



CARRERA DE MEDICINA

PROGRAMA

MEDICINA INFANTO JUVENIL

(Modalidad Presencial)

DR. RICARDO ZNAIDAK

DECANO



1. DATOS GENERALES

CICLO	Práctico Final Obligatorio
MODALIDAD DE CURSADA	PRESENCIAL
RÉGIMEN DE CURSADA	Bimestral
CARGA HORARIA	Carga Horaria Total: 320 Carga Horaria Teórica: 65 Carga Horaria Práctica: 256

1.1 CONTENIDOS MÍNIMOS

El destacado en negrita indican que los contenidos pertenecen a los estándares según Resolución del Ministerio de Educación N° 788/22.

Práctica hospitalaria (en servicios de internación y ambulatorios), de las destrezas y habilidades adquiridas por el alumno con anterioridad, en el ámbito de la medicina infanto juvenil.

Confeción de historia clínica. Realización de examen físico completo. Toma de signos vitales. Interpretación del estado general del paciente, valorando los signos de alarma. Abordaje en forma integral del niño y su familia. Reconocimiento de variantes fisiológicas, anatómicas del niño según su edad y etapa Neuromadurativa. Crecimiento y desarrollo del niño sano. **Promoción de la salud y hábitos de vida saludables. Protección y prevención de las enfermedades tanto agudas como crónicas. Prevención primaria.** Recepción del Recién Nacido. Internación Conjunta. Examen clínico neonatal. Lactancia materna. Alimentación. Trastornos alimentarios. **Salud bucodental. Inmunizaciones. Calendario Nacional de Vacunación. Prevención de accidentes en la infancia. Atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia (AIEPI). Procesos de transición de infancia-adolescencia. Adolescencias. Sexualidad. Embarazo adolescente. Prevención de infecciones de transmisión sexual. Adicciones. Familias. Maltrato y abuso.** Prevención de lesiones no intencionales y promoción de la salud. Estrategias de abordaje de patologías frecuentes y pautas de derivación. **Comunicación de diagnósticos y pronósticos desfavorables. Modelos de historia clínica y realización de la historia clínica completa en los distintos contextos de la práctica médica, entendiendo a la misma como documento científico, legal y de comunicación escrita. Comunicación adecuada oral, escrita y no verbal con las personas, sus familias, sus entornos, el equipo y las organizaciones de salud.**

2. FUNDAMENTACIÓN

La Practica Final Obligatoria corresponde a la última etapa de la formación en la carrera de Medicina, desarrollándose mediante la concurrencia del alumno a la práctica hospitalaria.

El programa de Medicina Infanto Juvenil tendrá como principal objetivo el abordaje del niño en forma integral que se fundamenta en una atención medica del niño, su familia y su entorno social.



Los contenidos de este programa se pensaron jerarquizando el rol de pediatra quien ejerce un acompañamiento longitudinal del niño y su familia, desde antes de su nacimiento hasta su vida adulta, acompañando tanto su crecimiento y desarrollo como situaciones patológicas.

Se jerarquizará la transmisión a los alumnos del rol del pediatra como integrante del equipo de salud de atención primaria y el impacto su accionar en la vida del niño, su familia actual como en el futuro.

Se incentivará la participación activa del alumno mediante la resolución de situaciones clínicas teóricas y prácticas abordando desde la supervisión de la salud de un niño hasta la patología prevalente en la edad pediátrica, buscando como resultado final que los alumnos obtengan los conocimientos y habilidades para reconocer y discriminar hallazgos clínicos típicos de la población pediátrica tanto fisiológicos como patológicos, a fin de que adquieran para su futuro ejercicio profesional un criterio clínico terapéutico o de derivación oportuno.

3. OBJETIVOS DE APRENDIZAJE

Que los alumnos sean capaces de:

- Confeccionar adecuadamente una historia clínica.
- Realizar un examen físico completo.
- Tomar los signos vitales.
- Interpretar el estado general del paciente, valorando los signos de alarma.
- Abordar en forma integral al niño y su familia.
- Reconocer las variantes fisiológicas, anatómicas del niño según su edad y etapa Neuromadurativa.
- Conocer el crecimiento y desarrollo del niño sano.
- Conocer estrategias de abordaje de patologías frecuentes y pautas para derivar al especialista.
- Reflexionar sobre el rol del pediatra en el equipo de atención primaria de la Salud y la importancia del abordaje interdisciplinario del niño y su familia.
- Adquirir medidas de prevención y promoción de la salud de acuerdo a las etapas evolutivas del niño.
- Reflexionar sobre su práctica clínica personal y como parte de un equipo multidisciplinario de salud.
- Acceder a bibliografía actualizada con la utilización de nuevas tecnologías.

4. CONTENIDOS

UNIDAD I: HISTORIA CLÍNICA PEDIATRICA.

Confección de historia clínica. Realización de examen físico completo Niño Sano. Examen físico en cada etapa del desarrollo pediátrico, hallazgos particulares según edad. Evaluación de signos vitales. Antropometría: medición de peso, talla y perímetro cefálico, uso de percentilos. Interpretación del estado general del paciente, valorando los signos de alarma.

Familia. Abordaje integral de niño y su familia. Rol de pediatra en el acompañamiento de la familia. Configuraciones familiares. Familias de riesgo.



Promoción de la salud y hábitos de vida saludables. Protección y prevención de las enfermedades tanto agudas como crónicas. Prevención primaria. Comunicación de diagnósticos y pronósticos desfavorables. Comunicación adecuada oral, escrita y no verbal con las personas, sus familias, sus entornos, el equipo y las organizaciones de salud. Prevención de lesiones no intencionales y promoción de la salud. Estrategias de abordaje de patologías frecuentes y pautas de derivación.

Recepción del Recién Nacido. Internación Conjunta. Examen clínico neonatal. Salud bucodental.

UNIDAD II: CRECIMIENTO Y DESARROLLO. NORMAL Y PATOLOGICO

Crecimiento y Desarrollo Físico normal y sus alteraciones. Hallazgos característicos en cada etapa del crecimiento y desarrollo. Procesos de transición de infancia-adolescencia. Evaluación puberal. Adolescencias. Sexualidad. Embarazo adolescente. Prevención de infecciones de transmisión sexual. Adicciones. Maltrato y abuso. Valoración del paciente pediátrico con Baja Talla. Desarrollo Neurológico normal. Neurodesarrollo. Evaluación de la adquisición de pautas neuromadurativas.

UNIDAD III: INMUNIZACIONES

Calendario Nacional de Vacunación. Vacunas optativas en pediatría.

UNIDAD IV: NUTRICIÓN

Lactancia materna. Importancia de la Lactancia maternas, beneficios nutricionales, inmunológicos, vinculares, psicológicas y sociales.

Alimentación Complementaria. Recomendaciones para la alimentación sana.

Valoración Nutricional. Desnutrición. Síndrome Metabólico. Obesidad. Anemia ferropénica. Suplementos Vitamínicos.

UNIDAD V: PATOLOGIA PREVALENTE

Atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia (AIEPI).

Aparato respiratorio: Bronquiolitis. Neumonía. Supuración Pleuro Pulmonar. Coqueluche. Síndromes Obstructivos a Repetición/Lactante Sibilante. Asma. Faringoamigdalitis. Laringitis. OMA Fibrosis Quística. COVID 19.

Aparato digestivo: Diarrea Aguda. Deshidratación. Diarrea Crónica. Enfermedad Celiaca. Enteroparasitosis. Síndrome Urémico Hemolítico.

Sistema cardiovascular: Soplos funcionales. Cardiopatías Congénitas. Insuficiencia Cardíaca

Infecciones Prevalentes: Síndrome febril sin foco. Exantemáticas. Meningitis. Sepsis. TORCH. Tuberculosis. Dengue.

Sistema nervioso: Síndromes Convulsivos. Convulsión febril simple. Traumatismos (Traumatismo encéfalo craneano).

Hematología y oncología: Síndromes anémicos: diagnósticos diferenciales. Anemia ferropénica. Profilaxis y tratamiento. Síndromes hemorragíparos.



Patología Dermatológica: Dermatitis seborreica, dermatitis candidiasica. Dermatitis atópica. Infección de Piel y Partes Blandas. Escabiosis.

Aparato urinario: Infección urinaria. Síndrome urémico hemolítico. Insuficiencia renal aguda y crónica.

Patología Quirúrgica: Abdomen agudo. Fimosis. Criptorquidia. Estenosis hipertrófica del píloro. Invaginación intestinal. Escroto agudo. Traumatismos. Luxación Congénita de Cadera.

5. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA

La asignatura plantea una variedad de estrategias de enseñanza para lograr los objetivos de aprendizaje propuestos, promoviendo situaciones para que los estudiantes se involucren activamente en el aprendizaje y presenten motivación por la solución de los diferentes problemas planteados.

- Prácticas ambulatorias en centros hospitalarios. El objetivo de dichas prácticas es el abordaje asistencial de los contenidos teóricos analizados en la cursada de acuerdo a las problemáticas encontradas en los centros asistenciales.
- Prácticas en entornos de simulación. La enseñanza por simulación permite, a través del aprendizaje experiencial, la construcción de conocimiento y la generación de aprendizaje significativo, replicando situaciones clínicas de atención de pacientes. Los estudiantes deben involucrarse activamente en el aprendizaje y estar motivados por la necesidad de solucionar un problema. A partir de estas instancias de práctica deliberada y repetitiva se promueve la reflexión sobre el desempeño a través del *feedback* o el *debriefing*. Esto se produce en un entorno educativo seguro donde el estudiante aprende a través de la experiencia, la prueba y el error, con la posibilidad de volver corregir, repetir y practicar sin consecuencias negativas sobre los pacientes o sobre sí mismo.
- Clases teórico - prácticas de análisis de casos, en las cuales se abordará el contenido teórico mediante la resolución de Casos Clínicos. El equipo docente planteará situaciones de patología pediátrica prevalente y también el seguimiento del crecimiento y desarrollo del niño.
- Actividad final de articulación. Los alumnos realizarán la exposición de un paciente evaluado durante las diferentes actividades y contenidos teóricos abordados en la cursada. Estas actividades integran el conocimiento acumulado por los alumnos a lo largo de la carrera y permiten ponerlo en práctica para resolver diversos escenarios clínicos de patologías prevalentes y relevantes para la práctica del médico general.
- En cada una de las instancias, se incentivará la lectura de artículos científicos actualizados con el objetivo que los alumnos se familiaricen en la lectura de artículos científicos, la búsqueda bibliográfica de los mismos y el análisis y exposición de la metodología y resultados.
- Estas actividades integran el conocimiento acumulado por los participantes a lo largo de la carrera y permiten ponerlo en práctica para resolver diversos escenarios clínicos de patologías prevalentes y relevantes para la práctica del médico general.



5.1 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES TEÓRICAS Y PRÁCTICAS

Los estudiantes realizarán actividades prácticas y teóricas.

Actividades prácticas:

Actividad hospitalaria: los estudiantes concurrirán diariamente a un servicio de pediatría, allí realizarán actividades tanto en internación como en consultorios externos, supervisados por un médico tutor perteneciente a ese hospital/clínica privada.

Actividades de simulación: los estudiantes participaran de actividades de simulación. En ellas se abordarán diferentes casos clínicos en donde deberán llegar a diagnóstico y tratar correctamente el caso en cuestión. También se abordará la relación médico - paciente, las habilidades de comunicación y el trabajo en equipo.

Actividades teórico- prácticas de análisis de casos: Se plantearán casos clínicos como disparadores para el abordaje de los temas prevalentes de pediatría.

Actividades teóricas:

Clases teóricas de exposición dialogada con participación e interacción permanente de los alumnos, utilizando presentaciones como recurso de apoyo.

Actividades integradoras:

Se realizarán casos clínicos interdisciplinarios, desde la perspectiva del médico generalista. En ellos participaran diferentes especialistas.

A la vez, la materia cuenta con un espacio virtual de soporte, es decir un aula específica dentro del entorno virtual de aprendizaje (Campus FHAB), que complementa la propuesta de enseñanza.

Mediante este espacio se garantiza que el alumno tenga acceso a la información necesaria para planificar, organizar y llevar a cabo su cursada (programa, cronograma, anuncios y avisos), así como a los materiales de estudio y la bibliografía, a fin de consultarlos en todo momento, las veces que se necesite. Es posible que se lleve a cabo algún encuentro sincrónico a través de software webinar (Zoom). En este caso, el video resultante forma parte del material de estudio.

También, a través de la zona de comunicación del aula virtual, se habilita un intercambio fluido entre el equipo de cátedra y el alumno/grupo clase, con el objeto de evacuar dudas y realizar consultas. Este espacio virtual, además, se articula con el espacio presencial para concretar las estrategias de enseñanza propuestas. Su función es la de brindar soporte y complemento a los procesos de enseñanza y aprendizaje presenciales de manera articulada; permite, por ejemplo: la entrega y corrección de actividades realizadas presencialmente, anticipar y comenzar virtualmente con las actividades que se desarrollarán en la clase presencial, efectuar autoevaluaciones y ejercitaciones adicionales, etc.

6. INTEGRACIÓN

La asignatura Clínica quirúrgica, se ubica en un área de integración denominada Rotaciones y por lo tanto se integra y articula con todas las especialidades clínicas, como así también con el resto de las todas asignaturas propuestas en el plan de estudio.



7. METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN

Para el logro de los objetivos, el sistema que se ha definido es el siguiente:

- Tres exámenes parciales (ERA), para indagar la comprensión y fijación de los contenidos en donde se deberá obtener una calificación igual o mayor a 4 (cuatro) puntos. Cada ERA resulta de las evaluaciones realizadas en cada uno de los ámbitos donde se desarrolla la materia (hospitalario, laboratorio de simulación, aula). Dichas evaluaciones resultan de la consideración de 2 (dos) instancias: Evaluaciones Continuas de aprendizaje y realización de trabajos específicos
- Una evaluación final (EFI), para indagar los contenidos generales cuyo resultado constituye la calificación final de la asignatura en donde se deberá obtener una calificación igual o mayor a 4 (cuatro) puntos. La Evaluación Final Integradora está conformada por 3 instancias de evaluación final escritas y orales correspondientes a cada uno de los ámbitos donde se desarrolla la materia. La calificación final de la materia resulta de un promedio de las tres.

En caso de reprobar el/los exámenes parciales, el alumno contará con una fecha de recuperatorio en cada instancia.

Criterio de regularidad

Para mantener su condición de regular el alumno deberá:

- Asistir, al menos, al 80% de las clases vespertinas. En las rotaciones matutinas podrán tener 2 inasistencias.
- Aprobar las evaluaciones parciales (ERA) con un mínimo de 4 (cuatro) puntos hasta 10 (diez).

Requisitos de aprobación y ponderación de las instancias

Este espacio curricular posee examen final de carácter obligatorio, por lo tanto, no podrá promocionarse.

- En cuanto a la acreditación, tanto en las instancias parciales (primer parcial y trabajos prácticos), como en la evaluación final, la calificación debe ser de 4 (cuatro) puntos o más (hasta 10, diez).

8. BIBLIOGRAFÍA

Obligatoria

- Morano, J. (2014). Tratado de Pediatría. Atlante.
- Ceriani, C. (2018). Neonatología práctica. Medica Panamericana
- Kliegman, P. (2019). Nelson: tratado de Pediatría. Elsevier.
- Mhairi, G; MacDonald, M; Seshia, M. (2017). Avery : neonatología. Wolters Kluwer.
- Marcdante, K; Kliegman, R (2015). Nelson: Pediatría esencial. Elsevier.
- República Argentina. Ministerio de Salud (2018). Manual de aplicación de las guías alimentarias para la población argentina. El Ministerio.



- Grupo de Trabajo Internacional Voluntario de Profesionales Expertos en Lactancia. Emergencia COVID-19 (2020). Lactancia en emergencia Covid 19. Task Force: Paso 10. El Grupo
- Calendario Nacional de Vacunación. <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2021-12/calendario-nacional-vacunacion-2022.pdf>

Optativa

- Sociedad Argentina de Pediatría. Comité Nacional de Infectología (2019). Actualización sobre vacunas: recomendaciones de 2018. Archivos Argentinos de Pediatría, 117 Supl 2:S37-S119.
- Sociedad Argentina de Pediatría. Comité Nacional de Neumonología, Comité Nacional de Alergia, Comité Nacional de Emergencia y Cuidados Críticos y Comité Nacional de Familia y Salud Mental (2021). Guía de diagnóstico y tratamiento: asma bronquial en niños ≥ 6 años. Actualización 2021. Archivos Argentinos de Pediatría, 119(4):S123-S158.
- Sociedad Argentina de Pediatría. Guía para el seguimiento del desarrollo infantil en la práctica pediátrica (2017). Archivos Argentinos de Pediatría, 115 Supl. 3:S53-S62.
- Sociedad Argentina de Pediatría. Comité de Neumonología, Comité de Infectología, Comité de Medicina Interna Pediátrica, Comité de Pediatría Ambulatoria y Colaboradores (2021). Recomendaciones para el manejo de las infecciones respiratorias agudas bajas en menores de 2 años. Archivos Argentinos de Pediatría, 119(4):S171-S197.
- Toca, M. (2012). Diarrea aguda - Diarrea Crónica. PRONAP.
- Ramírez, F. (2019) Síndrome Urémico Hemolítico PRONAP.
- Sociedad Argentina de Pediatría. Comité de Nefrología. (2013). Consenso. Nuevas recomendaciones frente a las actuales controversias en infección urinaria. SAP.
- Bruno, M; Ellis, A. (2017). Consenso para el uso adecuado de antibióticos en el niño menor de 36 meses con fiebre. Archivos Argentinos Pediatría; 115 Supl 2:S27-S37.
- Sociedad Argentina de Pediatría. Comité Nacional de Dermatología. (2013). Consenso Nacional de Dermatitis Atópica. Sociedad Argentina de Pediatría.
- Sociedad Argentina de Pediatría. Comité Nacional de Hepatología Pediátrica (2020). Consenso de hiperbilirrubinemia del primer trimestre de la vida. Archivos Argentinos de Pediatría, 118(1):S12-S49.
- García, H. (2011). Atención del Recién Nacido Sano. PRONAP.
- Salgueiro, F (2016). Errores frecuentes en patologías quirúrgicas. PRONAP.
- Sociedad Argentina de Pediatría. Comité Nacional de Nutrición (2017). Deficiencia de hierro y anemia ferropénica. Guía para su prevención, diagnóstico y tratamiento. Comité Nacional de Hematología, Oncología y Medicina Transfusional. Archivos Argentinos de Pediatría, 115 Supl 4:S68-S82.
- Setton, D; Sosa P. (2017) Sociedad Argentina de Pediatría. Comité Nacional de Nutrición. Consenso Obesidad: guías para su abordaje clínico. Archivos Argentinos de Pediatría, 115 Supl 4:S68.

