

PROGRAMA DE MEDICINA INFANTIL 2016

Objetivos educacionales generales

- 1) Conocer los fenómenos del crecimiento y desarrollo del individuo desde su concepción hasta su madurez ó fin de la adolescencia.
- 2) Transferir y aplicar estos conocimientos para diagnosticar la normalidad de un niño en todos sus aparatos y sistemas y por ende reconocer las alteraciones ó desvíos de la normalidad.
- 3) Ubicar sindrómicamente la alteración con ayuda bibliográfica ó de interconsultas.
- 4) Construir hipótesis adecuadas integrando y jerarquizando medios de la realidad y el entorno mediante el interrogatorio y el examen físico.
- 5) Aplicar el conocimiento de los fenómenos de Crecimiento y Desarrollo a la discusión clínica y refutar hipótesis ya formuladas por el estudiante.
- 6) Realizar uso razonable y oportuno de los métodos complementarios de diagnóstico.
- 7) Proponer interconsultas con especialistas si fueran necesarias.
- 8) Instituir tratamiento inicial aún en la urgencia, aplicando pautas eficaces y normas reconocidas.
- 9) En el caso de enfermedades prevalentes realizar tratamiento según evolución del cuadro clínico aplicando terapéuticas y algoritmos normatizados.

Para evaluar se tomarán en cuenta:

- 1) La adquisición: del conocimiento, que sería, cómo encuentra, ubica y delimita el problema.
- 2) La interpretación: ó sea cómo recopila datos, los relaciona, deduce conclusiones, predice resultados.
- 3) La aplicación del conocimiento adquirido e interpretado: comprueba datos, enuncia una orientación diagnóstica, elabora y se cuestiona distintas probabilidades diagnósticas, propone tratamientos iniciales y de seguimiento, aventura pronósticos según conocimiento de la historia natural de la enfermedad y evolución clínica (medicina basada en la evidencia).
- 4) La responsabilidad: vista como puntualidad, hábito de trabajo, actitud cooperativa, solidaridad y liderazgo.
- 5) La destreza: medida según la habilidad en el manejo del paciente y del instrumental.

REGLAMENTO DE CURSADA

Régimen de asistencia-Condiciónes de regularidad

**Asistencia al 80% de las actividades prácticas*

**Asistencia al 75% de los espacios teóricos de cada Unidad mas el espacio evaluativo.*

**Asistencia al 100% de los Espacios Formativos Particulares –ALTE- HIV-
MODULOS INTEGRADOS DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA*

En PEDCO estan las planillas para que sus tutores les firmen la asistencia **diariamente , tambien las planillas de guardia .y presentarlas firmadas en la Secretaría de Cátedras , antes de presentarse a rendir cada parcial.*

**Tener aprobadas todas las Unidades con 7 puntos y la práctica aprobada por su tutor.*

** Cada instancia evaluativa tendrá su fecha recuperatoria y el estudiante deberá aprobar en primera ó en segunda instancia los cuatro parciales que se toman durante el cursado mas la evaluación del Módulo de Neonatología*

Modo de Cursado

El **Programa consta de 9 Unidades Educativas , cada una de ellas tiene Objetivos Educativos y Contenidos Mínimos Básicos .*

Los **Contenidos Mínimos Básicos serán trabajados en cinco encuentros de 2 horas de duración, en cual se desarrollará casos clínicos con distintos grados de complejidad Aprendizaje por problemas, es indispensable material de lectura previa por parte de los alumnos y participación en grupo de todos sus integrantes, con evaluación en el desarrollo de cada uno de los contenidos y evaluación final de la unidad.*

**De acuerdo al criterio del docente se trabajarán contenidos en Plataforma Educativa , a modo de casos problema ó transferencia de contenidos aprovechables para optimizar el cursado.*

****Evaluación Parcial** se tomarán 4 –cuatro- casos , dos por unidad con cinco consignas cada uno(20 consignas en total) , y se calificarán con 0,50 cada consigna correcta , lo que suman 10 puntos, como siempre se aprueba con 7 y tendrán opción a coloquio todos los alumnos que hayan aprobado la practica en la primera evaluación de su tutor y hayan obtenido 8 o mas de nota en el escrito de cada parcial y en el Modulo de Neonatología*

**En lo posible en PEDCO se colgará la bibliografía para estudiar los contenidos de cada Unidad , también se indicará bibliografía en papel y on line en consonancia con el criterio de sendos docentes responsables .*

Actividades Prácticas Hospitalarias

Las mismas se desarrollaran en las distintas unidades hospitalarias, cumpliendo una carga horaria de 20 hs. semanales y 36 hs de guardia por bimestre.

Las actividades practicas constan de trabajo: consultorios externos de control de niño sano, consultorio de patología, salas de internación, unidad de terapia intensiva pediátrica (rotación de 15 dias)-UDH con UTIP-, consultorio de vacunación.

Objetivos educacionales:

1) Consultorio de CNS:

- a. Interactuar con la madre/referente y el niño/adolescente en forma directa.*
- b. Adquirir habilidades comunicacionales para realizar el interrogatorio e interpretación de los mensajes de la familia del niño y del niño en sí mismo.*
- c. Confeccionar la HC en forma completa: datos filiatorios, antecedentes, examen físico completo, registro de crecimiento y desarrollo, medio socio-cultural, conformación familiar, etc.*
- d. Describir y explicar las técnicas antropométricas.*
- e. Realizar la medición de peso/talla/PC/ circunferencia de cintura.*
- f. Utilizar tablas de percentilos, puntaje z e IMC para valorar el estado de nutrición y crecimiento de un niño.*
- g. Evaluar el desarrollo , detectar alteraciones del mismo en relación con los patrones preestablecidos.*
- h. Desarrollar actividades de promoción de la lactancia materna y
Evaluando la técnica de lactancia y detectando alteraciones de la misma*
- i. Adquirir el conocimiento detallado y preciso del plan nacional de vacunación, las inmunizaciones incluidas en el mismo, técnicas de aplicación, contraindicaciones y posibles complicaciones.*
- j. Realizar actividades de promoción en alimentación complementaria oportuna, acorde a la edad y saludable.*
- k. Evaluar la salud bucal de los niños; realizar actividades de consejería odontológica.*
- l. Comunicar pautas de prevención de accidentes.*

- m. En caso de adolescentes evaluar desarrollo puberal mediante estadios de tanner.*
- n. Adquirir herramientas para realizar prevención de tabaquismo, alcoholismo y adicción a las drogas.*
- o. Realizar actividades de promoción de la salud sexual y reproductiva.*

2) Consultorio de Patología:

- a. Realizar la HC adecuada a la consulta.*
- b. Diagnosticar enfermedades prevalentes de la infancia utilizando diferentes herramientas, ej. consensos, normas nacionales, estrategia AIEPI etc.*
- c. Realizar prácticas habituales como: auscultación cardiaca y respiratoria siguiendo todos los pasos de la semiología clásica, examen de fauces, otoscopia, toma de la presión arterial (describir la técnica y uso de percentilos).*
- d. Enunciar diagnósticos presuntivos, proponer métodos complementarios y sugerir tratamientos apropiados a dichos planteos.*
- e. Desarrollar la habilidad de la prescripción de estudios y medicamentos.*
- f. Poder explicar en forma verbal y escrita las indicaciones oportunas para cada caso.*

3) Sala de Internación:

- a. Confeccionar la HC completa de un paciente internado*
- b. Adquirir técnicas comunicacionales para el interrogatorio "orientado y dirigido".*
- c. Realizar seguimiento del paciente internado con su evolución diaria.*
- d. Adquirir capacidades para elaborar indicaciones terapéuticas.*
- e. Saber prescribir planes de hidratación por VO y EV., conocer las indicaciones de cada caso y las contraindicaciones.*
- f. Adquirir la capacidad de realizar interconsultas, epicrisis y contrareferencias.*
- g. Saber y explicar técnicas de procedimientos básicos: colocación de SNG, sonda vesical, utilización de IDM, Inhalador Dosis Medida, aspiración de secreciones nasofaríngeas, curaciones planas.*

h. *Saber y explicar técnica de toma de muestras para cultivos: urocultivo, hisopado de fauces, coprocultivo, hemocultivo y puncion lumbar.*

4) **UTI:**

a. *Conocer criterios de Ingreso y Egreso de la UTIP*

UNIDAD N°1: *Crecimiento y desarrollo, nutrición y trastornos nutricionales.

Objetivos educacionales:

a) *Conocer y comprender el crecimiento y desarrollo del niño en sus diferentes etapas, así como el manejo de los requerimientos nutricionales para cada una de ellas.*

b) *Interpretar los gráficos que expresan el crecimiento de los niños y detectar las alteraciones del mismo.*

c) *Jerarquizar y priorizar la lactancia materna .*

d) *Diseñar un plan de alimentación adecuado al nivel socio-económico-cultural de la familia, que contemple las características del crecimiento y desarrollo normal en cada una de sus etapas.*

e) *Contemplar estrategias para corregir posibles carencias.*

Contenidos Mínimos Básicos

- *Crecimiento y Desarrollo Normal. Antropometría. Uso de percentilos. Definiciones de bajo peso, baja talla, alta talla, sobre peso, obesidad . Control de niño/a y adolescente sano/a.*
- *Nutrición Lactancia materna. Introducción sólidos. Planes de alimentación saludable en las distintas etapas vitales pediátricas Déficit de vitaminas y minerales, raquitismo, desnutrición, desnutrición oculta, anorexia, bulimia y obesidad.*

UNIDAD N° 2: *Medio interno /*Sistema excretor urinario

Objetivos educacionales

****Medio interno***

- a) *Describir la composición y distribución del agua y electrolitos en la población pediátrica a distintas edades.*
- b) *Analizar y describir la fisiología de los líquidos corporales, la composición y distribución del agua y electrolitos en la población pediátrica a distintas edades y su regulación .*
- c) *Estimar el estado de hidratación del niño , categorizando en base a los datos clínicos el grado de deshidratación.*
- d) *Identificar las ventajas de la rehidratación oral en el manejo del niño deshidratado.*
- e) *Formular un adecuado plan de hidratación en base al conocimiento adquirido.*
- f) *Explicar los trastornos más frecuentes de los electrolitos y del estado acido-base.*

Contenidos Mínimos Básicos

- *Metabolismo del agua y electrolitos.*
- *Deshidratación: Causas, tipos, clínica y tratamiento.*
- *Hidratación oral: Uso e indicaciones de sales de hidratación oral. Fundamentos terapéuticos. Hidratación endovenosa.*
- *Alteraciones del Na. Alteraciones del K. Implicancia clínica y manejo.*
- *Equilibrio acidobase. Interpretación y sospecha etiológica*

**Sistema excretor urinario*

Objetivos educacionales

- a) *Describir el cuadro clínico producido por la ITU en el período neonatal y en la niñez, especialmente en el primer año de vida. Valorar la importancia del diagnostico precoz.*
- b) *Seleccionar e interpretar los exámenes complementarios (laboratorio e imágenes) adecuados.*
- c) *Aplicar el tratamiento en forma correcta y oportuna.*
- d) *Definir hematuria, proteinuria. Síndrome nefrítico y nefrótico, describir su fisiopatología y listar las causas mas comunes asociadas a estas patologías.*
- e) *Incorporar la información necesaria para prevenir, sospechar, diagnosticar y referir en forma oportuna a niños con SUH*

- f) *Categorizar en base a la historia clínica y el examen físico la enfermedad renal severa.*
- g) *Elaborar un plan de aproximación diagnóstica.*
- h) *Establecer el tratamiento inicial y la derivación oportuna.*

Contenidos mínimos básicos

- *Infección urinaria: Definición. Métodos de recolección de orina. Interpretación de resultados. Etiologías más frecuentes. Factores predisponentes. Clínica de presentación según edad y localización. ITU recurrente. Diagnóstico por imágenes. Tratamiento.*
- *Hematuria: Definición. Diagnósticos diferenciales. Formas de presentación. Causas en niños. Aproximación diagnóstica. Exámenes complementarios y seguimiento.*
- *Síndrome nefrótico – nefrítico: Etiologías más frecuentes. Fisiopatología. Formas de presentación. Diagnóstico diferencial. Exámenes complementarios. Evolución clínica. Derivación oportuna. Tratamiento.*

UNIDAD N° 3: Aparato Cardiovascular y respiratorio.

Objetivos educacionales

*** Cardiología.**

- a) *Adquirir los conocimientos y habilidades semiológicas básicas para el examen cardiovascular del lactante, niño y adolescente. Interpretación de un ECG normal en el niño.*
- b) *Detectar las desviaciones de la normalidad en un examen cardiovascular básico.*
- c) *Reconocer los signos y síntomas clínicos sospechosos de cardiopatía congénita .*
- d) *Ser capaz de identificar los pacientes que requieren un seguimiento clínico habitual de aquellos que requieren evaluación especializada mediata y/o derivación urgente.*
- e) *Conocer las medidas terapéuticas básicas para estabilizar y trasladar a un niño que requiera derivación de urgencia.*
- f) *Describir las arritmias más frecuentes en pediatría.*
- g) *Identificar signos y síntomas de IC y sus posibles causas.*

- h) Interpretar los valores de TA en los niños.*
- i) Reconocer las causas más frecuentes de trastornos de la TA en los niños*
- j) Manejar conceptos básicos de tratamiento en la HTA.*
- k) Realizar un enfoque diagnóstico razonado y lógico ante un paciente con síncope.*
- l) Identificar factores de riesgo para muerte súbita.*
- m) Reconocer los factores de riesgo cardiovascular en pediatría, como prevenirlos y el abordaje terapéutico básico.*

Contenidos Mínimos básicos

- *Semiología Cardiovascular: examen cardiovascular básico (inspección, auscultación, palpación del tórax; palpación de pulsos; toma de presión arterial). Diferencias entre soplos funcionales y patológicos. Métodos complementarios de diagnóstico: ECG, Rx tórax, Ecocardiograma: características normales y alteraciones más frecuentes de hallar.*
- *Cardiopatías congénitas: con shunt ID (CIA, CIV, DAP, Canal AV); obstructivas del VD (Fallot, Estenosis de VP, Ebstein); obstructivas del VI (EAo, CoA, hipoplasia de VI); complejas (trastornos del retorno venoso, transposición de grandes vasos). Formas clínicas de presentación, trastornos fisiopatológicos característicos, métodos de diagnósticos y las alteraciones más frecuentes de cada grupo. Criterios de derivación de urgencia y no urgencia. Conductas terapéuticas básicas en cada caso.*
- *Arritmias Cardíacas: bradi y taquiarritmias. Arritmia fisiológica. Bradicardia /taquicardia sinusal, bloqueo AV, taquicardia paroxística supraventricular, extrasístoles: formas clínicas y electrocardiográfica de presentación; tratamiento en cada caso.*
- *Insuficiencia cardíaca: causas, presentación en el lactante/niño/adolescente. Medidas terapéuticas a implementar.*
- *Hipertensión arterial: diagnóstico en la niñez, uso de tablas de percentilos, causas de HTA en los niños.*

- *Sincope/muerte súbita: causas de sincope en los niños; factores de riesgo para muerte súbita.*
- *Factores de riesgo CV en pediatría: obesidad, sedentarismo, dislipemias, HTA, tabaquismo; su influencia en la futura vida adulta.*

Objetivos educacionales

Respiratorio

- a) Describir la situación epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas prevalentes (neumonía, bronquiolitis y gripe)*
- b) Identificar los factores de riesgo de IRAB e IRAB grave.*
- c) Establecer el diagnóstico de bronquiolitis, neumonía y síndrome bronquial obstructivo.*
- d) Estimar la gravedad de la enfermedad en base a criterios clínicos.*
- e) Resolver, en base al diagnóstico inicial y la gravedad, el tratamiento.*
- f) Aplicar medidas de prevención de la enfermedad respiratoria.*
- g) Establecer el diagnóstico diferencial en el niño sibilante.*
- h) Identificar las características clínicas y epidemiológicas que apuntan al diagnóstico de Asma en la infancia.*
- i) Categorizar la exacerbación asmática y la enfermedad respiratoria crónica según severidad.*
- j) Aplicar medidas terapéuticas en la exacerbación asmática.*
- k) Justificar el uso racional de fármacos, las estrategias terapéuticas y medidas preventivas en la enfermedad respiratoria crónica.*

Contenidos mínimos básicos

*Bronquiolitis, Neumonía, Neumonía complicada, Asma bronquial
Fibrosis quística, Coqueluche*

Unidad N° 4: * Infectología y afectación de la Vía aérea superior

Objetivos educacionales

- a) *Abordaje diagnóstico y terapéutico de las enfermedades infecciosas prevalentes en el marco de atención primaria de la salud.*
- b) *Conocer y comprender los procesos infecciosos de la vía aérea superior más importante en las distintas edades del niño.*
- c) *Interpretar las distintas afecciones exantemáticas más comunes en la infancia.*
- d) *Jerarquizar y priorizar la Tuberculosis infantil*
- e) *Definir las distintas urgencias infectológica.*

Contenidos Mínimos Básicos

- *Infección de la vía aérea superior. Otitis, sinusitis, faringoamigalitis y laringitis. Odinofagia y fiebre en grupo de niños de distinta edades, formas de presentación clínica, algoritmos diagnósticos, terapéutica a emplear, uso racional de antibióticos, pronóstico.*
- *Enfermedades exantemáticas: Rubeola. Sarampión, varicela, escarlatina, diagnósticos diferenciales, el niño con exantema y síndrome febril, diagnósticos diferenciales, complicaciones que comprometan la integridad evolutiva del mismo, medidas de protección y prevención inmunizaciones activa y pasiva, bloqueo de foco.*
- *El lactante febril menor de 2 meses. El lactante febril, como única manifestación, clínica esquema de razonamiento, algoritmo diagnóstico, estudios complementarios*
- *Tuberculosis infantil TBC infantil, situación epidemiológica en argentina, sospecha diagnóstica, estudios en edad pediátrica, factores de riesgos, antituberculosos de acuerdo a formas clínicas, efectos adversos.*
- *Meningitis, hepatitis de etiología infecciosa*
- *El paciente pediátrico con otalgia, reconocimientos estructurales de la membrana timpánica, otitis media aguda, forma de presentación, diagnósticos diferenciales, tratamiento terapéutico.*
- *El niño con tos laríngea y estridor.*
- *Emergencia infectológica: el niño con irritabilidad, indicaciones de punción lumbar, diagnósticos diferenciales del líquido cefalorraquídeo ,*

terapéutica, evolución y pronóstico. HIV, paciente de riesgo, forma de presentación clínica, modalidades de tratamiento.

Unidad N° 5:* Aparato digestivo. Patología pediátrica quirúrgica.

Objetivos educacionales

- a) Reconocer, diagnosticar y abordar terapéuticamente la patología digestiva prevalente en el niño.*
- b) Ser capaz de diferenciar una diarrea aguda de una crónica y de deposiciones normales*
- c) Conocer e identificar las causas y mecanismos fisiopatológicos involucrados en los cuadros de diarrea aguda.*
- d) Reconocer factores predisponentes y protectores ante una posible diarrea aguda.*
- e) Saber identificar si el paciente se encuentra normohidratado o no.*
- f) Identificar los diferentes grados de deshidratación y saber implementar planes de hidratación acorde a cada paciente.*
- g) Reconocer signos y síntomas que denotan alteraciones del medio interno. Saber implementar medidas de tratamiento básicas para las mismas.*
- h) Conocer las demás pautas de tratamiento ante un cuadro de diarrea aguda como también las medidas profilácticas a indicar.*
- i) Adquirir los conocimientos para reconocer el síndrome de diarrea crónica y sus posibles causas.*
- j) Conocer los estudios iniciales a solicitar en un niño con diarrea crónica.*
- k) Ser capaz de seguir un algoritmo diagnóstico coherente ante un caso de diarrea crónica.*
- l) Saber identificar, diagnosticar y tratar las diferentes causas de parasitosis en los niños.*
- m) Adquirir los conocimientos para iniciar el estudio de un paciente con dolor abdominal recurrente.*
- n) Identificar los signos de alarma en un paciente con dolor abdominal recurrente.*
- o) Adquirir conocimientos necesarios para poder identificar a los pacientes con reflujo gastroesofágico.*

- p) Seguir algoritmos diagnósticos adecuados en pacientes con RGE .
- q) Identificar a los pacientes con alteraciones del ritmo evacuatorio y cuando esto es funcional u orgánico.
- r) Realizar el diagnostico adecuado de la patología quirúrgica frecuente.
- s) Seleccionar la conducta adecuada ante la urgencia quirúrgica no complicada
- t) Hacer diagnostico diferencial: urgente vs.no urgente; medico vs. quirúrgico.

Contenidos mínimos básicos:

Aparato Digestivo:

- Enfermedades del aparato digestivo prevalentes en el niño:
 - a. Diarrea aguda: Definición- Características de las deposiciones normales y patológicas- Etiología- Mecanismos fisiopatológicos- Factores predisponentes y protectores- Clínica de la diarrea aguda: identificación de signos y síntomas de deshidratación y de los trastornos del medio interno mas frecuentes asociados a la diarrea- Cuando, cuales y como debemos solicitar métodos complementarios de diagnostico- Premisas básicas de tratamiento- Planes de hidratación según la necesidad de cada paciente- Conocer y saber aplicar medidas profilácticas.
 - b. Parasitosis: clasificación básica de los organismos parasitarios- Vias de diseminación y de infección de los parasitos mas frecuentes en nuestro medio: oxiuriasis, giardiasis, teniasis, cisticercosis- Signos y síntomas de estas parasitosis- Métodos de diagnostico y tratamiento apropiados a cada una de estas parasitosis- Geohelmintiasis: vias de contagio, diseminación, signos y síntomas característicos, diagnostico y tratamiento- Porque es importante su conocimiento.- Medidas Profilácticas en las parasitosis: generales y propias de cada patología.
 - c. Diarrea Crónica: Definición- Diferencia con diarrea prolongada- Etiologías del síndrome de diarrea crónica- Descripción de las patologías prevalentes causantes de diarrea crónica: intolerancia a la lactosa- alergia a las proteínas de la leche de vaca- alergia a las proteínas de la soja- FQP- Giardiasis- Enfermedad celiaca.- Algoritmos para el diagnóstico de las diferentes causas de diarrea crónica.- Pautas generales y particulares de tratamiento ante un caso de diarrea crónica.

- d. Dolor abdominal recurrente: definición- causas probables- dolor funcional vs patología orgánica no diagnosticada- algoritmos en el seguimiento de un paciente con DAR.
- e. Constipación: definición- Fisiopatología- Causas más frecuentes- Constipación funcional-Constipación orgánica: enfermedad de hirschprung.- Pautas para el tratamiento.
- f. Reflujo gastroesofágico: definición- fisiopatología- Algoritmos diagnósticos y de tratamiento- RGE y ALTE.

Patologías Quirúrgicas

1) Enfermedades quirúrgicas de urgencias:

- a. Abdomen Agudo: diferentes tipos de AA- Causas de AA- Formas de presentación clínica más frecuentes- Patologías causantes de abdomen agudo quirúrgico en las diferentes edades- Apendicitis aguda: presentación clínica, métodos diagnósticos, exámenes complementarios, tratamientos con ATB, complicaciones: cuando sospecharlas.- Invaginación intestinal: causas, fisiopatología, formas clínicas de presentación, métodos complementarios útiles para el diagnóstico, posibles complicaciones.-
- b. Escroto Agudo: causas- formas clínicas de presentación- conductas diagnósticas y terapéuticas a seguir-
- c. Parafimosis: definición- conducta a seguir.

2) Patologías quirúrgicas de consultorio (resolución programada):

- a. Hernias: definición, clasificación, métodos diagnósticos en cada caso, conductas a seguir.
- b. Fimosis: definición, conducta a seguir, derivación oportuna
- c. Criptorquidia: definición, clasificación, métodos de diagnóstico, conducta a seguir, derivación oportuna al especialista.

Unidad N° 6: Sistema Nervioso Central y Enfermedades Neuromusculares.
Oftalmología Pediátrica Elemental.

Objetivos educacionales:

- a) *Conocer la Clasificación, diagnóstico y abordaje terapéutico de los trastornos convulsivos.*
- b) *Reconocer los episodios paroxísticos no epilépticos.*
- c) *Conocer la Clasificación, diagnóstico y abordaje terapéutico de las cefaleas*
- d) *Conocer la Clasificación, diagnóstico y abordaje terapéutico de los traumatismos de cráneo.*
- e) *Identificar lesiones estáticas y progresivas.*
- f) *Conocer la Patología oftálmica más frecuente en pediatría*

Contenidos mínimos básicos

- **Neurología:** *Síndromes convulsivos. Convulsión febril. Clasificación. Métodos auxiliares de diagnóstico. Traumatismos de cráneo. Cefaleas. Clasificación. Métodos auxiliares de diagnóstico. Tratamiento inicial. Derivación. Microcefalia. Hidrocefalia. Síndromes recurrentes*
- **Oftalmología** *Ojo Rojo. Conjuntivitis-Obstrucción del lagrimal.*
- **Genética.** *Signos Clínicos que justifiquen estudios diagnósticos.*

Unidad N°7: Enfermedades de la Sangre. Endocrinopatías de presentación frecuente en Pediatría.

*** Sangre y oncología**

Objetivos educacionales:

- a) *Adquirir e Incorporar la información necesaria para sospechar y derivar en forma oportuna las enfermedades oncológicas más frecuentes en la infancia.*
- b) *Reconocer y diagnosticar las enfermedades hemáticas de aparición más frecuentes en la infancia*
- c) *Solicitar laboratorio y estudios primarios para diagnóstico etiológico de las hemopatías.*
- d) *Reconocer las emergencias hematológicas para actuar inicialmente y luego realizar derivación oportuna.*

Contenidos mínimos básicos

- *Hematología : Anemia ferropénica, no ferropénica –*
- *Síndromes hemorragíparos –*
- *Diagnóstico de hematopatías oncológicas*

***Endocrinología**

Objetivos educacionales:

- a) *Adquirir e Incorporar la información para reconocer, diagnosticar y realizar abordaje terapéutico de las enfermedades endocrinológicas de aparición en la infancia.*
- b) *Reconocer las emergencias endocrinológicas para actuar inicialmente y luego realizar derivación oportuna.*

Contenidos mínimos básicos

- *Hipotiroidismo congénito, hipertiroidismo.*
- *El recién nacido con genitales ambiguos, semiología, clasificación, estudios complementarios y tratamiento. Hiperplasia suprarrenal congénita.*

- *Pubertad normal: fisiología, clasificación, estadios de tanner, empuje puberal, crecimiento, segmentos corporales y cambios corporales y desarrollo normal. Pubertad femenina y pubertad masculina. Pubertad precoz, clasificación, clínica, estudios complementarios, diagnóstico y conducta. Pubertad retrasada, clasificación, clínica, estudios complementarios, diagnóstico y conducta.*
- *Diabetes tipo mellitus tipo 1. Clasificación, epidemiología, cuadro clínico, estudios complementarios, criterios diagnósticos, educación diabetológica y tratamiento. Tipos de insulina. Complicaciones: cetoacidosis, causas, cuadro clínico, estudios complementarios, diagnóstico y tratamiento. Hipoglucemias, cuadro clínico, diagnóstico y tratamiento.*

Unidad N° 8: * Dermatología. / * Ortopedia Infantil.

Objetivos educacionales:

- a) Detección precoz de patologías prevalentes en el ámbito de la atención primaria de la salud, según las distintas edades.*
- b) Reconocer criterios de derivación oportuna de cada una de ellas.*
- c) Conocer características del seguimiento ambulatorio de las mismas.*

Contenidos mínimos básicos:

Dermatología:

- *Reconocer lesiones elementales básicas*
- *Dermatitis, etiologías inflamatorias infecciosas por contacto, agudas y crónicas. Enfoque de las mismas en las distintas edades.*
- *Patología infecciosa de piel y anexos descripción de las distintas entidades, diagnóstico y tratamiento*
- *Genodermatosis: identificación de las mismas*

Ortopedia:

- *Patología ortopédica en la práctica ambulatoria en las diferentes edades, pies caederos, extremidades y columna, identificar variantes de la normalidad, aplicación detallada de la semiología en el reconocimiento de las mismas, selección de estudios en forma oportuna*
- *Detección de las fracturas más frecuentes en la infancia.*
- *Patología infecciosa ortopédica etiología, estudio y abordaje terapéutico*

- *Enfoque diagnóstico de la patología articular aguda y crónica, y estudio de las mismas*

Unidad N°9: *Neonatología

Objetivos educacionales

- a) Conocer los requerimientos óptimos para la adaptación a la vida extrauterina*
- b) Reconocer las distintas situaciones perinatales que se asocian a nacimientos de alto riesgo*
- c) Conocer las características del recién nacido normal*
- d) Clasificar al RN según su peso, edad gestacional y vitalidad.*
- e) Identificar los desvíos de la normalidad*
- f) Comprender y promover las acciones tendientes a desarrollar maternidades centradas en la familia*
- g) Pesquisar las malformaciones congénitas presentes al nacimiento*
- h) Realizar el examen clínico completo del RN*
- i) Conocer las distintas vías de accesos vasculares y de extracción de sangre en el recién nacido*
- j) Conocer las indicaciones de intubación endotraqueal y exanguíneo transfusión*
- k) Describir los algoritmos de RCP neonatal, los elementos y drogas necesarias.*
- l) Anticipar, reconocer y priorizar las patologías prevalentes en el período neonatal*
- m) Definir los criterios de alta del R.N. normal*
- n) Establecer los criterios de derivación y transporte neonatal.*