.

Alteracions de la forma i del perímetre cranial.

Hiperbilirrubinèmia nounatal:

Hiperbilirrubinèmia no conjugada nounatal.

Isoimmunització ABO i Rh.

Maneig del nounat icteric: fototeràpia, gammaglobulina ev, exsanguinotransfusió.

Patologia endocrinològica:

Trastorns tiroïdals.

Genitals ambigus.

Hiperplàsia suprarenal congènita.

Patologia hematològica:

Anèmia nounatal i indicacions de transfusió.

Policitèmia nounatal i síndrome d'hiperviscositat.

Plaquetopènia i neutropènia nounatals.

Malaltia hemorràgica del nounat i altres coagulopaties.

Patologies nefro-uroloquiques:

Funció renal del nounat.

Uropaties congènites: hidronefrosi, agenèsia renal, vàlvules uretrals posteriors...

Nefrocalcinosi.

Patologia quirúrgica del nounat:

Patologia via aèria: atrèsia de coanes.

Patologia obstructiva del tracte alimentari: atrèsia esofàgica, fístula tràqueo-esofàgica, vòlvul gàstric, atrèsia duodenal, anus imperforat...

Patologia respiratòria: hèrnia diafragmàtica congènita, emfisema lobal congènit, malformació adenomastoïdal quística.

Patologia genito-urinària: hipospàdies, criptorquídia, vàlvules uretrals posteriors.

Altres: defectes de la paret abdominal, tumor de Wilms, teratoma congènit, neuroblastoma,...

Patologia traumatològica i ortopèdica del nounat:

Maluc de risc i displàsia de maluc.

Traumatismes obstètrics.

Malformacions i malposicions d'extremitats.

Escoliosi congènita.

Altres:

Retard de creixement intrauterí.

Nounat de baix pes per l'edat gestacional.

Nounat de pes elevat per l'edat gestacional.

Gestació múltiple i patologia relacionada.

Fill de mare diabètica.

Fill de mare consumidora de drogues.

Preeclàmpsia materna.



Erroros congènits del metabolisme.

Síndromes més freqüents.

Patologia oftalmològica:
Retinopatia de la prematuritat.
Cataractes congènites.
Retinoblastoma

Procediments nounatals:
Oxigenoteràpia en el nounat.
Mesures de suport ventilatori en el nounat: CPAP, ventilació mecànica.
Intubació traqueal en el nounat.
Cateterisme de la vena umbilical.
Punció lumbar.
Punció de taló.
Sedació i analgèsia del nounat.

Cinquena rotació: Cirurgia pediàtrica.

Duració: Un mes.

Lloc: Hospital Germans Tries i Pujol.

Nivell de responsabilitat:

Activitats realitzades per l'especialista i/o directament pel resident però sota la supervisió del tutor o metge responsable.

Habilitats manuals i teòriques:

- Sutures simples.
- Extracció de cossos estranys en l'oïda, nas i cavitat orofaríngea.
- Interpretació radiològica habitual.
- Toracocentesi i drenatge pleural.
- PAAF.

Coneixements teòrics:

Abdomen agut quirúrgic en el nen: apendicitis aguda, peritonitis...

Patologia quirúrgica gastrointestinal: atrèsia esofàgica, estenosi hipertròfica de pilor, invaginació intestinal, patologia anorectal...

Patologia quirúrgica del pulmó: empiema pulmonar, MAC i altres malformacions pulmonars.

Patologia quirúrgica toraco-abdominal: hèrnia diafragmàtica, patologia de la paret abdominal, hèrnia umbilical.

Patologia quirúrgica genito-urinària: hèrnia inguinal, hidrocele, hipospàdies, anomalies obstructives de les vies urinàries, RVU

Patologia maxil·lo-facial Infantil: llavi leporí, fissura palatina...

Sisena rotació: Traumatologia-Ortopèdia Infantil.

Duració: Un mes.

Lloc: Hospital de Sant Joan de Déu.



Nivell de responsabilitat i supervisió:

Activitats realitzades per l'especialista i/o directament pel resident però sota la supervisió del tutor o metge responsable.

Habilitats manuals i teòriques:

- Interpretació radiològica habitual.
- Artrocentesi.
- Fèrules i enguixats habituals.

Coneixements teòrics:

- Estudi de tumors ossis.
- Problemes ortopèdics prevalents en el nen.
- Fractures i luxacions més freqüents en l'edat pediàtrica.
- Infeccions osteo-articulars.
- Altres lesions músculo-esquelètiques secundàries a l'esport.
- Malalties reumàtiques durant la infància i la adolescència.

Setena rotació: Àrea d'hospitalització Pediàtrica

Duració: Tres mesos.

Pla de treball a l'Àrea d'hospitalització Pediàtrica:
Igual que la rotació prèvia.

Objectius:

Informar als pares i solucionar problemes de l'àmbit social.

Perfeccionament en la interpretació i/o realització de les tècniques freqüentment emprades a Pediatria.

Ampliar els coneixements de les principals patologies mèdiques i quirúrgiques del nen hospitalitzat.

Adquirir la capacitat de realitzar un diagnòstic diferencial acurat de forma independent.

Valorar l'estat inicial i l'evolució del pacient ingressat.

Realitzar un adequat seguiment del pacient ingressat (curs clínic i pla terapèutic diaris).

Saber reconèixer la necessitat del consell del subespecialista i quan remetre al pacient.

Iniciar i desenvolupar un treball d'investigació retrospectiva.

Nivell de responsabilitat i supervisió:

Activitats realitzades directament pel resident amb posterior vistiplau pel tutor o metge responsable.

Actituds:

El MIR de Pediatria haurà de perfeccionar les seves habilitats de comunicació per informar al pacient i els seus familiars.

Habilitats manuals i teòriques:

Perfeccionar les habilitats adquirides a les rotacions prèvies per poder-les desenvolupar de manera independent.



Coneixements teòrics:

Seràn els mateixos que a la rotació prèvia.

Vuitena rotació: Unitat Nounatal

Duració: Un mes.

Pla de treball a la Unitat Nounatal:
Igual que la rotació prèvia.

Objectius:

Adquirir nous coneixements en la patologia nounatal que seràn útils per a la següent rotació per UCI-Nounatal, sobre tot de cara a l'atenció del nadó prematur i nadó patològic.

Nivell de responsabilitat i supervisió:

Activitats realitzades en Nounats patològics directament pel resident amb la supervisió pel tutor o metge responsable.
Activitats realitzades en Nounats sans de forma independent.

Actituds:

El MIR de Pediatria haurà de perfeccionar les seves habilitats de comunicació per informar al pacient i els seus familiars.

Habilitats manuals i teòriques:

Realitzar una exploració física acurada del nounat preterme i patològic.
Perfeccionar les habilitats adquirides en les rotacions prèvies per poder-les realitzar de manera independent.

Coneixements teòrics:

Seràn els mateixos que a la rotació prèvia.

Novena rotació: UCI Nounatal

Duració: Tres mesos.

Lloc: l'Hospital de Sant Joan de Déu.

Objectius:

Conèixer el material i eines pràctiques emprades durant l'estada hospitalària a la UCI Nounatal.
Adquirir habilitat suficient per realitzar una RCP inicial nounatal de forma independent.
Adquirir habilitat suficient per realitzar una RCP nounatal completa amb l'adjunt responsable.
Perfeccionament de l'assistència respiratòria nounatal.
Perfeccionament en el maneig i seguiment del nounat preterme.
Conèixer el maneig i seguiment del nounat en el postoperatori cardíac.
Ampliar els coneixements de les principals patologies mèdiques i quirúrgiques del nounat.



Adquirir una suficient habilitat en la interpretació i/o realització de les tècniques freqüentment emprades a Nounats per poder-les desenvolupar de manera independent.

Adquirir la capacitat de realitzar un diagnòstic diferencial acurat del nounat patològic.

Realitzar un adequat seguiment del nounat preterme i patològic ingressat (curs clínic i pla terapèutic diaris).

Nivell de responsabilitat i supervisió:

Activitats realitzades en nounats patològics directament pel resident amb la supervisió pel tutor o metge responsable.

Habilitats manuals i teòriques:

Canalització de vasos umbilicals.

Canalització de vena central.

Canalització de vena perifèrica.

Canalització arterial.

Intubació traqueal.

Toracocentesi.

Drenatges pleurals.

Catèter de diàlisi peritoneal.

Paracentesi.

Cures de la via aèria i control del pacient ventilat.

Desena rotació: Àrea d'Urgències Pediàtriques

Duració: Quatre mesos.

Pla de treball a l'Àrea d'Urgències Pediàtriques:
Igual que la rotació prèvia.

Objectius:

Perfeccionament en la interpretació i/o realització de les tècniques freqüentment emprades a Pediatria.

Ampliar els coneixements de les principals patologies que motiven l'arribada del pacient a UCIES.

Adquirir la capacitat de realitzar un diagnòstic diferencial acurat de forma independent.

Reconeixement i tractament del nen amb risc de parada cardiorespiratòria.

Adquirir capacitat per establir el pacient greu i el seu trasllat interhospitalari.

Iniciar i desenvolupar un treball d'investigació retrospectiva.

Nivell de responsabilitat i supervisió:

Activitats realitzades directament pel resident amb ocasional vistiplau pel tutor o metge responsable en el cas que el resident ho sol·liciti.



Actituds:

El MIR de Pediatria haurà de perfeccionar les seves habilitats de comunicació per informar al pacient i els seus familiars.

Habilitats manuals i teòriques:

Perfeccionar les habilitats adquirides en les rotacions prèvies per poder-les desenvolupar de manera independent.

Coneixements teòrics:

Seràn els mateixos que a la rotació prèvia.

Onzena rotació: Àrea d'hospitalització Pediàtrica

Duració: Tres mesos.

Pla de treball a l'Àrea d'hospitalització Pediàtrica:

Igual que la rotació prèvia.

Objectius:

Informar als pares i solucionar problemes de l'àmbit social.

Perfeccionament en la interpretació i/o realització de les tècniques freqüentment emprades a Pediatria.

Ampliar els coneixements de les principals patologies mèdiques i quirúrgiques del nen hospitalitzat.

Adquirir la capacitat de realitzar un diagnòstic diferencial acurat de forma independent.

Valorar l'estat inicial i l'evolució del pacient ingressat.

Realitzar un adequat seguiment del pacient ingressat (curs clínic i pla terapèutic diaris).

Saber reconèixer la necessitat del consell del subespecialista i quan remetre al pacient.

Iniciar i desenvolupar un treball d'investigació prospectiu

Nivell de responsabilitat i supervisió:

Activitats realitzades directament pel resident amb ocasional vistiplau pel tutor o metge responsable en el cas que el resident ho sol·liciti.

Actituds:

El MIR de Pediatria haurà de tenir les habilitats suficients de comunicació per informar al pacient i els seus familiars en totes les situacions clíniques.

Habilitats manuals i teòriques:

Perfeccionar les habilitats adquirides en les rotacions prèvies que haurà de desenvolupar de manera independent.

Coneixements teòrics:

Seràn els mateixos que a la rotació prèvia.



Dotzena rotació: Onco-hematologia Pediàtrica.

Duració: Tres mesos.

Lloc: l'Hospital de Sant Joan de Déu.

Objectius:

Interpretació de l'hemograma pediàtric.

Indicacions de suport transfusional.

Conèixer les malalties hematològiques i oncològiques més freqüents al pacient pediàtric.

Maneig de les situacions d'urgència en Oncologia i Hematologia Pediàtrica.

Nivell de responsabilitat i supervisió:

Activitats realitzades pel resident amb la supervisió pel tutor o metge responsable.

Habilitats manuals i teòriques:

Biòpsia i aspirat de moll d'ós

Tractaments intratecals

Coneixements teòrics:

Malalties oncològiques i hematològiques malignes:

Leucèmies agudes.

Limfomes Hodgkin i no-Hodgkin.

Síndromes mieloproliferatius.

Síndromes mielodisplàsics.

Tumors de SNC.

Neuroblastoma.

Sarcomes de parts toves.

Tumors ossis malignes: osteosarcoma, tumor d'Ewing.

Retinoblastoma.

Hepatoblastoma.

Tumors germinals.

Histiocitosi de cèl·lules de Langerhans.

Patologia hematològica no neoplàsica:

Anèmies.

Neutropènies i alteració de la funció dels neutròfils.

Plaquetopènia.

Pancitopènies.

Trastorns de l'hemostàsia.

Utilització de sang i hemoderivats en Pediatria.

Indicacions, modalitats i seguiment del pacient pediàtric amb TMO.



Tretzena rotació: ABS

Duració: Quatre mesos.

Lloc: Àrees Bàsiques del Consorci Sanitari del Maresme.

Objectius:

Prevenció i promoció de la salut del nen i de l'adolescent.

Conèixer i aplicar el programa de seguiment del nen sa.

Conèixer i avaluar el desenvolupament psicomotor del nen sa.

Identificar i resoldre problemes en el context familiar, social i comunitari.

Calendari vacunal: característiques, indicacions, contraindicacions i maneig de les vacunes.

Promoció de conductes saludables sobre alimentació, higiene, salut buco-dental, hàbits tòxics, sexualitat, prevenció d'accidents...

Conèixer i identificar els factors de risc social relacionats amb el maltractament i/o abús infantil.

Conèixer i aplicar el programa d'atenció al nen immigrant.

Atendre les malalties i problemes més prevalents del noutat i del lactant en Atenció Primària.

Atendre les malalties i problemes més prevalents del nen preescolar i escolar en Atenció Primària.

Atendre les malalties i problemes més prevalents de l'adolescent en Atenció Primària.

Atendre la patologia ORL prevalent a la infància.

Nivell de responsabilitat i supervisió:

Activitats realitzades en la UCI Pediàtrica directament pel resident amb la supervisió pel tutor o metge responsable.

Habilitats manuals i teòriques:

Entrevista clínica amb el pacient i/o familiars.

Adquirir habilitat per poder solucionar problemes d'àmbit social.

Adquirir habilitat per realitzar seguiment de pacients pediàtrics amb patologia crònica.

Saber reconèixer la necessitat de consell per un subespecialista.

Coneixements teòrics:

Pediatria preventiva i supervisió de la salut infanto-juvenil.

Pediatria social i fonaments de salut pública.

Creixement, maduració i desenvolupament en les diferents etapes de l'edat pediàtrica.

Característiques fisiològiques i patològiques de l'alimentació en les diferents etapes de l'edat pediàtrica.

Patologia psiquiàtrica i/o Psicològica prevalent de la infància i de la adolescència.

Patologia relacionada amb la població immigrant.

Patologia fonamental oftalmològica, ORL, dermatologia i ginecològica del nen i adolescent.



Catorzena rotació: UCI Pediàtrica.

Duració: Tres mesos.

Lloc: Hospital de Sant Joan de Déu.

Objectius:

Conèixer el material i eines pràctiques emprades durant la estada hospitalària a UCI Pediàtrica.

Conèixer els mètodes de monitorització del pacient crític.

Monitorització de la sedoanalgesia en el pacient crític.

Estabilització inicial del pacient crític.

Maneig de la via aèria superior i de la insuficiència respiratòria.

Reconeixement precoç i tractament dels estats de shock.

Adquirir habilitat suficient per realitzar una RCP completa amb l'adjunt responsable.

Adquirir habilitat suficient per realitzar l'assistència inicial al trauma pediàtric.

Valoració i tractament del pacient neurològic en coma.

Valoració i tractament de la insuficiència renal aguda.

Conèixer el maneig i seguiment del nen en el postoperatori cardíac.

Conèixer el maneig i seguiment del nen en el postoperatori de Neurocirurgia.

Conèixer el maneig i seguiment del nen trasplantat.

Nivell de responsabilitat i supervisió:

Activitats realitzades en la UCI Pediàtrica directament pel resident amb la supervisió pel tutor o metge responsable.

Habilitats manuals i teòriques:

Canalització de vena central.

Canalització de vena perifèrica.

Canalització arterial.

Intubació traqueal.

Toracocentesi.

Drenatges pleurals.

Paracentesi.

Cures de la via aèria i control del pacient ventilat.

Coneixements teòrics:

Assistència respiratòria del pacient pediàtric.

L'estat de shock: Tècniques de suport cardiovascular.

Adquirir habilitat suficient per realitzar una RCP completa amb l'adjunt responsable.

Diagnòstic, valoració i tractament del pacient neurològic en coma: monitorització de la PIC.

Diagnòstic i tractament de la insuficiència renal aguda: hemofiltració, hemodiàlisis i diàlisis peritoneal.

Maneig de les complicacions hematològiques del pacient onco-hematològic crític.

Maneig post-operatori del pacient trasplantat.

Maneig post-operatori del pacient sotmès a cirurgia cardíaca.

Maneig post-operatori del pacient sotmès a neurocirurgia.

Suport nutricional del pacient crític.

Quinzena rotació i divuitena: CCEE Seguiment Nounatal i investigació

Durada: Un mes.

Pla de treball:

- | | |
|-------|--|
| 8-9h | Pase de guàrdia.
Aproximació als pacients ingressats durant la guàrdia.
Cada dimarts i dijous segons calendari. |
| 9-14h | CCEE Seguiment Nounatal els dies convinguts.
La resta del temps el resident farà treballs relacionats amb investigació i recerca, revisió de casos clínics, suport a unitat nounatal... amb l'objectiu d'iniciar la preparació d'un article científic per a publicar. |

Objectius:

Adquirir nous coneixements en patologia nounatal que seran útils per al seguiment del recent nascut, sobretot de cara a l'atenció al nounat prematur i nounat patològic.

Al final de la residència amb un article publicat en una revista indexada de l'especialitat

Nivell de responsabilitat i supervisió:

Activitats realitzades directament pel resident de la supervisió pel tutor, o el metge responsable. Les activitats realitzades a nounats sans, les realitzaran de forma independent.

Actituds:

El MIR de Pediatria haurà de perfeccionar les seves habilitats de comunicació per a informar al pacient i família.

Manuais i habilitats teòriques:

Realitzar una exploració física cursosa del nounat preterme i patològic.

Perfeccionar les habilitats adquirides a les rotacions anteriors, per a poder-les realitzar de forma independent.

Conèixer els conceptes de metodologia en la investigació clínica

Coneixements teòrics:

Seràn els mateixos que a la rotació anterior.

Perfeccionar les habilitats adquirides a les rotacions prèvies per poder-les realitzar de manera independent.

Setzena rotació: Optativa.

Duració: Quatre mesos.

Lloc: l'Hospital extern escollit pel resident i aprovat per la Comissió de Docència dels dos centres.

Objectius:

Adquirir coneixements i habilitats pràctiques de la subespecialitat pediàtrica escollida.



Nivell de responsabilitat i supervisió:

Activitats realitzades pel resident amb la supervisió pel tutor o metge responsable.

Dissetena Rotació: Psiquiatria infantil (opcional)

Durada: Un mes.

Lloc: Unitat de Psiquiatria Infantil del nostre hospital.

Objectius:

Adquirir els coneixements i habilitats practiques a l'entrevista psicobiogràfica del pacient.
Conèixer la patologia psiquiàtrica més freqüent en nens i adolescents.

Nivell de responsabilitat i supervisió:

Activitats realitzades pel resident de la supervisió pel tutor o el metge responsable.

OBJECTIUS OPERATIUS PER ANY DE RESIDÈNCIA:

Primer any de residència:

- Coneixement de les principals fonts bibliogràfiques de Pediatria.
- Iniciació en l'assistència i presentació de comunicacions de reunions i congressos de la especialitat.
- Reconèixer el necessari compliment dels principis de la ètica pediàtrica en tots els actes mèdics.
- Realització d'una història clínica i un seguiment clínic correcte: anamnesi, exploració física completa, planificació d'exploracions complementàries, plantejament de problemes, diagnòstic diferencial, hipòtesis diagnòstica, seguiment clínic diari i epicrítica.
- Valoració del nouat, nen i adolescent normal.
- Conèixer i aplicar taules i corbes de creixement, i del desenvolupament.
- Bases de la puericultura.
- Patologia pediàtrica prevalent.
- Anamnesi i exploració del nen i de l'adolescent amb patologia.
- Indicació i interpretació de les principals proves diagnòstiques: radiologia convencional, anàlisis clínics, ECG i EEG.
- Reanimació cardiopulmonar bàsica.
- Realització dels següents procediments: otoscòpia, fons d'ull, venopunció, punció lumbar, punció suprapúbica, sondatge uretral.
- Tècniques d'oxigenoteràpia.

Nivell de responsabilitat: 2.

Segon any de residència:

- Realitzar correctament una recerca bibliogràfica.
- Elaboració de publicacions amb l'ajut dels adjunts i/o residents grans.



- Adquirir habilitat per informar al pacient i als seus pares i poder solucionar problemes d'àmbit social.
- Aconseguir correctes actituds en la relació amb els nens, adolescents i els seus familiars.
- Adquirir capacitat de comunicació no verbal amb el lactant i el nen preescolar.
- Millora de la metodologia diagnòstic-terapèutica.
- Actitud crítica al sol·licitar exploracions complementàries.
- Conèixer indicacions i interpretació d'altres proves diagnòstiques: trànsit gastrointestinal, cistografies, ecografies, ecocardiograma-doppler. TC, RNM, proves isotòpiques, proves funcionals.
- Saber reconèixer la necessitat de consell per un subespecialista.
- Valoració i estabilització del malalt greu.
- Assistència i reanimació a sala de parts.
- Realització dels següents procediments: canalització de vasos umbilicals, toracocentesi, intubació traqueal.

Nivell de responsabilitat: 1 per a objectius del primer any i 2 per la resta.

Tercer i quart any de residència:

- Desenvolupament de treballs d'investigació i de la tesi doctoral.
- Millorar coneixements i habilitats en la UCI Neonatal, la UCI Pediàtrica i les especialitats pediàtriques.
- Indicacions de tècniques especials d'oxigenoteràpia i ventilació no invasiva (CPAP...).
- Modalitats i indicacions de la ventilació mecànica invasiva.
- Diagnòstic diferencial, diagnòstic i tractament del compromís respiratori, hemodinàmica i neurològic.
- Nutrició parenteral i alimentacions enterals específiques.
- Reanimació cardiopulmonar avançada.
- Realització dels següents procediments: paracentesi, col·locació de drenatge pleural, punció de moll d'ós, canalització de via venosa central, canalització arterial, maneig de tècniques de monitorització de suport cardiovascular i maneig de les tècniques de depuració extrarrenal.

Nivell de responsabilitat: 1 per a objectius ja adquirits prèviament i 2 per la resta per a R3 fins a aconseguir nivell 1 durant quart any de residència.

Tindran un nivell 3 de responsabilitat durant tota la residència en procediments de tractament fetal, tècnica EXIT i ECMO.

Nivells de responsabilitat:

Nivell 3 menor responsabilitat: activitats realitzades pel personal sanitari del centre i observades/assistides pel resident.

Nivell 2 responsabilitat intermèdia: activitats realitzades directament pel resident sota la supervisió del tutor.

Nivell 1 màxima responsabilitat: activitats realitzades pel resident sense necessitat de autorització directa. El resident executa i posteriorment informa.



TUTORIA DELS MIR DE PEDIATRIA

El tutor és el principal referent del MIR de Pediatria per tractar aspectes relacionats amb la seva formació.

Serà l'encarregat de fer una valoració continuada del procés de formació.

Serà el responsable de:

- Acollir i informar als nous residents quan arriben a l'hospital.
- Elaborar el programa de formació del resident i la coordinació de les diferents rotacions.
- Avaluar el resident de manera conjunta amb els altres metges docents al final de cada rotació.
- Vetllar per la formació del resident en l'adquisició de coneixements mèdics, valors i actituds ètiques fonamentals per a l'exercici professional i la seva formació complementària durant la residència (metodologia científica, recerca...).

Reunions amb el tutor:

Inici de cada rotació per definir objectius.

Final de cada rotació per avaluar compliments d'objectius i conèixer la valoració del resident.

Sempre que el resident ho sol·liciti.



ANNEX 1. Activitats formatives Pla transversal comú

(Pendent d'aprovació per la Comissió de Docència)

PLANNING DE FORMACIÓ DELS RESIDENTS DEL CONSORCI SANITARI DEL MARESME

		Mai	Jun	Jul	Ag	Set	Oct	Nov	Des	Ger	Feb	Mar	Abr
CURS IMMERSIÓ	(OBLIGATORI)	R1											
SVB + RCP	(OBLIGATORI)		R1										
CURS SEGURETAT	(OBLIGATORI)					R1							
CURS SEGURETAT	(OPCIONAL)					R3							
CURS SEGURETAT	(OPCIONAL)					R4							
POSTGRAU DE RECERCA I INNOVACIÓ	(OPCIONAL)		R3				R2						
CURS COM DONAR MALES NOTICIES	(OPCIONAL)		R3								R3		
MENTOR	(OPCIONAL)		R3									R3	
MENTOR	(OPCIONAL)		R4									R4	
CURS D'ÈTICA	(OPCIONAL)							R1					
CURS D'ÈTICA	(OPCIONAL)							R2					
CURS D'ÈTICA	(OPCIONAL)							R3					
CURS D'ÈTICA	(OPCIONAL)							R4					
CURS D'ÈTICA	(OPCIONAL)							R5					