



Guía Docente de Pediatría y sus Áreas Específicas

2023

ACTUALIZACIONES		
Revisión	Fecha	Responsables
	Septiembre 2017	Emilio Monteagudo Montesinos (Jefe de Servicio de Pediatría)
	Marzo 2023	Isabel Izquierdo Macián (Jefe de Servicio de Neonatología)
		Manuel Oltra Benavent (Tutor de Pediatría)

 GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT Hospital Universitari i Politécnic La Fe	GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 2 de 14

ÍNDICE

1. Recursos y actividades del servicio.....	3
2. Organización de la docencia MIR. Rotatorios.....	4
3. Itinerario formativo tipo.....	5
4. Jornada laboral.....	6
5. Guardias.....	6
6. Tutores.....	7
7. Objetivos docentes genéricos.....	7
8. Objetivos docentes y composición de las unidades clínicas.....	7
9. Otras actividades docentes.....	33
10. Redes, proyectos, líneas y actividad de investigación.....	34
11. Oferta de producción científica.....	36

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 3 de 14

1. RECURSOS Y ACTIVIDADES DEL SERVICIO.

Nombre del Servicio: PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS. NEONATOLOGÍA.

Nombre del Jefe del Servicio: Emilio Monteagudo Montesinos (Pediatría y Áreas Específicas)
Isabel Izquierdo Macián (Neonatología)

Nombre de los Tutores de residentes:

Manuel Oltra Benavent
Purificación Calero Navarro
Jordi Ortola Puig
Isabel Izquierdo Macián
Juan López Andreu
Begoña Polo Miquel
Pilar Saenz Moreno
Pablo Ferrer Gonzalez
Sara León Cariñena
Mar Andrés Moreno
Marta Aguar Carrascosa
Etna Masip Simó

Ratio Tutores/Residentes: 12/48 (< 1/5)

UNIDADES CLÍNICAS

Unidades clínicas genéricas:

Neonatología
Lactantes-Infeciosas-Inmunodeficiencias
Preescolares y Escolares, Hospitalización domiciliaria. Atención del niño internacional
Urgencias

Unidades clínicas específicas:

Recién nacidos normales (Maternidad)
Sala de Cuidados intermedios neonatales/Paritorios/Hospital de día/Banco de leche humana.
Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales
Enfermedades Infecciosas
Oncología
Trasplantes
Reanimación y Cuidados Intensivos Pediátricos
Gastroenterología y Hepatología
Nutrición y Metabolismo
Cardiología
Neumología y Alergia
Hematología
Endocrinología
Nefrología
Neurología
Reumatología

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 4 de 14

2. ORGANIZACIÓN DE LA DOCENCIA MIR. ROTATORIOS.

<u>Lugar</u>	<u>Duración (meses)</u>
1er. año	
Recién nacidos normales (Maternidad)	2
Sala de Neonatología	2
Lactantes	2
Urgencias	1
Atención Primaria (C. de Salud)	2
Cirugía Pediátrica (Quirúrgicas)	1
Radiología Pediátrica	1
Infectología	
2º. año	
Sala de Neonatología	2
Preescolares y Escolares	2
Oncología Pediátrica	3
Infectología	1
Neuropediatría	2
Observación de urgencias	1
UHD	1
3º año	
Cuidados Intensivos Neonatales	2
Cuidados Intensivos Pediátricos	2
Neumología –Alergia	2
Gastroenterología	2
Cardiología	2
Nefrología	2
Endocrinología	2
Reumatología	2
Hematología	2
Nutrición/Metabolopatías	2
(los residentes elegirán 4 de las 8 últimas rotaciones propuestas)	

4º año

A partir del 4º año, se diferencia según el residente vaya a realizar PEDIATRÍA GENERAL O “ESPECIALIDAD” (área específica).

Residentes de Pediatría General

Rotación adaptada acordada con tutor.

Residentes de “Especialidad”

Durante el 4º AÑO, se dedicará íntegramente a la “especialidad”.

No se autorizarán rotaciones externas ni se darán permisos para asistir a cursos o reuniones promovidas por casas comerciales (sí a congresos o cursos interés docente) durante los años R1 y R2.

Rotaciones por especialidades quirúrgicas pediátricas. Los rotatorios de R1 por Cirugía Pediátrica y Radiología, se han adaptado para que los residentes reciban formación en Dermatología, Oftalmología, Otorrinolaringología y Urología infantil.

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 5 de 14

Durante la rotación por las salas de Hospitalización debe procurarse que los residentes asuman la asistencia de todos los pacientes ingresados en las salas, bajo la tutela de los médicos de plantilla pediatras generales o en su caso los especialistas que correspondan.

3. ITINERARIO FORMATIVO TIPO

1º AÑO

Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo
Maternidad	Maternidad	Neonatos	Neonatos	Urgencias	Infecciosas	Lactantes	Lactantes	C. Salud	C. Salud	Rayos	Cirugía

2º AÑO

Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo
Neonatos	Neonatos	Escolares	Escolares	UHD	Infecciosas	Neurología	Neurología	Observ. U.	Onco	Onco	Onco

3º AÑO

Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo
UCIN	UCIN	Nefro	Nefro	UCIP	UCIP	Gastro	Gastro	Cardio	Cardio	Neumo	Neumo

4º AÑO

Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo
Endocrino	Endocrino	Reuma	Reuma	Nutrición	Hematología	ORL/Oft/Derm	LIBRE	LIBRE	LIBRE	LIBRE	LIBRE

4. JORNADA LABORAL

La jornada laboral de los MIR será la misma que para el resto de personal sanitario, 37,5 horas semanales, distribuidas de lunes a viernes de 8 h a 15 h y un total de 9-12 sábados al año aproximadamente.

El trabajo en atención continuada se regulará en cuanto a libranzas al igual que el personal de staff; se considera obligada la libranza de guardia al día siguiente de ésta, por no poderse trabajar más de 24 h seguidas.

En cuanto a número de guardias y atendiendo la legislación vigente, los MIR deberán efectuar entre 4 y 6 guardias al mes de promedio.

Los residentes externos que estén efectuando una estancia formativa en el servicio, en cualquiera de sus secciones, están obligados a cumplir la misma normativa y régimen de jornada laboral (incluida la atención los sábados por la mañana, en Urgencias o en Neonatología).

5. GUARDIAS

Se considera que son esenciales para la formación del residente. En todas ellas se tutoriza de forma directa las tareas, con arreglo a las habilidades que deben tener y los conocimientos adquiridos.

Se realizan en número de **4 a 6 por mes** (según la legislación vigente), con arreglo a la siguiente distribución:

Residentes de **1º año**: Urgencias

Residentes de **2º año**: Urgencias y Maternidad más sala de Neonatología

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 6 de 14

Residentes de **3º y 4º año**: C.I. Neonatales, C.I. Pediátricos, Residente responsable de Salas de Hospitalización y Residente Supervisor de Urgencias

Los **residentes externos** con autorización de su hospital de origen para hacer guardias se distribuirán las mismas en el área de Urgencias, no podrán coincidir dos residentes externos el mismo día, ni coincidir con un residente de medicina de familia. De forma excepcional, dependiendo del año de residencia y previa autorización del jefe de servicio, un residente externo podrá realizar la guardia en salas de hospitalización junto al residente del hospital (máximo de una al mes).

Los **equipos de guardia del Área Médica del Niño** quedan constituidos por los siguientes miembros:

1 staff jefe de guardia, responsable del Área del Niño

Urgencias:

2 staff

2 residente de 1º año

1 residente de 2º año

1 residente supervisor de 3º/4º año

Hospitalización:

1 staff

1 residente de 3º/4º año

Maternidad y sala de Neonatología:

1 staff y 1 residente de 2º año

C.I.Neonatales:

1 staff

1 residente de 3º/4º año

C.I.Pediátricos y Reanimación:

1 staff

1 residente de 3º/4º año

6. TUTORES

En base a la legislación actualmente vigente, el nombramiento de los tutores se realizará por la dirección del departamento de salud a propuesta, de la Subcomisión de Docencia de la UDM de Pediatría, con vºbº de la comisión de docencia a propuesta e informe del jefe/jefa de servicio de Pediatría. *Real Decreto 183/2008 de 8 de febrero, capítulo IV, artículo 11. BOE de 5 de marzo de 2008. Anexo sobre el Acuerdo de la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud por el que se fijan criterios generales relativos a la composición y funciones de las Comisiones de Docencia, a la figura del Jefe de Estudios de Formación Especializada y al nombramiento del tutor.*

Con el fin de obtener una ratio adecuada para la tutorización y dado el número actual de MIR (48, 12 por año) se considera adecuado 12 tutores (1 para cada 4 MIR).

7. OBJETIVOS DOCENTES GENERICOS

En cada una de las áreas de formación, el residente ha de alcanzar el nivel suficiente de conocimientos y habilidades, lo cual será facilitado por los especialistas de los servicios de Pediatría y sus Áreas Específicas.

La adquisición de conocimientos debe basarse en el autoaprendizaje tutorizado, ayudado por métodos que estimulen la responsabilidad y la autonomía progresiva del residente. Durante cada una de las

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 7 de 14

rotaciones, el residente deberá demostrar que dispone de los conocimientos suficientes y que los utiliza regularmente en el razonamiento clínico.

El residente deberá conocer las guías clínicas y protocolos de las unidades asistenciales por las que rota y aplicarlos correctamente con la finalidad de aumentar los niveles de seguridad y eficacia. El residente ha de ser capaz, también, de realizar una lectura crítica e identificar el grado de evidencia en el que se sustentan dichos protocolos.

En cada una de las áreas de rotación, el residente ha de participar en todas las actividades habituales de los especialistas tanto en los aspectos asistenciales de cualquier tipo, como en los de formación, investigación y gestión clínica.

Según lo reflejado en el BOE 246 de 14 de Octubre de 2006, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Pediatría y sus Áreas Específicas se definen 3 niveles de autonomía en el desarrollo de las habilidades durante la rotación en el Servicio de Pediatría y sus Áreas Específicas:

Nivel 1. Las habilidades adquiridas permiten al médico residente llevar a cabo actuaciones de manera independiente, sin necesidad de tutela directa, teniendo a su disposición en cualquier caso la posibilidad de consultar al especialista responsable (tutela indirecta).

Nivel 2. El residente tiene un extenso conocimiento pero no alcanza la experiencia suficiente para hacer un tratamiento completo de forma independiente.

Nivel 3. El médico residente ha visto o ha ayudado a determinadas actuaciones, pero no tiene experiencia propia.

La Comisión de Docencia ha actualizado recientemente la Normativa de Supervisión del Residente, que se puede encontrar en la Intranet del Hospital. Del mismo modo, se ha habilitado el sistema informático de “doble firma” de residente con adjunto supervisor en el área de urgencias para los R1.

8. OBJETIVOS DOCENTES Y COMPOSICIÓN DE LAS UNIDADES CLÍNICAS

UNIDAD CLÍNICA GENÉRICA DE NEONATOLOGÍA

Hospitalización, hospitalización domiciliaria y Consulta externa

1 Jefe de Servicio
3 Jefes de Sección
12 Médicos adjuntos

El servicio de neonatología atiende a recién nacidos prematuros y a término, sanos o con patología grave ingresados desde el nacimiento en la UCIN, Unidad de Cuidados intermedios o en planta de maternidad, hasta las 44 semanas de edad postmenstrual. Tras el alta hospitalaria se realiza el seguimiento en consultas externas de neonatología, neurodesarrollo, dismorfología y asesoramiento genético y consulta de inmunoprofilaxis de la infección por VRS.

La actividad asistencial y docente se especifica en el siguiente horario:

8:30 a 9:00 Asistencia a sesión de admisión en la sala de sesiones del servicio

9:00 a 13:00 Pase de visita conjunto, facultativos especialistas, residentes y enfermera/o responsable, o repartiendo pacientes según carga asistencial y nivel de responsabilidad. Redactar informes de evolución y altas en ORION. Escribir órdenes médicas y comunicarlas verbalmente a enfermería.

09:00 a 13:00 Atención de pacientes en consultas externas (Bloque C, 3º planta.) Programada todos los

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 8 de 14

días de la semana. Pase por parte de los residentes, alternando o conjuntamente, y siempre bajo la supervisión de un facultativo especialista.

Otras actividades: Sesión médica y/o médico-quirúrgica los lunes y miércoles a las 13 horas. El último miércoles sesión conjunta con obstetras. Los jueves sesión bibliográfica alternando con radiodiagnóstico.

De forma periódica, se realizarán talleres y cursos de RCP neonatal, Ventilación mecánica neonatal, lactancia materna, Cuidados centrados en el desarrollo y la familia, colocación de vías, ecografía neonatal, cuidados paliativos, investigación, etc que son teórico prácticos para el personal de la unidad (facultativos, residentes, enfermería y personal auxiliar).

Asistencia a sesiones generales durante el rotatorio: el residente podrá asistir a las sesiones generales del Área del niño, a las 13:00 horas, tanto de neonatología como de pediatría, siempre y cuando los facultativos especialistas responsables consideren que tienen un mayor valor formativo que la tarea asistencial en ese momento.

Objetivos generales:

El sistema actual de rotación de los Médicos Residentes de Pediatría condiciona que roten un periodo total de 10 meses (4 de R1, 2 de R2 y 2 de R3-4), ofreciendo la posibilidad de una rotación específica por Neonatología durante su cuarto año de residencia.

El objetivo fundamental de esta rotación por el Servicio de Neonatología es formar al Médico Residente en la promoción y sostenimiento del estado de salud de los RN sanos y la recuperación de los RN enfermos.

Durante este proceso se integrarán las actividades asistenciales, docentes y de investigación.

En el aspecto asistencial, las actividades más importantes serán:

- Integración con el grupo obstétrico para la toma de decisiones con respecto a gestaciones de alto riesgo.
- Recepción del RN, tanto normal como patológico, adquiriendo destreza para la reanimación del RN en sala de partos y de pacientes críticamente enfermos en la UCIN. Obtener los conocimientos adecuados de los mecanismos fisiopatológicos de las enfermedades neonatales y el tratamiento de las mismas.
- Será capaz de realizar el sostenimiento emocional de la familia, fomentando el vínculo padres-hijo y la lactancia materna.
- Deberá entrenarse en la asistencia de los pacientes durante los distintos tipos de cirugías a las cuales puede someterse un RN.
- Deberá ser capaz de realizar traslados intra y extrahospitalarios en forma adecuada.
- Se capacitará en la asistencia de RN con secuelas y en el seguimiento de RN de alto riesgo.

En el aspecto docente: deberá estar capacitado para realizar monografías, actualizaciones bibliográficas, exposiciones y conferencias y colaborará con la docencia del Servicio y del Hospital.

En el aspecto de investigación:

- Colaborará en las líneas de investigación del Servicio.
- Deberá diseñar e implementar su propio trabajo de investigación que será presentado en reuniones científicas de la especialidad.
- Publicación de al menos un artículo científico.

Para ello se pretende que pueda:

Obtener un amplio conocimiento de los problemas médico-quirúrgicos que afectan al niño en el período neonatal.

Adquirir experiencia en los problemas perinatales en los embarazos de alto riesgo.

Aprender los principios generales bioéticos y fisiológicos aplicables en las Unidades de

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 9 de 14

Neonatología (Maternidad, Cuidados Intermedios y Cuidados Intensivos Neonatales).
Leer, criticar y aplicar la literatura médica, así como utilizar bases de datos en Medicina para acceso a la literatura médica.

Objetivos docentes específicos

- Estar capacitado para la resucitación neonatal al final del periodo de R-1.
- Obtener historia clínica correcta de los problemas de embarazo, perinatal, así como los más relevantes del recién nacido. Conocer todos los aspectos de la exploración clínica del recién nacido a término y prematuro, incluyendo factores relacionados o influenciados, su incidencia, así como los problemas del niño prematuro (ojo, pulmón, etc...).
- Conocer las consecuencias médicas, sociales y económicas de los defectos congénitos, incluyendo factores relativos a su influencia e incidencia. Familiarizarse con el peso al nacimiento, edad gestacional, así como su relación con mortalidad y morbilidad neonatal. Estudios estadísticos y comparaciones de relaciones de mortalidad perinatal, neonatal e infantil, regional, nacional e internacional.
- Manejar de forma competente la fisiología transicional (cardiopulmonar, metabólica y térmica) del recién nacido en la Sala de Partos.
- Reconocer la forma de presentación clínica y el manejo de las urgencias presentes en el período neonatal (distres respiratorio, shock, hemorragias y anomalías neurológicas).
- Conocer la fisiología, fisiopatología, diagnóstico y tratamiento de los problemas respiratorios, crónicos y agudos, del prematuro y recién nacido a término. Infecciones congénitas, adquiridas y localizadas, así como los mecanismos de defensa en el recién nacido. Hiperbilirrubinemia, problemas metabólicos, gastrointestinales, cardiovasculares, hematológicos, renales, endocrinos, neurológicos, nutrición, termorregulación.

UNIDAD CLÍNICA GENÉRICA DE LACTANTES Y ESPECÍFICA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS.

1 Jefe de Sección

UNIDAD CLÍNICA GENÉRICA DE LACTANTES

Hospitalización, consulta externa, hospital de día y hospitalización domiciliaria

2 Médicos adjuntos

Objetivos docentes generales

- Realizar correctamente la historia clínica pediátrica
- Conocer la alimentación y los cuidados generales del lactante sano y enfermo.
- Valoración del desarrollo somático y psicomotor del lactante
- Reconocer dónde acaba el niño normal y empieza el lactante con patología, tanto por los hallazgos de la exploración clínica como los obtenidos por diagnóstico por la imagen y estudios biológicos
- Diagnóstico y tratamiento de las patologías con mayor prevalencia en el lactante

Objetivos docentes específicos

Adquirir conocimientos teóricos y ponerlos en práctica, en los apartados que siguen a continuación.

- Técnicas de entrevista con los padres para realizar una anamnesis correcta y obtener los antecedentes personales y familiares. Exploración sistematizada del lactante. Cálculo de los centiles obtenidos tras la somatometría y valoración del estado nutricional. Valoración global del estado del

 GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT Hospital Universitari i Politécnic La Fe	GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 10 de 14

niño: impresión de enfermedad aguda grave, rasgos dismórficos, nutrición e hidratación, movimientos espontáneos y respuesta a estímulos.

- Lactancia materna y artificial, ventajas e inconvenientes. Promoción de la lactancia materna. Alimentación complementaria: calendario de introducción y técnicas de preparación. Necesidades nutricionales del lactante. Intolerancias y alergias alimentarias. Fórmulas de alimentación especiales: características e indicaciones clínicas. Cuidados generales del lactante: normas higiénicas, ritmo vigilia-sueño, estimulación, actitud ante el rechazo de la alimentación. Cólico del lactante. Calendario vacunal.
- Desnutrición: principales causas, clasificación y enfoque terapéutico. Metabolopatías: formas de presentación, orientación diagnóstica y posibilidades terapéuticas.
- Diagnóstico y tratamiento de las enfermedades infecciosas comunes en lactantes: enfermedades exantemáticas, rinofaringitis, bronquiolitis, neumonías, gastroenterocolitis agudas, infecciones urinarias y reflujo vésico-ureteral. Síndrome febril sin foco.
- Diagnóstico y tratamiento de las enfermedades digestivas más frecuentes. Reflujo gastroesofágico. Diarreas crónicas y síndromes de malabsorción. Hepatopatías congénitas y adquiridas. Fibrosis quística. Enfermedad de Hirschprung.
- Convulsión febril en el lactante. Hitos del desarrollo psicomotor en el lactante. Retraso psicomotor: orientación diagnóstica, recomendaciones generales de tratamiento con estimulación. Diagnóstico y tratamiento de encefalopatías congénitas y adquiridas. Enfermedades neuromusculares: detección y orientación diagnóstica. Estimulación temprana.
- Orientación diagnóstica del lactante con sospecha de cardiopatía congénita. Insuficiencia cardíaca: diagnóstico y tratamiento. El lactante cardiópata con procesos intercurrentes.
- Tubulopatías congénitas. Malformaciones nefrourológicas.
- Deshidrataciones y trastornos hidroelectrolíticos. Fluidoterapia intravenosa.
- Anemias leucopenias y trombopenias: orientación diagnóstica. Diátesis hemorrágicas. Guía de administración de componentes sanguíneos.
- Displasia broncopulmonar. Malformaciones congénitas del pulmón y vías aéreas. Técnicas y fármacos para nebulización en lactantes.
- Dermatitis atópica. Dermatitis seborreica. Hiperreactividad bronquial.
- Manejo de las TIC: puesto que el rotatorio se realiza por R1 se adiestrarán en el correcto manejo de ORION CLINIC, PRISMA (previa autorización por facultativo), búsqueda de información en sistema SIA (Abucasis) y sistemas de notificación/comunicación con atención primaria.
- Resolución de problemas mediante búsquedas bibliográficas sistematizadas.
- Entrenamiento en el trabajo en equipo, comunicación médico-enfermería y entre facultativos especialistas. Atención de interconsultas y asistencia compartida de pacientes complejos multidisciplinares.
- Entrenamiento a nivel de observador/colaborador en los procesos de sedación consciente para procedimientos invasivos realizados en la sala, así como en la asistencia emergente a pacientes hospitalizados.
- Conocimiento de las medidas de aislamiento infeccioso de la sala de hospitalización.
- Aprendizaje de la sistemática de asistencia en sala, pase de visita, altas médicas supervisadas. Conocimiento de los aspectos básicos de Gestión en la hospitalización y el cuadro de mandos operativo con los acuerdos de gestión.
- Realización de sesión clínica de actualización sobre un caso clínico o patología manejada durante el rotatorio. Aprendizaje de exposición oral.

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 11 de 14

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

Hospitalización, consulta externa, hospital de día y hospitalización domiciliaria
2 Médicos Adjuntos

UNIDAD DEL NIÑO INTERNACIONAL

1 Médicos Adjunto

UNIDAD DE INMUNODEFICIENCIAS

1 Médicos Adjunto, asignado a consulta externa, en calidad de colaboración con infecciosas durante la hospitalización.

Objetivos docentes generales

- Aprendizaje de patología infecciosa pediátrica de manejo hospitalario incluyendo el diagnóstico precoz, tratamiento antimicrobiano dirigido según microorganismos detectados y elección del tratamiento más adecuado según patología y entorno familiar y social.
- Iniciación en el conocimiento básico del seguimiento de los niños con Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, sus infecciones y de los efectos secundarios de los antoretrovirales.
- Adquisición de la formación necesaria para el diagnóstico y tratamiento precoz de las enfermedades infecciosas importadas de la población inmigrante con el fin de romper la cadena epidemiológica de transmisión y la consiguiente aparición de más casos.
- Ampliación del conocimiento de los diferentes antimicrobianos con el fin de aplicar su uso basándonos en la farmacocinética y farmacodinamia de los diferentes antimicrobianos según el tipo y localización de la patología infecciosa que se trata. Realizar puesta al día sobre política antibiótica.
- Unificar y potenciar el diagnóstico, seguimiento y tratamiento precoz de las inmunodeficiencias en la edad pediátrica.
- Aprendizaje de la atención integral del niño internacional (adoptado/inmigrante): valoración de la patología infecciosa, no infecciosa y calendario vacunal específico del niño extranjero, adaptación psicosocial y de las dificultades de integración médica, psicosocial y educativa.
- Potenciar la investigación en enfermedades infecciosas con realización de publicaciones y asistencia a congresos..
- Realización de charlas
- Exposición de casos clínicos
- Revisiones bibliográficas
- Atención en consultas externas con autorización de altas y bajo supervisión del facultativo asignado.

Objetivos docentes específicos

Adquirir conocimientos teóricos y ponerlos en práctica, en los apartados que siguen a continuación.

- Optimización de la toma de muestra para el diagnóstico microbiológico de las infecciones.
- Encefalitis
- Meningitis.
- Sepsis
- Toxoplasmosis

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 12 de 14

- Infecciones por CMV
- Chagas
- Infecciones de piel y tejidos blandos
- Abscesos periamigdalinos, faríngeo y parafaríngeos, retrofaríngeos.
- Infecciones odontogénicas
- Enfermedades de transmisión sexual
- Infecciones osteoarticulares (artritis, osteomielitis, discitis)
- Infecciones nosocomiales secundarias a intervenciones quirúrgicas
- Infecciones urinarias complicadas (uropatías, pionefrosis, abscesos renales...)
- Neumonías complicadas y nosocomiales. Orientación diagnóstica, tratamiento y manejo de sus complicaciones más habituales.
- Tuberculosis infantil pulmonar y extrapulmonar: pruebas de screening, diagnóstico clínico y radiológico.
- Diagnóstico y tratamiento de las complicaciones en los niños con infección por VIH. Manejo de los antiretrovirales.
- Infecciones parasitarias: malaria, leishmaniosis. Otras parasitosis importadas.
- Adenopatías en el niño: enfoque diagnóstico.
- Infecciones fúngicas.
- Hepatitis infecciosas
- Brucelosis
- Fiebre Q
- Borreliosis, Bartonelosis, Rickettsiosis...
- Infecciones por *clostridium* .. Diagnóstico clínico, microbiológico y esquema de tratamiento.
- Quimioprofilaxis de enfermedades infecciosas

UNIDAD CLÍNICA GENÉRICA DE PREESCOLARES Y ESCOLARES

Hospitalización, consulta externa, hospital de día y hospitalización domiciliaria

1 Médico adjunto

1 Médico adjunto de ubicación exclusiva en consulta externa

Objetivos docentes

- Realizar historia clínica revisando historial en carpeta, en ORION y en ABUCASIS.
- Habilidades en anamnesis detallada (Check list) y exploración integral.
- Habilidades en diagnóstico y tratamiento de patología prevalente (ver tabla) con especial énfasis en desarrollo de alto nivel de sospecha de trastornos por somatización y manejo integral del niño con patología compleja.
- Habilidades de comunicación: entrevista e información a pacientes y padres.
- Valoración somatométrica y nutricional del paciente ingresado.
- Habilidades de trabajo en equipo.
- Habilidades en redacción informes de evolución y de alta hospitalaria (ORION), por problemas.
- Habilidades de prescripción órdenes médicas (PRISMA)
- Habilidades de prescripción medicaciones (recetas) en ABUCASIS.
- Uso racional de exploraciones y análisis complementarios.
- Interpretación sistemática y adecuada de resultados de pruebas complementarias.

 GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT Hospital Universitari i Politécnic La Fe	GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 13 de 14

- Uso racional de antibioterapia.
- Habilidades en alimentación enteral y parenteral.
- Manejo analgesia y sedación consciente.
- Cuidados paliativos a pacientes con orden de no reanimación. Duelo.
- Manejo sistemas de oxigenación y nebulización.
- Manejo traqueostomía y gastrostomía.
- Manejo ventilación no invasiva (BIPAP, alto flujo)
- Entrenamiento reanimación cardiopulmonar avanzada.
- Manejo fluidoterapia iv de mantenimiento y en trastornos hidroelectrolíticos.
- Estudio y seguimiento de pacientes ingresados en sala de otras especialidades.
- Habilidades en manejo de buscadores bibliográficos de consulta rápida de patología ingresada o de consultas externas (Clinical Key, OVID MD, Dynamed, UpToDate)
- Habilidades en lectura crítica de artículos científicos.
- Promover iniciativa para publicación de casos clínicos o series de casos de especial relevancia clínica (manejo de revisiones en PUBMED).
- Gestión de tiempo y procesos. Ingresados y consulta externa.
- Conocimiento y prescripción medidas de aislamiento hospitalario.

DISTRIBUCIÓN HORARIA DE LAS ACTIVIDADES EN LACTANTES Y ESCOLARES.

- 8:20 a 9:00 Asistencia a Sesión de Admisión en el aula G401.
- 9:00 a 10:00 Sesión en la sala de escolares de los ingresos y evolución de pacientes ya ingresados. En ocasiones, de 9:30 a 10:00 se incluirá sesión conjunta de algunos pacientes ingresados de otras especialidades por su interés docente y asistencial.
- 10:00 a 15:00 Pase de visita conjunto, facultativos especialistas, residentes y enfermera/o responsable, o repartiendo pacientes según carga asistencial y nivel de responsabilidad. Asistencia a los pacientes interconsultados de otras especialidades, especialmente quirúrgicas. Redactar informes de evolución y altas en ORION. Escribir órdenes médicas en PRISMA y comunicarlas verbalmente a enfermería.
- 11:30 a 14:00 Atención de pacientes en consulta externa de pediatría General (Bloque C, 3º planta, consulta 303). Programada los lunes, martes, miércoles y jueves y excepcionalmente, si se precisa, algún viernes. Pase por parte de los residentes, alternando o conjuntamente, y siempre bajo la supervisión de un facultativo especialista.

Otras actividades: de forma periódica, cada 2 meses, se realizarán talleres prácticos para el personal de la unidad (facultativos, residentes, enfermería y personal auxiliar).

Sábados: el horario de asistencia en la Unidad los sábados es el horario laboral de 8:00 a 15:00. Se realizará pase de visita a los pacientes ingresados de la Unidad Clínica de Escolares, Lactantes y Enfermedades infecciosas.

CONSULTA EXTERNA.

Asistencia de una media de 100 pacientes al mes. Aproximadamente 200 pacientes por rotatorio de 2 meses.

Procedencia de los pacientes:

- Salas de hospitalización: el mayor porcentaje de pacientes atendidos proceden de revisiones de pacientes ingresados en sala de escolares y lactantes, para confirmar evolución esperada, informar de resultados pendientes o seguimiento protocolizado de ciertas patologías.

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 14 de 14

- Primeras visitas propuestas de urgencias: pacientes procedentes de urgencias tras ser evaluados por patologías agudas/subagudas o crónicas que, a criterio de los residentes y facultativos que lo atienden, precisan evaluación o estudio preferente.
- Primeras visitas propuestas desde Atención Primaria: remitidos por su pediatra por patología escasamente definida, estudiada u orientada, y difícilmente clasificable en una especialidad pediátrica concreta.
- Primeras visitas propuestas por otras consultas especializadas: remitidos para su control y abordaje integral por presentar patología compleja (síndromes, malformaciones múltiples...)

Los residentes discutirán previamente los pacientes programados, con los facultativos, consultando su historia clínica o propuesta de c. externa, y revisando fuentes de consulta rápida o bibliografía sobre las patologías atendidas.

TALLERES (se programará un taller semanal, preferente los viernes)

Reanimación cardiopulmonar avanzada en sala de hospitalización.

Fluidoterapia intravenosa de mantenimiento y trastornos hidroelectrolíticos.

Manejo traqueostomía/gastrostomía.

Sistemas de oxigenoterapia y ventilación no invasiva (BIPAP, alto flujo)

Lectura crítica de artículos científicos relacionados con patología de la unidad.

Alimentación del lactante. Alimentación enteral.

UNIDAD CLÍNICA GENÉRICA DE URGENCIAS

1 Jefe de Sección

5 Médicos Adjuntos

No existe hospitalización convencional (ingreso), pero si una Sala de Observación sin ingreso de 12 camas y con estancia máxima 24-48 horas.

Nº de pacientes en sala de Observación: 2.900/año. Índice de ocupación 73 %. Estancia media 1,07 días. Índice de rotación enfermo/cama/mes: 20,5

Objetivos docentes generales

- Formar a los MIR y Pregrados asignados, en el manejo y resolución de
- patología grave urgente: Niveles 1 (Resucitación) y 2 (Emergencia) de la escala de Triage, y de patología urgente no grave (Niveles 3 y 4 de triaje).
- Conseguir la capacitación de los MIR asignados en: conocimientos, habilidades, actividades y actitudes frente a los problemas planteados en las urgencias pediátricas.
- Organizar Cursos de formación en RCP, Urgencias y Emergencias en Pediatría, y colaborar en otros Cursos Hospitalarios: AITP, Ventilación Mecánica, organizados por los Servicios de Cirugía y Cuidados intensivos pediátricos.
- Disponer de Indicadores de Calidad ajustándose a los estándares de referencia y ejercer mecanismos de evaluación y control.

Objetivos docentes específicos

- La formación en el manejo de patología urgente grave se realiza mediante la exposición de temas en sesiones teóricas y seminarios prácticos y mediante la enseñanza y tutelaje

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 15 de 14

de actuación durante la actividad clínica diaria.

- Sesiones teóricas: constan de los temas básicos necesarios para la formación en urgencias y emergencias pediátricas: RCP, monitorización, diagnóstico y tratamiento de arritmias, desfibrilación, AITP, Traumatismo craneoencefálico leve-moderado y grave, manejo de la vía aérea, manejo de la circulación, bajo gasto cardíaco, nociones de electrocardiografía, síncope en la infancia, estatus convulsivo, coma, estatus asmático, problemas obstructivos de vías aéreas altas, anafilaxia, cetoacidosis diabética, problemas urgentes en niños diabéticos, manejo y tratamiento del niño agitado, abuso y malos tratos, síndrome febril sin foco, reanimación neonatal, intoxicaciones, mareo-vértigo, dermatología pediátrica, etc.
- Sesiones prácticas: Complemento de las sesiones teóricas se realizan con material de apoyo propio de la Comunidad Valenciana (megacode lactante y pediátrico, cabeza decricotiroidotomía, cabeza neonatal, simulador de arritmias y DEA), y se realizan prácticas de desfibrilación, simulacros de AITP, simulacros de triaje de accidentados, simulacros de RCP. Aprendizaje de ventilación con bolsa y pieza en T, etc
- Sesiones bibliográficas: Se realiza una sesión bibliográfica mensual, a cargo de los miembros del equipo o de los residentes asignados.

PROGRAMA DE ACTIVIDADES

De lunes a viernes la actividad programada en Urgencias es la siguiente:

8.00-9.00:

sesión general de admisión

9.00-10.00:

Seminario para médicos residentes, pregrados y personal de enfermería, según calendario de sesiones programado.

10.00-12.00:

Asistencia

12.00-12.30:

Pase de visita médico en Observación de Urgencias, realizado por el Jefe de Sección, Supervisora de enfermería, médicos de staff y residentes adscritos a la Sala y personal de enfermería encargado de cada paciente.

13.00:

Información a familiares Observación de Urgencias.

12.30-15.00:

Asistencia

14.45-15.00:

Pase de información a la guardia.

ORGANIZACIÓN DE CURSOS

La Unidad de Urgencias organiza anualmente cursos de formación postgrado dirigido a Pediatras, Médicos de Familia, Médicos de Urgencias, Médicos de SAMU, ATS de urgencias, intensivistas y SAMU.

Así mismo colabora en la realización mediante aportación de profesionales y material de prácticas con otros cursos organizados en el Hospital.

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES

Hospitalización

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 16 de 14

1 Jefe de Sección
4 Médicos adjuntos en rotación periódica

Objetivos docentes generales

- Adquirir conocimientos teóricos y manejar los problemas del recién nacido críticamente enfermo
- Adquirir habilidades para la realización de las técnicas propias de una UCI neonatal.
- Adquirir destrezas en la relación con los pacientes, familiares y resto del personal sanitario.

Objetivos docentes específicos:

Conocimiento del manejo de la siguiente Patología

Distres respiratorio por:

- Membrana hialina
- Aspiración meconial
- Neumonía
- Displasia broncopulmonar
- Síndrome apneico-bradicárdico
- Hernia diafragmática
- Hipertensión pulmonar
- Malformaciones pulmonares
- Atelectasias
- Escape aéreo: neumotórax, enfisema
- Shock
- Ductus arterioso persistente
- Insuficiencia renal aguda
- Enterocolitis necrotizante
- Cardiopatías congénitas graves
- Encefalopatía hipóxico-isquémica
- Hemorragias cerebrales
- Patología hematológica grave: hidrops fetal, coagulopatías, trombosis y embolias
- Status convulsivo
- Nutrición parenteral total
- Pre y postoperatorio de patología quirúrgica grave
- Infección neonatal grave

Conocimiento del manejo de las siguientes Técnicas:

- Ventilación mecánica
 - Convencional
 - Sincronizada
 - Alta frecuencia
 - Ventilación no invasiva (IMV nasal CPAP)
 - Intubación y Extubación
- Oxido Nítrico
- Administración Surfactante Exógeno
- Cateterismo arteria umbilical (4)
- Cateterismo vena umbilical (2)

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 17 de 14

- Catéteres epicutáneos y centrales
- Punciones y drenajes torácicos
- Diálisis peritoneal
- Drogas de utilización con monitorización Inotropos, Vasodilatadores, Trombolíticos
- Conocimiento de los principales respiradores - Conocimiento de monitores:
- pO₂ y pCO₂ transcutáneos Pulsioxímetros .
- Frecuencia cardiaca, respiratoria y TA - Transporte del recién nacido de riesgo -

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA DE RECIÉN NACIDOS SANOS MATERNIDAD PARITORIOS- CONSULTAS EXTERNAS

1 Jefe de Sección
4 Médicos Adjuntos

Objetivos docentes generales:

Adquirir habilidades en:

- Exploración del Recién Nacido normal un mínimo de 200 exploraciones
- Exploración médica a demanda (detectar y atender los problemas médicos de los RN que surjan durante su estancia hospitalaria).
- Historias Clínicas: Realización de un mínimo de 50
- Manejo del RN ingresado en Observación Neonatal
- Asistencia neonatal en Sala de Partos un mínimo de 30 días
- Parto mínimamente medicalizado
- Reanimación Cardiopulmonar del RN:
 - Superficial un mínimo de 50
 - RCP Inicial un mínimo de 10
 - RCP Completa un mínimo de 5
- Lactancia Materna: Importancia y promoción, contraindicaciones, consejos y resolución de problemas, cuidados de las mamas, extracción manual y mecánica de la leche, indicación de suplementos y apoyo a la lactancia tras el alta
- Alimentación Artificial
- Ambiente y cuidados generales: Contacto piel con piel, control de la temperatura, ropa adecuada para el RN, luz y ruido, higiene y cuidados de la piel, cuidados del ombligo.
- Prevención:
 - Enfermedades infecciosas, Muerte Súbita del Lactante.
 - Cribado de enfermedades endocrino metabólicas
 - Detección precoz de la pérdida de audición
 - Transporte en coche del RN.
- Problemas Sociales
- Multiculturalidad
- Intervención de los Servicios Sociales: Adopción, riesgo social y desamparo, otras...
- Alta hospitalaria:
 - Alta Precoz
 - Alta voluntaria

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 18 de 14

- Tarjeta Sanitaria del RN (SIP)
- Manejo de Documentos y Registros: Hojas de control obstétrico del embarazo y parto. Hojas de reanimación y exploración neonatal, Cartilla de Salud Infantil de la Comunidad Valenciana, Informe (informatizado) de alta de los RN ingresados, Volantes y partes de interconsulta.

Objetivos docentes específicos

Adquirir habilidades en:

- Cuidados de los RN prematuros tardíos
- Cuidados de los RN con bajo peso al nacer (< 2.500 gr.).
- Cuidados de los recién nacidos por cesárea
- Cuidados de los gemelos
- Identificación de los RN de riesgo
- Pérdida de Bienestar Fetal
- Ictericia
- Luxación congénita de caderas
- Distres respiratorio
- Patología dermatológica más frecuente
- Traumatismo obstétrico
- Onfalitis
- Intolerancia alimentaría
- Deshidratación
- Riesgo Infeccioso
- Hijo de madre: diabética, hiper / hipotiroidea, HIV, HVB, HVC, Chagas.
- Recién nacido con malformaciones: Genito-urinarias, renales, neurológicas
- Manejo del RN con soplo cardiaco.

Técnicas:

- Antropometría
- Estabilización inicial del RN en sala de partos
- Administración y control de O2 en sala de partos
- Ventilación con presión positiva:
 - Utilización del Ambú y mascarilla
 - Utilización del Neopuff®
 - Utilización de la bolsa de anestesia
- Intubación endo traqueal
- Administración de surfactante exógeno
- Administración de Fármacos en la RCP (Adrenalina, expansores de volumen, bicarbonato, Naloxona).
- Drenaje de Neumotórax
- Transporte del RN intrahospitalario
- Toma de muestras capilares
- Sondaje oro gástrico
- Canalización vena periférica
- Canalización vena umbilical
- Canalización arteria umbilical
- Manejo de fluidos intravenosos

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 19 de 14

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA: SALA DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATALES / H. DE DÍA NEONATAL/ UNIDAD DE LACTANCIA MATERNA/H. DE DÍA NEONATAL

1 Jefe de Sección
4 Médicos adjuntos

Objetivos docentes generales

Realizar al menos 20 historias clínicas durante cada periodo de rotación.
Asistencia directa de al menos 20 recién nacidos en cada año.
Adquirir habilidades en el trato con los familiares de niños ingresados.

Objetivos docentes específicos

Adquirir habilidades en el manejo de la siguiente patología:

- Bajo peso (1.501-2.500 grs.)
- Muy bajo peso (1.000-1.500 grs.)
- Patología respiratoria:
 - Distres que no requiere CIN
 - Displasia Broncopulmonar
 - Síndrome Apneico Bradicardico
 - Bronquiolitis
- Cardiopatías congénitas
- Infecciones:
 - Sepsis- Meningitis
 - Urinaria
 - Intrauterina
 - Riesgo infeccioso
 - Madre HIV positiva
 - Otras (varicela, VHc, VHb, herpes, etc..)
- Problemas neurológicos:
 - Síndrome convulsivo
 - Hidrocefalia
 - HPIV
 - Asfixia perinatal (Encefalopatía hipóxico-isquémica)
 - Síndrome de hiperexcitabilidad
- Problemas renales:
 - Insuficiencia renal
 - Malformaciones urológicas
- Problemas hematológicos:
 - Ictericias
 - Anemias
 - Poliglobulias
 - Coagulopatias
 - Transfusiones. EPO
- Problemas quirúrgicos:
 - Digestivos.
 - Urológicos

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 20 de 14

- Cardiovasculares
- Síndromes polimalformativos:
 - Diagnóstico
 - Relación con otras especialidades
- Parto múltiple
- Problemas sociales

Técnicas

- Punciones
- Uso fluidoterapia y alimentación parenteral
- Nutrición enteral
- Manejo de monitorización (SaO₂, FC y FR, TA, temperatura)
- Manejo de la incubadora y cunas calor radiante
- Cuidados centrados en el desarrollo
- Lactancia materna (instauración, mantenimiento y formas de extracción)
- Ecografía neonatal
- Monitorización cerebral regional de O₂
- Transporte neonatal de retorno

Objetivos de Investigación generales

Sesión clínica presentada por Becario Post-MIR en la que se describirán las líneas de investigación del Servicio de Neonatología en cada período de sesiones.

Elaboración de un tríptico informativo para los MIR en los que se describan las líneas de investigación, posibilidades de participación, becas y ayudas disponibles.

Objetivos de Investigación específicos

Para MIR general de PEDIATRIA (R1 y R2)

- Taller práctico de investigación consistente en la propuesta de un tema de investigación, búsqueda bibliográfica, elaboración de una hipótesis, elección de los métodos y análisis de resultados, y conclusiones finales. Se basará o bien en propuestas de los MIR o bien en publicaciones realizadas por el grupo.
- Elaboración de un póster para un congreso nacional
- Elaboración de un abstract para un congreso internacional (optativo)
- Participación en la elaboración de un trabajo científico para su publicación en una revista científica.

Para MIR de rotación específica por Neonatología (R4)

- Incorporación a una de las líneas principales del Servicio
 - Colaboración en la recogida de datos
 - Participación en las discusiones científicas
 - Colaboración en el análisis de los datos
 - Participación en las publicaciones
- Estancia de Rotatorio en Hospital de referencia internacional con mini-proyecto asociado (3 meses).
- 1 publicación en revista científica (nacional o internacional), capítulo de libro, protocolo científico.
- 1 abstract en congreso internacional (PAS, ESPR, ESPNIC)

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 21 de 14

- 1 abstract en congreso nacional
- 1 sesión científica en el Servicio sobre su línea de trabajo y resultados
- 1 presentación oral en un curso de doctorado/simposio/congreso
- Elaboración de un proyecto de tesis doctoral y solicitud de ayuda (optativo)
- Obtención del grado de miembro activo de la
 - Sociedad Española de Neonatología (abstract ad hoc)
 - European Society for Paediatric Research
- Optativo:
 - Curso en Metodología de Investigación
 - Curso de Estadística aplicada a la Investigación
 - Curso específico sobre metodología relacionada con la línea de trabajo escogida.

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA DE ONCOLOGÍA Y HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

1 jefe de sección

8 médicos adjuntos, 1 de ellos en la U.H.Domiciliaria (ADINO)

Consulta externa, hospitalización, hospital de día, hospitalización domiciliaria

ONCOLOGÍA

Rotatorios que se realizan.

- Los residentes de Pediatría R-2 rotan 3 meses
 - 2 meses en Sala Oncología (G-21)
 - 1 mes en Sala Trasplantes (G-22)
- Residentes de Oncología Médica, Oncología Radioterápica y Farmacia rotan 1 o 2 meses por la UOP: G-21 en el caso de OM, OR y ambas salas (G21 y G22) en el caso de Farmacia.
- Residentes de Especialidad (Último año del MIR de Pediatría)
- Residentes externos

Objetivos docentes

El residente deberá aprender las guías clínicas y protocolos específicos de la Unidad y aplicarlos correctamente con la finalidad de aumentar los niveles de seguridad y eficacia. El residente ha de ser capaz, también, de realizar una lectura crítica e identificar el grado de evidencia en el que se sustentan dichos protocolos.

El residente ha de participar en todas las actividades habituales de los especialistas tanto en los aspectos asistenciales, como en los de formación, investigación y gestión clínica.

Objetivos docentes generales para el R-2

- Adquirir los conocimientos básicos necesarios para el diagnóstico, diagnóstico diferencial y estadiaje de la patología oncológica más frecuente en la infancia (Leucemias y Tumores sólidos), así como las actuaciones terapéuticas, desde la perspectiva del trabajo en equipo multidisciplinar y la atención integral al niño oncológico y su entorno.
- Conocer las normas de manejo y efectos secundarios de los tratamientos oncológicos, a corto (toxicidad aguda) y largo plazo.
- Manejo de las urgencias en el niño con cáncer.
- Conocer el funcionamiento del Hospital de Día y de la Unidad de Hospitalización Domiciliaria.
- Profundizar en el conocimiento de los aspectos psicológicos del niño con cáncer y su familia, especialmente en la fase paliativa-terminal.

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 22 de 14

Objetivos docentes específicos para el R-2

Conocer manejo inicial de pacientes con debut tumor sólido y leucemias (incluidas Macros de Prisma), así como complicaciones esperables según tipo de tumor y su manejo.

Presentación/Discusión en Comité de Tumores.

Aprender y aplicar las medidas de soporte:

- Conocimiento del tratamiento farmacológico y no farmacológico del dolor agudo y crónico.
- Prevención y tratamiento de náuseas y vómitos.
- Fluidoterapia basal y en situaciones especiales.
- Evaluación, estratificación de riesgo de malnutrición y manejo nutricional. Nutrición parenteral, nutrición enteral y suplementos alimenticios específicos.
- Soporte transfusional/hemoterápico y de vías centrales.
- Cuidados postquirúrgicos.
- Mucositis.

Conocer el procedimiento del trasplante de progenitores hematopoyéticos en sus tres fases: pre-trasplante, trasplante y post-trasplante.

Manejo de las urgencias en el niño oncológico: efectos adversos, complicaciones, procesos intercurrentes

Profundizar en el conocimiento de los aspectos psicológicos del niño con cáncer y su familia.

Incrementar habilidades para dar malas noticias y facilitar la empatía con el paciente y su familia.

Conocer criterios de ingreso en Unidad de hospitalización a domicilio.

Realización de técnicas diagnóstico-terapéuticas con sedación.

Objetivos docentes para los residentes de otras especialidades

Los generales, específicos y de investigación de los R-2 de Pediatría.

Aprender las características propias de la infancia:

- Diferencias epidemiológicas del cáncer en la infancia respecto a la edad adulta.
- Abordajes terapéuticos y pronósticos propios de las formas distintas más frecuentes de cáncer en niños.
- Prescripción farmacológica en la infancia: diferencias con el adulto en farmacocinética, farmacodinámica y farmacogenética.
- Posología y formulaciones específicas en niños.

Objetivos docentes específicos para el R-4 de especialidad

Adaptados de la guía europea de formación Oncohematología Pediátrica propuesta por SIOPE (Sociedad Internacional de Oncología Pediátrica-Europa), que recomienda una formación específica en 3 módulos repartidos en 12 meses cada módulo.

1. Epidemiología, Genética, Problemas Éticos, Consentimiento Informado, Confidencialidad.

2. Presentación Clínica de cada una de las entidades nosológicas en Oncohematología pediátrica:

- a. Diagnóstico
- b. Estadaje
- c. Evaluación de estudios por imagen (RMN, FDGPET, MIBG, etc.)
- d. Biomarcadores y Estudios biológicos.

3. Principio terapéuticos de quimioterapia y nuevos fármacos

- a. Tratamientos de la Neoplasias Malignas sólidas y líquidas según Protocolos vigentes al diagnóstico y recaídas.

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 23 de 14

- b. Conocimiento de los fármacos en oncología pediátrica: farmacocinética y farmacodinámica.
- c. Mecanismos de resistencia a drogas.
- d. Complicaciones e interacciones.
- e. Tratamiento de soporte.
- f. Manejo de pacientes con indicación de mIBG terapéutica.
- g. Manejo de pacientes recibiendo tratamiento según Ensayo Clínico Fase 1-2, con nuevos fármacos.
- h. Manejo de pacientes recibiendo inmunoterapia, complicaciones esperables, prevención y tratamiento de los mismos.
- i. Recogida de datos y cumplimentación de cuadernillos de recogida de datos.

4. Principios de la megaterapia con rescate de progenitores hematopoyéticos (TPH): Medidas de soporte y preventivas de complicaciones, tratamientos de acondicionamiento, protocolo de infusión de progenitores, prevención de EICH. Vigilancia de infecciones virales y fúngicas. Estudio y manejo de las complicaciones del TPH: SOS, EICH, mucositis, infección, otros.

5. Relación con otras disciplinas: Radioterapia, Cirugía Oncológica y especialidades quirúrgicas, Biobanco, Anatomía Patológica, Citología.

6. Rehabilitación, detección, prevención y seguimiento de efectos secundarios

Sesiones

Diaria 8:15 Ingresos e incidencias de interés en las últimas 24 horas o durante el fin de semana.

Semanal Martes/8:30 o 13:00 en función del contenido.

Revisión y actualización de temas propios.

Conjunta con Cirugía y/o Enfermería.

Semanal Jueves/13:30 Radiodiagnóstico

Semanal Miércoles/8:15 Revisión y actualización de temas propios .

Sesión científica.

Semanal Lunes/13:00 Comité Oncología

Semanal Viernes/8:30 Sesión multidisciplinar general.

Mensual Primer Martes de mes/8:30

Grupo acreditado de Investigación clínica y traslacional en cáncer (GICTC).

Bimensual Lunes o Martes Programación de trasplantes

Semanal Miércoles/13:00 FIRMA bacteriana y fungifirma: asistencia voluntaria del personal de oncología.

Bimensual Miércoles o jueves Revisión de procedimientos con M.Nuclear.

Quincenal Lunes Comité de Retinoblastoma (con Oftalmología).

Quincenal Martes o miercoles, horario variable en función de asistencia

Quincenal Miercoles y Jueves Farmacia: revisión de protocolos conjuntos (miercoles en G-21, jueves en G-22).

Trimestral Martes Conjunta con H. General de Castellón vía Polycom (videoconferencia).

Líneas de investigación.

- Neuroblastoma (proyectos europeos ENCCA, H2020-PICORET, Grupo NB SEHOP, SIOPEN).
- Tumores de SNC (proyecto post-residencia).
- Sarcomas pediátricos (proyectos post-residencia, GICT-Cáncer)

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 24 de 14

- Retinoblastoma (Euretino).
- Trasplante de progenitores hematopoyéticos (GETMON).
- Infecciones en pacientes trasplantados (EBMT).
- Preservación de la fertilidad (Proyecto fertilidad masculina Villareal CF).
- Efectos secundarios a largo plazo: Aplicación de la tecnología al Seguimiento a largo plazo (Expo-r-net). Colaboración con el proyecto HECATOS (población osteosarcomas y otros cánceres pediátricos).
- Cánceres hereditarios.
- Adolescentes con cáncer (SEHOP, proyecto europeo ENTYAC).
- Nuevos fármacos-medicina personalizada (ITCC, GICT-IIS La Fe).

HEMATOLOGÍA

Objetivos docentes generales

1. Obtener los conocimientos necesarios para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades hematológicas más comunes en niños
2. Conocer los valores hematológicos normales en niños a lo largo de las diversas etapas de la infancia
3. Conocer y aplicar la Guía de administración de hemoderivados del Hospital
4. Adquirir las habilidades necesarias para realizar la historia clínica dirigida al paciente con sospecha de enfermedad hematológica.
5. Manejo del paciente hematológico en el Hospital de Día

Objetivos docentes específicos

Adquirir conocimientos teóricos y ponerlos en práctica, en los apartados que siguen a continuación.

- Anemias en el niño. Orientación diagnóstica. Anemias hemolíticas hereditarias. Anemias hemolíticas adquiridas. Causas y tratamiento.
- Anemias microcíticas hipocromas. Estudios en las talasemias y ferropenias. Controles ambulatorios.
- Leucopenias en el niño, causas y tratamientos. Síndrome febril en el niño neutropénico.
- Trombocitopenias periféricas y centrales. Mecanismos, métodos diagnósticos y tratamientos. PTI en el niño: diagnóstico y tratamiento: riesgo hemorrágico y manejo del paciente hospitalizado y ambulatorio.
- Pancitopenias centrales y periféricas. Aplasias medulares constitucionales y adquiridas. Tratamiento inmunosupresor, empleo de factores de crecimiento hematopoyético.
- Trasplante de progenitores hematopoyéticos en patología infantil no oncológica. Manejo básico en las urgencias y complicaciones.
- Guía de administración de hemoderivados. Reacciones transfusionales.
- Orientación básica del estudio en el niño con sospecha de diátesis hemorrágica y trombótica. Administración de concentrados de factor. Terapia antitrombótica: indicaciones y esquemas de tratamiento.

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA DE REANIMACIÓN Y CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS

1 jefe de Sección-Coordinador de UCIP-Reanimación

5 Médicos adjuntos

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 25 de 14

Objetivos docentes generales

- Adquirir conocimientos teórico-prácticos que permitan evaluar rápidamente la gravedad de los pacientes
- Conocer el manejo del postoperatorio en pacientes críticos
- Algoritmos de actuación en pacientes críticos pediátricos
- Adquirir destreza en las técnicas propias de la UCIP y medidas de soporte vital
- Indicaciones y manejo de las técnicas de soporte respiratorio, cardiocirculatorio, renal y hepático.

Objetivos docentes específicos:

Adquirir conocimientos teóricos y ponerlos en práctica, en los apartados que siguen a continuación

- Farmacología de la medicación de uso más frecuente
 - Sedoanalgesia y Parálisis muscular
 - Drogas de soporte hemodinámico
 - Antibióticos, Anticonvulsivantes y Otros Fármacos (anticoagulación)
- Manejo Hemodinámico
 - Fisiología y Monitorización Hemodinámica
 - Insuficiencia cardíaca
 - Shock: Monitorización y tratamiento
 - Arritmias
 - ECMO pediátrico y neonatal
- Cardiopatías congénitas: Manejo Postoperatorio
 - Fisiopatología de cardiopatías congénitas
 - Hipertensión pulmonar . Manejo del NO inhalado
 - Situación de ventrículo único
 - Correcciones tipo Glenn / Fontan: características especiales.
- Soporte Nutricional en CIP
 - Nutrición parenteral
 - Nutrición enteral
- Insuficiencia Respiratoria
 - Patología de la Vía Aérea Superior. Cuidado de las Traqueotomías
 - Principios y Técnica de Ventilación Mecánica
 - Ventilación del SDRA
 - Ventilación del Status Asmático
 - Destete
- Fracaso Renal
 - Diagnóstico y Fisiopatología
 - Diálisis Peritoneal
 - Hemofiltración
- Patología Neurológica
 - TCE: Monitorización y Tratamiento
 - Status Epiléptico
- Transtornos endocrino-metabólicos
 - Cetoacidosis Diabética
 - Deshidratación
 - Alts. Hidroelectrolíticas
- Patología infecciosa

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 26 de 14

- Profilaxis de la infección quirúrgica y nosocomial
- SRIS, Sepsis, FMO,
- Infección Nosocomial: Sepsis Relacionada Catéteres, Neumonía asociada a VM, Infección asociada sonda urinaria, Infección Herida quirúrgica
- Trasplantes:
 - Trasplante hepático
 - Trasplante pulmonar
 - Trasplante cardiaco
 - Trasplante intestinal
- Otros:
 - Manejo del paciente quemado
 - Manejo del paciente politraumatizado
 - Intoxicaciones frecuentes y/o graves

TÉCNICAS:

- Cateterismo arterial
- Cateterismo venoso
- Cateteres epicutáneos y centrales
- Punciones y drenajes torácicos, abdominales y pericárdicos
- Conocimiento de los principales respiradores - Conocimiento de monitores.
- Sistemas de monitorización: pO2 y pCO2 transcutáneos, Pulsioxímetros .

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA DE GASTROENTEROLOGÍA Y HEPATOLOGÍA

Hospitalización, consulta externa, hospital de día y h. domiciliaria

1 Jefe de Sección
3 Médicos adjuntos

Objetivos docentes generales

- Efectuar correctamente la historia clínica desde el punto de vista gastroenterológico y nutricional
- Saber orientar el estudio del niño con regurgitaciones/vómitos
- Conocer las hepatopatías congénitas y adquiridas más frecuentes
- Orientación diagnóstica de la malabsorción intestinal
- Estreñimiento: pautas de manejo.

Objetivos docentes específicos

Adquirir conocimientos teóricos y ponerlos en práctica, en los apartados que siguen a continuación

- Vómitos en el lactante: diagnóstico y manejo nutricional.
- Reflujo gastroesofágico: métodos diagnósticos y tratamiento
- Gastritis y ulcus
- Enfermedad inflamatoria intestinal en el niño.
- Enfermedad celíaca: diagnóstico. Formas atípicas.
- Fibrosis quística. Diagnóstico y tratamientos.
- Estreñimiento: orientación diagnóstica y pautas de actuación.

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 27 de 14

- Megacolon congénito. Otras malformaciones congénitas digestivas.
- Síndromes de malabsorción: orientación diagnóstica
- Hepatitis: sistemática de estudio. Insuficiencia hepática: criterios diagnósticos y tratamiento.
- Atresia de vías biliares
- Dolor abdominal crónico
- Aspectos básicos del manejo del trasplante hepático

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA DE NUTRICIÓN Y METABOLOPATÍAS

Hospitalización, consulta externa, hospital de día y h. Domiciliaria

1 Jefe de Sección
1 Médico Adjunto

Plan de distribución horaria

8,15-9 h: sesión de admisión del HI

9 -13,00: asistencia a los pacientes en Consulta Externa los lunes, jueves y viernes pacientes metabólicos y martes y miércoles nutricionales

A partir de las 12,30 h uno de los médicos de la plantilla pasa visita a los pacientes hospitalizados

13-13,300 h: reunión con las dietistas para comentarios de los pacientes vistos en la Consulta Externa y hospitalizados (lunes, jueves y viernes)

13-14,15 h: reunión para programación de actividades científicas: sesiones clínicas, bibliográficas, presentaciones a congresos (comunicaciones, ponencias), preparación y revisión de publicaciones, etc.

Atención en urgencias

Desde Urgencias se avisa ante cualquier sospecha diagnóstica de errores congénitos del metabolismo, así como para tratamiento de las crisis de descompensación de los pacientes ya diagnosticados (en su H^aC^a hay una hoja de pauta de actuación)

Acciones con atención primaria

Protocolos conjuntos de tratamiento de la obesidad

Objetivos docentes generales

1. Alimentación del niño sano: desde el recién nacido al adolescente. Incluye lactancia materna, alimentación complementaria, alimentación por grupos de edad y los riesgos nutricionales en cada una de ellas.
2. Alimentación artificial
 - a. Fórmulas especiales para lactantes
 - b. Nutrición enteral: fórmulas, vías, complicaciones, etc.
 - c. Nutrición parenteral: indicaciones, macronutrientes y micronutrientes, riesgos y complicaciones, controles, etc.
3. Nutrición del niño enfermo
4. Obesidad infanto-juvenil
5. Síndrome metabólico
6. Desmedro

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 28 de 14

7. Malnutrición proteico-calórica secundaria: pacientes quirúrgicos, alergias plurialimentarias, cardiopatías, oncopatías, nefropatías, etc
8. Dislipemias. Detección de factores emergentes de riesgo cardiovascular en la infancia (factores aterotrombogénicos, hemorreológicos, etc.)
9. Manejo y control de pacientes con nutrición artificial: por sonda nasogástrica, gastrostomías, seguimiento de pacientes que han llevado nutrición parenteral prolongada, etc.
10. Deficiencias de vitaminas y de minerales

Objetivos docentes específicos

- Adquirir conocimientos teóricos básicos que permitan el diagnóstico precoz de las metabolopatías congénitas. Las patologías especializadas englobadas en este contexto son:
 - Alteraciones del metabolismo de los hidratos de carbono:
 - galactosemias
 - glucogenosis
 - deficiencia fructosa 1-6 bifosfatasa
 - Alteraciones del metabolismo de los lípidos: alteración de la β -oxidación de ácidos grasos (alteración del ciclo de la carnitina; de la oxidación de ácidos grasos de cadena media, larga y muy larga; trastornos de la síntesis de cuerpos cetónicos, etc.).
 - Alteraciones del metabolismo de las proteínas:
- Control de pacientes con alteraciones de aminoácidos detectados en el Test de Cribado Neonatal
 - fenilcetonurias
 - homocistinurias
 - tirosinemias
 - jarabe de arce
- acidemias orgánicas: isovalérica, metilmalónica, propiónica, etc.
- aciduria glutárica I
- alteraciones del ciclo de la urea
- Tratamientos Enzimáticos Sustitutivos en Enfermedades lisosomales:
 - mucopolisacaridosis tipo I
 - mucopolisacaridosis tipo II
 - enfermedad de Gaucher
 - enfermedad de Pompe
 - enfermedad de Morquio
 - enfermedad de Fabry

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA DE CARDIOLOGÍA

Hospitalización, consulta externa, hospital de día, hospitalización domiciliaria, pruebas funcionales, Hemodinámica diagnóstica e intervencionista y diagnóstico prenatal.

1 Jefe de Sección
6 Médicos Adjuntos

Áreas de atención en Cardiología Pediátrica

1. Hospitalización

 GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT Hospital Universitari i Politécnic La Fe	GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 29 de 14

Pacientes con cardiopatía a cargo de Cardiología Infantil (en hospitalización pediátrica distribuidos según edades e ingresados en otras Unidades (Neonatología, UCI Neonatal, UCIP y Quirúrgicos) y pacientes de cualquier especialidad pediátrica que requieren valoración cardiológica durante su ingreso.

2. Consulta Externa: Tres consultas simultáneas: 1 agenda de primeras visitas y sucesivas preferentes (citas postintervención o pacientes complejos a corto plazo) y 2 agendas de visitas sucesivas.

3. Pruebas funcionales: Holter y Prueba de Esfuerzo Cardiopulmonar.

4. Hemodinámica e Intervencionismo pediátrico: Cateterismos diagnósticos y terapéuticos (intervenciones percutáneas) de pacientes pediátricos con cardiopatía.

5. Diagnóstico prenatal: Gestantes con sospecha o diagnóstico de cardiopatía congénita remitidas de cualquier Hospital de la Comunidad Valenciana.

ORGANIZACIÓN DE LA DOCENCIA

ROTATORIO INTERNO - M.I.R. DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL U. Y P. LA FE

- Residentes en 3^{er} año de M.I.R. que eligen un rotatorio de 2 meses por Cardiología Infantil.
- Residente/s de especialidad: Residentes en 4^o año de M.I.R. que deciden formarse específicamente de Cardiología Pediátrica.

ROTATORIO EXTERNO - M.I.R. DE PEDIATRÍA Y DE CARDIOLOGÍA DE OTROS HOSPITALES

- Residentes de Pediatría de otros centros de la Comunidad Valenciana, o de otras regiones (ocasionalmente otros países), que desean un rotatorio específico por Cardiología Infantil.
- Residentes de Cardiología, tanto del propio hospital como de otros, en su periodo formativo en Cardiopatías Congénitas y Cardiología Pediátrica. Los M.I.R. de Cardiología procedentes de otros hospitales realizan su estancia formativa adscritos a la Unidad de Cardiología Infantil, o bien combinan la formación entre ésta y la Unidad de Cardiopatías Congénitas del Adulto en un rotatorio mixto (por el carácter CSUR de la U.C.C.A. son habituales estancias extracomunitarias).

OBJETIVOS DOCENTES GENERALES

El residente ha de alcanzar el nivel suficiente de conocimientos y habilidades en el área de la Cardiología Pediátrica, para lo cual contará con el apoyo y tutorización de los especialistas de la Unidad. Durante este proceso se integrarán en las actividades asistenciales referidas y en actividades docentes y de investigación.

El objetivo fundamental de la rotación por la Sección de Cardiología Infantil es formar al Médico Residente en la identificación de la semiología cardiovascular en la edad pediátrica y en el diagnóstico sindrómico y manejo inicial del niño con cardiopatía congénita, así como formación básica en identificación y tratamiento de arritmias, fundamentalmente para su control inicial en la presentación de éstas en Urgencias y/o A. Primaria.

El objetivo final de la rotación del M.I.R. 4^o año es capacitarse para el manejo especializado de los pacientes afectos de cardiopatías congénitas, lo que requiere un período formativo específico. Los objetivos docentes incluyen conocimientos más concretos y específicos, desde los fundamentos anatómicos, embriológicos y fisiopatológicos no abordados con la profundidad necesaria durante la rotación de Pediatría, hasta conocimientos avanzados de la historia natural de las cardiopatías congénitas y de las diferentes técnicas quirúrgicas o intervencionistas para el abordaje del tratamiento.

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 30 de 14

Y, específicamente, deben desarrollarse las habilidades técnicas para realizar el diagnóstico por la imagen propias de la especialidad (ecocardiografía en sus distintas modalidades, interpretación de angioTC torácico, RM cardiaca y angiografía cardiovascular) y los procedimientos de diagnóstico y tratamiento de las arritmias, en mayor profundidad que la adquirida en la formación básica pediátrica.

OBJETIVOS DOCENTES ESPECÍFICOS

* M.I.R. 3^{er} AÑO PEDIATRÍA:

El residente en rotatorio de 2 meses, distribuyéndose el tiempo de forma equitativa entre las diversas agendas y la hospitalización:

- Pasará visita a los pacientes hospitalizados en las diferentes Unidades de hospitalización mencionadas, con la supervisión del adjunto responsable de cada Unidad.
- Atenderá a pacientes en las consultas externas, bajo tutela del cardiólogo correspondiente.
- Participará en las sesiones diarias de casos clínicos, sesión médico-quirúrgica semanal y en las sesiones temáticas y bibliográficas de la Unidad.

Su nivel de responsabilidad será nivel 3 y en algunas tareas, al final del rotatorio, podrá alcanzar nivel 2.

Los **objetivos** y conocimientos a obtener son:

- Realizar una correcta historia clínica enfocada a Cardiología Pediátrica.
 - Aprender la exploración física detallada dirigida al ámbito de la especialidad y adquirir habilidades en auscultación cardíaca.
 - Interpretación y lectura del ECG normal y patológico más frecuente en Pediatría.
 - Interpretación de radiografía de tórax.
 - Adquirir conocimientos de la semiología y patología cardiovascular prevalente en Pediatría (protocolos recogidos en el libro de *Pautas de Pediatría* del Hospital La Fe).
 - Conocer la semiología de la patología congénita o adquirida atendida por Cardiología Infantil, fundamentalmente de las cardiopatías congénitas más frecuentes, y especialmente en el periodo neonatal, así como su manejo general e indicaciones de tratamiento.
 - Conocimiento de la fisiología de la transición hemodinámica del feto al recién nacido (RN), semiología de la hipertensión arterial pulmonar de RN, semiología del ductus arterioso del RN pretérmino y diagnóstico ecocardiográfico básico de esta entidad.
 - Identificación y tratamiento de arritmias frecuentes en la infancia. Fármacos antiarrítmicos de elección para el diagnóstico y estabilización inicial. Medidas de soporte y RCP básicas para el correcto manejo.
 - Conocer las indicaciones básicas y el manejo de los fármacos habituales en insuficiencia cardíaca en Pediatría y de las maniobras y fármacos de uso inicial en crisis hipoxémicas.
 - Orientación y tratamiento de los procesos intercurrentes en el paciente con cardiopatía y peculiaridades de la nutrición del lactante con cardiopatía.
 - Conocimiento básico de las técnicas quirúrgicas más frecuentes en reparación de cardiopatías congénitas y del manejo postoperatorio inicial en cardiopatías congénitas e identificación de complicaciones postoperatorias frecuentes.
- Al final de su rotación, el residente expondrá de forma individual, en la sesión clínica de la Sección, una revisión temática o de casos realizada a tal fin (tutorizado por algún miembro de la sección en su preparación).

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 31 de 14

*** M.I.R. 4º AÑO PEDIATRÍA:**

El residente de especialidad ha de ser capaz de cumplir todos los objetivos docentes previos, más los objetivos específicos que se detallan. Y, en cuanto al nivel de responsabilidad, deberá adquirir grado 2 y, en bastantes aspectos en la última parte de su formación, grado 1 (no obstante, la formación específica en Cardiología Pediátrica, como estipulan las recomendaciones de las sociedades científicas nacional y de otros países, no puede ser inferior a 2 años y el grado de responsabilidad 1 se adquiriría a partir del segundo año de formación especializada).

Los **objetivos específicos** y conocimientos a obtener son:

- Conocimiento avanzado de embriología, anatomía cardíaca y anatomía particular de las cardiopatías congénitas.
- Dominar la fisiología cardiovascular normal desde la época fetal y de RN hasta el adolescente y conocer la semiología y fisiopatología de las cardiopatías congénitas.
- Adquirir los fundamentos del diagnóstico ecocardiográfico y habilidades prácticas en la técnica, siendo capaz de identificar la mayoría de cardiopatías congénitas en periodo neonatal, de lactante y niño.
- Saber la utilidad, indicaciones e interpretación de las otras técnicas de imagen cardíaca (resonancia y angioTC) en Cardiología Pediátrica.
- Habilidad en la lectura e interpretación de Holter-ECG.
- Tener nociones básicas en ergoespirometría, indicaciones e interpretación de resultados.
- Conocer los parámetros hemodinámicos del cateterismo cardíaco derecho e izquierdo y de las indicaciones de estudio invasivo e intervencionismo percutáneo.
- Obtener un conocimiento más profundo del tratamiento no farmacológico (intervenciones percutáneas y técnicas quirúrgicas) en cardiopatías, indicaciones, complicaciones en el postoperatorio y secuelas a largo plazo.
- Manejar el postoperatorio en cardiopatías congénitas en Cuidados Intensivos y tener práctica en el diagnóstico clínico y ecocardiográfico de defectos residuales, cuantificación de función ventricular y despistaje de complicaciones frecuentes.
- Capacitarse en el diagnóstico de la patología cardiovascular adquirida y en el manejo de cardiopatías de origen familiar (Diagnóstico de miocardiopatías, canalopatías y aortopatías. Indicaciones de estudio genético en cardiopatías familiares).
- Conocer el método diagnóstico y tratamiento de arritmias, su manejo agudo y crónico y el empleo de antiarrítmicos en Pediatría. Indicaciones de estudio electrofisiológico y técnicas de ablación.
- Conocimiento de las indicaciones de trasplante cardíaco en Pediatría y el protocolo de la Sección. Manejo del paciente sometido a trasplante. Indicaciones y manejo básico del paciente en ECMO y dispositivos de asistencia ventricular.
- Tener nociones del diagnóstico de cardiopatías en el feto y de las peculiaridades de la información prenatal y el planteamiento de opciones terapéuticas.
- Nociones básicas de las particularidades del adolescente y adulto joven con cardiopatía congénita y de las características de su seguimiento crónico en la Unidad de Cardiopatías Congénitas del Adulto.
- Realización de sesiones clínicas y bibliográficas durante su rotación, tutorizadas por algún miembro de la sección.
- Participación activa (presentación de comunicación) en reuniones científicas de la especialidad (por ejemplo, en congreso de la Sociedad de Cardiología Pediátrica SECPCC y/o de la AEP).
- Iniciativa y colaboración para publicación de artículos científicos de especial relevancia clínica.

 GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT Hospital Universitari i Politécnic La Fe	GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 32 de 14

*** M.I.R. CARDIOLOGÍA:**

En función del año de residencia y duración de la estancia, aplican la mayoría de los objetivos descritos para los residentes de Pediatría, destacando que el MIR de Cardiología tiene las bases e incluso destreza en las técnicas diagnósticas de la especialidad. Su formación específica en el rotatorio por Cardiología Infantil, se dirige a identificar las diferencias en la tipología y presentación de la enfermedad cardiaca en la edad pediátrica, las peculiaridades de la exploración en niños y, específicamente, familiarizarse con un gran número de cardiopatías congénitas. Deberán conocer la fisiopatología, el diagnóstico y tratamiento de las mismas, profundizando en el conocimiento del pronóstico y las complicaciones y secuelas que deberán conocer y manejar en el adulto con cardiopatía congénita. Igualmente, en el campo de las arritmias, obtendrán conocimiento de las particularidades del ECG pediátrico y el tipo y tratamiento de las arritmias en esta etapa de la vida.

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA DE NEUMOLOGÍA Y ALERGIA INFANTIL

Hospitalización, consulta externa, hospital de día y h. domiciliaria

1 Jefe de sección
4 Médicos Adjuntos

Objetivos docentes generales

1. Adquirir los conocimientos necesarios para una valoración neumológica básica
2. Manejo del lactante con displasia broncopulmonar
3. Conocer las indicaciones de estudio neumológico en el niño
4. Técnica y valoración de la exploración funcional respiratoria
5. Conocer las técnicas de administración de fármacos inhalados
6. Adquirir las bases para la indicación de pruebas de sensibilización y de inmunoterapia
7. Adquirir los conocimientos necesarios para sospechar la patología alérgica en un niño
8. Manejo de los principales problemas de etiología alérgica en pacientes ambulatorios e ingresados
9. Introducción al manejo de ensayos clínicos en patología alergológica/respiratoria en niños.
10. Preparación de Posters y Comunicaciones para congresos

Objetivos docentes específicos

Adquirir conocimientos teóricos y ponerlos en práctica, en los apartados que siguen a continuación.

- Auscultación normal y patológica en el niño
- Malformaciones congénitas del pulmón: indicadores de sospecha, estrategia diagnóstica y enfoque terapéutico
- Displasia broncopulmonar: curso, manejo de las complicaciones y tratamiento
- Fibrosis quística. Diagnóstico y tratamiento.
- Indicaciones de monitorización. Polisomnografía.
- ¿cuándo solicitar un estudio funcional respiratorio?
- Asma: diagnóstico y tratamiento.
- El niño con catarras de repetición
- Diagnóstico clínico, indicaciones de estudios y tratamiento de la dermatitis atópica, rinitis alérgica y asma bronquial

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRÍA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 33 de 14

- Técnicas de administración de fármacos inhalados. Broncodilatadores. Antagonistas de Leucotrienos.
- Alergia a las proteínas de vacuno y otros alimentos
- Alergia a himenópteros
- Anafilaxia. Reacciones alérgicas a fármacos.
- Interpretación de las pruebas alérgicas

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA DE ENDOCRINOLOGÍA

Hospitalización, consulta externa, hospital de día, h. Domiciliaria y unidad de pruebas funcionales

1 Jefe de Sección
2 Médicos Adjuntos

Objetivos docentes generales

1. Realizar la historia clínica de Endocrinología Pediátrica.
2. Adquirir las habilidades necesarias para realizar una anamnesis detallada y una exploración clínica dirigida al ámbito de la especialidad, así como en el diagnóstico y tratamiento de la patología prevalente.
3. Aspectos específicos de la relación asistencial: la entrevista clínica como proceso de comunicación. Empatía, calidez, respeto y concreción.
4. Uso racional de exploraciones y análisis complementarios e interpretación adecuada de los resultados de los mismos.
5. Manejo de la medicación habitual en Endocrinología Pedíatrica.
6. Promover iniciativa para publicación de artículos científicos de especial relevancia clínica.

Objetivos docentes específicos

- Valoración del Crecimiento. Auxología
 - Empleo de las tablas de crecimiento y cálculo de velocidad de crecimiento y talla diana.
 - Talla normal y patológica. Diagnóstico y tratamiento.
 - Displasias óseas.
 - Indicaciones de la Hormona de crecimiento. Diagnóstico y Protocolo de actuación en:
 - Déficit de Hormona de Crecimiento.
 - Pequeño para la Edad Gestacional
 - Sdr. de Turner.
 - Sdr. de Prader Willi.
 - Mutaciones del gen SHOX.
- Valoración del Desarrollo Puberal:
 - Pubertad normal y patológica.
 - Diagnóstico y tratamiento de la pubertad precoz y retrasada.
 - Hipogonadismo hipo e hipergonadotropo.
 - Retraso Constitucional del Crecimiento y Desarrollo.
- Diagnóstico y manejo de la diabetes en la infancia:
 - Diabetes mellitus Tipo I:
 - Diagnóstico. Educación Diabetológica al debut y pautas de mantenimiento.

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 34 de 14

- Protocolo de tratamiento de la Cetoacidosis diabética y pautas de Insulina. (Conceptos básicos de Bomba de Infusión Continua de Insulina).
 - Manejo de las complicaciones agudas: Hipoglucemia e hiperglucemia.
 - Manejo del paciente diabético con procesos intercurrentes como infecciones.
 - Diabetes Monogénicas:
 - Diabetes tipo MODY.
 - Diabetes Neonatal Transitoria y Persistente.
 - Otras Diabetes:
 - Diabetes tipo 2.
 - Diabetes Esteroidea.
 - Diabetes en Fibrosis Quística.
- Adquisición de los conocimientos básicos para el diagnóstico y tratamiento de las alteraciones más frecuentes de las glándulas suprarrenal, gonadal y tiroidea en el niño:
 - Suprarrenal:
 - Adrenarquia Prematura.
 - Hiperplasia Adrenal Congénita.
 - Hiperplasia Adrenal Forma Tardía.
 - Hiperandrogenismo en la infancia y adolescencia.
 - Síndrome y Enfermedad de Cushing.
 - Insuficiencia Adrenal Primaria y Secundaria: Tratamiento de la crisis adrenal y protocolo de mantenimiento.
 - Tumores adrenales.
 - Gónadas:
 - Alteraciones de la diferenciación sexual:
 - Con cariotipo 46 XX
 - Con cariotipo 46 XY
 - Alteraciones de cromosomas sexuales:
 - Sdr de Turner
 - Sdr de Klinefelter
 - Sdr Triple XXX
 - Mosaicos (45 XO/46 XY; 46 XX/46 XY).
 - Criptorquidia.
 - Micropene.
 - Hiperandrogenismo ovárico.
 - Tiroides:
 - Hipotiroidismo Congénito: Screenig Metabólico. Protocolo de tratamiento.
 - Hipotiroidismo, hipertiroidismo (Enf. de Graves). Bocio. Nódulo tiroideo.
 - Tumores tiroideos:
 - Cáncer papilar de tiroides
 - Cáncer medular
 - Neoplasia Endocrina Múltiple (MEN 1; MEN 2A y 2B)
 - Protocolo del Cáncer genético.
- Adquisición de los conocimientos básicos sobre:
 - Eje Hipotálamo- Hipofisario:
 - Panhipopituitarismo.
 - Craneofaringioma.
 - Diabetes Insípida Central.

 GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT Hospital Universitari i Politécnic La Fe	GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 35 de 14

- Secuelas endocrinológicas del cáncer pediátrico.
- Hipoglucemia en la Infancia. Diagnóstico y tratamiento.
- Sdr Metabólico.
- Alteración del metabolismo fosfo-cálcico:
 - Hipoparatiroidismo congénito (microdelección del 22q11) y adquirido.
 - Pseudo y pseudo-pseudohipoparatiroidismo.
 - Hiperparatiroidismo.
- Sdr Polimalformativos
 - Sdr de Silver Rusell
 - Sdr de Noonan
- Conocimiento de las Pruebas Funcionales en Endocrinología pediátrica:
 - Test de estímulo de GH
 - Con Clonidina
 - Con Insulina
 - Con Glucagón.
 - Megatest (test combinado hipofisario).
 - Test de Gn-RH.
 - Test de HCG (largo y corto).
 - Test ACTH.
 - Test de Metopirona.
 - Test de frenación débil con Dexametasona.
 - Test de frenación fuerte con Dexametasona.
 - Test de privación hídrica con Desmopresina
 - Test de tolerancia oral a la glucosa (TOG)
 - Test de frenación GH (sobrecarga oral glucosa)
 - Test de Glucagón (estudio hipoglucemia)
 - Test de Ayuno
 - Hb A1c

Sesiones

Diaria	8:20 – 9:00	Sesión admisión Pediatría / Endocrinología Pediátrica.
Cada 15 días (lunes)	13:00	Casos clínicos y revisiones bibliográficas
Mensual (miércoles)	13:30	Gestión / Información
Semestral	Se acuerda día	Casos clínicos EP de la Comunidad Valenciana.

Seminarios / cursos

Anual	1 mes	Actualización Endocrinología Pediátrica (EVES) Atención primaria: Temas <ul style="list-style-type: none"> • Talla Baja • Pubertad Precoz • Hipotiroidismo Primario • Diabetes Mellitus Tipo I
Anual	2 días	Controversias Endocrinología Pediátrica (Ámbito nacional)
Anual	1 día	Actualización en Pediatría (Hospital Casa Salud)

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 36 de 14

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA DE NEFROLOGÍA

Hospitalización, consulta externa, hospital de día, h. Domiciliaria, hemodiálisis y diálisis peritoneal

1 Jefe de Sección
4 Médicos Adjuntos

Objetivos docentes generales

1. Conocer la semiología de las enfermedades renales en el niño
2. Adquirir los conocimientos básicos para el diagnóstico y tratamiento de los problemas nefrológicos más frecuentes en el niño
3. Aprender el manejo ambulatorio del paciente con nefropatía crónica y sus problemas intercurrentes
4. Adquirir un conocimiento básico del manejo del paciente trasplantado renal

Objetivos docentes específicos

Adquirir conocimientos teóricos y ponerlos en práctica, en los apartados que siguen a continuación.

- Fisiología del riñón en el niño. Valores normales de función renal a diferentes edades.
- Tensión arterial en el niño. Registros aislados y monitorización ambulatoria. Tratamientos antihipertensivos.
- Hematurias y proteinurias. Pauta diagnóstica.
- Nefropatías en el recién nacido. Manifestaciones y pauta de actuación.
- Glomerulonefritis agudas. Glomerulonefritis crónicas.
- Nefropatías congénitas malformativas.
- Pielonefritis agudas. Reflujo vésico-ureteral.
- Litiasis renal. Hipercalciurias.
- Síndrome nefrótico. Clasificación y esquemas de tratamiento
- Síndrome hemolítico urémico
- Nefropatías tóxicas y medicamentosas
- Tubulopatías
- Insuficiencia renal aguda. Diagnóstico. Criterios para indicar la depuración extrarrenal. Métodos de depuración extrarrenal.
- Insuficiencia renal crónica. Cuidados del paciente en programa de diálisis.
- El paciente trasplantado renal. Cuidados generales, manejo de la inmunosupresión y vigilancia de sus complicaciones.

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA DE NEUROLOGÍA

Hospitalización, consulta externa, hospital de día, h. Domiciliaria, video-EEG

1 Jefe de Sección
4 Médicos Adjuntos

Objetivos docentes generales

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 37 de 14

1. Conocer la semiología de las enfermedades neurológicas en el niño
2. Adquirir los conocimientos básicos para el diagnóstico y tratamiento de los problemas neurológicos más frecuentes en el niño
3. Aprender el manejo ambulatorio del paciente con tratamiento anticomicial

Objetivos docentes específicos

Adquirir conocimientos teóricos y ponerlos en práctica, en los apartados que siguen a continuación.

- Malformaciones congénitas del SNC. Hidrocefalias. Cuidados y manejo de los niños portadores de válvula de derivación ventrículo-peritoneal.
- Encefalopatías congénitas.
- Retraso psicomotor. Orientación diagnóstica. Tratamiento rehabilitador.
- Encefalitis infecciosas.
- Cefaleas en el niño. Pauta de diagnóstico y tratamiento. Indicaciones de estudios complementarios.
- Convulsiones en la infancia. Epilepsias. Orientación diagnóstica. Tratamiento
- Síndrome de hipertensión endocraneal
- Tumores intracraneales
- Síndromes neurocutáneos
- Metabolopatías con expresión clínica neurológica
- Neuropatías. Síndrome de Guillain-Barre
- Distrofias musculares.
- Accidentes cerebrovasculares isquémicos y hemorrágicos.
- Criterios de muerte cerebral.

Sesiones

Diaria	8:20 – 9:00	Sesión admisión Pediatría
Semanal		Neuroradiología
Mensual	10:00	Neuromuscular multidisciplinar

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA DE REUMATOLOGÍA

Hospitalización, h. de día, consulta externa y h. domiciliaria

1 Jefe de Sección
1 Médico Adjunto

Objetivos docentes generales

1. Conocer la semiología de las enfermedades reumáticas en el niño
2. Adquirir los conocimientos básicos para el diagnóstico y tratamiento de los problemas reumatológicos más frecuentes en el niño
3. Aprender el manejo ambulatorio del paciente reumatológico.

Objetivos docentes específicos

Adquirir conocimientos teóricos y ponerlos en práctica, en los apartados que siguen a continuación.

- Exploración básica del niño orientada al despistaje de enfermedades reumáticas: exploración articular, semiología dermatológica, semiología cardiovascular, signos cutáneo-mucosos de las enfermedades reumatológicas

 GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT Hospital Universitari i Politécnic La Fe	GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 38 de 14

- Cojera en el niño. Diagnóstico diferencial.
- Artrocentesis diagnósticas y terapéuticas. Técnicas y fármacos.
- Farmacología en Reumatología. Inmunosupresores, IGIV, tratamientos de soporte, antiinflamatorios y analgesia. Biológicos.
- Diagnóstico por la Imagen en Reumatología.
- Artritis idiopática juvenil. Formas clínicas. Criterios diagnósticos. Guía de tratamiento.
- Lupus eritematoso sistémico.
- Vasculitis. Enfermedad de Kawasaki.
- Espondiloartropatías
- Enfermedad de Behcet
- Dermatomiositis y Polimiositis

9. OTRAS ACTIVIDADES DOCENTES

a) SESIONES CLÍNICAS

Admisión y revisión de Urgencias	Diaria a las 8:15
Casos clínicos Pediatría	Martes 8:30
Casos clínicos Neonatología	Lunes y Miércoles 13:30
Temática	Jueves 8:30
Radiodiagnóstico	Diaria, específica con Unidades Clínicas
Sesiones específicas de cada Unidad Clínica en apartado de la Unidad correspondiente	

b) CURSOS DE FORMACIÓN TRANSVERSALES

Comunes al resto de MIR del Hospital.

Impartidos por AULA FE. Son los siguientes

- Investigación biomédica
- Lectura crítica de artículos científicos
- La comunicación en ciencias de la salud
- Elaboración de publicaciones
- Inglés médico para residentes
- Curso de buenas prácticas clínicas en investigación
- Estadística
- Seguridad Clínica

c) CURSOS DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA

- Curso de RCP inicial para enfermeras
- Curso de RCP inicial para matronas
- Curso de RCP avanzado para médicos
- Curso de ventilación para residentes
- Curso de electroencefalografía integrada por amplitud.
- Curso de cuidados centrados en el desarrollo en el niño sano.
- Curso de cuidados centrados en el desarrollo en el niño prematuro.
- Lactancia materna

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 39 de 14

d) CURSOS DEL SERVICIO DE PEDIATRÍA

Curso de Actualización en Pediatría. 80 sesiones en horario duplicado. Bidual.
Jornadas Anuales de Neuropediatría
Jornadas de Nutrición y Enfermedades Metabólicas

e) PROGRAMA FORMATIVO DE LA UNIDAD DE SIMULACIÓN CLÍNICA

MIR de 1º año

- RCP básica y avanzada pediátrica y neonatal
- Curso de comunicación de malas noticias

MIR de 2º año

- Curso de asistencia inicial al politraumatizado pediátrico
- Curso de emergencias en Pediatría Hospitalaria

MIR de 3º año

- Curso de ventilación mecánica pediátrica
- Curso de ventilación mecánica neonatal

10. REDES, PROYECTOS, LÍNEAS Y ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN

Se incentivaré la participación de los MIR en los diversos proyectos y líneas de investigación del servicio, integrándose en algún grupo de investigación del Instituto de Investigación Sanitaria La Fe.

REDES Y PROYECTOS PRINCIPALES

Pertenencia a la RED SAMID R008/0072/0022 Red de Centros Materno Infantiles a nivel nacional constituida bajo la financiación del Instituto Carlos III para la realización de estudios multicéntricos en el área de la salud materno infantil.

Pertenencia a la red RECLIP (Red de Ensayos Clínicos en Pediatría, de ámbito nacional)

Pertenencia al EBMT (European Blood and Bone marrow Trasplantation)

Pertenencia a la ERN en PAED-Can ERN

Miembro del consorcio ITCC (Oncología)

Líder del WP5 (Virtual tumour boards) en el proyecto europeo Expo-r-net (Oncología)

Líder del proyecto H2020 en fibrosis quística pediátrica, MyCyFAPP (Digestivo)

LÍNEAS GENERALES DE INVESTIGACIÓN

CARDIOLOGÍA

- Complicaciones cardíacas de la enfermedad de Kawasaki
- Oclusión percutánea de CIA
- Ecocardiografía fetal

CUIDADOS INTENSIVOS

- Infecciones fúngicas
- Distres respiratorio agudo
- Equilibrio ácido base
- Gasto cardíaco en sepsis

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 40 de 14

ENDOCRINOLOGÍA

- Hipocrecimientos. Tratamiento con hormona de crecimiento.
- Diabetes Mellitus II
- Alteraciones de la diferenciación sexual
- Hiperinsulinismos congénitos
- Pubertad Precoz

ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y VACUNAS

- Infección VIH
- Tuberculosis
- Vacunas: gripe, neumococo, meningococo, VRS
- Infecciones osteoarticulares
- Infecciones de piel y partes blandas
- Infecciones quirúrgicas abdominales
- Colitis por *Clostridium Difficile*

GASTROENTEROLOGIA HEPATOLOGÍA Y NUTRICIÓN

- Enfermedad celíaca e inmunopatología digestiva
- Fibrosis quística
- Trasplante hepatocelular
- Enfermedad Inflamatoria Intestinal
- Hepatitis C

HEMATOLOGÍA

- Trombosis: aspectos etiopatogénicos y terapéuticos
- Aplasias medulares constitucionales
- Síndromes talasémicos
- Drepanocitosis

NEFROLOGÍA

- Síndrome hemolítico urémico atípico
- Síndrome nefrótico
- Hemodiálisis domiciliaria
- Trasplante renal
- Factores de riesgo cardiovascular en niños. Monitorización MAPA

NEONATOLOGÍA

- Encefalopatía hipóxico isquémica
- Reanimación del recién nacido
- Patología secundaria a la agresión oxidativa
- Muerte súbita
- Cafeína en Apnea de la prematuridad
- Infección neonatal

NEUMOLOGÍA Y ALERGIA

- Desensibilización a fármacos y alergia alimentaria
- Fibrosis quística
- Inmunofenotipos en alergia alimentaria

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT</p> <p>Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 41 de 14

- Inmunoterapia en enfermedades alérgicas
- Desensibilización en alergia alimentaria

NEUROLOGÍA

- Enfermedades neuromusculares congénitas
- Epilepsias refractarias
- Ictus en niños
- Melatonina en niños con TEA
- Enfermedades neurometabólicas

NUTRICIÓN Y METABOLOPATÍAS

- Obesidad
- Dislipemias
- Otros factores de riesgo cardiovascular
- Detección precoz de las metabolopatías congénitas
- Enf. de Gaucher
- Tratamiento enzimático de enfermedades metabólicas

ONCOLOGÍA

- Neuroblastoma
- Tumores embrionarios del SNC
- Leucemias y trasplante de progenitores hematopoyético
- Medicina de precisión en Oncología Pediátrica
- Infecciones fúngicas
- Preservación de la fertilidad
- Osteosarcoma

PEDIATRÍA GENERAL

- Metabolismo del hierro
- Púrpura de Schonlein Henoch
- Neumonía comunitaria
- Bronquiolitis
- Infecciones del tracto urinario
- Oxigenoterapia de alto flujo

REUMATOLOGÍA

- AIJ
- Enfermedades autoinflamatorias
- Biológicos en enfermedades reumáticas
- Bifosfonatos

URGENCIAS

- Antiemesis
- Fluidoterapia
- Analgesia en procedimientos pediátricos
- Síndrome febril sin foco

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT Hospital Universitari i Politécnic La Fe</p>	<p>GUIA DOCENTE DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRIA</p>	
		Rev.: 4.
		Fecha: Marzo 2023
		Página 42 de 14

11. OFERTA DE PRODUCCIÓN CIENTÍFICA PARA LOS RESIDENTES.

Compromiso mínimo con los Residentes, en cuanto a producción científica, a cumplir durante el periodo de residencia, indicando un número mínimo para cada uno de los siguientes

Originales/Revisiones/Capítulos de libro.

Publicaciones nacionales: 1

Casos clínicos/cartas.

Publicaciones nacionales: 1

Publicaciones internacionales: 1

Congresos/Simposium/Otras reuniones. (Con participación activa)

Ámbito nacional/local: 5

Ámbito internacional: 1

FDO. DR. EMILIO MONTEAGUDO MONTESINOS
JEFE DE SERVICIO DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

FDO. DRA. ISABEL IZQUIERDO MACIÁN
JEFE DE SERVICIO DE PEDIATRÍA (NEONATOLOGÍA)

FDO. DR MANUEL OLTRA BENAVENT.
TUTOR DE PEDIATRÍA