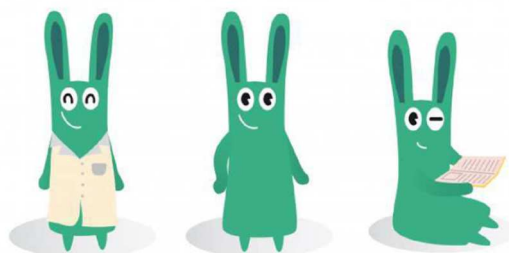


GUIA/ITINERARIO FORMATIVO TIPO MIR PEDIATRÍA



CONSORCI
HOSPITALARI
DE VIC

Fecha de revisión: Febrero 2022
Aprobación Comisión de Docencia CHV, 30 de marzo 2022



**GUIA / ITINERARIO FORMATIVO TIPO
Unidad Docente Multiprofesional de Pediatría
– MEDICINA –**

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN
2. OBJETIVOS GENERALES
3. CALENDARIO DE ROTACIONES
4. OBJETIVOS DE LAS ROTACIONES
5. ROTACIONES EXTERNAS
6. ATENCIÓN CONTINUADA
7. SESIONES CLÍNICAS Y BIBLIOGRÁFICA
8. FORMACIÓN TEÓRICA
9. PLAN DE FORMACIÓN TRANSVERSAL
10. PLANIFICACIÓN DE CURSOS, CONGRESOS E INVESTIGACIÓN
11. BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA
12. TUTORÍAS



1. INTRODUCCIÓN

Denominación de la especialidad	Pediatría y sus áreas específicas
Duración de la formación	4 años lectivos
Titulación de acceso	Licenciado/graduado en Medicina

Esta guía pretende adaptar la formación para los médicos y enfermeras especialistas en formación en pediatría y sus áreas específicas, especificada en el BOE, a nuestro centro, el Consorci Hospitalari de Vic (CHV)

La unidad docente multiprofesional (UDM) de Pediatría del Hospital Universitari de Vic (HUV) estará adscrita al servicio de Pediatría del CHV.

El CHV forma residentes desde el año 1989, contando con las especialidades de medicina interna, geriatría, psiquiatría, cirugía general, traumatología y ginecología y obstetricia. Colabora además en la formación de los MIR y EIR de medicina familiar y comunitaria de la unidad docente de ICS-Catalunya Central y de ACEBA.

El CHV colabora en la docencia de Grado de la Facultad de Medicina de la Universidad de Vic-Catalunya Central y de la Facultad de Ciencias de la Salud y el Bienestar de la misma universidad que forma enfermeras, fisioterapeutas, nutricionistas-dietistas, terapeutas ocupacionales y psicólogos.

El CHV presta atención sanitaria a la población de la comarca de Osona que según los datos de Idescat del año 2020 está formada por una población de 163.702 habitantes de los cuales 26.337 pertenecen a la franja de edad entre 0 y 14 años, con una tasa bruta de natalidad del 8,71/1000 habitantes en 2019. Desde hace un lustro colabora en la atención especializada también de las comarcas del Ripollès y la Garrotxa, habiéndose creado unidades territoriales de algunas especialidades.

El servicio de pediatría está ubicado en la primera planta del edificio del Hospital Universitari de Vic y cuenta con 26 camas-cuna de pediatría, así como una unidad neonatal con 3 incubadoras y una cuna térmica. Las habitaciones son individuales para garantizar el bienestar del niño y sus familias y las condiciones de aislamiento. No disponemos de unidad de cuidados intensivos (UCI) neonatal ni pediátrica.

La actividad asistencial del año 2019 (preferimos no basarnos en los datos del año 2020 por la incidencia que ha tenido la pandemia Covid 19 en la actividad pediátrica de todo el estado) incluye 1277 ingresos/año y 1133 partos/año. Se realizan 15 sesiones de consultas externas médicas a la semana que generan 1653 primeras visitas y 6477 visitas sucesivas, así como 1317 sesiones de consultas externas de enfermería de pediatría. Se realiza atención continuada en el área de urgencias disponiendo de un pediatra de guardia 24 horas al día, 365 días al año, atendiendo urgencias y emergencias, incidencias de los niños ingresados y partos. Enfermería de urgencias trabaja en colaboración específica con las enfermeras pediátricas del servicio de atención materno-infantil en los pacientes pediátricos.

El servicio realiza sesiones clínicas, bibliográficas, seminarios y formación continuada como se explica en el punto 7 y participa en trabajos de investigación.

La plantilla de médicos especialistas del Servicio de Pediatría del CHV está compuesta por 12 pediatras y recibe la colaboración mediante comisión de servicios de un cirujano pediátrico, un traumatólogo pediátrico, un cardiólogo pediátrico y una pediatra especialista en neurología pediátrica.

En la plantilla propia de 12 pediatras disponemos de las siguientes especialidades pediátricas:

- Endocrinología pediátrica.
- Neumología Pediátrica
- Dermatología infantil.
- Gastroenterología pediátrica.



- Neonatología.
- Nefrología pediátrica.
- Infectología pediátrica
- Cardiología Pediátrica.

El Consorci Hospitalari de Vic dispone además de servicio de Psiquiatría InfantoJvenil propio, y de quirófano de Cirugía Pediátrica tanto con actividad quirúrgica programada como urgente.

Los pediatras del CHV prestan atención médica en la planta de pediatría y neonatología, realizan consultas externas de pediatría general o de su subespecialidad, participan en la atención continuada del servicio y colaboran en la atención primaria de pediatría de la comarca de Osona siendo parte de un servicio territorial.

La plantilla de enfermeras Servicio de Pediatría del CHV está compuesta por 16 enfermeras especialistas en pediatría y 11 enfermeras referentes.

Especialista en pediatría: Título obtenido en la convocatoria extraordinaria

Referente en pediatría: Profesionales de dilatada experiencia en el servicio

Dispositivos de consultas externas de la UDM de Pediatría del CHV para la formación de los residentes de Pediatría (MIR y EIR):

Especialidad	MIR	EIR
Alergia e inmunología		
Consulta enfermera de pruebas diagnósticas		
Consulta enfermera de psiquiatría infanto-juvenil		
Consulta enfermera de anestesia		
Cardiología		
Cirugía pediátrica		
Dermatología		
Dietética, nutrición y educación diabetológica		
Endocrinología		
Gastroenterología		
Nefrología		
Neumología		
Neuropediatría		
Neonatología		
Pediatría general		
Traumatología y ortopedia infantil		



Dispositivos de hospitalización de la UDM de Pediatría del CHV para la formación de los residentes de Pediatría (MIR y EIR):

Dispositivo	MIR	EIR
Urgencias de pediatría		
Hospitalización de lactantes, escolares y adolescentes		
Hospitalización de neonatos sanos		
Hospitalización de neonatos patológicos		
Hospitalización de observación (corta estancia)		
Hospital de día pediátrico		
Área quirúrgica y cirugía con ingreso		
Área quirúrgica y cirugía ambulatoria		
Área salud mental (Hospital de día, hospitalización)		
Hospitalización obstétrica		

Cada uno de los pediatras realiza 1 o 2 sesiones de consultas de atención primaria en las diferentes Áreas Básicas de Salud (ABS) o Centros de Atención Primaria (CAP) de la zona de influencia del CHV, tal como se muestra a continuación.

2. OBJETIVOS GENERALES

Adquirir los conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para

- Atender los problemas clínicos pediátricos a nivel general y de sus áreas específicas.
- Promocionar la salud de la población infantil y adolescente.
- Realizar labores de investigación clínica y básica.
- Trabajar como integrantes y/o coordinadores de equipos multidisciplinares de salud.

Preparando al médico para una atención pediátrica total en todas las fases del crecimiento y desarrollo; precoz y continuada en el tiempo y todo el proceso de salud y enfermedad; integral incluyendo promoción, prevención asistencia, rehabilitación, docencia e investigación en atención especializada y primaria; integrada en las circunstancias socioeconómicas de la comunidad e individualizada y personalizada en condiciones de igualdad, libertad y equidad.

La adquisición de estas competencias se realizará a través de rotaciones específicas sistemáticas en el servicio de pediatría del HUV:

- Rotaciones específicas sistemáticas en los dispositivos docentes del Consorci Hospitalari Parc Taulí y del Hospital materno-infantil Vall d'Hebrón
- Rotación específica sistemática en Atención Primaria.
- Atención continuada en urgencias de Pediatría del HUV.
- Sesiones clínicas, bibliográficas, seminarios.
- Comunicaciones y ponencias en congresos. Publicaciones.
- Trabajo de investigación en el cuarto año de residencia.
- Plan de formación transversal de residentes del HUV, incluyendo Gestión clínica, Bioética y Metodología de la investigación.
- Autoaprendizaje estimulado por las actividades asistenciales y científicas del Servicio

Las actividades que llevará a cabo cada residente para conseguir los conocimientos, habilidades y actitudes competenciales serán cuantificadas por el tutor y el responsable de la Unidad.

3. CALENDARIO DE ROTACIONES

De forma orientativa, las rotaciones se distribuirán según el año de residencia de la siguiente forma: Las rotaciones suman 11 meses porque los residentes tienen un mes de vacaciones por año lectivo.

PRIMER AÑO DE RESIDENCIA – R1			
Rotación		Lugar	Período de rotación
Neonatología	Urgencias Pediátricas	Hospital Universitari de Vic	5 meses
Pediatría: lactantes, preescolares, escolares, adolescentes		Hospital Universitari de Vic	6 meses

*Rotación transversal durante los 11 meses de R1 combinada con las dos rotaciones de planta, planta de Neonatología y Planta de Pediatría. El R1 prestará atención a las urgencias pediátricas junto con el adjunto responsable de Planta de Pediatría/Urgencias durante el horario laboral.

SEGUNDO AÑO DE RESIDENCIA – R2		
Rotación	Lugar	Período de rotación
Cuidados intermedios neonatales	Hospital Universitari de Vic	2 meses
Rotaciones fundamentales transversales *	Hospital Universitari de Vic	7 meses
Rotación onco-hematología	Hospital Universitari Infantil Vall d'Hebron	2 meses

*Rotaciones fundamentales transversales R2: neuropediatría, cirugía pediátrica, neumología, dermatología, cardiología, neonatología, alergia, gastroenterología

TERCER AÑO DE RESIDENCIA – R3		
Rotación	Lugar	Período de rotación
UCI Pediátrica	ConSORCI Hospitalari ParcTaulí	3 meses
Atención Primaria	UDM en Atención Familiar y Comunitaria del ICS-Cataluña Central ABS Manlleu	3 meses

CUARTO AÑO DE RESIDENCIA – R4		
Rotación	Lugar	Período de rotación
Rotaciones fundamentales transversales*	Hospital Universitari de Vic	1 mes
UCI Neonatal	ConSORCI Hospitalari Parc Taulí	3 meses
Rotación externa optativa (Puede ser interna optativa)	A escoger	3 meses
Neonatología/urgencias neonatológicas	Hospital Universitari de Vic	2 meses
Pediatría: lactantes, preescolares, escolares, adolescentes/ urgencias pediatría	Hospital Universitari de Vic	2 meses



4. OBJETIVOS DE LAS ROTACIONES

PRIMER AÑO DE RESIDENCIA (R1)

Objetivos docentes globales:

1. Participación en las sesiones del servicio y generales del hospital.
2. Conocer el funcionamiento de la biblioteca general y la informática.
3. Participar en el programa común complementario para residentes organizado por la comisión de docencia
4. Asistir al curso de formación continuada pediátrica de Osona
5. Participar en las actividades de formación continuada de la Sociedad Catalana de Pediatría.
6. Realizar el curso de reanimación cardiopulmonar básica pediátrico y neonatal

Objetivos docentes según rotación:

Rotación Neonatología y urgencias neonatológicas

Tiempo: 5 meses

Lugar: Hospital Universitario de Vic

Horario: 8 a 17h

Objetivos:

- Conocer y llevar a cabo la exploración del niño sano
- Conocer y transmitir la técnica de la lactancia materna
- Conocer la patología más prevalente del recién nacido y las exploraciones complementarias adecuadas para cada patología
- Indicar los tratamientos adecuados para cada patología
- Conocer y realizar los procedimientos propios de la sección: punción lumbar, punción suprapúbica, punción vena femoral.
- Conocer la atención a prematuros entre > 35 semanas de gestación.
- Adquirir nociones básicas de intensivos neonatales: ventilación no invasiva, intubación traqueal, ventilación mecánica convencional, atención a prematuros.

Actividades: Se considera indispensable haber realizado las siguientes actividades.

- Tener al día la historia clínica del recién nacido
- Realizar el pase de visita de forma estructurada y ordenada
- Atención, seguimiento y realización de epicríticas al alta del recién nacido sano: 40
- Atención, seguimiento y realización de epicríticas al alta del recién nacido patológico: 20
- Asistencia al recién nacido en sala de partos: mínimo 20 veces.
- Realizar una correcta exploración física del recién nacido con riesgo neurológico: 10
- Entender y utilizar correctamente la técnica de CPAP: 5
- Realizar una actualización de un tema neonatal
- Asistencia a las sesiones perinatales que se realicen durante la rotación
- Asistencia a las sesiones prenatales que se realicen durante la rotación

- Asistencia a la consulta externa de neonatología: mínimo 10 sesiones.
- Participar en una comunicación a un congreso de temática neonatal.
- Realizar el curso de reanimación neonatal básica

Organización: El residente asistirá a la sesión de cambio de guardia a las 8 de la mañana, así como a las sesiones formativas por videoconferencia con el Hospital Sant Joan de Déu y posteriormente seguirá al adjunto a planta de neonatología donde participará en la sesión conjunta con enfermería. El residente asistirá con el adjunto a las revisiones de los recién nacidos sanos, altas de los recién nacidos sanos, pase de visita a los recién nacidos patológicos. Realizará los cursos clínicos y las altas, así como las notas de ingreso. Realizará la pauta terapéutica que después mostrará al adjunto. Seguirá al adjunto a la sala de partos para las urgencias neonatológicas de la jornada.

Contenido teórico:

1. Medicina fetal:
 - Fisiología fetal. Crecimiento intrauterino
 - Embarazo de alto riesgo. Repercusión de la patología materna sobre el feto y recién nacido
 - Evaluación del bienestar fetal
 - Profilaxis y tratamiento durante la vida fetal. Maduración del feto intraútero.
 - Repercusión fetal y neonatal de los fármacos utilizados durante la gestación
 - Diagnóstico prenatal: métodos bioquímicos, biológicas y de imagen
 - Aspectos citogenéticas y biomoleculares de las enfermedades del feto y el recién nacido.
 - Síndromes malformativos. Papel del neonatólogo en el consejo genético y en las comisiones de interrupción legal del embarazo.
 - Papel del neonatólogo en la muerte fetal e intraútero
2. Medicina perinatal
 - Atención al recién nacido en la sala de partos. Fisiología de la transición. Reanimación neonatal. Somatometría. Examen físico del recién nacido. Identificación del recién nacido
 - Examen de placenta
 - Transporte del recién nacido desde sala de partos a la unidad neonatal.
 - Transporte interhospitalario
 - Atención del recién nacido durante su estancia en la maternidad. Anatomía y fisiología del recién nacido normal. Exploración física, valoración de la edad gestacional. Clasificación del recién nacido. Nutrición. Lactancia materna. Diagnóstico precoz. Exploración y recomendaciones al alta. Alta precoz
 - Traumatismos obstétricos
3. Medicina neonatal:
 - Homeostasis térmica. Hipotermia e hipertermia.
 - Homeostasis de líquidos y electrolitos.
 - Nutrición y metabolismo.
 - Recién Nacido (RN) de bajo peso para edad gestacional. RN de peso elevado para la edad gestacional. RN Postmaduro
 - Actitud ante un RN polimalformado. Principales síndromes malformativos
4. Prematuros:
 - Fisiopatología del RN prematuro.
 - Aspectos prenatales, perinatales y neonatales de la atención al RN pre término.
 - Límites de viabilidad.
5. Patología infecciosa :
 - Inmunología del feto y del RN.
 - Infecciones transplacentarias.
 - Valoración del RN con riesgo de infección
 - Infecciones de transmisión vertical perinatal
 - Infecciones adquiridas en la comunidad
 - Infección nosocomial.
 - Antibioterapia neonatal.
6. Sistema nervioso:



- Valoración neurológica del RN. Semiología clínica. Técnicas de exploración.
 - Patología craneal.
 - Pérdida de bienestar fetal. Enfermedad hipóxico-isquémica. Encefalopatía hipóxico-isquémica.
 - Seguimiento del desarrollo psicomotriz del RN a término y pretérmino.
 - Dolor y sedación en neonatología.
7. Aparato respiratorio:
 - a. Desarrollo anatómico y funcional del aparato respiratorio.
 - b. Valoración de la función pulmonar en el RN
 - c. Apnea en el período neonatal.
 - d. Enfermedad de la membrana hialina. Surfactante.
 - e. Otras causas de Distrés respiratorio: patología de la vía respiratoria superior: líquido retenido, SAM, neumonía, malformaciones congénitas.
 - f. Iatrogenia en patología pulmonar: neumotórax, enfisema intersticial, Atelectasias.
 8. Sistema cardiovascular:
 - a. Desarrollo anatómico y funcional del sistema cardiovascular.
 - b. Evaluación, diagnóstico y tratamiento del RN cianótico. Hipertensión pulmonar persistente.
 - c. Cardiopatías congénitas. Manejo y criterios de traslado
 9. Trastornos hematológicos:
 - a. Anemia en el nadó. Policitemia.
 - b. Ictericia neonatal. Hiperbilirrubinemia indirecta. Evaluación, diagnóstico y tratamiento. Fototerapia. Enfermedad hemolítica del RN. Exanguinotransfusión
 - c. Hidrops fetal.
 - d. Alteraciones de los leucocitos.
 - e. Diátesis hemorrágica en el RN.
 - f. Patología trombótica del RN.
 - g. Farmacología (hierro, EPO) y derivados hematológicos.
 10. Patología hepática y gastrointestinal (G-I):
 - a. Desarrollo anatómico y funcional del tracto G-I.
 - b. Hiperbilirrubinemia directa. Colestasis neonatal. Evaluación, diagnóstico y tratamiento.
 - c. Malformaciones del tracto digestivo. Patología umbilical.
 - d. Trastornos funcionales. Vómitos, trastornos de la motilidad, digestión, absorción
 11. Errores congénitos del metabolismo (ECM):
 - a. Cuando sospechar en un RN un ECM.
 - b. Estudio básico para el diagnóstico de un ECM.
 12. Trastornos endocrino-metabólicos:
 - a. Hipoglucemia i hiperglucemia. Hijo de madre diabética.
 - b. Panhipopituitarismo. SIADH.
 - c. Trastornos del calcio, magnesio, fósforo.
 - d. Trastornos del tiroides.
 - e. Patología suprarrenal. Síndrome adrenogenital. Evaluación y diagnóstico de los genitales ambiguos.
 13. Nefro-uropatías:
 - a. Insuficiencia renal aguda. Traciamente sustitutivo.
 - b. Malformaciones del aparato urinario.
 - c. Valoración y tratamiento de las infecciones del tracto urinario.
 14. Miscelánea:
 - a. Características y cuidados de la piel del RN. Patología dermatológica.
 - b. Anomalías congénitas. Manifestaciones cutáneas de enfermedades sistémicas y hereditarias en el período neonatal.
 - c. Exploración oftalmológica del RN. Retinopatía del prematuro.
 - d. Ortopedia neonatal
 - e. Hijo de madre adicta a drogas, Síndrome de abstinencia.
 - f. Historia clínica neonatal. Qué es importante?
 - g. Alta neonatal. Qué es importante?
 - h. Cirugía neonatal.
 - i. Oncología neonatal
 - j. Fármacos y lactancia.



- k. Organización de la unidad: relación con el servicio de obstetricia, relación con otras especialidades pediátricas.
- l. Información a las familias.
- m. Informatización de la unidad neonatal. Control de calidad.
- n. Aspectos bioéticos: límites de la viabilidad retirada del soporte vital avanzado, actitud ante la muerte de un RN
- o. Aspectos metodológicos y éticos de la investigación en neonatología

Rotación pediatría y urgencias pediátricas

Tiempo: 6 meses

Lugar: Hospital Universitario de Vic

Horario: 8 a 17h

Objetivos:

- Saber realizar correctamente una historia clínica y exploración física.
- Saber indicar e interpretar las exploraciones complementarias adecuadas para cada patología: radiografías, ecografías, escáner, resonancia magnética, analíticas, electrocardiograma, encefalograma.
- Conocer y saber realizar las técnicas diagnósticas: punción lumbar, punción pleural, punción suprapúbica.
- Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de las principales patologías pediátricas: síndrome febril, estancamiento ponderal, dolor abdominal, vómitos, meningitis, bronquitis, bronquiolitis, neumonías, infecciones urinarias, gastroenteritis aguda, celulitis, osteomielitis
- Saber reconocer al niño con patología urgente
- Saber aplicar el triángulo de evaluación pediátrica
- Realizar el diagnóstico diferencial del niño atendido en urgencias
- Planear las exploraciones complementarias del niño atendido en urgencias.
- Planear el tratamiento adecuado del niño con patología urgente.
- Valorar la necesidad de ingreso del niño con patología urgente
- Saber informar a los padres de forma clara y comprensiva la enfermedad del niño, el pronóstico y el tratamiento a seguir.

Actividades: Se considera indispensable haber realizado las siguientes actividades.

- Tener al día la historia clínica del niño ingresado
- Realizar el pase de visita de forma estructurada y ordenada
- Atención, seguimiento y realización de epicríticas al alta de 40 niños ingresados
- Atención urgente a 40 niños
- Asistir a procedimientos diagnósticos: 10 punciones lumbares, 10 extracciones de sangre.
- Participar en una comunicación a un congreso de pediatría
- Realizar el curso de reanimación pediátrica básica
- Realizar una actualización de un tema pediátrico

Organización: El residente asistirá a la sesión de cambio de guardia a las 8 de la mañana, así como a las sesiones formativas por videoconferencia con el Hospital Sant Joan de Déu y posteriormente seguirá al adjunto a planta de pediatría donde participará en la sesión conjunta con enfermería. El residente asistirá con el adjunto al pase de visita de los niños ingresados. Realizará los cursos clínicos y las altas, así como las notas de ingreso. Realizará la pauta terapéutica que después mostrará al adjunto. Seguirá al adjunto al servicio de urgencias cuando este sea requerido e iniciará la valoración del niño urgente.



SEGUNDO AÑO DE RESIDENCIA (R2)

Objetivos docentes globales: Conocer y adquirir los criterios de ingreso en la Unidad de cuidados intermedios neonatales

- Conocer las indicaciones y dominar la técnica de ventilación mecánica
- Conocer las indicaciones y dominar la técnica de colocación de vías centrales
- Conocer las indicaciones y dominar el tratamiento con drogas vasoactivas (dopamina, dobutamina, adrenalina), la sedación y la analgesia y la estabilidad hemodinámica.
- Conocer la técnica y adquirir la habilidad de colocación de vías centrales, drenajes pleurales, drenajes peritoneales.
- Conocer y saber realizar un balance hidroelectrolítico, calcular la nutrición enteral y parenteral, aporte de calorías, iones, líquidos.
- Saber realizar la reanimación cardiopulmonar avanzada en neonatología.

Actividades: Se considera indispensable haber realizado las siguientes actividades.

1. Participación en las sesiones del servicio y generales del hospital.
2. Participar en el programa común complementario para residentes organizado por la comisión de docencia
3. Participar en el curso de formación continuada pediátrica de Osona con la presentación de casos clínicos.
4. Participar en las actividades de formación continuada de la Sociedad Catalana de Pediatría.
5. Asistir a un congreso de pediatría general presentando una comunicación.
6. Asistir al curso de dermatología dermopediatrics
7. Asistir a un curso de neumología
8. Realizar el curso de lactancia materna del Departamento de Salud de Cataluña
9. Realizar el curso de reanimación cardiopulmonar neonatal avanzada.

Objetivos docentes según rotación:

Unidad de cuidados intermedios neonatales

Tiempo: 2 meses

Lugar: Hospital universitario de Vic

Horario: 8 a 17h

Objetivos:

- Asistir a las sesiones, seminarios y cursos que organice el servicio:
- Asistencia al recién nacido en sala de partos: mínimo 20
- Realizar correctamente la reanimación básica en sala de partos: mínimo 15
- Atención, seguimiento y realización de epicríticas de alta: mínimo 20
- Aplicación de las técnicas especiales de la unidad, bajo la supervisión adecuada: colocación de SNG, técnicas de alimentación, fototerapia, exanguinotransfusión, catéteres umbilicales y técnica de intubación, punción suprapúbica, sondaje vesical, punción lumbar, sondaje vesical, paracentesis, toracocentesis, colocación de drenajes: mínimo 1 de cada.
- Información a las familias bajo supervisión adecuada



- Realizar una revisión de un tema específico neonatal que se expondrá en sesión.

Organización: El residente hará el mismo recorrido que el adjunto de neonatología, asistirá a los partos urgentes y a los recién nacidos patológicos de la Unidad. Así mismo realizará rotación por consulta de lactancia materna y anquiloglosia con el referente del servicio.

Programa teórico:

1. Gran inmaduro:
 - p. Fisiopatología del RN prematuro y gran inmaduro.
 - q. Aspectos prenatales, perinatales y neonatales de la atención al RN pre término.
 - r. Límites de viabilidad.
 - s. Reanimación del gran inmaduro.
2. Patología infecciosa :
 - a. Inmunología del feto y del RN.
 - b. Infecciones transplacentarias
 - c. Valoración del RN con riesgo de infección
 - d. Infecciones de transmisión vertical perinatal
 - e. Infecciones adquiridas en la comunidad
 - f. Infección nosocomial.
 - g. Antibioterapia neonatal.
3. Sistema nervioso:
 - a. Pérdida de bienestar fetal. Enfermedad hipóxico-isquémica. Encefalopatía hipóxico-isquémica.
 - b. Hemorragia intracraneal. Hemorragia periventricular. Hidrocefalia post hemorrágica.
 - c. Convulsiones neonatales.
 - d. Meningitis. Ventriculitis.
 - e. Enfermedades neuromusculares.
 - f. Malformaciones congénitas del sistema nervioso.
 - g. Dolor y sedación en neonatología.
4. Aparato respiratorio:
 - a. Desarrollo anatómico y funcional del aparato respiratorio.
 - b. Valoración de la función pulmonar en el RN
 - c. Apnea en el período neonatal.
 - d. Enfermedad de la membrana hialina. Surfactante.
 - e. Otras causas de Distrés respiratorio: patología de la vía respiratoria superior, líquido retenido, SAM, neumonía, malformaciones congénitas.
 - f. Iatrogenia en patología pulmonar: neumotórax, enfisema intersticial, ate ectasias.
5. Sistema cardiovascular:
 - a. Desarrollo anatómico y funcional del sistema cardiovascular.
 - b. Evaluación, diagnóstico y tratamiento del RN cianótico. Hipertensión pulmonar persistente.
 - c. Cardiopatías congénitas. Manejo y criterios de traslado



- d. Evaluación, diagnóstico y tratamiento del RN con insuficiencia cardíaca.
 - e. Evaluación, diagnóstico y tratamiento del RN afecto de un trastorno del ritmo Cardíaco.
 - f. Hipertensión arterial neonatal.
 - g. Farmacología de los trastornos cardiovasculares en el RN.
6. Trastornos hematológicos:
- a. Ictericia neonatal. Hiperbilirrubinèmia indirecta. Evaluación, diagnóstico y tratamiento. Fototerapia. Enfermedad hemolítica Del RN. hidrops fetal.
 - b. Alteraciones de los leucocitos.
 - c. Diátesis hemorrágica en el RN.
 - d. Patología trombótica del RN.
 - e. Farmacología (hierro, EPO) y derivados hematológicos.
7. Patología hepática y gastrointestinal (G-I):
- a. Hiperbilirrubinèmia directa. Colestasis neonatal. Evaluación, diagnóstico y tratamiento.
 - b. Malformaciones del tracto digestivo. Patología umbilical.
 - c. Trastornos funcionales. Vómitos, trastornos de la motilidad, digestión, absorción
 - d. Fibrosis quística en el período neonatal.
 - e. Enterocolitis necrotizante. Síndrome del intestino corto.
 - f. Alimentación en situaciones especiales, dietas especiales, elementales y semi elementales.
8. Errores congénitos del metabolismo (ECM):
- a. Cuando sospechar en un RN un ECM.
 - b. Estudio básico para el diagnóstico de un ECM.
9. Trastornos endocrino-metabólicos:
- a. Panhipopituitarismo. SIADH.
 - b. Trastornos del calcio, magnesio, fósforo.
 - c. Trastornos del tiroides.
 - d. Patología suprarrenal. Síndrome adrenogenital. Evaluación y diagnóstico de los genitales ambiguos.
10. Nefropatías:
- a. Insuficiencia renal aguda. Traciamente sustitutivo.
 - b. Malformaciones del aparato urinario.
 - c. Trombosis venosa renal.
11. Lactancia materna y anquiloglosia: frenectomía, utilización de las escalas
12. Miscelánea:
- a. Exploración oftalmológica del RN. Retinopatía del prematuro.
 - b. Hijo de madre adicta a drogas, Síndrome de abstinencia.
 - c. Información a las familias.



Rotaciones fundamentales transversales

Las rotaciones marcadas como fundamentales: **neuropediatría, cirugía pediátrica, neumología, dermatología, cardiología, consultas externas de neonatología, alergia pediátrica e inmunodeficiencias** se realizarán de forma transversal durante 7 meses, según la agenda de cada especialista.

Durante cada rotación el residente seguirá al especialista en los distintos ambientes en que realice su trabajo: consultas externas del CHV e interconsultas de niños ingresados de su especialidad.

NEUROPEDIATRÍA:

Tiempo: 7 meses

Horario: el mismo que el especialista realice en ese momento

Lugar: Hospital Universitario de Vic, CDIAP (centro de diagnóstico y atención precoz) Osona y Escuela de educación especial "Estel"

Objetivos:

- Realizar la exploración neurológica en las diferentes edades.
- Conocer el desarrollo psicomotor normal.
- Identificar las alteraciones del desarrollo psicomotor.
- Conocer, diagnosticar y tratar las causas de retraso mental.
- Saber explorar, diagnosticar y tratar la cefalea en el niño.
- Conocer los trastornos paroxísticos no epilépticos.
- Identificar y tratar las convulsiones febriles.
- Identificar, diagnosticar y tratar los síndromes epilépticos pediátricos más frecuentes.
- Reconocer, diagnosticar y tratar las enfermedades neurológicas asociadas a las infecciones.
- Conocer, diagnosticar y tratar el síndrome atáxico.
- Reconocer los movimientos anormales y tratarlos.
- Conocer, diagnosticar y tratar las alteraciones de los nervios periféricos.
- Sospechar, reconocer y diagnosticar los errores congénitos del metabolismo.
- Conocer e interpretar las pruebas más frecuentes en Neuropediatría: análisis, TAC, RMN, fondo de ojo, electromiograma, electroencefalograma
- Conocer, diagnosticar y tratar los trastornos del aprendizaje.

Actividades:

- Realizar la historia clínica y exploración del paciente neurológico: mínimo 40.
- Realizar, a partir del primer mes, las primeras visitas con orientación diagnóstica y propuesta de exploraciones complementarias: mínimo 40.
- Realizar el seguimiento de CDIAP de 4 niños.
- Realizar el seguimiento en la escuela Estel de 4 niños.
- Valorar e interpretar 20 EEG.
- Valorar e interpretar 20 analíticas específicas de errores congénitos del metabolismo.
- Participar en una comunicación a un congreso de la especialidad.
- Realizar dos actualizaciones de temas neurológicos.



Organización: El residente seguirá al adjunto al lugar donde ejerza: consultas externas, planta de pediatría, urgencias, escuela Estel o CDIAP de zona.

Programa teórico:

1. Malformaciones congénitas del sistema nervioso central.
2. Encefalopatías congénitas.
3. Encefalopatías congénitas y adquiridas.
4. Parálisis cerebral.
5. Síndrome convulsivo en la infancia.
6. Epilepsia.
7. Hipertensión endocraneal.
8. Hidrocefalia.
9. Tumores intracraneales.
10. Deficiencia mental.
11. Cefaleas.
12. Traumatismos craneoencefálicos.
13. Síndromes neurocutáneos.
14. Procesos neurovegetativos.
15. Alteraciones del movimiento: ataxia, corea, distonías, tics.
16. Errores innatos del metabolismo con afectación preferente en el sistema nervioso central.
17. Enfermedades de la médula espinal.
18. Neuropatías sensitivo-motoras hereditarias. Otras neuropatías.
19. Síndrome de Guillain-Barré.
20. Parálisis periféricas.
21. Procesos vasculares.
22. Coma.
23. Muerte cerebral.

CIRUGÍA PEDIÁTRICA Y QUIRÓFANO DE PEDIATRÍA:

Tiempo: 7 meses

Lugar: Hospital Universitario de Vic, consultas y quirófano

Horario: el mismo que el especialista realice en ese momento

Objetivos:

- Conocer las patologías quirúrgicas más frecuentes en la infancia
- Conocer el calendario quirúrgico infantil
- Conocer y aplicar la cura de heridas, quemaduras y suturas
- Conocer los criterios de derivación a otros niveles de la patología quirúrgica



- Asistir a las intervenciones más frecuentes en pediatría: circuncisión, hernias inguinales, epigástricas, hidrocele,
- Conocer las principales técnicas anestésicas y de bloqueo sensitivos
- Conocer y aplicar los distintos tipos de sedación, intubación y mascarilla laríngea.

Actividades:

- Realizar junto al cirujano las visitas en consultas externas. Realizar mínimo 20 primeras visitas con orientación diagnóstica y tratamiento
- Realizar 10 intubaciones en quirófano
- Realizar 5 anestésias locales
- Realizar 10 suturas quirúrgicas
- Presentar una actualización de temas quirúrgicos.

Organización: El residente pasará visita en consultas externas con el cirujano los miércoles alternos, participando en todas las exploraciones. Los otros dos miércoles el residente colaborará con el cirujano y con el anestesista en quirófano. Al finalizar elaborará las altas con la supervisión del adjunto y propondrá el tratamiento analgésico.

Contenido teórico:

1. Hernias: inguinales, diafragmáticas y epigástricas.
2. Procesos quirúrgicos del ano, recto y colon
3. Afecciones de los órganos genitales (pene, testículos y escroto).
4. Malformaciones menores: apéndices, alteraciones del pabellón auricular
5. Quistes y fístulas branquiales
6. Anquiloglosia y frenectomías
7. Técnicas de intubación y anestesia
8. Tratamiento del dolor

NEUMOLOGÍA Y DERMATOLOGÍA

Tiempo: 7 meses

Lugar: Hospital Universitario de Vic

Horario: el mismo que el especialista realice en ese momento

Objetivos:

Neumología:

- Conocer y realizar el manejo del asma, tanto en su tratamiento en fase aguda como crónica, reconocimiento de los diferentes grados de severidad, así como las pautas y consensos de seguimiento y criterios de derivación y manejo compartido con el especialista en alergia.
- Diagnosticar y tratar la bronquiolitis, las bronquiectasias, las alteraciones congénitas del aparato respiratorio, las neumonías agudas y de repetición
- Conocer e interpretar las principales técnicas diagnósticas en neumología: Radiografía de tórax, TAC torácico, gammagrafía pulmonar, ecografía, espirometría, prick test, gasometría, broncoscopia, test del sudor, polisomnografía, pulsioximetría, inducción del esputo.
- Conocer la técnica e indicaciones de las técnicas invasoras en neumología: drenaje pleural, pleurodesis, toracocentesis, broncoscopia, biopsia bronquial y transbronquial, lavado



broncoalveolar.

- Conocer e indicar las técnicas terapéuticas en neumología: terapias con aerosoles, drenajes pleurales, recambio de cánulas traqueales, CPAP, BiPAP.
- Conocer las necesidades de derivación a un nivel asistencial superior

Dermatología:

- Conocer, reconocer y tratar los principales síndromes dermatológicos en pediatría:
 - dermatitis atópicas y seborreicas
 - patologías hipopigmentantes
 - patologías hiperpigmentantes
 - infecciones cutáneas
 - parasitosis cutáneas
 - Nevus y efélides
 - Manifestaciones cutáneas de enfermedades sistémicas

Actividades:

- Realizar la historia clínica y exploración del paciente neumológico: mínimo 30.
- Realizar, a partir del primer mes, las primeras visitas con orientación diagnóstica y propuesta de exploraciones complementarias: mínimo 30.
- Realizar prick test a 10 niños.
- Valorar e interpretar 20 Rx de tórax
- Valorar e interpretar 20 espirometrías
- Realizar e interpretar 3 test del sudor
- Valorar e interpretar 20 analíticas específicas de neumología
- Realizar dos drenajes torácicos
- Participar en una comunicación a un congreso de la especialidad.
- Realizar una actualización de un tema neumológico
- Realizar primeras visitas de dermatología con orientación diagnóstica y propuesta de tratamiento: mínimo 15.

Organización: El residente seguirá al adjunto en consultas externas y en las interconsultas de planta de la especialidad.

Contenido teórico:

1. Patología de las vías respiratorias altas.
2. Síndrome de apnea obstructiva del sueño.
3. Patología de las vías respiratorias bajas: anomalías congénitas y enfermedades adquiridas.
4. Estudio particular de las infecciones respiratorias: bronquiolitis
5. Asma bronquial. Diagnóstico y tratamiento médico
6. Insuficiencia respiratoria aguda y crónica.
7. Neumonías.
8. Enfermedades de la pleura.
9. Enfermedades musculares y esqueléticas que afectan a la función pulmonar.
10. Patología del mediastino.
11. Bronquiectasias
12. Atelectasias
13. SAOS
14. Edema pulmonar
15. Hemoptisis



16. Casi ahogamiento
17. Tratamientos: Beta2 adrenérgicos, Glucocorticoides, Oxigenoterapia, Traqueotomía, Ventilación mecánica No invasiva.
18. Fibrosis quística
19. Patología dermatológica infantil

CARDIOLOGÍA

Tiempo: 7 meses

Lugar: Hospital Universitario de Vic

Horario: el mismo que el especialista realice en ese momento

Objetivos:

- Conocer, reconocer, indicar pruebas complementarias y tratamiento de las principales alteraciones cardíacas en la infancia: soplos cardíacos, arritmias, valvulopatías, alteraciones del pericardio, Miocardiopatías.
- Conocer y reconocer las malformaciones cardíacas de la infancia
- Conocer las alteraciones del electrocardiograma
- Realizar de forma básica ecocardiogramas
- Conocer, diagnosticar y tratar la insuficiencia cardíaca
- Conocer las necesidades de derivación a un nivel asistencial superior

Actividades:

- Realizar la historia clínica y exploración cardíaca de 15 pacientes cardiológicos
- Realizar e interpretar 10 electrocardiogramas.
- Realizar e interpretar 10 ecocardiogramas
- Realizar una actualización de un tema cardiológico

Organización: el residente realizará la consulta externa de cardiología junto al adjunto así como las interconsultas de planta de la especialidad.

Contenido teórico:

1. Semiología cardiovascular.
2. Angio Cardiopatías congénitas.
3. Trastornos de la frecuencia y ritmo cardíacos.
4. Insuficiencia cardíaca en la infancia.
5. Insuficiencia circulatoria periférica.
6. Endocarditis infecciosa.
7. Miocardiopatías.
8. Cardiopatía reumática.
9. Enfermedades del pericardio.
10. Angiología pediátrica.



NEONATOLOGÍA

Tiempo: 7 meses

Lugar: Hospital Universitario de Vic

Horario: el mismo que el especialista realice en ese momento

Objetivos:

- Conocer y realizar el seguimiento del neonato de riesgo
- Conocer y realizar el seguimiento del neonato prematuro tardío
- Conocer y realizar el seguimiento del neonato prematuro moderado y extremo
- Conocer y realizar el seguimiento del neonato hijo de madre con infecciones de posible transmisión vertical: toxoplasma, CMV, Chagas, VIH, VHC, VHB.

Actividades:

- Realizar el seguimiento de 10 neonatos de riesgo
- Realizar el seguimiento de 10 neonatos prematuros
- Realizar una actualización de un tema neonatal

Organización: El residente seguirá al adjunto en el pase de visitas en consultas externas.

Contenido teórico:

1. Características anatómicas y fisiológicas del recién nacido normal.
2. Recién nacidos pretérmino: concepto, clasificación, generalidades morfológicas y funcionales.
3. Alimentación del recién nacido normal y del recién nacido pretérmino.
4. Patología digestiva prevalente en el recién nacido.
5. Errores congénitos del metabolismo que se manifiestan en la etapa neonatal.
6. Toxicomanías y síndrome de abstinencia.
7. El hijo de madre VIH positivo.

INFECTOLOGÍA

Tiempo: 7 meses

Lugar: Hospital Universitario de Vic

Horario: el mismo que el especialista realice en ese momento

Objetivos:

- Conocer, reconocer, diagnosticar las enfermedades propias del niño menor
- Conocer los tiempos de incubación, duración y contagiosidad de las enfermedades propias del niño menor
- Conocer el código sepsis
- Conocer y saber tratar las principales enfermedades exantemáticas de la infancia
- Conocer y saber tratar las meningitis de forma empírica según la edad y sintomatología del niño
- Conocer el diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis
- Conocer el diagnóstica y tratamiento de las enfermedades importadas
- Conocer la patogénea del VIH y saber las indicaciones de tratamiento



- Conocer la clínica, diagnóstico y tratamiento de las hepatitis virales en la infancia
- Saber realizar las principales técnicas en infectología: punción pleural, punción lumbar, punción articular, punción suprapúbica.
- Saber interpretar correctamente las pruebas complementarias de las principales enfermedades infecciosas del niño, entre ellas la ecografía

Actividades:

- Realizar la historia clínica y exploración del paciente con enfermedad infecciosa: mínimo 30.
- Realizar, a partir del primer mes, las primeras visitas con orientación diagnóstica y propuesta de exploraciones complementarias: mínimo 30.
- Realizar 5 punciones lumbares
- Realizar 2 punciones articulares
- Realizar 1 punción pleural
- Valorar e interpretar análisis específicos de pacientes con patología infecciosa. Mínimo 30
- Valorar e interpretar análisis específicos de pacientes con sospecha de inmunodeficiencia. Mínimo 5
- Participar en una comunicación a un congreso de la especialidad.
- Realizar una actualización de un tema de infectología

Organización: el residente realizará la consulta externa junto al adjunto, así como las interconsultas de planta de la especialidad

Contenido teórico:

1. Consideraciones generales. Fiebre.
2. Fiebre de origen desconocido.
3. Diagnóstico complementario de las enfermedades infecciosas en el niño.
4. Infecciones bacterianas.
5. Tuberculosis infantil.
6. Infecciones víricas y otras presuntamente causadas por virus.
7. Infecciones micóticas.
8. Infecciones parasitarias.
9. Diagnóstico diferencial de las enfermedades exantemáticas.
10. Hepatitis víricas en el niño.
11. Meningitis.
12. Encefalitis.
13. Infecciones frecuentes en el niño inmunocomprometido.
14. Infecciones nosocomiales.
15. Guarderías, centro de acogida y enfermedades transmisibles.



ALERGIA E INMUNOLOGÍA

Tiempo: 7 meses

Lugar: Hospital Universitario de Vic

Horario: el mismo que el especialista realice en ese momento

Objetivos:

- Conocer, reconocer, diagnosticar y tratar las inmunodeficiencias congénitas y adquiridas en el niño
- Conocer las necesidades de derivación a un nivel asistencial superior
- Conocer y tratar las enfermedades básicas alérgicas: rinoconjuntivitis, sinusitis, asma, urticaria, angioedema, eczema
- Conocer, diagnosticar y tratar la alergia alimentaria
- Conocer y tratar la alergia a veneno de insecto
- Conocer y tratar la anafilaxia y alergia a fármacos.
- Conocer las indicaciones de la inmunoterapia, reconocimiento de las posibles reacciones adversas y su tratamiento
- Conocer e interpretar las pruebas básicas de diagnóstico de las enfermedades alérgicas: prick test, IgE específica, pruebas de provocación
- Conocer las necesidades de derivación a un nivel asistencial superior

Actividades:

- Realizar la historia clínica y exploración del paciente alérgico o con alteraciones inmunológicas: mínimo 30.
- Realizar, a partir del primer mes, las primeras visitas con orientación diagnóstica y propuesta de exploraciones complementarias: mínimo 30.
- Realizar prick test a 10 niños.
- Valorar e interpretar análisis específicos de pacientes alérgicos. Mínimo 40
- Valorar e interpretar análisis específicos de pacientes con sospecha de inmunodeficiencia. Mínimo 5
- Participar en una comunicación a un congreso de la especialidad.
- Realizar una actualización de un tema alérgico y/o inmunológico

Organización: el residente realizará la consulta externa junto al adjunto, así como las interconsultas de planta de la especialidad

Contenido teórico:

1. Fisiología y desarrollo de la inmunidad.
2. Valoración inicial del sistema inmune ante un niño con infecciones recurrentes.
3. Síndromes de inmunodeficiencia congénita.
4. Enfermedades autoinmunes.
5. Enfermedades autoinmunes del tejido conjuntivo (colagenosis).
6. Alergia: bases inmunes y mediadores químicos de la reacción alérgica.
7. Principales alergopatías respiratorias, digestivas y dermatológicas



Rotación por onco-hematología

Tiempo: 2 meses

Lugar: Hospital Universitario infantil Vall d'Hebron

Horario: 8 a 17h

Objetivos:

- Asistir a las sesiones, seminarios y cursos que organice el servicio:
- Asistencia a 5 casos hematológicos
- Asistencia a 5 casos neoplásicos
- Realizar la correcta indicación de transfusiones de hemoderivados.
- Realizar la correcta indicación del port-a-cath
- Información a las familias bajo supervisión adecuada
- Realizar una revisión de un tema específico de hemato-oncología que se expondrá en sesión.

Organización: La que marque la unidad.

Programa teórico: Estudio de la patología hematológica y oncológica pediátrica:

1. Anemias.
2. Pancitopenias. Alteraciones cuantitativas y cualitativas de los neutrófilos.
3. Trastornos de la hemostasia. Trastornos de los factores de coagulación.
4. Púrpuras vasculares.
5. Procesos trombóticos.
6. Neoplasias y procesos afines a neoplasias: estudio general
7. Leucemias. Linfomas.
8. Reticuloendoteliosis. Neuroblastoma. Tumor de Wilms. Rabdomyosarcoma. Otros sarcomas de tejidos blandos.
9. Tumores óseos.
10. Neoplasias digestivas, hepáticas y gonadales y de células germinales.
11. Tumores benignos.
12. Patología del bazo.
13. Linfadenitis agudas y crónicas.
14. Utilización de sangre y hemoderivados en Pediatría.



TERCER AÑO DE RESIDENCIA (R3)

Objetivos docentes globales:

1. Participación en las sesiones del servicio y generales del hospital.
2. Participar en el programa común complementario para residentes organizado por la comisión de docencia
3. Participar en el curso de formación continuada pediátrica de Osona con la presentación de casos clínicos.
4. Participar en las actividades de formación continuada de la Sociedad Catalana de Pediatria.
5. Asistir a un congreso de pediatria general presentando una comunicacion.
6. Asistir a un congreso de alguna especialidad pediátrica presentando una comunicacion.
7. Asistir al curso de actualizacion en gastroenterologia, hepatologia y nutricion pediátrica
8. Realizar el curso de reanimacion cardiopulmonar pediátrica avanzada.
9. Realizar la formacion en ecografia pediátrica.

Objetivos docentes según rotación:

Unidad de cuidados intensivos pediátricos (UCIP)

Tiempo: 3 meses

Lugar: Consorci Hospitalari Parc Taulí (Sabadell)

Horario: 8 a 17h

Responsable: Dra. Gili

Objetivos:

- Adquirir las habilidades necesarias para la asistencia del enfermo crítico pediátrico
- Aprender la correcta estabilización sistemática ABCDE de todo enfermo crítico
- Adquirir los conocimientos teóricos necesarios para la asistencia del enfermo crítico pediátrico
- Realizar la aproximación diagnóstica correcta del enfermo crítico
- Indicar el posible tratamiento del enfermo crítico
- Adquirir las habilidades de intubación, sedación, colocación de catéter central, drenaje torácico
- Aprender el manejo y funcionamiento de los respiradores, monitores, PIC
- Adquirir y aplicar los conocimientos sobre aspectos éticos y limitaciones del esfuerzo terapéuticos en enfermos irreversibles o en situación terminal.

Actividades: Se considera indispensable haber realizado las siguientes actividades.

- Asistir a las sesiones, seminarios y cursos que organice el servicio:
- Realizar correctamente la reanimación básica y avanzada en la UCIP: mínimo 3
- Atención, seguimiento y realización de epicríticas de alta: mínimo 20
- Aplicación de las técnicas especiales de la unidad, bajo la supervisión adecuada: drenajes torácicos, vías centrales, intubación, punción lumbar, paracentesis, toracocentesis, colocación de drenajes: mínimo 1 de cada.
- Información a las familias bajo supervisión adecuada
- Realizar una revisión de un tema específico de UCIP que se expondrá en sesión

Organización: la que marque el servicio

Contenido teórico:

1. Patología cardiovascular: monitorización hemodinámica: FC, TA, PVC, PiCCO. Shock: tipos, estabilización, drogas vasoactivas. Insuficiencia cardíaca: manejo y estabilización. Cardiopatías congénitas: tipos y estabilización. Arritmias: diagnóstico, antiarrítmicos, DEA y desfibrilador, marcapasos externo. Hipertensión arterial: causas, tratamientos. Disfunción multiorgánica: manejo, estabilización y pronóstico. Accesos vasculares venosos centrales.
2. Patología respiratoria: monitorización respiratoria: FR, pulsioximetría, capnografía. Estabilización de la vía aérea, Guedel, mascarilla laríngea y intubación. Patología obstructiva de vías respiratorias altas y bajas. Hipoxemia: diagnóstico diferencial, medidas terapéuticas específicas (óxido nítrico, helio). Síndrome de fuga aérea: diagnósticos, causas y manejo específico. Derrame pleural. Ventilación mecánica no invasiva e invasiva: indicaciones, tipos, manejo del respirador. Ventilación de alta frecuencia. Ventilación en situaciones especiales: asma SDR, bronquiolitis. Técnicas específicas de intubación, ventilación y mascarilla, toracocentesis, drenaje pleural tipo pleur-a-cath, broncoscopias.
3. Patología renal: monitorización renal (diuresis, balance hídrico). Alteraciones hidroelectrolíticas: diagnóstico, causas y tratamiento. Insuficiencia renal aguda: causas, diagnóstico y tratamiento. Técnicas de depuración renal artificial: diálisis peritoneal.
4. Patología gastrointestinal: monitorización gastrointestinal: débito SNG, control deposiciones. Sueroterapia ev. Nutricional enteral: tipos, indicaciones, preparados específicos. Nutrición parenteral: indicaciones y limitaciones. Hemorragia digestiva: diagnóstico, causas y tratamiento. Insuficiencia hepática aguda: diagnóstico, causas y tratamiento. Pancreatitis aguda: diagnóstico, causas y tratamiento. Peritonitis aguda: diagnóstico, causas y tratamiento. Abdomen quirúrgico, complicaciones: íleo paralítico, mecánico.
5. Patología infecciosa: monitorización de la temperatura periférica y central. Antibioticoterapia: tipos, indicaciones según tipo de infección. Sepsias: tipos, diagnóstico y tratamiento específico. Neumonías, empiemas: diagnóstico, causas y tratamiento. Infecciones SNC: diagnóstico, causas y tratamiento. Infección nosocomial y relacionadas con catéteres.
6. Patología de Sistema nervioso: Monitorización neurológica: Glasgow, BISS, PIC, Doppler, ACM. Coma, convulsiones, estatus epiléptico: diagnóstico, causas y tratamiento. Traumatismo craneoencefálico grave: diagnóstico y tratamiento específico. Traumatismo raquímedular: diagnóstico y tratamiento específico. Hemorragia intracraneal. Accidentes vasculares cerebrales. Postoperatorio de neurocirugía: tumores cerebrales, hidrocefalia. Muerte encefálica: diagnóstico, limitación del esfuerzo terapéutico y donación de órganos. Sedoanalgesia: tipos e indicaciones.
7. Patología hematológica: monitorización analítica. Hemoderivados: tipos, indicaciones y dosis. Anticoagulación y fibrinolíticos: tipos, indicaciones y dosis. Urgencias hemato-oncológicas: causas, diagnóstico y tratamiento. Coagulación intravascular diseminada: causas, diagnóstico y tratamiento.
8. Patología endocrino-metabólica: Monitorización: glucemia, peso. Cetoacidosis diabética: diagnóstico y tratamiento específico, complicaciones. Alteración de suprarrenales y tiroides: insuficiencia suprarrenal, crisis tirotóxica: diagnóstico y tratamiento específico. Secreción inadecuada de ADH, diabetes insípida, síndrome pierde sal. Errores congénitos del metabolismo: diagnóstico y tratamiento específico.
9. Patología Traumática i Quirúrgica: Politraumatismo: asistencia inicial según AITP, estabilización, pruebas de imagen y tratamiento específico, traslado a centro de referencia. Traumatismo craneoencefálico grave: diagnóstico y tratamiento específico. Traumatismo torácico. Traumatismo abdominal. Traumatismo raquímedular: diagnóstico y tratamiento específico. Quemaduras: asistencia inicial y valoración de traslado a centro de referencia. Control postoperatorio de cirugía pediátrica. Embolizaciones del enfermo sangrante: indicaciones de radiología intervencionista.
10. Conocimientos en curas paliativas: reconocimiento del paciente terminal, medidas de confort al final de la vida, acompañamiento del duelo.



11. Conocimiento de ética asistencial: conocimiento de los principios éticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. Aplicabilidad asistencial.

Rotación de Atención Primaria

Tiempo: 3 meses

Lugar: UDM de Medicina familiar y Comunitaria del ICS Catalunya Central. ABS Manlleu

Horario: 8 a 15, tres días. 14-20, 2 días

Objetivos:

- Conocer y aplicar el protocolo de atención al niño sano
- Realizar el seguimiento del niño en su contexto familiar
- Adquirir habilidades en la entrevista clínica
- Realizar la historia clínica en atención primaria
- Conocer el desarrollo psico-social del niño
- Conocer el desarrollo físico del niño sano
- Realizar los controles antropométricos
- Conocer y aplicar el calendario de vacunaciones
- Participación en grupos de carácter multidisciplinar
- Conocer y aplicar prevención y supervisión de la salud buco-dental
- Adquirir conocimientos de prevención de accidentes infantiles y transmitirlos a las familias
- Adquirir conocimientos de alimentación infantil
- Adquirir conocimientos del sueño del niño
- Conocer, diagnosticar y tratar las principales enfermedades atendidas en atención primaria
- Conocer los criterios de derivación al especialista

Actividades: Se considera indispensable haber realizado las siguientes actividades.

- Realizar la consulta y la visita de forma estructurada y ordenada
- Realizar una correcta anamnesis e historia clínica: mínimo 100
- Realizar una correcta exploración física, neurológica y conductual por edades: mínimo 100
- Administrar vacunaciones: mínimo 20
- Efectuar medidas antropométricas y situarlas en las curvas correspondientes: mínimo 40
- Realizar exploración auditiva y visual por edades: mínimo 40
- Realizar toma de tensión arterial: mínimo 20
- Participar en una comunicación a un congreso de pediatría
- Realizar una actualización de un tema pediátrico de atención primaria

Conocimientos teóricos: Se considera indispensable adquirir los siguientes conocimientos teóricos a través del estudio personal.

1. Patología pediátrica prevalente en Atención Primaria: de neonato, lactante, niño y adolescente.
2. Manejo extrahospitalario del niño con enfermedades crónicas y con minusvalía física o psíquica.
3. Atención integral del antiguo prematuro.
4. Crecimiento, maduración y desarrollo en las distintas etapas de la edad pediátrica, en estado



de normalidad o en situación de enfermedad

5. Crecimiento y desarrollo somático del niño y del adolescente normal.
6. Desarrollo motor. Desarrollo psicológico.
7. Características fisiológicas y patológicas de la alimentación y nutrición en las diferentes etapas de la edad pediátrica y valoración del estado de nutrición. Alimentación durante el primer año de vida, con especial énfasis en la lactancia materna. Nutrición del preescolar, escolar y adolescente. Patología de la nutrición: malnutrición y obesidad.
8. Psicología fundamental: Desarrollo psicológico del lactante y del niño. Psicología del adolescente. Relaciones del pediatra con el niño, adolescente y padres. Problemas psicológicos más frecuentes del niño y adolescente: diagnóstico y tratamiento. Problemática psicológica del niño enfermo crónico y del niño minusválido, y de su familia.
9. Adolescencia: Características biológicas, psicológicas y sociales del adolescente. Accidentes. Neoplasias. Problemas psicosociales: depresión, suicidio, consumo de sustancias tóxicas, anorexia nerviosa, bulimia y otros. Problemas del adolescente relacionados con la sexualidad: enfermedades de transmisión sexual, embarazo, anticoncepción. Patología dermatológica prevalente. Problemas ortopédicos. Promoción de la salud. El adolescente crónicamente enfermo.
10. Patología más representativa relacionada con la población inmigrante. Anemias hemolíticas; infecciones producidas por bacterias, protozoos (paludismo), helmintos, virus, y artrópodos. Problemas relacionados con tuberculosis, hepatitis B e infección VIH. Patología nutricional. Problemas de adaptación psicosocial. Patología relacionada con otras culturas.
11. Pediatría preventiva. Alimentación y nutrición. Lactancia materna. Lactancia artificial. Lactancia complementaria. Nutrición del preescolar, escolar y adolescente. Prácticas nutricionales no convencionales. Exámenes de salud del recién nacido, lactante, escolar y adolescente normal. Exploración y control del niño y adolescente deportista. Higiene mental del niño y del adolescente. Identificación de los factores de riesgo, físicos, psíquicos y sociales. Supervisión de la salud infanto-juvenil: Prevención de la enfermedad: Inmunizaciones; educación para la salud; detección precoz sistemática. Identificación de los retrasos de desarrollo. Detección (cribado) de enfermedades genéticas y metabólicas; cardiovasculares (cardiología preventiva); de la anemia; del uso de drogas. Evaluación del lenguaje y habla. Cribado de audición, de visión. Cribado psicosocial. Prevención de la caries dental. Prevención de accidentes y traumatismos. Prevención de la violencia. Prevención del consumo de tabaco, alcohol y otras drogas. Ecopatología pediátrica (estilo de vida, hábitat, medio ambiente, medios de comunicación, ciberpatología)
12. Pediatría social: Indicadores de salud. Pediatría del desarrollo. Programas de salud madre-hijo. Programas de salud para niños de cero a 6 años. Programas de salud para el niño escolar. Programas de salud para el adolescente. Cuidados y atenciones al niño y al adolescente enfermo, minusválido y portador de enfermedades crónicas. Maltrato. Violencia. Abandono. Adopción. Guardia y custodia. Problemas de los niños y adolescentes con marginación social. Programas de prevención de accidentes e intoxicaciones.

Organización: El residente realizará el mismo horario que el responsable de la rotación. Asistirá a las sesiones formativas del Área Básica de Salud y realizará la consulta junto al pediatra.

Psiquiatría y psicología infanto-juvenil

Tiempo: 2 meses

Lugar: Hospital Universitario de Vic

Horario: 8 a 17h

Objetivos:

- Conocer, reconocer y saber indicar las pruebas específicas para diagnosticar los trastornos del aprendizaje.



- Conocer, reconocer y saber indicar las pruebas específicas para diagnosticar los trastornos del neurodesarrollo: déficit de atención y/o hiperactividad (TDAH), trastornos del espectro autista (TEA), trastornos específicos del lenguaje (TEL), trastorno del lenguaje no verbal (TANV).
- Conocer y saber realizar la historia clínica de los principales problemas psicológicos del niño y adolescente.
- Conocer y saber orientar el tratamiento en los trastornos alimentarios
- Conocer y saber realizar el diagnóstico y los test específicos de los trastornos del estado de ánimo
- Conocer y saber indicar el tratamiento de los trastornos de ansiedad en niños y adolescentes
- Conocer y saber indicar el tratamiento de los trastornos psicóticos en niños y adolescentes.
- Conocer las señales de ideación suicida en niños y adolescentes
- Conocer las terapias psicológicas basadas en la evidencia que existen actualmente.
- Conocer y saber aconsejar y tratar al adolescente con abuso de sustancias tóxicas.

Actividades

- Realizar la historia clínica psicológica de 15 pacientes pediátricos
- Realizar 2 primeras visitas con orientación diagnóstica y propuesta de exploraciones complementarias.
- Observar y ayudar en la realización de test psicométricos (mínimo 5)
- Valorar e interpretar los test psicométricos realizados.
- Asistir a las reuniones específicas de padres: mínimo 3
- Realizar las visitas a planta de los pacientes ingresados en URPI: mínimo 3 pacientes.
- Realizar las actividades del hospital de día pediátrico: mínimo 10 sesiones
- Realizar una actualización de un tema de la especialidad

Organización: El residente estará un mes con la psicóloga infantil y un mes con el psiquiatra infantil atendiendo consultas externas, hospital de día y unidad de hospitalización. Participará también en los grupos de padres de las diferentes patologías (TDAH, TEA).

Contenido teórico:

1. Desarrollo psicológico del lactante y del niño.
2. Psicología del adolescente.
3. Relaciones del pediatra con el niño, adolescente y padres.
4. Problemas psicológicos más frecuentes del niño y adolescente: diagnóstico y tratamiento.
5. Problemática psicológica del niño enfermo crónico y del niño minusválido, y de su familia.
6. Retraso mental.
7. Trastornos del aprendizaje: de la lectura; del cálculo; de la expresión escrita
8. Trastorno de la comunicación: del lenguaje expresivo; mixto del lenguaje receptivo-expresivo; trastorno fonológico; tartamudeo.
9. Trastornos generalizados del desarrollo: trastorno autista; trastorno de Rett; trastorno desintegrativo infantil. Trastorno de Asperger.
10. Trastornos por déficit de atención y comportamiento perturbador: trastorno de déficit de atención con hiperactividad; tipo combinado; tipo de predominio hiperactivo-impulsivo; trastorno disocial.
11. Trastorno de la ingestión y de la conducta alimentaria: pica; trastorno de rumiación, anorexia



- nerviosa; bulimia.
12. Trastornos de tics: trastorno de Tourette; trastorno de tics motores o vocales crónicos; trastorno de tics transitorios).
 13. Trastornos de eliminación: encopresis, enuresis.
 14. Trastornos de ansiedad en niños y adolescentes: trastorno de ansiedad generalizada; trastorno obsesivo-compulsivo; trastorno de angustia; trastorno por estrés postraumático; trastorno de ansiedad por separación; mutismo selectivo; fobia social; fobia específica.
 15. Trastornos del estado de ánimo: trastornos depresivos; trastornos bipolares.
 16. Esquizofrenia en niños y adolescentes.
 17. El niño y adolescente suicida.
 18. Abuso de sustancias en jóvenes.
 19. Abuso infantil: secuelas de los abusos; negligencia; abuso emocional; abuso físico; abuso sexual.
 20. Características psicológicas y sociales del adolescente. Problemas psicosociales: depresión, suicidio, consumo de sustancias tóxicas, anorexia nerviosa, bulimia y otros.

Rotaciones fundamentales transversales (3 meses de R3 y 1 mes de R4).

Las rotaciones marcadas como fundamentales: **endocrinología, gastroenterología, traumatología y ortopedia infantil, nefrología, cardiología, alergia, ORL, neumología, dermatología, oftalmología infantil** se realizarán de forma transversal durante 2, 4 o 6 meses, según la agenda de cada especialista.

Durante cada rotación el residente seguirá al especialista en los distintos ambientes en que realice su trabajo: consultas externas del CHV e interconsultas de niños ingresados de su especialidad.

Los objetivos de las rotaciones de alergia, cardiología, neumología y dermatología son los mismos que en las rotaciones fundamentales transversales del segundo año.

ENDOCRINOLOGÍA

Tiempo: 4 meses

Lugar: Hospital Universitario de Vic, consultas.

Horario: el que realice el responsable de la especialidad

Objetivos:

- Realizar la exploración endocrinológica en las diferentes edades.
- Conocer el desarrollo endocrinológico normal.
- Identificar las alteraciones del desarrollo endocrinológico
- Conocer, diagnosticar y tratar la diabetes mellitus en el niño
- Conocer, diagnosticar y tratar el déficit de crecimiento en el niño
- Conocer las indicaciones de la hormona del crecimiento.
- Identificar, diagnosticar y tratar los síndromes endocrinológicos pediátricos más frecuentes: hipotiroidismo, panhipopituitarismo, alteraciones de las glándulas suprarrenales
- Conocer e interpretar las pruebas más frecuentes en endocrinología pediátrica: edad ósea, densitometrías, pruebas de provocación, análisis, TAC, RMN.
- Conocer las necesidades de derivación a un nivel asistencial superior



Actividades:

15. Realizar la historia clínica y exploración del paciente endocrinológico: mínimo 30.
16. Realizar, a partir del primer mes, las primeras visitas con orientación diagnóstica y propuesta de exploraciones complementarias: mínimo 20.
17. Valorar e interpretar 20 analíticas específicas de endocrinología.
18. Realizar el seguimiento y pauta diabetológica de 20 diabéticos.
19. Participar en una comunicación a un congreso de la especialidad.

Organización: El residente pasará visita con la adjunta responsable en consultas externas y en las interconsultas de planta. Los lunes realizará las visitas de educación diabetológica con la dietista.

Contenido teórico:

1. Estudio del crecimiento, maduración y desarrollo en las distintas etapas de la edad pediátrica, en estado de normalidad o en situación de enfermedad.
2. Crecimiento y desarrollo somático del niño y del adolescente normal. Desarrollo motor. Desarrollo psicológico.
3. Trastornos del crecimiento: enfoque diagnóstico diferencial y terapéutico.
4. Fisiología y patología del sistema endocrino: Fisiología hipotálamo-hipofisaria: síndromes clínicos.
5. Enfermedades de la glándula tiroidea.
6. Enfermedades de las glándulas paratiroides.
7. Patología de las suprarrenales: síndromes clínicos.
1. Patología del desarrollo sexual.
8. Fundamentos de ginecología pediátrica (vulvovaginitis, hirsutismo, tumores, dismenorrea, ovario poliquístico y síndrome premenstrual)
9. Diabetes mellitus.

GASTROENTEROLOGÍA, HEPATOLOGÍA Y NUTRICIÓN PEDIÁTRICAS

Tiempo: 4 meses

Lugar: Hospital Universitario de Vic, consultas.

Horario: el que realice el responsable de la especialidad

Objetivos:

- Realizar la exploración del estado nutricional en las diferentes edades.
- Conocer el desarrollo nutricional normal y patológico
- Conocer y recomendar las pautas correctas según evidencia científica de la nutrición en las diferentes edades pediátricas.
- Conocer, recomendar y tratar la lactancia materna
- Conocer y tratar las causas de la obesidad infantil
- Conocer, diagnosticar y tratar las principales consultas en gastroenterología: encopresis, estreñimiento, dolor abdominal, gastritis, reflujo gastroesofágico, colitis, celiaquía, síndrome de vómitos cíclicos, alergias e intolerancias alimentarias.
- Conocer y aplicar las diferentes pautas de rehidratación oral y endovenosa.
- Conocer y tratar las infecciones del aparato digestivo: gastroenteritis, infección por h. pylori, hepatitis agudas por virus hepatotropos.



- Conocer y diagnosticar las patologías hepáticas: transaminitis, hepatitis agudas, hepatitis crónicas, Colestasis, malformaciones congénitas
- Conocer e interpretar las pruebas más frecuentes en gastroenterología pediátrica: analíticas específicas, test de intolerancia a azúcares, ecografía, Phmetría, tránsito intestinal, endoscopias, biopsias digestivas, enema opaco, TAC, RMN.
- Conocer las necesidades de derivación a un nivel asistencial superior

Actividades:

20. Realizar la historia clínica y exploración del paciente de gastroenterología: mínimo 30.
21. Realizar, a partir del primer mes, las primeras visitas con orientación diagnóstica y propuesta de exploraciones complementarias: mínimo 20.
22. Valorar e interpretar 20 analíticas específicas de gastroenterología
23. Valorar e interpretar las biopsias intestinales: mínimo 5
24. Realizar el seguimiento y recomendar dieta en los pacientes celíacos. Mínimo 10
25. Realizar el seguimiento y recomendar dieta en los pacientes intolerantes y alérgicos a alimentos: mínimo 20.
26. Participar en una comunicación a un congreso de la especialidad.
27. Realizar una actualización de un tema gastrointestinal o de nutrición

Organización: El residente acompañará al adjunto en las visitas de consultas externas y las interconsultas de planta de la especialidad. Asistirá a las diferentes pruebas diagnósticas de laboratorio los días indicados (test lactosa y fructosa).

Contenido teórico:

1. Nutrición y del metabolismo de las diferentes etapas de la edad pediátrica y valoración del estado de nutrición.
2. Alimentación durante el primer año de vida, con especial énfasis en la lactancia materna.
3. Nutrición del preescolar, escolar y adolescente.
4. Patología de la nutrición durante la infancia: malnutrición y obesidad.
5. Terapia nutricional del niño enfermo o con necesidades especiales.
6. Nutrición y esfuerzo físico. Nutrición del niño críticamente enfermo.
7. Nutrición profiláctica. Técnicas especiales de alimentación: nutrición enteral y parenteral.
8. Patología por déficit o exceso vitamínico.
9. Errores congénitos del metabolismo.
10. Fisiología y patología del metabolismo hidromineral. Deshidrataciones y otros trastornos hidroelectrolítico comunes: fluidoterapia y rehidratación oral.
11. Fisiología y patología del metabolismo ácido-base.
12. Metabolismo calcio-fosfórico. Raquitismos. Síndromes hipercalcémicos.
13. Síndromes hipoglucémicos.
14. Patología de la boca.
15. Malformaciones congénitas del tubo digestivo y obstrucción intestinal.
16. Estudio del vómito en el niño.
17. Trastornos del esófago y de la unión cardio-esofágica.
18. Estenosis hipertrófica de píloro.
19. Diarrea aguda.



20. Síndromes de maldigestión y malabsorción intestinal.
21. Parasitosis intestinal.
22. Estreñimiento y encopresis.
23. Abdomen agudo.
24. Tumores intestinales.
25. Hernias: inguinales, diafragmáticas y epigástricas.
26. Procesos quirúrgicos del ano, recto y colon.
27. Enfermedades inflamatorias crónicas del tubo digestivo.
28. Patología del páncreas exocrino.
29. Patología del hígado y del sistema biliar.

TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA INFANTIL

Tiempo: 2 meses

Lugar: Hospital Universitario de Vic, consultas.

Horario: el que realice el responsable de la especialidad

Objetivos:

- Conocer las principales lesiones músculo-esqueléticas en el niño
- Conocer los problemas ortopédicos prevalentes en el niño
- Conocer e iniciar el tratamiento de las fracturas de los niños
- Conocer y realizar los vendajes e inmovilizaciones en los niños
- Conocer, diagnosticar y tratar las principales infecciones traumatológicas de los niños
- Conocer e interpretar las pruebas complementarias propias de ortopedia infantil: radiografías, RMN, telemetrías.

Actividades:

28. Realizar la historia clínica y exploración del paciente de ortopedia infantil: mínimo 20.
29. Realizar, a partir del primer mes, las primeras visitas con orientación diagnóstica y propuesta de exploraciones complementarias: mínimo 20.
30. Valorar e interpretar 20 pruebas complementarias propias de la especialidad.
31. Realizar el diagnóstico y tratamiento de 5 fracturas pediátricas.
32. Realizar una actualización de un tema de la especialidad.

Organización: El residente acompañará al adjunto en las visitas de consultas externas y las interconsultas de planta de la especialidad. Asistirá al quirófano programado cada dos meses y realizará 2 guardias de 12 horas de traumatología para conocer las inmovilizaciones y vendajes.

Contenido teórico:

1. Patología del sistema óseo y locomotor:
2. Enfermedades óseas constitucionales.
3. Estudio de los tumores óseos.
4. Problemas ortopédicos prevalentes en el niño.
5. Lesiones músculo-esqueléticas secundarias al deporte.
6. Fracturas específicas del niño



7. Vendajes e inmovilizaciones

NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA:

Tiempo: 4 meses

Lugar: Hospital Universitario de Vic, consultas.

Horario: el que realice el responsable de la especialidad

Objetivos:

- Conocer las bases científicas de la anatomía, embriología, histología, fisiología, fisiopatología, inmunología e inmunobiología de la nefrología infantil.
- Poseer un adecuado conocimiento semiológico en el campo de la nefrourología pediátrica.
- Lograr un adecuado conocimiento de la historia natural de las patologías renales en el niño, su enfoque diagnóstico clínico y de laboratorio, y las intervenciones terapéuticas que se pueden aplicar en cada caso.
- Obtener un adecuado conocimiento de los aspectos epidemiológicos, sociales, legales y culturales dentro de los cuales se insertan las enfermedades nefrológicas en la infancia.
- Lograr una atención de calidad desde el punto de vista técnico, humano, social y ético del paciente enfermo en el contexto de su familia y su medio ambiente.

Actividades:

- Asistir a todas las sesiones de consultas externas. Mínimo 20.
- Realizar 20 primeras visitas
- Realizar la historia clínica, curso clínico, evaluación de la función renal y pautas de los pacientes nefrourológicos ingresados en el servicio. Mínimo 20
- Valorar 10 pruebas de urodinamia y de diagnóstico por la imagen de nefrourología
- Realizar 1 revisión bibliográfica sobre patologías ingresadas en el servicio o de consultas externas.
- Asistir a las sesiones de la Sociedad Catalana de nefrourología
- Presentación de una comunicación o póster a a los congresos Nacionales de la S.E.N. (Sociedad Española de Nefrología), de la AENP (Asociación Española de Nefrología Pediátrica), de la SCP (Sociedad Catalana de Pediatría), de la SEP (Sociedad Española de Pediatría), de la SCN (Sociedad Catalana de Nefrología), de la IPNA (International Pediatric Nephrology Association) y ICT (International Catalana de Trasplantament)

Organización: El residente acompañará al adjunto en las visitas de consultas externas y las interconsultas de planta de la especialidad

Contenido teórico:

1. Fisiopatología nefrourológica: Fisiología renal. Interpretación de las pruebas de función renal.
2. Malformaciones del riñón y vías urinarias.
3. Infección urinaria.
4. Reflujo vésico-ureteral.
5. Estudio de la hematuria y la proteinuria.
6. Síndrome nefrótico.
7. Síndrome nefrítico de comienzo agudo.
8. Glomerulopatías más frecuentes en edad pediátrica.



9. Tubulopatías más frecuentes en edad pediátrica.
10. Insuficiencia renal aguda y crónica.
11. Hipertensión arterial.
12. Compuestos nefrotóxicos.
13. Litiasis urinaria.
14. Insuficiencia renal crónica. Trasplante renal.
15. Estudio urodinámico y diagnóstico por la imagen.
16. Afecciones de los órganos genitales (pene, testículos y escroto).
17. Ginecología pediátrica

OTORRINOLARINGOLOGÍA

Tiempo: 2 meses

Lugar: Hospital Universitario de Vic, consultas.

Horario el que realice el responsable de la especialidad

Objetivos:

- Conocer la anatomía otorrinolaringológica del niño según las edades.
- Conocer y aplicar las guías de práctica clínica de otitis, amigdalitis y sinusitis.
- Conocer los criterios quirúrgicos en la infancia de la zona ORL.
- Conocer los criterios de derivación a centro especializado.
- Conocer y aplicar las técnicas de audiometría y timpanometría.
- Conocer las técnicas más apropiadas de extracción de cuerpos extraños en la zona ORL.

Actividades:

33. Realizar la historia clínica y exploración del paciente de ORL infantil: mínimo 15.
34. Realizar, a partir del primer mes, las primeras visitas con orientación diagnóstica y propuesta de exploraciones complementarias: mínimo 10
35. Valorar e interpretar 15 pruebas complementarias propias de la especialidad.
36. Realizar el diagnóstico y tratamiento de cuerpos extraños en el área ORL
 - Realizar una actualización de un tema de la especialidad

Organización: El residente acudirá a consultas con el adjunto responsable, así como a las interconsultas de planta de pediatría de la especialidad. Acudirá en una ocasión a quirófano de ORL de pediatría.

Contenido teórico

2. Fundamentos de otorrinolaringología infantil (malformaciones congénitas, cribado auditivo en población de riesgo, infecciones de la esfera ORL).
3. Hipoacusia. Audiometrías. Timpanometría.
4. Otitis media aguda, ototubaritis.
5. Patología de cornetes nasales y adenoides
6. Patología de amígdalas y pilares amigdalares.
7. Patología sinusal.



OFTALMOLOGÍA INFANTIL

Tiempo: 2 meses

Lugar: Hospital Universitario de Vic, consultas.

Horario: el que realice el responsable de la especialidad

Objetivos:

- Conocer la anatomía y patología oftalmológica del niño según las edades, con especial mención de las variantes de la normalidad no patológicas.
- Conocer los principales test de cribaje de la agudeza visual en niños.
- Conocer y aplicar la exploración de motilidad ocular en niños, despistaje de ambliopía.
- Conocer y aplicar la técnica del fondo de ojo.
- Conocer y saber tratar las principales patologías conjuntivales del niño y adolescente
- Conocer las técnicas más apropiadas de extracción de cuerpos extraños en la zona oftalmológica
- Conocer los criterios de derivación a centro especializado

Actividades:

37. Realizar la historia clínica y exploración del paciente de oftalmológico infantil: mínimo 15.
38. Realizar 15 valoraciones de la agudeza visual.
39. Realizar el diagnóstico y tratamiento de cuerpos extraños en el área ocular
40. Realizar 10 fondos de ojo en niños.
- Realizar una actualización de un tema de la especialidad

Organización: El residente acudirá a consultas con el adjunto responsable y con la optometrista.

Contenido teórico:

1. Fundamentos de oftalmología infantil
2. Agudeza visual y sus alteraciones
3. Patología de los párpados
4. Patología conjuntival
5. Patología congénita y malformativa del área oftalmológica
6. Patología infecciosa del área oftalmológica.



CUARTO AÑO DE RESIDENCIA (R4)

Objetivos docentes globales:

1. Participación en las sesiones del servicio y generales del hospital.
2. Participar en el programa común complementario para residentes organizado por la comisión de docencia.
3. Participar en el curso de formación continuada pediátrica de Osona con la presentación de una sesión sobre un tema de especial interés para el residente.
4. Participar en las actividades de formación continuada de la Sociedad Catalana de Pediatría.
5. Asistir a un congreso de pediatría general presentando una comunicación.
6. Realizar una publicación sobre algún tema pediátrico
7. Asistir a dos cursos específicos de pediatría
8. Plantear el tema de la tesis doctoral.
9. Realizar una rotación externa específica de la subespecialidad pediátrica que sea de especial interés para el residente.

Objetivos docentes según rotación:

Rotaciones fundamentales transversales (3 meses de R3 y 1 mes de R4).

Los mismos objetivos, actividades y organización durante el mes de R4 que durante los 3 meses previos de R3.

Unidad de cuidados intensivos neonatales

Tiempo: 3 meses

Lugar: Consorcio Hospitalario Parc Taulí (Sabadell)

Horario: 8 a 17h

Objetivos:

- Asistir a las sesiones, seminarios y cursos que organice el servicio:
- Asistencia al recién nacido en sala de partos: mínimo 20
- Realizar correctamente la reanimación básica en sala de partos: mínimo 15
- Atención, seguimiento y realización de epicríticas de alta: mínimo 20
- Aplicación de las técnicas especiales de la unidad, bajo la supervisión adecuada: colocación de SNG, técnicas de alimentación, fototerapia, exanguinotransfusión, catéteres umbilicales y técnica de intubación, punción suprapúbica, sondaje vesical, punción lumbar, sondaje vesical, paracentesis, toracocentesis, colocación de drenajes: mínimo 1 de cada.
- Información a las familias bajo supervisión adecuada
- Realizar una revisión de un tema específico neonatal que se expondrá en sesión.

Organización: La que marque el servicio.

Programa teórico:

13. Gran inmaduro:
 - t. Fisiopatología del RN prematuro y gran inmaduro.
 - u. Aspectos prenatales, perinatales y neonatales de la atención al RN pre término.
 - v. Límites de viabilidad.
 - w. Reanimación del gran inmaduro.



14. Patología infecciosa :

- a. Inmunología del feto y del RN.
- b. Infecciones transplacentarias
- c. Valoración del RN con riesgo de infección
- d. Infecciones de transmisión vertical perinatal
- e. Infecciones adquiridas en la comunidad
- f. Infección nosocomial.
- g. Antibioterapia neonatal.

15. Sistema nervioso:

- a. Pérdida de bienestar fetal. Enfermedad hipóxico-isquémica. Encefalopatía hipóxico-isquémica.
- b. Hemorragia intracraneal. Hemorragia periventricular. Hidrocefalia post hemorrágica.
- c. Convulsiones neonatales.
- d. Meningitis. Ventriculitis.
- e. Enfermedades neuromusculares.
- f. Malformaciones congénitas del sistema nervioso.
- g. Dolor y sedación en neonatología.

16. Aparato respiratorio:

- a. Desarrollo anatómico y funcional del aparato respiratorio.
- b. Valoración de la función pulmonar en el RN
- c. Apnea en el período neonatal.
- d. Enfermedad de la membrana hialina. Surfactante.
- e. Otras causas de Distrés respiratorio: patología de la vía respiratoria superior, líquido retenido, SAM, neumonía, malformaciones congénitas.
- f. Iatrogenia en patología pulmonar: neumotórax, enfisema intersticial, ate ectasias.

17. Sistema cardiovascular:

- a. Desarrollo anatómico y funcional del sistema cardiovascular.
- b. Evaluación, diagnóstico y tratamiento del RN cianótico. Hipertensión pulmonar persistente.
- c. Cardiopatías congénitas. Manejo y criterios de traslado
- d. Evaluación, diagnóstico y tratamiento del RN con insuficiencia cardíaca.
- e. Evaluación, diagnóstico y tratamiento del RN afecto de un trastorno del ritmo Cardíaco.
- f. Hipertensión arterial neonatal.
- g. Farmacología de los trastornos cardiovasculares en el RN.

18. Trastornos hematológicos:

- a. Ictericia neonatal. Hiperbilirrubinèmia indirecta. Evaluación, diagnóstico y tratamiento. Fototerapia. Enfermedad hemolítica Del RN. hidrops fetal.
- b. Alteraciones de los leucocitos.
- c. Diátesis hemorrágica en el RN.
- d. Patología trombótica del RN.



- e. Farmacología (hierro, EPO) y derivados hematológicos.
19. Patología hepática y gastrointestinal (G-I):
- a. Hiperbilirrubinèmia directa. Colestasis neonatal. Evaluación, diagnóstico y tratamiento.
 - b. Malformaciones del tracto digestivo. Patología umbilical.
 - c. Trastornos funcionales. Vómitos, trastornos de la motilidad, digestión, absorción
 - d. Fibrosis quística en el período neonatal.
 - e. Enterocolitis necrotizante. Síndrome del intestino corto.
 - f. Alimentación en situaciones especiales, dietas especiales, elementales y semi elementales.
20. Errores congénitos del metabolismo (ECM):
- a. Cuando sospechar en un RN un ECM.
 - b. Estudio básico para el diagnóstico de un ECM.
21. Trastornos endocrino-metabólicos:
- a. Panhipopituitarismo. SIADH.
 - b. Trastornos del calcio, magnesio, fósforo.
 - c. Trastornos del tiroides.
 - d. Patología suprarrenal. Síndrome adrenogenital. Evaluación y diagnóstico de los genitales ambiguos.
22. Nefropatías:
- a. Insuficiencia renal aguda. Traciamente sustitutivo.
 - b. Malformaciones del aparato urinario.
 - c. Trombosis venosa renal.
23. Miscelánea:
- a. Exploración oftalmológica del RN. Retinopatía del prematuro.
 - b. Hijo de madre adicta a drogas, Síndrome de abstinencia.
 - c. Información a las familias.

Rotación externa optativa

Tiempo: 3 meses

Lugar: a escoger

Horario: el del servicio de la rotación

El objetivo de la rotación externa es la formación del residente en una subespecialidad pediátrica de su especial interés.

En caso de no realizarse la rotación externa el tiempo de esta rotación se podrá dedicar a un área de especial interés de las ofrecidas en el CHV.



Neonatología

Tiempo: 2 meses

Lugar: Hospital Universitario de Vic

Horario: 8 a 17h

Objetivos: Después de su rotación en la unidad de cuidados intermedios e intensivos neonatales de un centro de tercer nivel, el residente será el responsable, bajo supervisión del adjunto responsable de los neonatos sanos y patológicos de la Unidad de pediatría con el objetivo primordial de afianzar los conocimientos y habilidades adquiridos y ponderar su utilización en los neonatos sanos e intermedios.

- Realizar la exploración del niño sano
- Conocer y transmitir la técnica de la lactancia materna
- Diagnosticar y tratar la patología más prevalente del recién nacido
- Realizar los procedimientos propios de la sección: punción lumbar, punción suprapúbica, punción vena femoral, catéter umbilical, punción torácica.
- Realizar la atención a prematuros.
- Realizar las técnicas de ventilación no invasiva, intubación traqueal, ventilación mecánica convencional, atención a prematuros
- Realizar la reanimación en sala de partos

Actividades: Se considera indispensable haber realizado las siguientes actividades.

- Tener al día la historia clínica del recién nacido
- Realizar el pase de visita de forma estructurada y ordenada
- Atención, seguimiento y realización de epicríticas al alta del recién nacido sano: 40
- Atención, seguimiento y realización de epicríticas al alta del recién nacido patológico: 20
- Asistencia al recién nacido en sala de partos: mínimo 20 veces.
- Realizar una actualización de un tema neonatal
- Asistencia a las sesiones perinatales que se realicen durante la rotación
- Asistencia a las sesiones prenatales que se realicen durante la rotación

Organización: El residente asistirá a la sesión de cambio de guardia a las 8 de la mañana, así como a las sesiones formativas por videoconferencia con el Hospital Sant Joan de Déu y posteriormente seguirá al adjunto a planta de neonatología donde participará en la sesión conjunta con enfermería. El residente realizará las revisiones de los recién nacidos sanos, altas de los recién nacidos sanos, pase de visita a los recién nacidos patológicos. Realizará los cursos clínicos y las altas, así como las notas de ingreso. Realizará la pauta terapéutica e informará al adjunto. Realizará las urgencias de sala de partos.

Contenido teórico: completar el contenido teórico de la rotación del primer, segundo y tercer año.

Pediatría

Tiempo: 2 meses

Lugar: Hospital Universitario de Vic

Horario: 8 a 17h

Objetivos: Los últimos tres meses de formación el residente pondrá en práctica los conocimientos, habilidades y actitudes aprendidos durante los 4 años, con el objetivo de asumir la responsabilidad de la planta de pediatría bajo la supervisión del adjunto.

- Realizar la historia clínica, exploración clínica y orientación diagnóstica



- Indicar e interpretar las exploraciones complementarias adecuadas para cada patología: radiografías, ecografías, escáner, resonancia magnética, analíticas, electrocardiograma, encefalograma.
- Realizar las técnicas diagnósticas: punción lumbar, punción pleural, punción suprapúbica.
- Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de las principales patologías pediátricas: síndrome febril, estancamiento ponderoestatural, dolor abdominal, vómitos, meningitis, bronquitis, bronquiolitis, neumonías, infecciones urinarias, gastroenteritis aguda, celulitis, osteomielitis
- Atender al niño con patología urgente
- Liderar la reanimación pediátrica en urgencias y en planta de pediatría
- Saber informar a los padres de forma clara y comprensiva la enfermedad del niño, el pronóstico y el tratamiento a seguir.
- Aplicar la ética médica en todas sus actuaciones y decisiones.

Actividades: Se considera indispensable haber realizado las siguientes actividades.

- Tener al día la historia clínica del niño ingresado
- Realizar el pase de visita de forma estructurada y ordenada
- Atención, seguimiento y realización de epicríticas al alta de 40 niños ingresados
- Atención urgente a 40 niños
- Realizar: 10 punciones lumbares, 1 toracocentesis, 10 extracciones de sangre.
- Participar en una comunicación a un congreso de pediatría
- Realizar el curso de estabilización del politraumático
- Realizar una actualización de un tema pediátrico

Organización: El residente asistirá a la sesión de cambio de guardia a las 8 de la mañana, así como a las sesiones formativas por videoconferencia con el Hospital Sant Joan de Déu y posteriormente seguirá al adjunto a planta de pediatría donde participará en la sesión conjunta con enfermería. El residente realizará el pase de visita de los niños ingresados. Realizará los cursos clínicos y las altas, así como las notas de ingreso. Realizará la pauta terapéutica que después mostrará al adjunto. Realizará las visitas de urgencias bajo supervisión del adjunto.



ROTACIONES EXTERNAS

Se consideran rotaciones externas, aquellos períodos formativos, autorizados, que se lleven a cabo en centros o dispositivos no previstos en el programa de formación del MIR de Pediatría de la UDM.

Se deben realizar en centros acreditados para la docencia o en centros nacionales o internacionales de reconocido prestigio.

El período máximo de rotación externa para los Residentes de Pediatría será de 3 meses, y se realizará de R4.

Procedimiento para solicitar una rotación externa:

Para la aprobación de una rotación externa por parte de la comisión de docencia se deben cumplir los siguientes requisitos:

- Que los contenidos a alcanzar en esta rotación no lo sean las rotaciones sistemáticas establecidas en el plan de rotación definido dentro del CHV, ya sea porque no existe esta rotación o para que se desee ampliar los contenidos de una rotación ya hecha.
- Que esté permitida por el programa oficial de la especialidad del residente que lo solicita (BOE correspondiente al programa de la especialidad)
- Que el centro donde se quiera hacer esta rotación sea un centro con un aval docente, y en el caso de centros de España que esté acreditado para la docencia.
- Que la rotación en centros fuera de España, esté razonadamente escogida y comparada con otros posibles centros del estado, y se definan claramente las mejoras que aporta el centro extranjero.
- Que exista un primer contacto con este centro y una persona de referencia que acepte la rotación y que permita hacer un posterior contacto desde el departamento de docencia con el responsable de la rotación y con la comisión de docencia del centro destino, para garantizar realmente la aceptación del residente.
- Que exista un informe del tutor del residente que solicita la rotación, donde argumente todos los puntos discutidos anteriormente y que tenga el visto bueno del jefe de servicio correspondiente.

Cuando estos documentos lleguen al departamento de docencia y obtengan el visto bueno del jefe de estudios, se tramitarán a la gerencia para solicitar continuar pagando la nómina y la atención continuada, en su caso, durante el periodo que dura la rotación. Una vez conseguidos todos los permisos se tramitarán los documentos pertinentes al Departamento de Salud que es el que finalmente autorizará esta rotación.

5. ATENCIÓN CONTINUADA

Las guardias se considerarán docentes y serán obligatorias en el programa de formación, siendo recomendable que se realicen entre 4 y 6 mensuales.

El residente realizará la guardia con el adjunto responsable, recibiendo la tutorización adecuada para cada año de residencia tal y como se establece en el Protocolo de Supervisión Progresiva del residente de Pediatría.

Durante el primer año la supervisión será de presencia física. El residente no podrá dar altas, solicitar pruebas complementarias y prescribir tratamientos sin el visado del profesional especialista del servicio.

6. SESIONES CLÍNICAS Y BIBLIOGRÁFICAS

- **Sesión diaria de cambio de guardia:** 8-8:30.
 - Lugar: despacho de pediatría
 - Asistentes: pediatra de guardia y equipo de pediatría.
 - Tema: repaso de ingresos e incidencias de la guardia. Previsión de altas. Casos complejos y multidisciplinarios.

- **Sesión diaria multidisciplinar con enfermería de planta:** 9-9:30
 - Lugar: Planta de pediatría.
 - Asistentes: pediatra que pase visita en planta y enfermeras de planta, residentes de pediatría y de enfermería pediátrica, residente de medicina familiar y comunitaria, residente de enfermería obstétrica y ginecológica (matronas) durante su rotación por planta.
 - Tema: Repaso de todos los pacientes, incidencias, evolución.

- **Sesiones internas de Pediatría: miércoles de 8-9h**
 - Lugar: despacho de pediatría
 - Asistentes: Equipo médico de pediatría, residentes de medicina familiar y comunitaria que roten por pediatría. Y, en su momento, tutora y colaboradoras docentes de residentes de enfermería pediátrica, residentes de pediatría y residentes de enfermería pediátrica.
 - Tema:
 - Los primeros miércoles de cada mes la sesión será **bibliográfica**.
 - Los segundos miércoles de cada mes la sesión será **conjunta con enfermería pediátrica**.
 - El tercer miércoles de cada mes la sesión será pediátrica
 - Los últimos miércoles de cada mes la sesión correrá a cargo de **los/las residentes**.
 - De forma semestral se realizará sesión conjunta con anatomía patológica
 - De forma semestral se realizará sesión conjunta con radiología

- **Sesiones conjuntas con pediatría ambulatoria: miércoles de 14 a 15h.**
 - Lugar: sala de actos
 - Asistentes: Pediatras, enfermeras pediátricas y residentes del CHV y de las áreas básicas de salud de la comarca de Osona.

- **Sesiones conjuntas con Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona: martes y jueves de 8-9 h. Videoconferencia**
 - Lugar: despacho de pediatría
 - Asistentes: Equipo médico de pediatría, residentes de pediatría y residentes de medicina familiar y comunitaria que roten por pediatría.



- **Sesión conjunta con Obstetricia y ginecología:** martes 8-9 h, de forma trimestral.
 - Lugar: Aula sala 1.1.
 - Asistentes: Equipo médico de pediatría y ginecología-obstetricia, residentes de la UDM de pediatría, residentes de la UDMGyO y residentes de medicina familiar y comunitaria que roten por pediatría.

CALENDARIO DE SESIONES

DIA	8-8:30	8:30-9:30	8:30-9	9-9:30	14-15
LUNES	Cambio de guardia			Sesión conjunta con enfermería	
MARTES	Sesión HSJD	*trimestral: Sesión conjunta con obstetricia y ginecología	Cambio de guardia		
MIÉRCOLES	Cambio de guardia	Sesión del servicio -1er miércoles: bibliográfica -2º miércoles: conjunta con enfermería -último miércoles: sesión de residentes			Sesión conjunta con pediatría ambulatoria
JUEVES	Sesión HSJD		Cambio de guardia		
VIERNES	Cambio de guardia				



7. FORMACIÓN TEÓRICA

La formación teórica de los residentes de pediatría se realiza de forma autónoma y está basada en el Autoaprendizaje.

Los temas teóricos de cada rotación se adquirirán con el estudio del residente, con sesiones semanales con el tutor o formador de temas concretos y con sesiones del servicio. El residente asistirá físicamente o por videoconferencia a las sesiones de la Sociedad Catalana de Pediatría.

Así mismo el residente realizará cursos teóricos que están indicados en los objetivos de las rotaciones anuales

La elaboración y exposiciones de contenido teórico se llevarán a cabo por el médico residente con la colaboración de miembros de la Unidad Docente Acreditada y se complementarán con la exposición de casos clínicos y/o material iconográfico.

8. PLAN DE FORMACIÓN TRANSVERSAL

Ver documento adjunto.

9. PLANIFICACIÓN DE CURSOS, CONGRESOS E INVESTIGACIÓN

Planificación de cursos:

- PRIMER AÑO:
 - Curso de formación continuada de Pediatría de Osona
 - Curso de formación continuada de Pediatría de la Sociedad Catalana de Pediatría
 - Curso de reanimación cardiopulmonar básica pediátrica y neonatal
- SEGUNDO AÑO:
 - Curso de formación continuada de Pediatría de Osona
 - Curso de formación continuada de Pediatría de la Sociedad Catalana de Pediatría
 - Dermopediatrics
 - Curso de neumología
 - Curso de reanimación cardiopulmonar neonatal avanzado
 - Curso de lactancia materna
- TERCER AÑO:
 - Curso de formación continuada de Pediatría de Osona
 - Curso de formación continuada de Pediatría de la Sociedad Catalana de Pediatría
 - Curso de actualización en gastroenterología
 - Curso de reanimación cardiopulmonar pediátrica avanzado
 - Formación en ecografía pediátrica
 - Curso de endocrinología
- CUARTO AÑO:
 - Curso de formación continuada de Pediatría de Osona
 - Curso de formación continuada de Pediatría de la Sociedad Catalana de Pediatría
 - 2 cursos a elegir según intereses del residente



Planificación de congresos:

El residente asistirá a los congresos en los cuales presente una comunicación o póster. Su participación debe ser autorizada por el tutor y el Jefe de Servicio.

Durante el primer año se aconseja participar en el congreso de Sociedad Catalana de Pediatría (SCP) con la presentación de una comunicación o poster de neonatología, pediatría general o de pediatría de atención primaria.

Durante el segundo año el residente debe participar como mínimo en un congreso de subespecialidades: neurología pediátrica, neumología pediátrica, inmunología pediátrica o neonatología y en el congreso de la Asociación española de Pediatría (AEPED)

Durante el tercer año el residente participará como mínimo en el congreso de Endocrinología pediátrica o gastroenterología pediátrica o nefrología pediátrica y asistirá al congreso de la SCP.

Durante el cuarto año el residente participará en las Jornadas de residentes del CHV y asistirá al congreso de la AEPED.

Docencia e investigación:

La intervención de los residentes en las actividades docentes de cada Unidad será de carácter obligatorio mediante su participación, preparación y actuación en sesiones clínicas, así como en la docencia directa a médicos residentes de cursos inferiores.

Los médicos residentes participarán en la formación de estudiantes de Medicina en su paso por la unidad de pediatría.

A partir del segundo año el residente, aconsejado por el tutor, formará parte de alguna de las líneas de investigación del centro. La unidad de pediatría está diseñando las futuras líneas de investigación.

Durante el tercer año el residente deberá iniciar un trabajo de investigación de cristalice en una publicación pediátrica durante el cuarto año de residencia.

Se impulsará a los residentes a formarse en metodología de la investigación durante la residencia, así como en diseñar la tesis doctoral durante el último año de formación.

10. BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA

Los Residentes tienen acceso a la Plataforma online RIMA, a través de la cual se puede acceder a las principales revistas de la especialidad.

Asimismo, el Hospital Universitario de Vic tiene acceso a Up-to-date.

El tutor del residente y los responsables de cada rotación aconsejarán a los residentes los artículos, libros de texto y revisiones más adecuados y puestos al día.

11. TUTORÍAS

El tutor es el profesional especialista del servicio acreditado por la comisión de docencia y el gerente del CHV con la misión de planificar y colaborar activamente en el aprendizaje de los conocimientos, habilidades y actitudes del residente a fin de garantizar el cumplimiento del programa formativo. Es el primer responsable del proceso de enseñanza-aprendizaje del residente, por lo que mantendrá con este un contacto continuo y estructurado.

El tutor, el Jefe de Servicio y el Jefe de estudios de la Unidad docente acogerán al residente en su incorporación.

El tutor mantendrá una entrevista con el residente durante los primeros 15 días de cada año de residencia donde se comentará el itinerario formativo, los objetivos de aprendizaje, los cursos, congresos y sesiones del año en curso.

Asimismo, el tutor mantendrá un mínimo de una entrevista cada tres meses con el residente para comentar el progreso del mismo y los posibles incidentes surgidos que deberán constar en un acta aprobada por tutor y residente.