

PROJECTE DE TUTORIA DOCENT DEL SERVEI DE PEDIATRIA

DOCUMENT D'ACOLLIDA DEL RESIDENT

(equivalent a la Guia d'acollida de l'especialitat)

(inclou el Llibre curricular)

MEMÒRIA

Tutor: Óscar García Algar

11 de maig de 2009

I. ESPECIALITAT DE PEDIATRIA

INTRODUCCIÓ

La formació en la especialitat de Pediatria es refereix a la medicina integral del període de la vida que va des de la concepció fins a l'adolescència: època fetal, nounat, lactant, nen i adolescent.

Duració: 4 anys.

NOVETATS DEL PROJECTE 2008

1. S'inclou el llibre curricular, de complimentació obligatòria per als residents
2. S'orientarà la tutoria cap a la docència centrada en qui aprèn, en base a objectius
3. S'insisteix en l'avaluació continuada i en la obligació que els residents avaluin al tutor i que els facultatius responsables avaluin als residents
4. Es tornaran a programar les sessions docents per al curs vinent i s'insisteix en l'assistència obligatòria dels residents (i dels adjunts)
5. S'insisteix en la implicació dels residents en tasques de registre de l'activitat, recerca, presentacions i publicacions
6. Els residents de Medicina Familiar i Comunitària tornen a rotar pel Servei de Pediatria i fan guàrdies
7. S'inclou el canvi de rotació pel fet que hi ha 2 residents per any
8. S'inclou el programa de reforços de guàrdia els caps de setmana de la tardor, l'hivern i la primavera

OBJECTIUS

Generals

- Adquirir coneixement, habilitats i aptituds en les àrees clínica i de salut infantil de la Pediatria: clínica, preventiva i social.
- La immersió en la medicina pediàtrica i de salut infantil s'ha de fer com un *continuum*, madurant i elaborant els continguts de la disciplina des del començament.

CONEIXEMENTS:

- Coneixements generals de l'organització de l'Hospital i el Servei i del període de residència
- Coneixements teòrics:
 1. Bases de puericultura
 2. Patologia pediàtrica prevalent
 3. Bases de farmacologia pediàtrica
 4. Bases d'informàtica
 5. Coneixement de les principals societats de l'especialitat
 6. Coneixement de les principals revistes de l'especialitat
 7. Estudi progressiu dels temes teòrics de l'especialitat, en relació als casos clínics viscuts
 8. Coneixements de recerca bibliogràfica
 9. Coneixements bàsics de disseny de recerca
 10. Estructuració i presentació de comunicacions
 11. Elaboració de publicacions
 12. Coneixements de cada una de les rotacions específiques dins de l'especialitat: Pneumologia, Neuropediatria, Endocrinologia, CirurgiaPediàtrica, Genètica Pediàtrica, Pediatria General, Neonatologia, UCI Pediàtrica, UCI Neonatal, Dermatologia, Infectologia, Atenció Primària
 13. Coneixements de Pediatria Social
 14. Coneixements de epidemiologia i salut pública: salut ambiental, educació sanitària, pediatria preventiva, educació per a la salut, administració sanitària
 15. Coneixements derivats de les peculiaritats del Servei de Pediatria: grups ètnics, abstinència neonatal, infeccions prenatales, projectes de recerca, etc.

HABILITATS:

- Anamnesi
- Exploració física
- Metodologia de treball: diagnòstic diferencial, hipòtesi diagnòstica, seguiment clínic
- Assumpció del circuit: anamnesi, exploració, valoració, exploracions, diagnòstic, informació,

tractament

- Indicació i interpretació d'exploracions complementàries
- Realització de procediments: punció venosa, punció arterial, punció suprapúbica, sondatge vesical, punció lumbar, toracocentesi, paracentesi, punció arterial, intubación, cateterisme umbilical, etc.
- Petites intervencions i guariments: sutures, taponaments nasals, ferides, cremades, rentats oculars, sonda nasogàstrica, cossos estranys, etc.
- Reanimació cardiopulmonar
- Actuació davant emergències
- Estabilització del malalt crític
- Valoració i estabilització del malalt traumàtic
- Trasllat del malalt crític
- Maneig de la bibliografia
- Comunicacions i presentacions en públic
- Tècniques pròpies de cada subespecialitat: realització, indicació, interpretació
- Informació als pares
- Intervenció en problemes socials

ACTITUDS:

- Relació amb el malalt
- Relació amb la família
- Relació amb el personal de l'Hospital i del Servei
- Ètica pediàtrica
- Participació en sessions clíniques
- Implicació en activitats com publicacions, comunicacions, etc.
- Funcionament de les Unitats del Servei
- Assistència a reunions pròpies de l'especialitat

Urgències

- Recomanacions:
 - Els primer mes de R1, el resident estarà físicament a la Unitat d'Urgències, a més de acudir a les activitats pròpies del Servei de Pediatria (per exemple, canvis de guàrdia o sessions) i a les activitats específiques de formació del R1 (algunes de les quals són obligatòries dins l'Hospital).
 - Durant aquest temps, es faran activitats docents dirigides a la formació del R1 per tal que es pugui incorporar al torn habitual de guàrdies dels residents en finalitzar aquest període: sessions teòriques per parts dels pediatres adjunts responsables de l'assistència al matí i per part d'infermeria (sobre funcionament del servei, circuits i tècniques d'infermeria).

- Les guàrdies duren 17 hores els dies laborables i 24 hores els dies festius.
- El nombre de guàrdies (laborables i festius) oscil·la entre 1 cada 4 i 1 cada 6 dies.
- Les guàrdies completes del R1 comencen al cap d'1 mes d'haver iniciat la residència.
- Els matins dels dies laborables queden coberts pel resident o assistent que està de guàrdia aquell període i ha de ser físicament a la Unitat d'Urgències de Pediatria.
- Es canvia el concepte de la rotació per Urgències: els primer mes de R1 és de formació específica i el resident no assumeix la guàrdia del matí, sinó que està acompanyat de l'adjunt d'Urgències, que passa a funcionar com una altra "sala", amb activitat assistencial (passi de visita, CCEE), docent, de recerca, de formació (RCP, sessions), etc.
- Durant la rotació per Urgències, al matí quan només hi hagi els adjunts i a les guàrdies, els pediatres han de veure TOTS els nens, incloent els que consulten per problemes de Traumatologia o Cirurgia, solucionant el que puguin i derivant als especialistes la resta.
- Els residents cobriran entre ells i amb els assistents les possibles incidències (baixes, vacances, etc.).
- El dia següent de la guàrdia, el resident té dret a lliurar (el dissabte es lliura el dilluns següent). No obstant això, cal mantenir l'acord històric de cobrir l'assistència mínima de la Unitat/Especialitat per la qual estigui rotant en aquell moment, a més de que és aconsellable no perdre un matí de la rotació específica encara que ara no es perdi el del dia de la guàrdia.
- Els residents han de cobrir les incidències en la cobertura de l'assistència en Urgències als matins (tutelats per un adjunt) quan falten els adjunts d'urgències.
- **Durant els mesos d'estiu, els residents cobriran els matins d'urgències de les vacances dels adjunts d'Urgències (tutelats per un adjunt): els R2, els R3 y els R4 els mesos de juny, juliol i agost i els R1 el mes de setembre.**
- És obligatori utilitzar receptes del CatSalut sempre en Urgències (cal que els residents demanin el seu segell i el seu talonari de receptes només arribar al Servei de Pediatria: es fa al Servei de Farmàcia, situat ara a la planta baixa de l'antic IMIM).
- **Cobertura de les guàrdies de residents:**
 - Comencen a les 15 hores els dies laborables i a les 9 hores els dies festius (incloent dissabtes).
 - Els metges residents de Medicina Familiar i Comunitària venen a les guàrdies amb aquest horari i amb 2 condicions: (1) han de pactar els dies de guàrdia amb el resident de Pediatria encarregat de posar les guàrdies (preferentment 3 laborables i 1 festius), sempre com a reforç (mai no estaran de guàrdia sense un altre resident de Pediatria); (2) prèviament a començar les guàrdies han de presentar-se al tutor de Pediatria i han de ser presentants al Servei en un canvi de guàrdia del matí.
 - Cobertura assistencial d'Urgències als matins en cas d'imprevist o absència dels adjunts d'Urgències: es farà per part dels residents, que es desplaçaran a la Unitat d'Urgències deixant la seva ubicació amb el següent ordre de preferència: resident que rota per CCEE, un resident

de la unitat on hi roten dos, resident de la sala, resident de nounats, decisió per part del responsable d'Urgències o del Cap de Servei).

- Entre els mesos d'octubre i maig hi ha reforç de resident els caps de setmana (entre els residents de Pediatria i els residents de Medicina Familiar i Comunitària), 12 hores, de 10 a 22 hores, dissabte i diumenge.
- Objectius (iniciació els 3 primers mesos de R1 i consolidació posteriorment durant la rotació específica per la Unitat d'Urgències de Pediatria):
 - Aprendre la realització de l'anamnesi, l'exploració física, l'orientació diagnòstica, la indicació i la interpretació d'exploracions complementàries i la prescripció o no de tractament davant de consultes pediàtriques a Urgències.
 - Aprendre a reconèixer la gravetat o no dels motius de consulta.
 - Aprendre a utilitzar els circuits de derivació.
 - Aprendre a relacionar-se amb els nens i amb els seus pares en una situació de crisi com és una visita a Urgències.
 - Conèixer els criteris de consulta amb el metge adjunt, d'ingrés i de derivació.
 - Conèixer els protocols d'actuació a Urgències.
 - Conèixer els procediments de l'atenció a Urgències. (ANNEX 1)
 - Aprendre les tècniques mèdiques i d'infermeria.
 - Aprendre a intervenir en situacions clíniques crítiques.
- La Unitat d'Urgències de Pediatria passa a funcionar com una altra "sala" del Servei de Pediatria (durant el mes de formació específica dels R1):
 - Té residents en formació específica (R1 de juliol a setembre).
 - Té estudiants de pregrau (5è i 6è-rotatori), amb activitats específiques de formació per a ells.
 - Activitat diària:
 - Assistència urgent: diari i a qualsevol hora (condiciona la resta d'activitats).
 - Passi de visita: diari, 9:30 (excepte: dilluns, 9:15, dimarts, 10:30 i divendres, 9:15); el metge adjunt de la Unitat pot sortir de guàrdia 1 dilluns de cada 6 i un dimecres de cada 2 (es limitarà l'activitat que no és l'assistència urgent).
 - Activitat del passi de visita: revisió dels diagnòstics del dia anterior, revisió radiològica, comentari de casos del dia anterior, comentari de casos actuals, passi de visita efectiu als nens que hi hagi o consultin a la Unitat.
 - CCEE: divendres (9:30).
 - Sessió general: cursos, presentacions, preparació de sessions generals, presentacions internes dels residents en formació específica (R1) i dels estudiants, recerca, etc.: dijous, 11.
 - Sessió docent per als residents (per part del metge adjunt de la Unitat): dilluns, 11.
 - Revisió de protocols de la Unitat (per part dels residents i el metge adjunt de la Unitat): dimecres o divendres, 11.

- Simulacres de RCP: dimarts, 11.

Unitat d'Urgències de Pediatria

Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres
MATÍ				
8:15 - Canvi de guàrdia				
9:15 – Passi visita	9:15 – Sessió general	9:30 – Passi visita	9:30 – Passi visita	9:15 – Passi visita
	10:30 – Passi visita	10:00 – Simulacres RCP		
11:00 – Sessió docent	12:00 – CCEE Urgències	11:00 – Revisió protocols (1 de cada 2)	11:00 – Sessió general	11:00 – Revisió protocols (1 de cada 2)
	13:30 – Sessió Atenció Primària (primer dimarts de cada mes)			
TARDA				
	16:00 – Sessió residents		16:00 – Sessió residents	

Facultatiu responsable: Óscar García

Genètica Pediàtrica

Objetivos:

1. El objetivo principal de la rotación en Genética clínica será adquirir experiencia en la identificación de pacientes con anomalías mayores y menores y en la metodología de evaluación clínica diagnóstica en estos pacientes. Deberá alcanzarse la capacidad de diferenciar malformaciones menores y variantes de la normalidad, de clasificar el cuadro en función de las principales categorías etiopatogénicas (malformación, deformación, disrupción, displasia, síndrome polimalformativo, secuencia y afectación por exposición a teratógenos), y por lo tanto de identificar qué pacientes deben ser referidos para una evaluación genética. Dentro de la metodología diagnóstica, se aprenderá a realizar búsquedas en las principales bases de datos, consultas de la bibliografía, etc.

2. Se deberán conocer los principales métodos de diagnóstico prenatal, sus indicaciones, y el seguimiento prenatal de pacientes con antecedentes de enfermedades genéticas o hallazgos sugestivos de defectos congénitos.
3. Se deberá también facilitar el conocimiento general de las principales técnicas de laboratorio empleadas en Genética, sus indicaciones, su complejidad y sus limitaciones.
4. Finalmente, se deberán conocer las bases del consejo genético, tanto en diagnóstico prenatal como en enfermedades genéticas diagnosticadas y síndromes polimalformativos, así como el seguimiento y manejo de estos pacientes.

Actividades:

A estos efectos las principales actividades a desarrollar durante la rotación serán las siguientes:

1. Consulta de Genética Pediátrica: miércoles 08:30 horas.
2. Sesión preconsulta o conferencia clínica para la evaluación previa a la consulta el martes por la tarde: 16 horas.
3. Asistencia a consultas hospitalarias durante la rotación.
4. Asistencia al comité de seguimiento perinatal: martes 14:30 horas.
5. Asistencia y participación en sesiones bibliográficas y reuniones de laboratorio según el calendario.
6. Desarrollo de un miniproyecto de investigación clínico relacionado con los pacientes vistos en consulta.
7. El inicio de una actividad de laboratorio deberá ser opcional, y ésta deberá condicionar la exclusividad de la rotación en estos casos por un mínimo de tres meses consecutivos.

Duración:

La duración ideal de la rotación si esta se compatibiliza con otras consultas y actividades debeá ser de 6 meses. Si es intensiva sin compatibilizar con otras consultas (por supuesto guardias OK), 3 meses serán adecuados.

Facultatus responsables: Verónica Seidel

Unitat Funcional de Dermatologia

Objectius

1. El principal objectiu de la rotació és adquirir experiència en la identificació de les lesions i poder establir una orientació diagnòstica clara en relació a la patologia més freqüent en cada una de les edats

2. Adquirir habilitat per diagnosticar les malalties o lesions més habituals, poder establir un tractament i seguiment en cas necessari
3. Conèixer les malalties que indispensablement cal treballar conjuntament amb dermatologia i aquelles que son multidisciplinàries
4. Conèixer les tècniques diagnòstiques més freqüents i de les malalties en quan cal o caldria utilitzar
5. Conèixer els principals fàrmacs o cosmètics emprats a la pràctica diària i aquells que s'ha d'utilitzar però sota supervisió de dermatologia
6. Poder fer orientació sanitària dels problemes dermatològics com la fotoprotecció

Malalties que caldria distingir

- a) Malalties del període neonatal
- b) Dermatitis dels bolquers i diagnòstic diferencial
- c) Infeccions : bacterianes, víriques, fúngiques, zooparasitàries
- d) Acropustulosis
- e) Malalties eritematoescamoses
- f) Dermatitis atòpica
- g) Dermatitis seborreica
- h) Mastocitosi
- i) Angiomes
- j) Nevus
- k) Histiocitosi
- l) Orientació de les malalties ampul·loses
- m) Orientació de les connectivopaties
- n) Orientació de les fotodermatosi
- o) Orientació de les vasculitis
- p) Orientació de les reaccions medicamentoses incloses S. Stevens Johnson o Necrolisi tòxica epidèrmica
- q) Urticària
- r) Orientació de les síndromes neurocutànies

Activitats

1. consulta els dilluns, 11:30
2. consulta de casos d'urgències que el metge de guàrdia cregui oportú
3. consulta amb dermatologia segons la necessitat

4. preparació de casos difícils amb consulta bibliogràfica
5. presentació de casos a sessions de servei
6. presentació d'alguna comunicació o poster durant els anys de residència

Facultatiu responsable: Antoni Martínez-Roig

Unitat Funcional d'Infectologia

Objectius

1. L'objectiu principal de la rotació per aquesta unitat funcional és:
 - a) adquirir experiència en el diagnòstic de les infeccions pediàtriques prevalents en el nostre ambient
 - b) aprendre a fer l'orientació empírica d'etiologia bacteriana o vírica abans d'iniciar les exploracions complementàries adients
 - c) aprendre les infeccions per protozoos, paràsits i fongs, encara que poc freqüents a Catalunya
 - d) conèixer els mètodes de diagnòstic complementari adient de les diferents malalties i en quin moment cal aplicar
 - e) conèixer els antibiòtics, antivírics, antiparasitaris i antifúngics. La seva utilització a pediatria, les interaccions i els efectes adversos
 - f) conèixer la correcta utilització de les vacunes existents, així com les seves complicacions
2. Coneixement dels mètodes d'aïllament i quan cal utilitzar-los
3. Coneixement de l'epidemiologia de les principals i més freqüents malalties del nostre entorn
4. Coneixement de les possibles infeccions nosocomials
5. Aprendre a fer un pronòstic

Activitats

1. Comentar els casos que ingressin quan han fet guàrdia i presentació de casos al servei
2. Passi de visita diari
3. Consulta a les unitats d'infectologia, hepatologia, virus immunodeficiència
4. Necessitat de passi de visita en centre especialitzat de 3er nivell (cures intensives, infeccions quirúrgiques o per pròtesi, etc. , immunodeprimits, infeccions nosocomial, número superior de casos al de l'hospital actual)
5. Recollida de l'epidemiologia del servei i sensibilitat antibiòtica
6. Recollida dels casos de declaració obligatòria o numèrica

7. Assistència a sessions de grups especialitzats o cursos especialitzats
8. Presentació d'algun póster, comunicació o preparar una possible publicació
9. Participar durant l'estada, encara que sigui transitòriament en les investigacions o assaig que la unitat realitzi

Facultatiu responsable: Antoni Martínez-Roig

Unitat Funcional de Pneumologia

Objetivos:

- Historia clínica dirigida a enfermedades respiratorias
- Exploración de vías altas y bajas
- Interpretación de analítica
- Lectura de radiografías torácicas, senos y cavum

Técnicas:

- Medidor de flujo
- Espirometría
- Broncodilatación
- Prueba de esfuerzo
- Prick test
- Raspado ciliar

Interpretación de los resultados de todas las anteriores

Diagnóstico y tratamiento de las patologías más habituales:

- Asma
- Rinitis
- Bronquiolitis
- Neumonía
- Adenoiditis
- Sinusitis
- Bronquiectasias
- Discinesia ciliar primaria

Facultatiu responsable: Rosa M^a Busquets

Unitat d'Hospitalització de Pediatria

Objectius:

1. Valoració dels criteris d'hospitalització de cada cas, tant des de l'òptica del metge d'hospital com del metge d'assistència primària
2. Revaluació clínica de les dades recollides en el servei d'urgències
3. Realització de diagnòstics diferencials
4. Avaluació de la necessitat d'intervenció social
5. Planificació de l tractament integral (medicamentós, nutricional, fisioteràpic, psicològic)
6. Correcte utilització de la documentació clínica
7. Aprenentatge del treball en equip amb infermeria
8. Aprenentatge de la comunicació amb la família
9. Aprenentatge de tècniques diagnòstiques-terapèutiques (puncions lumbars, pleurals, de moll d'os, aspirats gàstrics, recollides d'esput, recollides d'aspirat moc nasofaringi, proves intradèrmiques, vibropercussió, posicions de drenatge, aplicació d'O₂, sondatge vesical, punció suprapúbica, injecció intramuscular, aplicació de via intravenosa)
10. Avaluació de proves de màxim rendiment per escurçar l'ingrés i la malaltia
11. Avaluar les sol·licituds diàries de proves de laboratori per tal d'estalviar punxades intravenoses innecessàries
12. Planificació del seguiment clínic durant l'estada i posteriorment a consultes externes, quan calgui
13. Aprenentatge dels criteris d'alta
14. Aprenentatge dels criteris de trasllats a unitats especialitzades d'hospitals pediàtrics de tercer nivell
15. Criteris de col·laboració amb especialistes d'adults
16. Control de la dosificació medicamentosa
17. Elaboració d'arxius (altes, casos interessants)
18. Elaboració d'informes mèdics
19. Relació amb metges d'assistència primària

Activitats

1. Passi de visita diari
2. Comentaris de casos clínics a les sessions del servei
3. Preparació de casos difícils amb consulta bibliogràfica
4. Preparació d'alguna comunicació o potser durant els anys de residència

Facultatius responsables: Antonio Martínez Roig, Mariona Bonet

Secció de Neonatologia

1. CONTENIDOS TEÓRICOS

- Asistencia al recién nacido en sala de partos
- Patología neonatal de una Unidad de nivel II: diagnóstico, tratamiento
 - Problemas maternos que afectan al feto
 - Alimentación del recién nacido
 - Prematuridad
 - Alteraciones del peso al nacimiento
 - Hipoxia-isquemia perinatal
 - Patología respiratoria
 - Adaptación metabólica
 - Infección en el recién nacido
 - Ictericia neonatal
 - Cardiopatías congénitas
 - Hematología perinatal
 - Neurología neonatal
 - Enfermedades renales
 - Endocrinología neonatal
 - Transtornos congénitos del metabolismo
 - Hijo de madre consumidora de tóxicos
 - Problemas quirúrgicos y ortopédicos
 - Malformaciones congénitas y anomalías cromosómicas
 - Dermatología neonatal
- Seguimiento en consultas externas del recién nacido patológico
- Infección VIH en pediatría: prevención, diagnóstico y tratamiento. Seguimiento en Hospital de Día.

2. HABILIDADES PRÁCTICAS

- Exploración neonatal
- Reanimación neonatal: básica y avanzada
- Técnicas respiratorias: intubación endotraqueal, colocación de drenaje torácico

- Técnicas invasivas: cateterización vasos umbilicales, colocación vías periféricas, punción femoral, punción suprapúbica, punción lumbar.
- Manejo de la farmacología neonatal. Preparación de bombas de infusión continua.

Facultatiu responsable: Antonio Mur, M^a Ángeles López

Unitats de Cirurgia Pediàtrica

1. OBJETIVOS GENERALES

1. Diagnóstico de la patología quirúrgica.
2. Conocimiento del grado de urgencia y/o gravedad de dicha patología.
3. Conocer el momento en que hay que derivar al paciente a cirugía pediátrica.
4. Calendario quirúrgico: saber cuál es el momento idóneo para realizar la intervención quirúrgica.

Podemos dividir la rotación en tres áreas:

1. DISPENSARIO:
 - Diagnóstico de la patología.
 - Indicación quirúrgica.
 - Seguimiento médico pre y post-quirúrgico.
 - Diagnóstico y tratamiento de posibles complicaciones.
2. QUIRÓFANO:
 - Aprendizaje de técnicas básicas.
 - Suturas.
3. UNIDAD NEONATAL:
 - Screening de patología congénita.
 - Diagnóstico de la patología neonatal.
 - Indicación quirúrgica.

2. PATOLOGÍA QUIRÚRGICA

1. PATOLOGÍA CONGÉNITA Y NEONATAL:

APARATO DIGESTIVO:

- Atresia duodenal
- Atresia yeyuno-ileal
- Atresia ano-rectal
- Malrotación intestinal

- Páncreas anular
- Ileo meconial
- Duplicación intestinal
- Enf. Hirschprung
- Onfalocele
- Gastrosquisis
- Hernia umbilical
- Estenosis hipertrófica de píloro
- Ano imperforado
- Himen imperforado
- Atresia esofágica
- Enterocolitis necrotizante

APARATO RESPIRATORIO:

- Hernia diafragmática
- Displasia pulmonar (Enfisema lobar congénito)
- Neumotórax

APARATO URINARIO:

- Extrofia vesical
- Hipospadias
- Epispadia
- Válvulas uretrales
- Estenosis pielo-ureteral
- Meato-estenosis
- Megaureter
- Torsión testicular intraútero
- Hernia inguinal
- Hidrocele comunicante

CARA / CUELLO:

- Labio leporino
- Fisura palatina

2. PATOLOGÍA INFANTIL:

ABDOMEN AGUDO:

- Apendicitis aguda

- Invaginación intestinal
- Divertículo de Meckel

ABDOMEN:

- Hernia umbilical

PATOLOGÍA URO-GENITAL:

- Hernia inguinal
- Fimosis
- Varicocele
- Torsión testicular
- Esternosis ureteral
- Ureterocele
- Megaureter
- Duplicación ureteral
- Reflujo vesico-ureteral

CABEZA / CUELLO:

- Frenillo lingual
- Frenillo labial superior
- Quiste tiro-gloso
- Fístula lateral del cuello

PATOLOGÍA NEOPLÁSICA:

- Tumor de Willms
- Neuroblastoma

Facultatiu responsable: Miguel Ángel González

Unitats de Neuropediatria

- Conceptos básicos de estructura y función del SNC y SNP.
- Filogenia del SNC y SNP.
- Ontogenia del SNC y SNP.
- Entrenamiento en Neurología Evolutiva normal y patológica.
- Entrenamiento en trastornos del desarrollo (autismo, otros).
- Entrenamiento en epilepsia y síndromes epilépticos en la infancia.

- Conocimiento y entrenamiento en neuroimagen estructural y funcional de los SNC y SNP: EEG, polisomnografía nocturna, video-EEG; TC cerebral, ESPET cerebral, RMN estructural, funcional y espectroscópica, PET cerebral y magnetoencefalografía.

Facultatiu responsable: Gemma Aznar

Atenció Primària (Cap de l'ICS variable)

1-TASCA ASSISTENCIAL:

Coneixements:

- Bases de puericultura.
- Coneixement del programa del nen sa i del calendari vacunal. Carnet de Salut.
- Tasques de prevenció i promoció de la salut.
- Coneixement dels motius de consulta pediàtrica més freqüents a l'Atenció Primària.
- Maneig de la patologia pediàtrica més prevalent.
- Atenció domiciliària de la UCIA pediàtrica, de la patologia crònica i del malalt terminal.
- Maneig de la farmacologia pediàtrica en el món de l'Atenció Primària i de les seves peculiaritats (medicaments genèrics, prescripció induïda...).
- Maneig del programa informàtic com a eina de treball.
- Coneixement i maneig de l'agenda pediàtrica i dels diferents tipus de visita (activitats preventives, primera visita, visita programada, urgència).
- Coneixement de la consulta d'infermeria pediàtrica. Visites conjuntes amb infermeria. - Coneixement dels diferents recursos socials i d'altres entitats del barri.

Habilitats:

- Anamnesi, exploració física i metodologia de treball.
- Gestió dels recursos (exploracions complementàries, atenció especialitzada i hospitalària).
- Indicació i interpretació de les exploracions complementàries.
- Indicació de derivació a l'atenció especialitzada, hospitalària i als serveis d'UCIES.
- Maneig de la urgència pediàtrica a l'Atenció Primària.
- Habilitats davant petites intervencions: sutures, extracció de punts de sutura, cures de ferides i cremades, cossos estranys...).
- Gestió de la consulta i del temps en la consulta. Temps d'espera i llistes d'espera.
- Treball en equip amb infermeria.
- Treball amb els pares i maneig davant situacions conflictives.
- Detecció i intervenció davant dels diferents problemes socials (sospita de maltractament, manca d'escolaritat, immigració...).

Actituds:

- Relació i empatia amb el pacient i la família.
- Relació i integració amb la resta de l'equip pediàtric i amb la resta de personal del CAP.
- Ètica pediàtrica.

2- TASCA NO ASSISTENCIAL:

- Assistència a les diferents reunions del Servei de Pediatria, tant de caire organitzatiu com a les sessions mèdiques (sessions clíniques, bibliogràfiques...). Participació fent:

Una sessió clínica i una sessió bibliogràfica a l'equip de pediatria.

Una sessió clínica a l'equip de metges de família.

Amb l'objectiu d'aprendre a fer sessions, fer recerca bibliogràfica, fer servir el PowerPoint, a parlar en públic...

- Assistència a la resta de sessions del CAP amb interès pel Servei de Pediatria.
- Sessió amb la Treballadora Social del CAP per conèixer els diferents recursos socials i circuits externs d'abordatge dels diferents conflictes. Seguiment conjunt dels casos vigents durant el període de rotació.
- Entrevista amb l'Agència de Salut Pública per conèixer el seu programa de treball a les escoles.
- Coneixement i participació en els diferents projectes del Servei de Pediatria :
 - Escoles Bressol.
 - Aula sanitària amb xerrades dirigides a la comunitat.
 - Agència de Salut Pública.
 - Seguiment del snounats a casa.
 - CAPIP...
- Participació en les tasques de recerca i publicació, així com a la presentació de treballs als diferents congressos d'àmbit pediàtric.

Facultatius responsables: Josep Bras i el referent en el CAP corresponent

PROGRAMA D'ACTIVITATS I CONTINGUTS

1. ASSISTÈNCIA:

- Per Unitats/Especialitats: activitats pròpies: passar visita, CCEE (ANNEX 3), exploracions, etc.
- Per Urgències: 1 mes al entrar de R1 i rotació intermitent durant 4 anys.

2. SESSIONS: (A = assistencial; D = docent)

- (A) Del Servei de Pediatria:
 - Canvi de guàrdia: cada dia, 8:15 hores, equip que surt de guàrdia
 - Pròpia del Servei de Pediatria: cada dimarts (menys estiu), 9:15 hores, cada mes coordina un adjunt (la primera és bibliogràfica)
 - Amb els pediatres d'atenció primària de la zona: cada primer dimarts de mes, 13:30 hores, convidats, pediatres d'atenció primària i personal del Servei de Pediatria
- (A/D) De les Unitats/Especialitats (Neonatologia, Pneumologia, Neuropediatria, Endocrinologia, Infeccioses, Urgències, etc.)
- (D) Pròpies per als residents (els continguts s'acorden durant el curs, de finals de setembre a finals de juny): (ASSISTÈNCIA OBLIGATÒRIA) (si el resident està de guàrdia, l'adjunt de guàrdia el cobrirà a Urgències)
 - Dijous
 - 16 hores
 - Presentada pels adjunts de l'equip (Oriol, Antonio, Mariona, Pachu, Óscar, M^a Àngeles, Núria, Fina, Esperanza, Gemma, Montse): 1 cada setmana
 - Continguts: guies de pràctica clínica, revisions, bibliografia, congressos
- (D) Pròpies presentades pels residents (tutoritzades) (els continguts s'acorden durant el curs, de finals de setembre a finals de juny): (ASSISTÈNCIA OBLIGATÒRIA) (si el resident està de guàrdia, l'adjunt de guàrdia el cobrirà a Urgències)
 - Dimarts
 - 16 hores
 - Presentada pels residents: 1 cada setmana
 - Continguts: casos clínics interessants, congressos, (bibliogràfica parlada en anglès), controvèrsia
- (A) Generals de l'Hospital.

3. REUNIONS AMB EL TUTOR DOCENT:

- Mensual.

- Avaluació anual.
- Avaluació de les Unitats/Especialitats.

4. FORMACIÓ ESPECÍFICA:

- Cursos de l'IMAS, formant part del Programa Comú Complementari, per a tots els residents:
 - Maneig de la documentació clínica
 - Introducció a la xarxa informàtica dels hospitals de l'IMAS
 - El laboratori: ¿què li podem demanar?
 - Estructura i qualitat de l'informe d'alta
 - ¿Quin profit podem treure d'un servei de farmàcia hospitalària?
 - Vigilància i prevenció de la infecció hospitalària
 - Curs de suport vital bàsic
 - Curs de suport vital avançat
 - Curs d'habilitats comunicatives i treball en equip
 - Curs d'urgències
 - Curs de metodologia científica i introducció a la recerca
 - Bioètica
 - Gestió assistencial
 - Comissió Hospitals Lliures de Fum i Comissió Tècnica de l'IMAS d'Atenció als Maltractaments
- Formació pròpia per al R1.
- Formació teòrica durant la residència:
 - Sessions per als residents.
 - Sessions de les Unitats/Especialitats.
 - Sessions presentades pels residents.
 - Sessió bibliogràfica en anglès.
- Curs de RCP local (dins el programa d'ensenyament de RCP pediàtrica a Catalunya).
- Curs de RCP bàsica instrumentada per a residents de la SCP.
- Curs de RCP avançada de la SCP.
- Curs de Formació Continuada de la SCP (acreditat).
- Curs Intensiu d'Actualització en Pediatria (CIAP) de la SCP (acreditat).
- Formació continuada en RCP (amb estudiants de pre-grau, a Urgències).
- Cursos externs:
 - Generals.
 - Per Unitats/Especialitats.
- Curs de redacció d'un article biomèdic.
- Formació en investigació:

- Com preparar el currículum.
- Com fer una tesi doctoral.
- Com dissenyar un projecte de recerca.
- Llibres i revistes: són als diferents espais del Servei de Pediatria i de les biblioteques de la UAB i de la UPF

5. PROTOCOLS:

- Per Unitats/Especialitats: Urgències, Nounats., etc.

6. INVESTIGACIÓ:

- Línies de recerca del Servei de Pediatria.
- Línies de recerca per Unitats/Especialitats.
- Assaigs clínics.
- Docència en investigació.
- Comitè ètic.
- Beca post-grau (IMIM).

7. PUBLICACIONS:

- Casos clínics.
- Línies de recerca.
- Assaigs clínics.
- Observatori de publicacions. Es proposa l'autoria conjunta de tots els residents en totes les publicacions i comunicacions, amb la condició de que la discussió es faci conjuntament i en una reunió amb el tutor de residents.

8. CONGRESSOS, JORNADES, REUNIONS, etc. (locals, nacionals, internacionals):

- Assistència.
- Comunicacions: orals, pósters.

9. SOCIETATS.

10. PARTICIPACIÓ EN LA DOCÈNCIA PRE-GRAU (alumnes de 5è i de 6è curs de la Llicenciatura de Medicina de la UAB).

¡PROGRAMACIÓ: ACTIVITATS, ROTACIONS, SESSIONS, CURSOS, etc.! (cal fer un organigrama i una taula de càrregues de treball)

Organigrames dels residents:

1. Resident de Pediatria (Urgències, Sala, Nounats, Especialitats):

Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres
MATÍ				
8:15 - Canvi de guàrdia				
	9:15 – Sessió general			
Passar visita i CCEE (Nounats, Sala, Urgències) CCEE (Pneumologia, Neuropediatria, Urgències) Quirofan i CCEE (Cirurgia)				
			11:00 – Passi de visita general (Sala)	
	13:30 – Sessió Atenció Primària (primer dimarts de cada mes)			
TARDA				
	16:00 – Sessió residents		16:00 – Sessió residents	

2. Residents de Medicina de Família i Comunitària (és una rotació voluntària durant 1 mes):

Objectius:

- Aprendre la realització de l'anamnesi, l'exploració física, l'orientació diagnòstica, la indicació i la interpretació d'exploracions complementàries i la prescripció o no de tractament davant de consultes pediàtriques a Urgències.
- Aprendre a reconèixer la gravetat o no dels motius de consulta.
- Aprendre a intervenir en situacions clíniques crítiques.
- (No cobrir necessitats i buits assistencials).

Rotacions:

- Duració: 1 mes al Servei de Pediatria de l'Hospital del Mar i 2 mesos a un CAP
- Guàrdies: 2 dies laborables i 1 dia festiu (a l'hivern, el festiu en forma de reforços de cap de setmana de 12 hores)
- Sala: 1 mes
- CCEE Especialitats: durant el mes: Pneumologia i Al·lèrgia, Neuropediatria, Neonatologia, Gastroenterologia, Endocrinologia, Dermatologia, Infectologia
- Almenys 1 presentació en el Servei de Pediatria

Organigrama dels residents:

Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres
MATÍ				
8:15 - Canvi de guàrdia				
	9:15 – Sessió general			
Passar visita i CCEE				
			11:00 – Passi de visita general (Sala)	
	13:30 – Sessió Atenció Primària			
TARDA				
	16:00 – Sessió residents		16:00 – Sessió residents	

ROTACIÓ RESIDENTS DE PEDIATRIA

PRINCIPALS CANVIS INICI CURS 2009:

1. 2 residents per any.
2. Reducció rotació per UCI NN externa (cal dir que augmentarà la complexitat de la Unidad de Neonatologia pròpia).
3. Consolidació de la rotació per Atenció Primària (3 mesos).
4. Incorporació de la rotació per CCEE (3 mesos) (NN, PED, ENDOCR, NEFRO, HEP/DIG, PSIQ, AL·LÈRGIA, DERMATOLOGIA, COT).
5. Sempre hi haurà almenys 1 resident a la sala i a nounats.

- La primera setmana després de la incorporació al Servei de Pediatria, els residents de primer any han d'assistir obligatòriament a les sessions de formació bàsica que organitza l'IMAS.
- Durant el primer mes següent: 1 mes – **FORMACIÓ ESPECÍFICA/URGÈNCIES**:
 - 1 mes a Urgències de Pediatria de l'Hospital del Mar, cada matí, amb Óscar García/Núria López, atenent també les visites espontànies pediàtriques amb motius de consulta quirúrgic o traumatològic, passant visita a la sala i a Nounats i pujarà a sala de parts amb M^a Àngeles López/Itziar Martín.
 - Durant aquest mes, tindran lloc les activitats de formació específiques per al R1 (curs teòric, etc.), a les quals ha d'assistir. Aquestes "classes" tenen 2 parts: (1) a càrrec dels adjunts d'urgències (formació teòrica sobre patologia urgent més freqüent i capacitació bàsica per començar a fer guàrdies); (2) classes per part d'infermeria (estructura del Servei d'Urgències, funcionament i circuits, i tècniques bàsiques d'infermeria).
 - A partir de les 15 hores, passarà a fer altres activitats: sessions de residents, sessions generals del servei i de l'hospital, publicacions, estudi, recerca, etc.
 - En cas de tenir guàrdia, aquesta començarà a partir de les 15 hores.
 - Les guàrdies dels dies laborables començaran sempre a les 15 hores i les dels dies festius, a les 9 hores.

Esquema de les rotacions:

1 mes – **FORMACIÓ/URGÈNCIES**

10,5 mesos – **SALA**

10,5 mesos – **NOUNATS**

3 mesos – **ATENCIÓ PRIMÀRIA**

4 mesos – **ESPECIALITAT: NEUMOLOGIA**

4 mesos – **ESPECIALITAT: NEUROPEDIATRIA + GENÈTICA**

3 mesos – **CCEE**

4 mesos – **UCI NEONATAL**

3 mesos – **UCI PEDIÀTRICA**

3 mesos – **ROTACIÓ OPTATIVA** (Àfrica, Atenció Primària, especialitat, etc.)

2 mesos – **ESPECIALITAT: CIRURGIA PEDIÀTRICA** (per acabar a l'Hospital del Mar, fent una especialitat que els deixi temps lliure per finalitzar projectes, etc.)

- **Guàrdies periòdiques (amb 7 mòduls de guàrdia)**, atenent preferentment a tots els nens, excloent traumàtics i quirúrgics
- Almenys 1 **publicació** anual
- Almenys participar en 1 **treball d'investigació**
- Posar en marxa i, si és possible, finalitzar la **tesi doctoral** (almenys el treball de camp)

2007												
	gen	feb	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	oct	nov	des
FINA	UCIP3	UCIP3	UCIP3	OPT3	OPT3	OPT3						
RUBÉN	UCIN6	UCIN6	UCIN6	NN3	NN3	NN3	PED3	PED3	PED3	OPT3	OPT3	OPT3
LAIA	NEP4	CCEE3	CCEE3	CCEE3	PED/NN3	PED/NN3	PED/NN3	NRP+G4	NRP+G4	NRP+G4	NRP+G4	UCIN4
MARTA	AP3	AP3	AP3	NEP4	NEP4	NEP4	NEP4	UCIN4	UCIN4	UCIN4	UCIN4	PED3
FEDE	NN3	NN3	NN3	PED4½	PED4½	PED4½	PED4½	PED/NN½	NN1½	AP3	AP3	AP3
SANDRA	PED3	PED3	PED3	NN4½	NN4½	NN4½	NN4½	NN/PED½	PED1½	NEP4	NEP4	NEP4
ARACELI						F/U1	NN3	NN3	NN3	PED3	PED3	PED3
TAMARA						F/U1	PED3	PD3	PED3	NN3	NN3	NN3

2008												
	gen	feb	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	oct	nov	des
RUBÉN	UCIP3	UCIP3	UCIP3	CIR2	CIR2							
LAIA	UCIN4	UCIN4	UCIN4	NN3	NN3	NN3	OPT3	OPT3	OPT3	PED3	PED3	PED3
MARTA	PED3	PED3	NRP+G4	NRP+G4	NRP+G4	NRP+G4	NN3	NN3	NN3	UCIP3	UCIP3	UCIP3
FEDE	NEP4	NEP4	NEP4	NEP4	CCEE3	CCEE3	CCEE3	NRP+G4	NRP+G4	NRP+G4	NRP+G4	UCIN4
SANDRA	NEP4	CCEE4	CCEE4	CCEE4	CCEE4	NN2	NN2	UCIN4	UCIN4	UCIN4	UCIN4	NRP+G4
ARACELI	NN3	NN3	NN3	PED4½	PED4½	PED4½	PED4½	PED/NN½	NN1½	AP3	AP3	AP3
TAMARA	PED3	PED3	PED3	NN4½	NN4½	NN4½	NN4½	NN/PED½	PED1½	NEP4	NEP4	NEP4
AMELIA						F/U1	NN3	NN3	NN3	PED3	PED3	PED3
GEMMA						F/U1	PED3	PD3	PED3	NN3	NN3	NN3

2009												
	gen	feb	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	oct	nov	des
LAIA	-	-	UCIP3	UCIP3	CIR2							
MARTA	CIR2	CIR2	OPT3	OPT3	OPT3							
FEDE	UCIN4	UCIN4	UCIN4	NN3	NN3	NN3	PED3	PD3	PED3	OPT3	OPT3	OPT3
SANDRA	NRP+G4	NRP+G4	NRP+G4	PED3	PED3	PED3	AP3	AP3	AP3	UCIP3	UCIP3	UCIP3
ARACELI	NEP4	NEP4	NEP4	NEP4	CCEE3	CCEE3	CCEE3	NRP+G4	NRP+G4	NRP+G4	NRP+G4	UCIN4
TAMARA	NEP4	PED1	NN2	NN2	AP3	AP3	AP3	UCIN4	UCIN4	UCIN4	UCIN4	PED4
AMELIA	NN3	NN3	NN3	PED4½	PED4½	PED4½	PED4½	PED/NN½	NN1½	AP3	AP3	AP3
GEMMA	PED3	PED3	PED3	NN4½	NN4½	NN4½	NN4½	NN/PED½	PED1½	NEP4	NEP4	NEP4
ANTONELLA						F/U1	NN3	NN3	NN3	PED3	PED3	PED3
IMMA						F/U1	PED3	PD3	PED3	NN3	NN3	NN3

2010												
	gen	feb	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	oct	nov	des
FEDE	UCIP3	UCIP3	UCIP3	CIR2	CIR2							
SANDRA	CIR2	CIR2	OPT3	OPT3	OPT3							
ARACELI	UCIN4	UCIN4	UCIN4	NN3	NN3	NN3	PED3	PD3	PED3	OPT3	OPT3	OPT3
TAMARA	PED4	PED4	PED4	CCEE3	CCEE3	CCEE3	NN3	NN3	NN3	UCIP3	UCIP3	UCIP3
AMELIA	NEP4	NEP4	NEP4	NEP4	CCEE3	CCEE3	CCEE3	NRP+G4	NRP+G4	NRP+G4	NRP+G4	UCIN4
GEMMA	NEP4	CCEE3	CCEE3	CCEE3	AP3	AP3	AP3	UCIN4	UCIN4	UCIN4	UCIN4	NRP+G4
ANTO	NN3	NN3	NN3	PED4½	PED4½	PED4½	PED4½	PED/NN½	NN1½	AP3	AP3	AP3

IMMA	PED3	PED3	PED3	NN4½	NN4½	NN4½	NN4½	NN/PED½	PED1½	NEP4	NEP4	NEP4
------	------	------	------	------	------	------	------	---------	-------	------	------	------

2011												
	gen	feb	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	oct	nov	des
ARACELI	UCIP3	UCIP3	UCIP3	CIR2	CIR2							
TAMARA	NEP4	NEP4	NEP4	NEP4	NRP4	NRP4	NRP4	NRP4	NN3	NN3	NN3	PED3
AMELIA	UCIN4	UCIN4	UCIN4	NN3	NN3	NN3	PED3	PD3	PED3	OPT3	OPT3	OPT3
GEMMA	NRP+G4	NRP+G4	NRP+G4	PED3	PED3	PED3	NN3	NN3	NN3	UCIP3	UCIP3	UCIP3
ANTO	NEP4	NEP4	NEP4	NEP4	CCEE3	CCEE3	CCEE3	NRP+G4	NRP+G4	NRP+G4	NRP+G4	UCIN4
IMMA	NEP4	CCEE3	CCEE3	CCEE3	AP3	AP3	AP3	UCIN4	UCIN4	UCIN4	UCIN4	NRP+G4

2012												
	gen	feb	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	oct	nov	des
TAMARA	PED3	PED3	CIR2	CIR2	OPT3	OPT3	OPT3					
AMELIA	UCIP3	UCIP3	UCIP3	CIR2	CIR2							
GEMMA	CIR2	CIR2	OPT3	OPT3	OPT3							
ANTO	UCIN4	UCIN4	UCIN4	NN3	NN3	NN3	PED3	PD3	PED3	OPT3	OPT3	OPT3
IMMA	NRP+G4	NRP+G4	NRP+G4	PED3	PED3	PED3	NN3	NN3	NN3	UCIP3	UCIP3	UCIP3

2013												
	gen	feb	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	oct	nov	des
ANTO	UCIP3	UCIP3	UCIP3	CIR2	CIR2							
IMMA	CIR2	CIR2	OPT3	OPT3	OPT3							

AP = atenció primària (Cap ICS)

CCEE = consultes externes (durant aquesta rotació, els residents s'ubicaran a Urgències quan acabin les visites)

F/U = formació/urgències

NEP = pneumologia

NRP = neuropediatria

G = genètica (dimecres)

PED = pediatria

NN = nounats

UCIN = UCI neonatal

UCIP = UCI pediàtrica (1er T: horari de matí; 4rt T: horari de tarda)

CIR = cirurgia

? = a triar (CAP, Àfrica o altres països, especialitat, etc.)

Rotacions Servei de Pediatria:

1. SEQUÈNCIA

	R1-1	R1-2
R1		
1 mes (juny)	FORMACIÓ/URGÈNCIES	
3 mesos (juliol a setembre)	NOUNATS	PEDIATRIA
3 mesos (octubre a desembre)	PEDIATRIA	NOUNATS
3 mesos (gener a març)	NOUNATS	PEDIATRIA
3 mesos (abril a juny)	PEDIATRIA	NOUNATS
R2		
3 mesos (juliol a setembre)	PEDI/NOUNATS	NOUNATS/PED
3 mesos (octubre a desembre)	A. PRIMÀRIA	
4 mesos (octubre a gener)		PNEUMOLOGIA
4 mesos (gener a abril)	PNEUMOLOGIA	
3 mesos (febrer a abril)		CCEE
3 mesos (maig a juliol)	CCEE	A. PRIMÀRIA
R3		
4 mesos (agost a novembre)	NEUROP + GEN	UCI NEONATAL
4 mesos (desembre a març)	UCI NEONATAL	NEUROP + GEN
3 mesos (abril a juny)	NOUNATS	PEDIATRIA
R4		
3 mesos (juliol a setembre)	PEDIATRIA	NOUNATS
3 mesos (octubre a desembre)	OPTATIVA	UCI PED
3 mesos/2 mesos (gener a març/febrer)	UCI PED	CIRURGIA
2 mesos/3 mesos (març/febrer a maig)	CIRURGIA	OPTATIVA

2. TEMPS TOTAL DE LES ROTACIONS PER UNITATS (mesos)

UNITATS/ESPECIALITATS	TEMPS REAL (mesos)
FORMACIÓ/URGÈNCIES	1
NOUNATS	10½
PEDIATRIA	10½
ESPECIALITATS	10
UCI NEONATAL	4
UCI PEDIÀTRICA	3

OPTATIVA	3
GENÈTICA	(16 dies)
CCEE	3
ATENCIÓ PRIMÀRIA	3

VALORACIÓ/AVALUACIÓ

1. Llistat d'objectius i activitats per al resident.
2. Avaluació anual del tutor: és obligatòria per a tots els residents.
3. Avaluació anual del resident.
4. ACOE (local o general per part de SCP/IES).
5. Els residents, a partir de R3 fins a R1 els que hi ha ara al Servei i a partir d'ara cada nou R1, estan obligats a omplir el Llibre curricular del Resident de Pediatria. (ANNEX 4)

FULL D'AVUACIÓ QUE HA D'OMPLIR EL METGE RESIDENT

Cognoms i nom: _____

Especialitat: _____ Any de residència: _____

Servei / Àrea avaluada

Servei / Àrea: _____

Centre: _____ Període (nº de mesos) _____

Avaluació:

a) Capacitat docent de l'Àrea / Servei

Insuficient Suficient Bé Molt satisfactòria

b) Interès docent del tutor

Motivació:

Passiu Poc motivador Raonablement motivador Engrescador

Accessibilitat:

Mai De vegades Quasi sempre Sempre

Comunica:

Mal comunicador Poc clar Raonable Bé

Seguiment de l'aprenentatge:

Cap seguiment Ocasional Regular Intensiu

c) Interès docent del facultatiu (si és diferent del tutor especificar) _____

Motivació:

Passiu Poc motivador Raonablement motivador Engrescador

Accessibilitat:

Mai De vegades Quasi sempre Sempre

Comunica:

Mal comunicador Poc clar Raonable Bé

Seguiment de l'aprenentatge:

Cap seguiment Ocasional Regular Intensiu

d) Valoració de les activitats docents (sessions clíniques, bibliogràfiques...)

Insuficient Suficient Bé Molt satisfactori

e) Compliment dels objectius en el programa de l'especialitat per l'Àrea avaluada

Insuficient Suficient Bé Molt satisfactori

COMENTARIS

Data: _____

REUNIONS TUTOR/RESIDENTS

1. REUNIÓ DEL TUTOR DOCENT AMB ELS RESPONSABLES DE LES UNITATS/ESPECIALITATS:

- Objectius.
- Assistència.
- Coneixements/actituds/habilitats.
- Congressos.
- Publicacions.
- Investigació.
- Per cada rotació.

2. REUNIÓ DEL TUTOR DOCENT AMB ELS RESIDENTS:

- Guàrdies.
- Vacances.
- Conflictes.
- Rotacions.
- Observatori de publicacions.
- Congressos: assistència, comunicacions.
- Investigació.
- Tesi doctoral.

3. COMUNICACIÓ CONTINUADA

- El Cap de Residents, que sol ser el/la resident més gran que rota pel Servei de Pediatria en cada moment, pot ser l'interlocutor en determinades situacions, per exemple, per recollir els currículums de cara a l'avaluació anual o per transmetre convocatòries o demandes.

4. REUNIÓ DEL TUTOR AMB ELS RESIDENTS PER A L'AVAUACIÓ:

- Anual.
- Per Unitats/Especialitats.

La informació sobre les sessions, els protocols d'Urgències, etc. es troben habitualment en una partició del disc comú de Pediatria, a la xarxa: a la lletra G.

ANNEX 1 – MANUAL DE PROCEDIMENTS D'URGÈNCIES DE PEDIATRIA

PROJECTE MANUAL DE PROCEDIMENTS D'URGÈNCIES DE PEDIATRIA - INTRODUCCIÓ

Aquest document i altres que el seguiran neixen amb la intenció de servir com a “manual d'estil” que reculli les recomanacions estandaritzades i consensuades dins l'equip sobre l'actuació en Urgències de Pediatria. Tan sols vol establir unas paràmetres i unes coordenades comuns que fluidifiquin la feina, evitin malentesos i defineixin responsabilitats, però no només sobre el paper i d'una forma taxativa, sinó seguint el consens estès arreu.

Això vol dir que cal definir circuits, per exemple, i detallar normes d'actuació en casos de crisi o d'atenció mèdica estàndar i fer recomanacions de caire funcional.

Tots els documents que formaran part d'aquest “manual” estan oberts a les opinions de tothom implicat en el tema o que simplement pertanyi al servei de pediatria i exigeix que hom aportin idees, innovacions, canvis i nous documents sobre els quals treballar conjuntament. Aquest material estarà sempre disponible i actualitzat al “arxiu general d'urgències”. A més, es tracta d'una sèrie de documents que s'aniran ampliant amb noves incorporacions documentals i subjectes a canvis constants, donat el procés de renovació i informatització d'urgències de pediatria en el qual estem tots immersos.

Gràcies a tots,

Oriol Vall

Óscar García

Llistat de documents diponibles actualment:

- Document 0. Introducció i bases conceptuals sobre un manual d'estil d'actuació mèdica.
- Document 1. Funcions i responsabilitats assistencials dels metges de guàrdia de pediatria.
- Document 2. Canvi de guàrdia.
- Document 3. Recomanacions d'actuació a Urgències de Pediatria.
- Document 4. Gestió dels moments de crisi.
- Document 5. Situacions “judicials” en les guàrdies.

PROJECTE MANUAL DE PROCEDIMENTS D'URGÈNCIES DE PEDIATRIA - DOCUMENTS

Document 1. Funcions i responsabilitats assistencials dels metges de guàrdia de pediatria.

1. El metge adjunt de Pediatria de guàrdia té les següents obligacions:

- És responsable directe de l'assistència (físicament) als nounats ingressats a la Unitat de Neonatologia, als nens ingressats a la Sala de Pediatria, a les incidències de la Sala de Parts, als nous ingressos a la Unitat de Neonatologia i d'anar al Servei d'Urgències sempre que ho requereixi el resident/assistent per a consultes clíniques o d'altre tipus o per a sobrecàrrega de treball.
- Ha de supervisar tots els ingressos a la Sala de Pediatria.
- Ha de supervisar el seguiment dels protocols clínics i d'investigació.
- Ha d'omplir els fulls de canvi de guàrdia del cap de setmana.
- Ha de fer els informes de les altes neonatals i pediàtriques no previstes (especialment el cap de setmana), en suport habitual o almenys accessible per a la secretària.
- Ha de decidir i supervisar els trasllats, ha de supervisar els informes dels trasllats des del Servei d'Urgències i ha de fer els informes dels trasllats neonatals i pediàtrics, en un suport habitual o almenys accessible per a la secretària.
- Ha de passar visita directament a tots els nounats i nens ingressats, respectivament en la Unitat de Neonatologia i en la Sala de Pediatria, els dies festius i els dissabtes.

2. El metge resident/assistent de Pediatria de guàrdia té les següents obligacions:

- Ha de visitar tots els nens que siguin portats al Servei d'Urgències per motius mèdics i ha de supervisar l'assistència als nens adscrits a altres serveis.
- Ha de demanar consulta o ajuda al metge adjunt de guàrdia sempre que ho cregui oportú per a consultes clíniques o d'altre tipus o per a sobrecàrrega de treball, especificant clarament si vol que vagi físicament al Servei d'Urgències.
- Ha d'omplir el registre de nens visitats a Urgències, la plantilla del qual es troba a l'ordinador del despatx del Servei d'Urgències.

Document 2. Canvi de guàrdia.

1. El canvi de guàrdia s'ha de fer físicament en les següents condicions:

- Els dies laborables, és a les 15:00 hores.
- El dies festius i els dissabtes, és a les 9:00 hores.
- S'ha de fer sempre, preferentment, a la Sala de Pediatria.
- Consisteix efectivament en: (1) intercanvi d'informació oral i escrita sobre els nens ingressats a la Unitat de Neonatologia i a la Sala de Pediatria i sobre els nens que resten pendents de visita o d'evolució al Servei d'Urgències, i (2) entrega dels busques.
- Cal que hi siguin presents els 2 metges de guàrdia sortint i els 2 metges de guàrdia entrants.

2. El document referent al canvi de guàrdia dels dies laborables el redacten els metges que han passat visita a la Sala de Pediatria i a la Unitat de Neonatologia i es troba a la xarxa, dins el disc G, dins la carpeta "arxiu general d'urgències", dins la carpeta "canvi de guàrdia" i amb els noms "punts vermells - neonatologia" i "punts vermells – sala de pediatria".

3. El document referent al canvi de guàrdia dels dies festius i del cap de setmana, es troba a la xarxa, dins el disc G, dins la carpeta "arxiu general d'urgències", dins la carpeta "canvi de guàrdia" i amb el nom "canvi de guàrdia – ingressos i altes – cap de setmana, festius i vísperes".

Document 3. Recomanacions d'actuació a Urgències de Pediatria.

Tan sols algunes recomanacions que cal tenir en compte per millorar l'atenció als nens i els seus pares i evitar conflictes que poden enrarir la relació entre el personal i els usuaris:

- Cal evitar missatges que poden ser entesos com un retret per part dels usuaris pel fet d'haver vingut al Servei d'Urgències. A un servei d'urgències pediàtriques hospitalari s'atenen motius de consulta inapropiats per a aquest nivell assistencial des del punt de vista clínic, però sempre justificables des del punt de vista social, de funcionament de la sanitat i humà.
- El tracte cal que sigui exquisit, malgrat que l'actitud dels usuaris sigui inapropiada. L'amabilitat no tanca portes.
- La comunicació amb els usuaris, encara que sigui repetida diverses vegades, és fonamental.
- La rapidesa en l'atenció és necessària, excepte en casos de força major (cesària, emergència, col·lapse de visites, etc.). Mai cap nen no hauria d'esperar més de 15 minuts per ser visitat, encara que el motiu de consulta sigui banal, i sempre explicant als usuaris la demora prevista.
- El personal d'infermeria ha de fer passar els nens que es previst que hagin d'esperar una estona (no més de 15 minuts) mentre el pediatre baixa i l'ha d'avisar sempre tant punt el nen arriba al Servei d'Urgències.
- Cal explicar als pares si es preveu una demora important, ja sigui per altres intervencions més urgents del pediatre, per retard en les exploracions complementàries o per retard en l'atenció per part d'altres serveis com Cirurgia o Traumatologia.
- Cal recordar que la sala d'espera queda molt amagada i que sovint cal donar un cop d'ull per si hi ha algú esperant. Supervisió d'Urgències gestionarà que no passi cap nen amb els pares portant la fitxa de visita a la mà sense que algú no els acompanyi i sense avisar al pediatre o a la infermera.
- La infermera de pediatria procurarà estar sempre físicament a la zona del Servei d'Urgències de Pediatria, especialment mentre hi hagi nens dins l'espai físic del mateix (esperant ser visitats o fent tolerància oral, per exemple).
- Cal que sempre hi hagi algun dels dos metges de guàrdia de Pediatria (o tres si s'hi afegeix algun metge de família) en presència física en el Servei d'Urgències. No hi ha un temps estricte per dinar o sopar junts els 2 pediatres de guàrdia, però sempre cal procurar que els nens no hagin d'esperar u temps excessiu i la infermera els pot anar passant per a pesar-los i prendre les constants mentre el metge arriba.

Document 4. Gestió dels moments de crisi.

PROTOCOLOS EN SITUACIONES DE CRISIS

ESCENARIO 1:

Demanda difícil de satisfacer por parte del padre.

Ejemplo: cambio cama o problema con enfermería.

Solucionarlo si es posible.

ESCENARIO 2:

Alta voluntaria.

Negación de firmar por parte familia + criterio médico niño ha de seguir ingrasado.

Firma médico en documento de alta voluntaria + testigo (enfermera, auxiliar, residente, etc).+ Informe escrito de los hechos.

Denuncia a juzgado de guardia por fuga. (Tel. Juzgado de guardia: **93 567 31 40**)

ESCENARIO 3:

Insulto/Amenaza.

Persona agredida de palabra o hecho + testigo (enfermera, auxiliar, residente, etc).

Policía Nacional si procede + Informe escrito de los hechos.

Denuncia a juzgado de guardia por agresiones. (Tel. Juzgado de guardia: **93 567 31 40**)

ESCENARIO 4:

Agresión física.

Policía Nacional + Denuncia a Juzgado de Guardia (Tel. **93 567 31 40**)

Informe escrito de los hechos.

Nota:

Las denuncias se pueden hacer sumando varios profesionales del equipo para diluir la focalización en una sola persona. No obstante las denuncias deben ser efectuadas siempre de forma individual.

Cualquiera de los Escenarios descritos se ejecutarán en presencia del personal de seguridad del propio Hospital.

situaciones "judiciales" en las guardias

situación	actuación	teléfono
abandono del niño en Urgencias	<ul style="list-style-type: none"> • parte judicial • ingreso • telefonar juez de guardia • telefonar asistente social • notificar al Jefe de Guardia 	<ul style="list-style-type: none"> • 93 567 31 40 • busca 118 • busca 400
abuso sexual agudo	<ul style="list-style-type: none"> • parte judicial • telefonar asistente social • telefonar juez de guardia y forense • telefonar DGAI A • avisar ginecólogo • documentación específica + notificación 	<ul style="list-style-type: none"> • busca 118 • 93 567 31 40 • 93 552 45 05 • 3190
abuso sexual crónico	<ul style="list-style-type: none"> • parte judicial • telefonar juez de guardia • telefonar DGAI A • contactar UFAM • documentación específica + notificación 	<ul style="list-style-type: none"> • 93 567 31 40 • 93 552 45 05 • 93 253 21 32
accidente en general	<ul style="list-style-type: none"> • parte judicial 	
agresión al niño (por otro niño)	<ul style="list-style-type: none"> • parte judicial 	
agresión en la sala (pelea); no a profesionales)	<ul style="list-style-type: none"> • parte judicial • telefonar policía 	<ul style="list-style-type: none"> • 092

agresión a un/a profesional	<ul style="list-style-type: none"> • parte judicial • telefonar policía • denuncia • notificar al Jefe de Guardia 	<ul style="list-style-type: none"> • 092 • busca 400
alta voluntaria	<ul style="list-style-type: none"> • parte judicial • firma con testigos 	
circunstancias desconocidas (niño encontrado inconsciente, tráfico que nadie ha visto, caída sin testigos, etc.)	<ul style="list-style-type: none"> • parte judicial • ingreso • telefonar asistente social 	<ul style="list-style-type: none"> • busca 118
fuga de la sala	<ul style="list-style-type: none"> • parte judicial • telefonar juez de guardia • notificar al Jefe de Guardia 	<ul style="list-style-type: none"> • 93 567 31 40 • busca 400
fuga de urgencias	<ul style="list-style-type: none"> • parte judicial 	
intoxicación doméstica	<ul style="list-style-type: none"> • parte judicial • ingreso 	
intoxicación por drogas	<ul style="list-style-type: none"> • parte judicial • ingreso • telefonar asistente social 	<ul style="list-style-type: none"> • busca 118
maltrato físico (riesgo)	<ul style="list-style-type: none"> • ¿ingreso? • telefonar asistente social 	<ul style="list-style-type: none"> • busca 118

maltrato físico (sospecha)	<ul style="list-style-type: none"> • parte judicial • ¿ingreso? • telefonar asistente social • telefonar fiscalía • telefonar DGAI A • documentación específica + notificación 	<ul style="list-style-type: none"> • busca 118 • 93 316 45 24 • 93 552 45 05
maltrato físico (certeza)	<ul style="list-style-type: none"> • parte judicial • ¿ingreso? • telefonar asistente social • telefonar fiscalía • telefonar juez de guardia y forense • telefonar DGAI A • documentación específica + notificación 	<ul style="list-style-type: none"> • busca 118 • 93 316 45 24 • 93 567 31 40 • 93 552 45 05
maltrato emocional	<ul style="list-style-type: none"> • parte judicial • ¿ingreso? • telefonar asistente social • telefonar DGAI A • documentación específica + notificación 	<ul style="list-style-type: none"> • busca 118 • 93 552 45 05
maltrato por falta de cuidados	<ul style="list-style-type: none"> • parte judicial • ¿ingreso? • telefonar asistente social • telefonar DGAI A • documentación específica + notificación 	<ul style="list-style-type: none"> • busca 118 • 93 552 45 05
menor acompañado por adulto que no es el tutor (maestro, canguro, vecino, etc.)	<ul style="list-style-type: none"> • avisar padres o Guardia Urbana 	<ul style="list-style-type: none"> • 092
menor no acompañado (con familia)	<ul style="list-style-type: none"> • avisar padres o Guardia Urbana 	<ul style="list-style-type: none"> • 092

menor no acompañado (extranjero, sin familia, etc.)	<ul style="list-style-type: none"> • parte judicial • ingreso • telefonar asistente social • telefonar DGAI A • telefonar fiscalía 	<ul style="list-style-type: none"> • busca 118 • 93 552 45 05 • 93 316 45 24
fuga de un menor no acompañado (o acompañado por cuidador de centros de la DGAI A)	<ul style="list-style-type: none"> • parte judicial • telefonar Guardia Urbana • telefonar asistente social • telefonar DGAI A • telefonar fiscalía 	<ul style="list-style-type: none"> • 092 • busca 118 • 93 552 45 05 • 93 316 45 24
localizar a un menor para una intervención médica	<ul style="list-style-type: none"> • telefonar directamente (si se dispone del nº de teléfono), o • telefonar asistente social (laborables hasta las 17:00 h), o • telefonar Guardia Urbana 	<ul style="list-style-type: none"> • busca 118 • 092

ANNEX 2 – CONSULTES EXTERNES DEL SERVEI DE PEDIATRIA

DIA	HORA	PORTA	ESPECIALITAT	CODI	METGE	OBSERVACIONS
DILLUNS	09.45 – 14.00	34	Neuropediatria	NRP-1	G. Aznar	
	09.30 – 13.00	35	Pneumologia	NEP-1	R.M ^a .Busquets	
	09.30 – 11.00	36	Neonatologia	NNT-1	A. Mur	
	11.30 – 14.30	36	Neonatologia	NNT-3	J. Díaz	
	09.00 – 14.00	37	Pediatria General i Infecciosa	PED-1	A. Martínez	
DIMARTS	10.30 – 14.00	34	Neuropediatria	NRP-1	G. Aznar	Interrupció de 09.30 a 10.30
	15.00 - 16.30	34	Endocrinologia i Nutrició	PED-13	M. Bonet	
	08.00 – 14.00	35	Al.lergologia	NEP-2	M. Álvaro	
	15.00 – 19.30	35	Genètica	PED-5	S. Garcia-Miñaur	
	08.00 – 11.30	36	Gastroenterologia	PED-9	E. Castejón	
	15.30 - 18.00	36	Nefrologia	PED-10	Á. Madrid	
	08.00 – 11.45	37	Cirurgia Pediàtrica	CRP-3	M.Á. González	
	12.00 – 13.30	37	Neonatologia	NNT-2	M ^a . A. López	
14.30 – 18.00	37	Neuropediatria	NRP-2	G. Aznar		
DIMECRES	09.00 – 13.30	34	Endocrinologia i Nutrició	PED-13	M. Bonet	Interrupció de 11.30 a 14.00
	09.15 – 13.00	35	Pneumologia	NEP-1	R.M.Busquets	
	08.30 - 17.00	36	Psiquiatria	PED-15	L. Duñó	
	11.30 – 14.00	36	Infectologia / Neonatologia	PED-7/ NNT-1	A.Mur	
	08.30 – 11.30	37	Psicologia	PED-14	F.J. Sangorrín	
DIJOUS	08.30 – 09.30	34	Cirurgia Pediàtrica	CRP-2	J.C. Martín	
	09.45 – 14.00	34	Neuropediatria	NRP-1	G. Aznar	
	09.30 – 13.30	35	Pneumologia	NEP-1	R.M.Busquets	
	08.00 – 12.00	36	Pneumologia	NEP-8	J. Lozano	
	12.30 – 14.00	36	Infectologia / Neonatologia	PED-7/ NNT-1	A. Mur	
	09.30 – 11.45	37	Cirurgia Pediàtrica	CRP-3	M.Á. González	
	12.00 – 13.30	37	Neonatologia	NNT-2	M. Á. López	
DIVENDRES	09.30 – 10.30	34	Control Urgències	PED-6	Ó. García	
	11.30 – 13.30	34	Gastroenterologia	PED-9	E. Castejón	
	09.00 – 13.00	35	Proves funcionals respiratòries	PFR	R.M.Busquets	
	08.30 – 11.00	36	Tècniques d'Infermeria	TE	A. Diz, A. Galdeano, G. Aznar	
	08.30 – 14.00	37	Neuropediatria	NRP-2		

Logopèdia: Dijous de 09:30 a 13:00 hores - Passadís central de l'Hospital. Ext.: 3466

Telef: 34: – 3549

35: - 3550

36: -.3550

37: - 3549

ANNEX 3 – LLIBRE CURRICULAR DEL RESIDENT DE PEDIATRIA

LLIBRE CURRICULAR DEL RESIDENT DE PEDIATRIA

Tutor: Óscar García Algar

11 de maig de 2009

OBJECTIUS

- Adquirir coneixement, habilitats i aptituds en les àrees clínica i de salut infantil de la Pediatria: clínica, preventiva i social.
- La immersió en la medicina pediàtrica i de salut infantil s'ha de fer com un *continuum*, madurant i elaborant els continguts de la disciplina des del començament.

CONEIXEMENTS:

- Coneixements generals de l'organització de l'Hospital i el Servei i del període de residència
- Coneixements teòrics:
 16. Bases de puericultura
 17. Patologia pediàtrica prevalent
 18. Bases de farmacologia pediàtrica
 19. Bases d'informàtica
 20. Coneixement de les principals societats de l'especialitat
 21. Coneixement de les principals revistes de l'especialitat
 22. Estudi progressiu dels temes teòrics de l'especialitat, en relació als casos clínics viscuts
 23. Coneixements de recerca bibliogràfica
 24. Coneixements bàsics de disseny de recerca
 25. Estructuració i presentació de comunicacions
 26. Elaboració de publicacions
 27. Coneixements de cada una de les rotacions específiques dins de l'especialitat: Pneumologia, Neuropediatria, Endocrinologia, Cirurgia Pediàtrica, Genètica Pediàtrica, Pediatria General, Neonatologia, UCI Pediàtrica, UCI Neonatal, Dermatologia, Infectologia, Atenció Primària
 28. Coneixements de Pediatria Social
 29. Coneixements de epidemiologia i salut pública: salut ambiental, educació sanitària, pediatria preventiva, educació per a la salut, administració sanitària
 30. Coneixements derivats de les peculiaritats del Servei de Pediatria: grups ètnics, abstinència neonatal, infeccions prenatales, projectes de recerca, etc.

HABILITATS:

- Anamnesi
- Exploració física
- Metodologia de treball: diagnòstic diferencial, hipòtesi diagnòstica, seguiment clínic
- Assumpció del circuit: anamnesi, exploració, valoració, exploracions, diagnòstic, informació, tractament
- Indicació i interpretació d'exploracions complementàries
- Realització de procediments: punció venosa, punció arterial, punció suprapúbica, sondatge vesical, punció lumbar, toracocentesi, paracentesi, punció arterial, intubació, cateterisme umbilical, etc.
- Petites intervencions i guariments: sutures, taponaments nasals, ferides, cremades, rentats oculars, sonda nasogàstrica, cossos estranys, etc.
- Reanimació cardiopulmonar
- Actuació davant emergències
- Estabilització del malalt crític
- Valoració i estabilització del malalt traumàtic
- Trasllat del malalt crític
- Maneig de la bibliografia
- Comunicacions i presentacions en públic
- Tècniques pròpies de cada subespecialitat: realització, indicació, interpretació
- Informació als pares
- Intervenció en problemes socials

ACTITUDS:

- Relació amb el malalt
- Relació amb la família
- Relació amb el personal de l'Hospital i del Servei
- Ètica pediàtrica
- Participació en sessions clíniques
- Implicació en activitats com publicacions, comunicacions, etc.
- Funcionament de les Unitats del Servei
- Assistència a reunions pròpies de l'especialitat

Urgències

Objectius:

- Aprendre la realització de l'anamnesi, l'exploració física, l'orientació diagnòstica, la indicació i la

interpretació d'exploracions complementàries i la prescripció o no de tractament davant de consultes pediàtriques a Urgències.

- Aprendre a reconèixer la gravetat o no dels motius de consulta.
- Aprendre a utilitzar els circuits de derivació.
- Aprendre a relacionar-se amb els nens i amb els seus pares en una situació de crisi com és una visita a Urgències.
- Conèixer els criteris de consulta amb el metge adjunt, d'ingrés i de derivació.
- Conèixer els protocols d'actuació a Urgències.
- Conèixer els procediments de l'atenció a Urgències.
- Aprendre les tècniques mèdiques i d'infermeria.
- Aprendre a intervenir en situacions clíniques crítiques.

Activitat assistencial durant la rotació (6 mesos):

- Guàrdies al Servei d'Urgències (Unitat d'Urgències de Pediatria): mitjana de 5 guàrdies al mes, durant tota la residència.
- Passi de visita diari als nens presenta a la Unitat al matí, després del canvi de guàrdia.
- Visita de tots els nens que consulten a la Unitat durant el matí (de 8:00 a 15:00).
- Consulta Externa (controls d'Urgències): dilluns.

Genètica Pediàtrica

Objectius:

- Adquirir experiència en la identificació de pacients amb anomalies majors i menors i en la metodologia d'avaluació clínica diagnòstica en aquests pacients. S'haurà d'assolir la capacitat de diferenciar malformacions menors i variants de la normalitat, de classificar el quadre en funció de les principals categories etiopatogèniques (malformació, deformació, disrupció, displàsia, síndrome polimalformativa, seqüència i afectació per exposició a teratògens), i per tant d'identificar quins pacients han de ser derivats per a una avaluació genètica. Dins de la metodologia diagnòstica, caldrà aprendre a realitzar recerques en les principals bases de dades, consultes de la bibliografia, etc.
- Conèixer els principals mètodes de diagnòstic prenatal, les seves indicacions, i el seguiment prenatal de pacients amb antecedents de malalties genètiques o troballes suggeridores de defectes congènits.
- Coneixement general de les principals tècniques de laboratori que es fan servir en Genètica, les seves indicacions, la seva complexitat i les seves limitacions.
- Conèixer les bases del consell genètic, tant en diagnòstic prenatal com en malalties genètiques diagnosticades i síndromes polimalformatives, així com el seguiment i maneig d'aquests pacients.

Activitat assistencial durant la rotació (un dia a la setmana durant 4,5 mesos):

- Consulta de Genètica Pediàtrica: dimecres.
- Sessió preconsulta o conferència clínica per a l'avaluació prèvia a la consulta: dimarts.
- Assistència a consultes hospitalàries durant la rotació.
- Assistència al comitè de seguiment perinatal: dimarts.
- Assistència i participació en sessions bibliogràfiques i reunions de laboratori segons el calendari.
- Desenvolupament d'un miniprojecte de recerca clínica relacionat amb els pacients vistos en consulta.
- El començament d'una activitat de laboratori haurà de ser opcional, i haurà de condicionar l'exclusivitat de la rotació en aquests casos per un mínim de tres mesos consecutius.

Unitat Funcional de Dermatologia

Objectius:

- Adquirir experiència en la identificació de les lesions i poder establir una orientació diagnòstica clara en relació a la patologia més freqüent en cada una de les edats.
- Adquirir habilitat per diagnosticar les malalties o lesions més habituals, poder establir un tractament i seguiment en cas necessari.
- Conèixer les malalties que indispensablement cal treballar conjuntament amb dermatologia i aquelles que son multidisciplinàries.
- Conèixer les tècniques diagnòstiques més freqüents i de les malalties en quan cal o caldria utilitzar.
- Conèixer els principals fàrmacs o cosmètics emprats a la pràctica diària i aquells que s'ha d'utilitzar però sota supervisió de dermatologia.
- Poder fer orientació sanitària dels problemes dermatològics com la fotoprotecció.

Activitats:

- Consulta els dilluns.
- Consulta de casos d'urgències que el metge de guàrdia cregui oportú.
- Consulta amb dermatologia segons la necessitat.
- Preparació de casos difícils amb consulta bibliogràfica.

Unitat Funcional d'Infectologia

Objectius:

- Adquirir experiència en el diagnòstic de les infeccions pediàtriques prevalents en el nostre ambient.

- Aprendre a fer l'orientació empírica d'etiologia bacteriana o vírica abans d'iniciar les exploracions complementàries adients.
- Aprendre les infeccions per protozoos, paràsits i fongs, encara que poc freqüents a Catalunya.
- Conèixer els mètodes de diagnòstic complementari adient de les diferents malalties i en quin moment cal aplicar.
- Conèixer els antibiòtics, antivírics, antiparasitaris i antifúngics. La seva utilització a pediatria, les interaccions i els efectes adversos.
- Conèixer la correcta utilització de les vacunes existents, així com les seves complicacions.
- Coneixement dels mètodes d'aïllament i quan cal utilitzar-los.
- Coneixement de l'epidemiologia de les principals i més freqüents malalties del nostre entorn.
- Coneixement de les possibles infeccions nosocomials.
- Aprendre a fer un pronòstic.

Activitats:

- Comentar els casos que ingressin quan han fet guàrdia i presentació de casos al servei.
- Passi de visita diari.
- Consulta a les unitats d'infectologia, hepatologia, virus immunodeficiència.
- Necessitat de passi de visita en centre especialitzat de 3er nivell (cures intensives, infeccions quirúrgiques o per pròtesi, etc. , immunodeprimits, infeccions nosocomial, número superior de casos al de l'hospital actual).
- Recollida de l'epidemiologia del servei i sensibilitat antibiòtica.
- Recollida dels casos de declaració obligatòria o numèrica.
- Assistència a sessions de grups especialitzats o cursos especialitzats.

Unitat Funcional de Pneumologia

Objectius:

- Història clínica dirigida a malalties respiratòries
- Exploració de vies altes i baixes
- Interpretació d'anàlisis
- Lectura de radiografies de tòrax, sins i cavum
- Tècniques:
 - Flux màxim
 - Espirometria
 - Broncodilatació
 - Prova d'esforç
 - *Prick test*

- Raspallat ciliar
- Interpretació dels resultats de totes les anteriors
- Diagnòstic i tractament de les patologies més habituals:
 - Asma
 - Rinitis
 - Bronquiolitis
 - Pneumònia
 - Adenoiditis
 - Sinusitis
 - Bronquièctasis
 - Discinèsia ciliar primària

Activitat assistencial durant la rotació (3 mesos):

- Visita en Consulta Externa: cada dia.
- Interconsulta en la sala de Pediatria.
- Laboratori de proves funcionals respiratòries: dijous.

Unitat d'Hospitalització de Pediatria

Objectius:

- Valoració dels criteris d'hospitalització de cada cas, tant des de l'òptica del metge d'hospital com del metge d'assistència primària.
- Revaluació clínica de les dades recollides en el servei d'urgències.
- Realització de diagnòstics diferencials.
- Avaluació de la necessitat d'intervenció social.
- Planificació de l tractament integral (medicamentós, nutricional, fisioteràpic, psicològic).
- Correcte utilització de la documentació clínica.
- Aprenentatge del treball en equip amb infermeria.
- Aprenentatge de la comunicació amb la família.
- Aprenentatge de tècniques diagnòstiques-terapèutiques (puncions lumbars, pleurals, de moll d'os, aspirats gàstrics, recollides d'esput, recollides d'aspirat moc nasofaringi, proves intradèrmiques, vibropercussió, posicions de drenatge, aplicació d'O₂, sondatge vesical, punció suprapúbica, injecció intramuscular, aplicació de via intravenosa).
- Avaluació de proves de màxim rendiment per escurçar l'ingrés i la malaltia.
- Avaluar les sol·licituds diàries de proves de laboratori per tal d'estalviar punxades intravenoses innecessàries.
- Planificació del seguiment clínic durant l'estada i posteriorment a consultes externes, quan

calgui.

- Aprenentatge dels criteris d'alta.
- Aprenentatge dels criteris de trasllats a unitats especialitzades d'hospitals pediàtrics de tercer nivell.
- Criteris de col·laboració amb especialistes d'adults.
- Control de la dosificació medicamentosa.
- Elaboració d'arxius (altes, casos interessants).
- Elaboració d'informes mèdics.
- Relació amb metges d'assistència primària.

Activitat assistencial durant la rotació (9 mesos):

- Passi de visita diari.
- Comentaris de casos clínics a les sessions del servei.
- Preparació de casos difícils amb consulta bibliogràfica.

Secció de Neonatologia

Objectius:

- Assistència al nounat en sala de parts
- Patologia neonatal d'una Unitat de nivell II: diagnòstic, tractament
- Seguiment en consultes externes del nounat patològic
- Infecció VIH en pediatria: prevenció, diagnòstic i tractament; seguiment en Hospital de Dia.
- Domini d'una sèrie de tècniques bàsiques:
 - Exploració neonatal
 - Reanimació neonatal: bàsica i avançada
 - Tècniques respiratòries: intubació endotraqueal, col·locació de drenatge toràcic
 - Tècniques invasives: cateterització vasos umbilicals, col·locació vies perifèriques, punció femoral, punció suprapúbica, punció lumbar.
- Maneig de la farmacologia neonatal. Preparació de bombes d'infusió contínua.

Activitat assistencial durant la rotació (9 mesos):

- Passi de visita diari.
- Visita en Consulta Externa: cada dia.
- Hospital de Dia: nens infectats per VIH.
- Acudir a sala de parts pels matins amb l'adjunt encarregat de l'atenció als parts de risc i als nounats patològics.

Unitats de Cirurgia Pediàtrica

Objectius:

- Diagnòstic de la patologia quirúrgica.
- Coneixement del grau d'urgència i/o gravetat d'aquesta patologia.
- Conèixer el moment en que cal derivar el pacient a cirurgia pediàtrica.
- Calendari quirúrgic: saber quin és el moment adequat per realitzar la intervenció quirúrgica.

Activitat assistencial durant la rotació (3 mesos):

- Visita Consulta Externa: 3 dies a la setmana: diagnòstic, indicació quirúrgica, seguiment pre i post-quirúrgic, diagnòstic i tractament de possibles complicacions.
- Quiròfan: 2 dies a la setmana: aprenentatge de tècniques bàsiques, sutures.
- Unitat neonatal: cribatge de patologia congènita, diagnòstic de la patologia neonatal, indicació quirúrgica.

Unitats de Neuropediatria

Objectius:

- Conceptes bàsics d'estructura i funció del SNC i SNP.
- Filogènia del SNC i SNP.
- Ontogènia del SNC i SNP.
- Entrenament en Neurologia Evolutiva normal i patològica.
- Entrenament en trastorns del desenvolupament (autisme, altres).
- Entrenament en epilèpsia i síndromes epilèptics en la infància.
- Coneixement i entrenament en neuroimatge estructural i funcional dels SNC i SNP: EEG, polisomnografia nocturna, vídeo-EEG; TC cerebral, ESPET cerebral, RMN estructural, funcional i espectroscòpica, PET cerebral i magnetoencefalografia.

Activitat assistencial durant la rotació (4,5 mesos):

- Visita en Consulta Externa: 4 dies a la setmana.
- Visita en Neurofisiologia: Unitat de Epilèpsia: 1 dia a la setmana.

UCI neonatal

Objectius:

- Domini de la reanimació neonatal en sala de parts, sobretot del prematur.
- Domini de les tècniques de diagnòstic, tractament i estabilització del nounat crític.

- Conèixer les pautes de diagnòstic, tractament i seguiment del nounat en una unitat de cures intensives.

Activitat assistencial durant la rotació (4 mesos):

- Passi de visita diari.

UCI pediàtrica

Objectius:

- Domini de les tècniques de diagnòstic, tractament i estabilització del nen crític.
- Conèixer les pautes de diagnòstic, tractament i seguiment del nounat en una unitat de cures intensives.

Activitat assistencial durant la rotació (3 mesos):

- Passi de visita diari.

Atenció Primària

Objectius:

- Coneixement del programa del nen sa i del calendari vacunal. Carnet de Salut.
- Tasques de prevenció i promoció de la salut.
- Coneixement dels motius de consulta pediàtrica més freqüents a l'Atenció Primària.
- Maneig de la patologia pediàtrica més prevalent.

Activitat assistencial durant la rotació (3 mesos):

- Un dia de consulta d'infermeria.
- Quatre dies de consulta pediàtrica.
- Resta d'activitats no assistencials.

ACTIVITAT DOCENT GENERAL

- Programa de formació teòrica i pràctica durant els 3 primers mesos de residència: classes teòriques diàries i rotació per les Unitats centrals: Urgències, Sala de Pediatria, Neonatologia i Sala de Parts.
- Assistència i participació activa en les sessions organitzades pel Servei de Pediatria:
 - Sessions clíniques: cada dia.
 - Sessió general del Servei: dimarts.

- Sessió amb Atenció Primària: un dimarts al mes.
- Sessió docent per als residents: dilluns.
- Sessió de residents: dijous.
- Sessions generals de l'hospital: cada 15 dies.
- Curs de RCP Avançada Pediàtrica i Neonatal durant el primer o segon any de residència (acreditat pel Grupo Español de RCP Pediátrica y Neonatal).
- Participació en els simulacres docents de RCP pediàtrica: cada setmana.
- Assistència al Programa Comú Complementari organitzat per la Comissió de Docència de l'Hospital del Mar.
- Assistència a cursos externs, ja siguin organitzats per la Societat Catalana de Pediatria, com per altres entitats.

ACTIVITAT DE RECERCA GENERAL

- Participació almenys en 1 publicació per cada rotació (Urgències, Pediatria, Neonatologia, Pneumologia, Neuropediatria).
- Implicació almenys en 1 treball de recerca dins el Servei de Pediatria durant la residència.
- Realització de la tesi doctoral (o almenys el treball de camp) durant la residència.
- Presentació almenys d'1 comunicació (oral o póster) per cada rotació (Urgències, Pediatria, Neonatologia, Pneumologia, Neuropediatria) en els congressos d'especialitat o generals.
- Presentació almenys d'1 comunicació en els congressos nacional i regional de Pediatria.

tècniques supervisades (punció venosa, punció toràcica, PL, punció suprapúbica, punció femoral, intubació, sondatges, cateterisme umbilical, laboratori, radiologia, etc.)																
coneixements (S/N) *																
habilitats (S/N) *																
actituds (S/N) *																
URGÈNCIES																
visites (matins)																
tècniques (punció venosa, punció toràcica, PL, punció suprapúbica, sondatges, punció femoral, intubació, cateterisme umbilical, laboratori, radiologia, etc.)																
reanimacions																
nens crítics																
revisió protocols																

simulacres RCP																
visites CCEE																
coneixements (S/N) *																
habilitats (S/N) *																
actituds (S/N) *																
NOUNATS																
visites																
tècniques (punció venosa, punció toràctica, PL, punció suprapúbica, punción femoral, intubació, sondatges, cateterisme umbilical, laboratori, radiologia, etc.)																
assistència parts																
reanimacions NN																
nens crítics																
revisió protocols																
informes d'alta																
visites CCEE																
visites Hospital de Dia (VIH)																
coneixements (S/N) *																

habilitats (S/N) *																
actituds (S/N) *																
PEDIATRIA																
visites																
tècniques (punció venosa, punció toràcica, PL, punció suprapúbica, sondatges, punció femoral, intubació, cateterisme umbilical, laboratori, radiologia, etc.)																
nens crítics																
revisió protocols																
informes d'alta																
visites CCEE DERM																
visites CCEE PEDIATRIA																
visites CCEE DERMATOLOGIA																
visites CCEE INFECCIOSES																
visites CCEE ENDOCRINOLOGIA																
coneixements (S/N) *																
habilitats (S/N) *																

actituds (S/N) *																
PNEUMOLOGIA																
visites CCEE																
tècniques (punció arterial, punció toràcica, polisomnografia, peak flow, prova d'esforç, proves al·lèrgiques, radiologia, mostres estudi ciliar, proves de funció pulmonar bàsica, proves al·lèrgiques, test suor, etc.)																
nens crítics																
revisió protocols																
informes d'alta																
visites laboratori funció pulmonar																
visites Hospital de Dia (al·lèrgia)																
coneixements (S/N) *																
habilitats (S/N) *																
actituds (S/N) *																

NEUROLOGIA																
visites CCEE																
tècniques (TC cranial, RNM, EEG, polisomnografia, SPECT, PET, etc.)																
nens crítics																
revisió protocols																
informes d'alta																
visites epilèpsia																
visites autisme, estimulació precoç, logopèdia																
coneixements (S/N) *																
habilitats (S/N) *																
actituds (S/N) *																
GENÈTICA PEDIÀTRICA																
visites CCEE																
tècniques (dismorfologia clínica, laboratori, diagnòstic prenatal, etc.)																
interconsultes																

coneixements (S/N) *																
habilitats (S/N) *																
actituds (S/N) *																
CIRURGIA PEDIÀTRICA																
visites CCEE																
tècniques (sutures, desbridamientos, etc.)																
quiròfan: cirurgia major																
cirurgia menor																
informes d'alta																
interconsultes																
quiròfan extern (H. Sant Pau)																
coneixements (S/N) *																
habilitats (S/N) *																
actituds (S/N) *																
UCI NEONATAL (MATERNITAT; UNITAT NEONATOLOGIA)																
visites																

tècniques (punció venosa, punció toràcica, PL, punció suprapúbica, punció femoral, intubació, sondatges, cateterisme umbilical, laboratori, radiologia, etc.)																
guàrdies																
assistència parts																
reanimacions NN																
coneixements (S/N) *																
habilitats (S/N) *																
actituds (S/N) *																
UCI PEDIÀTRICA (HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU)																
visites																
tècniques (punció venosa, punció toràcica, PL, punció femoral, intubació, sondatges, vies centrals, laboratori, radiologia, etc.)																
guàrdies																
assistència parts																

reanimacions NN																
coneixements (S/N) *																
habilitats (S/N) *																
actituds (S/N) *																
GUÀRDIES																
número																
visites																
ingressos																
trasllats																
tècniques (punció venosa, punció toràcica, PL, punció suprapúbica, sondatges, punció femoral, intubació, cateterisme umbilical, laboratori, radiologia, etc.)																
nens crítics																
reanimacions																
ATENCIÓ PRIMÀRIA																
visites																
tècniques																
protocols																

altres activitats																	
coneixements (S/N) *																	
habilitats (S/N) *																	
actituds (S/N) *																	
ROTACIÓ OPTATIVA																	
visites																	
tècniques																	
visites CCEE																	
protocols																	
altres activitats																	
coneixements (S/N) *																	
habilitats (S/N) *																	
actituds (S/N) *																	
rotacions P																	
	R1				R2				R3				R4				TOTA
activitats B	FORM	URGS	NN	PED	URGS	PNEU M	PED	NEUR + GEN	NN	UCI NN	NN	PED	CIR	UCI PED	?	L	
ACTIVITATS DOCENTS																	
FORMACIÓ INICIAL																	
classes teòriques																	

sessions docents																
sessions de residents																
participació activa en sessions																
sessions del Servei																
sessions Atenció Primària																
sessions internes Unitats																
sessions generals Hospital																
PCC																
sessions SCP																
altres sessions																
URGÈNCIES																
sessions docents																
sessions de residents																
participació activa en sessions																
sessions del Servei																
sessions Atenció Primària																
sessions internes Unitats																
sessions generals Hospital																
PCC																
sessions SCP																

altres sessions																
curs RCP (SCP)																
cursos interns RCP																
curs AITP																
altres cursos																
NEONATOLOGIA																
sessions docents																
sessions de residents																
participació activa en sessions																
sessions del Servei																
sessions Atenció Primària																
sessions internes Unitats																
sessions generals Hospital																
PCC																
sessions SCP																
altres sessions																
altres cursos																
PEDIATRIA																
sessions docents																
sessions de residents																

participació activa en sessions																
sessions del Servei																
sessions Atenció Primària																
sessions internes Unitats																
sessions generals Hospital																
PCC																
sessions SCP																
altres sessions																
altres cursos																
PNEUMOLOGIA																
sessions docents																
sessions de residents																
participació activa en sessions																
sessions del Servei																
sessions Atenció Primària																
sessions internes Unitats																
sessions generals Hospital																
PCC																
sessions SCP																
altres sessions																

altres cursos																
NEUROPEDIATRIA																
sessions docents																
sessions de residents																
participació activa en sessions																
sessions del Servei																
sessions Atenció Primària																
sessions internes Unitats																
sessions generals Hospital																
PCC																
sessions SCP																
altres sessions																
altres cursos																
GENÈTICA PEDIÀTRICA																
sessions internes Unitat																
altres sessions																
altres cursos																
CIRURGIA PEDIÀTRICA																
sessions docents																

sessions de residents																
participació activa en sessions																
sessions del Servei																
sessions Atenció Primària																
sessions internes Unitats																
sessions generals Hospital																
PCC																
sessions SCP																
altres sessions																
altres cursos																
UCI NEONATAL																
sessions docents																
sessions de residents																
participació activa en sessions																
sessions internes Unitat																
PCC																
sessions SCP																
altres sessions																
altres cursos																

UCI PEDIÀTRICA																
sessions docents																
sessions de residents																
participació activa en sessions																
sessions internes Unitat																
PCC																
sessions SCP																
altres sessions																
altres cursos																
ATENCIÓ PRIMÀRIA																
sessions docents																
sessions de residents																
participació activa en sessions																
sessions Atenció Primària																
altres sessions																
altres cursos																
ROTACIÓ OPTATIVA																
sessions docents																
sessions de residents																

participació activa en sessions																	
sessions del Servei																	
sessions Atenció Primària																	
sessions internes Unitats																	
sessions generals Hospital																	
PCC																	
sessions SCP																	
altres sessions																	
altres cursos																	
rotacions P	R1				R2				R3				R4				TOTA
activitats B	FORM	URGS	NN	PED	URGS	PNEU M	PED	NEUR + GEN	NN	UCI NN	NN	PED	CIR	UCI PED	?	L	
ACTIVITATS DE RECERCA																	
TESI DOCTORAL																	
cursos doctorat																	
treball de recerca																	
suficiència investigadora																	
projecte de tesi																	
treball de camp																	

anàlisi de dades																	
redacció																	
lectura																	
publicació																	
URGÈNCIES																	
línia recerca Unitat																	
assaigs clínics																	
premis																	
beques																	
comunicacions orals																	
comunicacions pòster																	
assistència reunions científiques																	
publicacions																	
altres																	
NEONATOLOGIA																	
línia recerca Unitat																	
assaigs clínics																	
premis																	
beques																	
comunicacions orals																	

comunicacions pòster																	
assistència reunions científiques																	
publicacions																	
altres																	
PEDIATRIA																	
línia recerca Unitat																	
assaigs clínics																	
premis																	
beques																	
comunicacions orals																	
comunicacions pòster																	
assistència reunions científiques																	
publicacions																	
altres																	
PNEUMOLOGIA																	
línia recerca Unitat																	
assaigs clínics																	
premis																	
beques																	

comunicacions orals																	
comunicacions pòster																	
assistència reunions científiques																	
publicacions																	
altres																	
NEUROPEDIATRIA																	
línia recerca Unitat																	
assaigs clínics																	
premis																	
beques																	
comunicacions orals																	
comunicacions pòster																	
assistència reunions científiques																	
publicacions																	
altres																	
GENÈTICA PEDIÀTRICA																	
línia recerca Unitat																	
assaigs clínics																	
premis																	

beques																
comunicacions orals																
comunicacions pòster																
assistència reunions científiques																
publicacions																
altres																
CIRURGIA PEDIÀTRICA																
línia recerca Unitat																
assaigs clínics																
premis																
beques																
comunicacions orals																
comunicacions pòster																
assistència reunions científiques																
publicacions																
altres																
UCI NEONATAL																
línia recerca Unitat																
assaigs clínics																

premis																
beques																
comunicacions orals																
comunicacions pòster																
assistència reunions científiques																
publicacions																
altres																
UCI PEDIÀTRICA																
línia recerca Unitat																
assaigs clínics																
premis																
beques																
comunicacions orals																
comunicacions pòster																
assistència reunions científiques																
publicacions																
altres																
ATENCIÓ PRIMÀRIA																
línia recerca Unitat																

assaigs clínics																	
premis																	
beques																	
comunicacions orals																	
comunicacions pòster																	
assistència reunions científiques																	
publicacions																	
altres																	
ROTACIÓ OPTATIVA																	
línia recerca Unitat																	
assaigs clínics																	
premis																	
beques																	
comunicacions orals																	
comunicacions pòster																	
assistència reunions científiques																	
publicacions																	
altres																	